

# Verksamhetsberättelse 2010

Hand i Hand samverkan och utveckling

Avesta kommun

Hedemora kommun

Hälsa- och sjukvården södra Dalarna



## Innehåll

1	Verksamhetsår 2010.....	3
1.1	Stab och styrgruppsarbete.....	3
2	Verksamhetsidé/syfte: .....	3
3	Resultat.....	4
3.1	Resultatmått .....	4
3.2	Övergripande målsättning.....	4
3.3	Delmål 2010 .....	4
4	Vision .....	6
5	Uppföljning .....	6
6	Värdegrund.....	7
7	Finansiella externa medel.....	7
8	Befolkningsdata.....	7
9	Bilaga 1 Handlingsplan	8-9
10	Bilaga 2 Styrgruppens godkännande	10

# 1 Verksamhetsår 2010

Verksamhetsåret 2010 för Hand i Hand projektet har verkat från 20100101 t.o.m. 20101231

Projektet har övergått från att vara ett projekt till att bli ett Samverkans och Utvecklingsarbete i Södra Dalarna. En ny övergripande verksamhetsplan för 2010-2015 har skapats. Den äldre personen som Hand i Hand arbetar för hade tidigare arbetsnamnet Hans, detta ändras i maj 2010 till Vilja.

Visionen ändras under processarbetsdagen i maj månad 2010. Pga. omorganiseringar ändras Södra Närsjukvårdsområdet till Hälso- och sjukvården Södra Dalarna och en områdessamordnare ersätter Närsjukvårdschefen. Statliga stimulansmedel söks i augusti månad 2010 för verksamhetsår 2010-2011 för områdena demens, rehabilitering och läkemedel. Projektledartjänsten sträcker sig hela verksamhetsåret ut, men en förlängning av tjänsten till december 2011 är planerad.

## 1.1 Stab och styrgruppsarbete

I arbetet med att stärka vårdkedjan för äldre så har det i Hand i Hand funnits en styrgrupp och en stabgrupp.

### Medlemmar i styrgruppen under verksamhetsåret:

#### Landstinget Dalarna:

Karin Torberger Närsjukvårdschef till maj 2010

Susanne Andersson samordnare från juli 2010

#### Avesta kommun:

Ulla Irving Resultatenhetschef

#### Hedemora kommun:

Erika Barreby Förvaltningschef

### Medlemmar i stabgruppen under verksamhetsåret:

#### Landstinget Dalarna:

Marie-Louise Albertsson verksamhetschef geriatriken Avesta lasarett

Gunvor Thorslund-Ståhlberg Verksamhetschef Primärvården Hedemora

Margareta Ohlén Verksamhetschef Primärvården Skogsbo och By

Lis Linnberg projektledare Hand i Hand

#### Avesta kommun:

Ewa Welén MAS

Anna Nurmilehto Enhetschef

#### Hedemora kommun:

Inger Söderberg MAS

Carina Nordahl utredare tom juli 2010

Eva Rosén områdeschef hemtjänst från augusti 2010

Under verksamhetsåret har styrgruppen och stabsgruppen haft möten varannan månad under höst och vår. Två gemensamma processdagar (utvecklingsdagar) har ägt rum under verksamhetsåret där målsättningen har varit att arbeta med utvecklingsfrågor i samverkansarbetet.

## 2 Verksamhetsidé/syfte:

Vår samverkan ger bästa möjliga vårdkedja för kvinnor och män boende i Avesta och Hedemora kommuner, som på grund av ålder och eller sjukdom behöver insatser från oss så att de upplever trygghet, tillgänglighet, respekt och kontinuitet\*.

**\*Vår definition av:**

Trygghet = Förståelse och kontroll över den egna situationen

Tillgänglighet = Finnas till, nåbar/anträffbar

Kontinuitet = Utan avbrott. Ett flytande sammanhang, utan uppdelat i steg

## **3 Resultat**

### **3.1 Resultatmått**

skala 0-10 där 0 står för ej avklarat och 10 står för fullgjord

### **3.2 Övergripande målsättning**

”Viljas kontaktvägar är tydliga och hon/han upplever trygghet, tillgänglighet och kontinuitet”

Vi har inte utfört någon mätning av denna målsättning

### **3.3 Delmål 2010**

- **Upprätta mötesplatser hemsjukvård, hemtjänst**

Under verksamhetsåret har mötesplatser upprättas mellan Hedemora kommuns hemtjänst och primärvården i Hedemora. Vi har samlat fler olika professioner i ett första möte. I arbetsgruppen har ingått områdeschef för hemtjänst, enhetschefer kommunen, hemtjänstpersonal, arbetsterapeut landsting/primärvård, avdelningschef primärvård, behovsbedömare kommun, DSK primärvården, verksamhetschef primärvård och projektledare Hand i Hand. Vi inventerade behovet och tittade på vad som skulle förhandlas och när i tid man skulle ha mötesplatser. Det fanns sedan tidigare en sjukskötersketräff ”tisdagstimmen” som vi utnyttjade och byggde vidare på. Kommunen upprättar en pärm där frågor gällande brukarfall/patientfall samlas som är känd för alla personal. En mall för dagordning upprättas och ska följas varje möte. Förbättringsåtgärder och utveckling av mötet ska ske kontinuerlig. Avstämningsmöten med själva arbetsgruppen sker varannan månad. Vår målsättning har varit att införa detta på fler vårdcentraler, arbetet fortsätter 2011.

