

## **Verksamhetsplan 2010-2011**

Hand i Hand samverkan och utveckling

Avesta kommun  
Hedemora kommun  
Hälso- och sjukvården södra Dalarna



## Innehåll

1	Verksamhetsår 2010-2011 .....	3
2	Verksamhetsidé/syfte:.....	3
3	Målsättning .....	3
3.1	Övergripande .....	3
3.2	Delmål 2010 .....	3
3.3	Delmål 2011 .....	3
4	Vision:.....	4
5	Uppföljning .....	4
6	Värdegrund .....	4
7	Finansiella externa medel .....	4
8	Befolkningsdata .....	4
	Bilaga 1 Handlingsplan 2010	
	Bilaga 2 Handlingsplan 2011	
	Bilaga 3 Punkter Workshop Demens	
	Bilaga 4 Godkännande med underskrifter	

## 1 Verksamhetsår 2010-2011

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

Visionen ändras också 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.

## 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 Målsättning

### 3.1 Övergripande

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

### 3.2 Delmål 2010

- Upprätta mötesplatser hemsjukvård, hemtjänst
- Bygga vidare på vård och omsorgscollegearbetet
- Arbeta för att få en funktion på förändringsinformation till de olika organisationerna
- Vårdkedjan med fall, nutrition, demens och egenvård som fokuspunkter
- Upprätta gemensamma projektmallar med strukturer för utvärdering och uppföljning
- Samordna projekt
- Skapa nätverk
- Demens skapa lokal plan utifrån kartläggning
- Multisjuka äldre kartläggning genomföra samt skapa en plan över förbättringsåtgärder

### 3.3 Delmål 2011

#### • Demens

Skapa ett länsövergripade vårdprogram samt en lokal plan i södra Dalarna med fokus på nedanstående punkter:

- Boende
- Multiprofessionellt team
- Kompetens
- Samordnad individuell plan

Detta utförs med hjälp av demensgruppen och det utvecklingsarbete/punkter som framkom på Workshop demens under 2010 (se separat dokument)

- **Rehabilitering**  
Skapa lokala samverkansavtal mellan landsting och kommun
- **Förebyggande arbete**  
Berörda vårdenheter i kommun och landsting är anslutna till kvalitetsregistret Senior Alert
- **Läkemedel**  
Läkemedelsgenomgångar och avstämningar
- **Information/kommunikation**  
Upprätta och implementera en kommunikationsplan
- **Multisjuka äldre**  
Skapa en plan på förbättringsåtgärder utifrån resultatet av det länsövergripande kartläggningsarbetet

## 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 utlyses i början på juni månad och sista ansökningsdatum är augusti 2010. Utbetalning sker i oktober 2010.

Delar av stimulansmedlen ska finansiera projektledartjänsten 2011 med 25 % från Hedemora kommun, 25 % från Avesta kommun och 50 % från landstinget.

## 8 Befolkningsdata

Tabellen visar befolkningen 60-100 år i Dalarna och de båda kommunerna år 2009.

I Avesta bodde år 2009 ca 22 000 invånare, varav 1503 personer var äldre än 80 år, 928 kvinnor och 575 män.

I Hedemora bodde år 2009 ca 15 000 invånare, varav 941 personer var äldre än 80 år, 610 kvinnor och 331 män .

I Dalarnas län var 17406 personer äldre än 80 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

(källa Statistiska centralbyrån )

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>	Hedemorans 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
<p><b>Skapa nätverk</b></p>	<p>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</p>	<p>Projektledare Hand i Hand</p>	<p>Jan 2010- dec 2010</p>
<p><b>Demens</b> Kartläggning av vårdkedjan</p>	<p>Starta en arbetsgrupp demens med representanter från all tre enheter Anordna en Workshop</p>	<p>Demenssk Avesta kommun och demenssk Lt Den tillsatta arbetsgruppen med stöd av Projektledaren</p>	<p>Arbetsgrupp klar vt 2010 Workshop planeras ht 2010</p>
<p><b>Multisjuka äldre</b> Kartläggning av vården för de mest sjuka äldre</p>	<p>Skapa en arbetsgrupp Påbörja intervjuer av urvalpersoner Sammanställa materialet</p>	<p>Ansvarig och samordnare Lis Linnberg</p>	<p>Skapa arbetsgrupp maj 2010 Påbörja intervjuer juni 2010 Sammanställa material november 2010</p>

DELMÅL	HANDLINGSPLAN Vilka aktiviteter skall leda oss mot målen?	ANSVARIG	TIDSPLAN
<b>Demens</b> Tydlig ansvarsfördelning i vårdkedjan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Upprätta en lokal samverkansplan</li> <li>2. Upprätta en kompetensutvecklingsplan för 2011</li> <li>3. Skapa multiprofessionellt team demens och beskriva roller och funktion</li> </ol>	Demensgruppen med stöd av projektledare. Beslutande är styrgrupp Referensgrupp är stabsgrupp	Samverkansplan klar senast 31 okt Kompetensplan klar senast 31 maj Multiprofessionellt team klart senast 31 dec
<b>Rehabilitering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Upprätta samverkansavtal</li> </ul>	Processledare Birgitta Björk Avesta kommun Berörda yrkesgrupper i de olika enheterna	Klar senast 31 december
<b>Vårdpreventivt arbete med fall, nutrition, trycksår som fokuspunkter</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Påbörja screening och registrering i Senior Alert för samtliga områden gällande nutrition, fall och trycksår</li> <li>2. Uppföljning av vidtagna åtgärder – uppföljande vårdplanering i hemmet?</li> </ol>	Utsedda ansvariga på respektive enheter samt projektledare Hand i Hand	*Alla enheter har påbörjat registrering innan 1 april 2011
<b>Läkemedel</b> Rätt läkemedel Säker läkemedelshantering	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Följa rutin för läkemedelsgenomgång med/utan apotekare</li> </ol>	MAS Avesta kommun MAS Hedemora kommun Verksamhetschefer Lt	Pågående arbete under 2010-2015
<b>Information/kommunikation</b> Tydliggöra informationsflödet och kommunikationsflödet	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Upprätta en kommunikationsplan</li> <li>2. Tydliggöra informationskanaler och forum för samverkan i och mellan enheter</li> <li>3. Färdigställa en informationsbroschyr</li> </ol>	Stabsgrupp med stöd av projektledare	Klart 31 december 2011
<b>Multisjuka äldre</b> Kartläggning av vården för de mest sjuka äldre	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analysera materialet</li> <li>2. Skapa en plan över förbättringsåtgärder utifrån resultatet av kartläggningen</li> </ol>	Analysgruppen och referensgruppen i Multisjuka äldre	*Feb slutrapport klar *15 mars nationell konferens *Plan förbättringar klar 30 juni

### **Punkter från Workshop demens 20101119**

- Göra en plan för kompetensutveckling gällande demens
- Samarbeta med primärvården gällande demens
- Bygga upp ett teamarbete gällande demens
- Skapa tydliga kontaktvägar gällande demens
- Demenssjuksköterskan roll (arbetar) i ordinärt boende
- Vi har en personcentrerad vård
- Levnadsberättelse för dementa personer ska finnas
- Vi skapar en tidsaxel med utvärderingspunkter för demensarbetet
- Skapa samverkansarenor där tjänstemän, politiker och professionen möts för att utveckla arbetet vidare gällande vården för äldre
- Dagverksamhet för demens/kväll/natt
- Demenskunnig läkare kopplad till boenden
- Korttidsboende för personer med demens
- Boende för dementa yngre/ev flera kommuner i samverkan
- Demensboende i små enheter max 10