**Syfte:** Genom möten mellan professioner skapa tydliga kontaktvägar för VILJA

**Målsättning:** Upprätta mötesplatser mellan hemtjänst i Avesta och Hedemora kommun och primärvård/vårdcentraler i Hälso och sjukvården södra Dalarna

**Måluppfyllelse: 2**

- **Bygga vidare på vård och omsorgscollegearbetet**

Hedemoras avtal är påskrivet, medverkan i regional arbetsgrupp finns från kommun och landsting, lokalt arbete på Karlfeldtsgymnasiet pågår.

Vård och omsorgscollege arbetet har under verksamhetsåret lyfts in i landstingets och kommunernas verksamhet där fler olika professioner från de olika verksamheterna ingår i olika arbetsgrupper. Arbetet har lyfts bort från Hand i Hand samverkan och utveckling för att få en bredare bas på arbetet.

**Syfte:** Stärka kompetens och utbildningsvägar på lång sikt för befintlig och ny personal

**Målsättning:** Att medverka i olika arbetsgrupper för utvecklingsarbetet gällande VOC

**Måluppfyllelse: 10**

- **Arbeta för att få en funktion på förändringsinformation till de olika organisationerna.**  
 Arbetet har påbörjats och en viss inventering av vad som finns idag har utförts. En inventering av arbetsgrupper har utförts för att se vad som finns idag och vilka professioner som möts. Ett dokument för inventering har upprättats och skickats ut till fler olika personer i Avesta och Hedemora kommun samt Hälso och sjukvården södra Dalarna. Utifrån denna inventering har en kommunikationsplan påbörjats och ska efter färdigställandet spridas ut i verksamheterna. Arbetet fortsätter under 2011.  
**Syfte:** Att förbättra kommunikationen mellan kommun och landsting  
**Målsättning:** tydliggöra kommunikationsvägar i de olika verksamheterna  
**Måluppfyllelse: 5**
  
- **Vårdkedjan med fall, nutrition, trycksår som fokuspunkter**  
 Ett beslut från Avesta och Hedemora kommun samt landstinget att införa kvalitetsregistret Senior Alert har tagits under 2010. Arbetet pågår i kommunerna och där avdelningar i Avesta kommun, Midgården och Lindhagen har påbörjat sin registrering samt Norden i Hedemora kommun. Hälso och sjukvården södra Dalarna har utbildat personal under året med ej kommit igång med registreringen på någon av de utvalda avdelningarna. I båda kommunerna och i landstinget har lokala koordinatörer utsetts, samt en regional koordinator för södra Dalarna inom landstinget. För varje registrerat fall ges en ersättning i form av stimulansmedel. Avesta kommun har erhållit 151.000kr Hedemora kommun 185.000kr, landstinget har gemensamt erhållit 38.000kr för hela länet. Arbetet fortsätter under 2011.  
**Syfte:** att minska risken för fall, undernäring och trycksår  
**Målsättning:** att påbörja arbetet på Midgården, Lindhagen Avesta, Norden Hedemora, avd 10, avd 3, hemsjukvården, primärvården och primärvårdsrehab Hälso och sjukvården södra Dalarna  
**Måluppfyllelse: 5**
  
- **Upprätta gemensamma projektmallar med strukturer för utvärdering och uppföljning**  
 Gemensamma projektmallar är klara och godkända av styrgruppen. Dock saknas bra metoder för uppföljning och utvärdering. Arbetet fortsätter under 2011 för att få mer kunskap om hur man utvärderar och följer upp. Planen är att det arbetet ska utföras under en av processdagarna 2011.  
**Syfte:** Skapa en gemensam struktur på projektplaner i samverkansarbetet  
**Målsättning:** Enklare strukturer och ett gemensamt arbetssätt  
**Måluppfyllelse: 8**
  
- **Samordna projekt**  
 En inventering har pågått under året och en samordning av de olika projekt som pågår, samt ett arbete att koppla ihop de arbetsgrupper som finns på de olika verksamheterna för att kunna samverka kring samma frågeställningar i arbetet för den äldre VILJA. Arbetet kommer att vara något som ständigt finns med i utvecklings och samverkansarbetet framåt och fortsätter därför under 2011.  
**Syfte:** Att skapa en gemensam samsyn i arbetet gällande VILJA  
**Målsättning:** stärka samverkan  
**Måluppfyllelse: 7**
  
- **Skapa nätverk**  
 En inventering har utförts gällande de befintliga nätverken i kommunerna och södra landstinget genom ett utskick av frågemall. Få har fyllt i mallen men det har ändå framgått

att det finns väldigt många nätverk att utnyttja för gemensamma frågeställningar. Arbetet behöver förtydligas och genomlysas ytterligare för att se hur man kan använda olika nätverk till fler ändamål. Denna punkt kopplas ihop med kommunikationsplanen och förs över till det fortsatta arbetet under 2011 med att upprätta en gemensam kommunikationsplan.

**Syfte:** Inventera befintliga nätverk

**Målsättning:** Att kunna komprimera nätverksträffar för fler olika frågeställningar

**Måluppfyllelse:** 5

◦ **Demens, kartläggning av vårdkedjan**

Under 2010 har en demensgrupp startats upp där fler olika professioner ingår. Vi har med demenssjuksköterskor från kommun och landsting, anhörigsamordnare och projektledare från kommunerna, verksamhetschef geriatriken och paramedicinare. Gruppen har haft fler möten under året och har varit ansvariga för att skapa Workshop demensdagen som genomfördes den 19 november 2010. Uppdraget för gruppen efter workshopen var att skapa en gemensam levnadsberättelse med samma struktur för båda kommunerna och landstinget. Ett första steg för att skapa en lokal plan för demens har utförts under verksamhetsåret. Landstinget har byggt ett vårdprogram för demens under 2010, detta ska gå ut på remiss under 2011. Kommunernas vårdprogram/planer skapas under 2011 för att sedan dockas ihop i ett gemensam lokal plan under 2011.

**Syfte:** samsyn på demensarbetet i södra dalarna

**Målsättning:** att starta en demensarbetsgrupp och utföra en workshop

**Måluppfyllelse:** 10

◦ **Multisjuka äldre kartläggning genomföra samt skapa en plan över förbättringsåtgärder.**

Under våren initierades arbetet i de olika verksamheterna utifrån SKL:s information både skriftligt och muntligt. Båda kommunerna och landstinget påbörjade arbetet i södra Dalarna. I den länsövergripande kartläggningen så ingår även Falu kommun med ett urval på 10 personer. En arbetsgrupp skapades under maj månad för att ta fram urvalet som för södra Dalarnas del är 4 personer från Hedemora kommun och 8 personer från Avesta kommun. Intervjuer utfördes under sommaren. Inmatning av material till Skl utfördes under hösten av en apotekare och en inmatare. Båda personerna har även utfört intervjuerna med den äldre och dess anhöriga.

Den planerade regionala konferensen som skulle genomföras under hösten ställdes in av Skl då arbetet blev kraftigt försenat enligt tidigare fastlagd plan. En analysgrupp och en referensgrupp är tillsatt och har ett första inplanerade möte i mars månad 2011. Arbetet fortsätter under 2011 med att ta fram förbättringsåtgärder och planer. En nationell konferens kommer att ske i Stockholm den 15 mars 2011.

**Syfte:** Identifiera systembrister i vården för multisjuka äldre

**Målsättning:** skapa en arbetsgrupp, utföra intervjuer, sammanställa material

**Måluppfyllelse:** 7

## 4 Vision:

Där Vilja finns – finns vi

## 5 Uppföljning

Uppföljning och utvärdering kommer att ske under processdagen

## 6 Värdegrund

Vår gemensamma värdegrund för samverkans och utvecklingsarbetet lyder:

Vilja ska i alla sammanhang sättas i centrum, och att det bästa för Vilja är grunden för det gemensamma arbetet.

## 7 Finansiella externa medel

De statliga stimulansmedlen utlystes i början på juni månad 2010 och sista ansökningsdatum var augusti 2010. Utbetalning var i november 2010.

Delar av stimulansmedlen för 2010 finansierade projektledartjänsten för 2011 med 25 % från Hedemora kommun, 25 % från Avesta kommun och 50 % från landstinget.

## 8 Befolkningsdata

Tabellen visar befolkningen över 85 år i Dalarna och de båda kommunerna år 2009.

I Avesta bodde år 2009 ca 22 000 invånare, varav 711 personer var äldre än 85 år, 474 kvinnor och 237 män

I Hedemora bodde år 2009 ca 15 000 invånare, varav 467 personer var äldre än 85 år, 329 kvinnor och 138 män .

I Dalarnas län var 17406 personer äldre än 85 år, 2009.

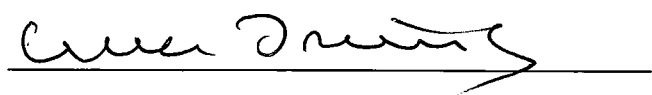
Tabellen visar även befolkningen från 60-84 år i regionen Dalarna och de båda kommunerna.

Ålder	Kön	Tid	Hedemora	Avesta	Dalarna
60-64	män	2009	640	889	
60-64	kvinnor	2009	609	834	21391
65-69	män	2009	499	703	
65-69	kvinnor	2009	476	704	17374
70-74	män	2009	368	543	
70-74	kvinnor	2009	410	548	12918
75-79	män	2009	283	428	
75-79	kvinnor	2009	346	524	10719
80-84	män	2009	193	338	
80-84	kvinnor	2009	281	454	8775
85-89	män	2009	92	156	
85-89	kvinnor	2009	196	319	5966
90-94	män	2009	37	68	
90-94	kvinnor	2009	105	123	2160
95-99	män	2009	9	12	
95-99	kvinnor	2009	28	30	459
100+	män	2009	0	1	
100+	kvinnor	2009	0	2	46

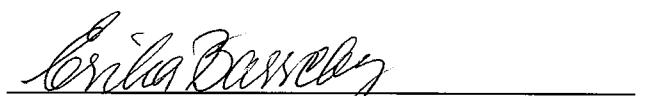
DELMÅL	HANDLINGSPLAN Vilka aktiviteter skall leda oss mot målen?	ANSVARIG	TIDSPLAN
<b>Upprätta mötesplatser hemsjukvård, hemtjänst</b>	Skapa mötesplats primärvård Hedemora, Långshyttan, Skogsbo, Avesta, Krylbo, By med respektive kommuner	Projektledare Hand i Hand	Jan 2010-dec 2011
<b>Bygga vidare på vård och omsorgscollegearbetet</b>	Hedemoras avtal skrivs på Medverka till uppstart av VOC lokalt vid Karlfeldtsgymnasiet Medverka i regional arbetsgrupp	Projektledare Hand i Hand	Jan 2010-dec 2011
<b>Arbeta för att få en funktion på förändringsinformation till de olika organisationerna</b>	Upprätta en kommunikationsplan samt implementera metoden i verksamheterna	Projektledare Hand i Hand	Jan 2010-dec 2011
<b>Vårdpreventivt arbete med fall, nutrition, trycksår som fokuspunkter</b>	Införa kvalitetsregistret Senior Alert på: <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Avesta kommun Lindhagen, Midgården</li> <li>◦ Hedemora kommun Norden</li> <li>◦ Avesta lasarett avd 10, avd 3, hemsjukvården, primärvården och primärvårdsrehab</li> </ul>	Projektledare Hand i Hand i samverkan med MAS Avesta och Hedemora samt arbetsgr. prevention kommun och arbetsgr. prevention landsting	Jan 2010-dec2010
<b>Upprätta gemensamma projektmallar med strukturer för uppföljning och utvärdering</b>	Skapa ett underlag för diskussion på styrgruppsmöte och stabsgruppsmöte för att sedan besluta om en fast mall	Projektledare Hand i Hand	Jan 2010-juni 2010
<b>Samordna projekt</b>	Inventera pågående projekt i kommunerna och landstinget som handlar om den äldres vård	Projektledare Hand i Hand	Jan 2010-dec 2011

DELMÅL	HANDLINGSPLAN Vilka aktiviteter skall leda oss mot målen?	ANSVARIG	TIDSPLAN
<b>Skapa nätverk</b>	Inventera vilka nätverk som finns idag genom att bygga en frågemall/underlag för utskick till alla berörda parter inom primärvård, öppen vård, slutenvård och kommunerna. Utifrån resultatet se om det går att komprimera nätverksträffar med fler ärenden på samma träff	Projektledare Hand i Hand	Jan 2010- dec 2010
<b>Demens</b> Kartläggning av vårdkedjan	Starta en arbetsgrupp demens med representanter från all tre enheter Anordna en Workshop	Demenssk Avesta kommun och demenssk Lt Den tillsatta arbetsgruppen med stöd av Projektledaren	Arbetsgrupp klar vt 2010 Workshop planeras ht 2010
<b>Multisjuka äldre</b> Kartläggning av vården för de mest sjuka äldre	Skapa en arbetsgrupp Påbörja intervjuer av urvalpersoner Sammanställa materialet	Ansvarig och samordnare Lis Linnberg	Skapa arbetsgrupp maj 2010 Påbörja intervjuer juni 2010 Sammanställa material november 2010

Verksamhetsberättelsen för Hand i Hand 2010 godkännes härmed av styrgruppen



Ulla Irving Resultatenhetschef  
Avesta kommun 20110321



Erika Barreby Förvaltningschef  
Hedemora kommun 20110321



Susanne Andersson Samordnare  
Hälsa- och sjukvården Södra Dalarna 20110321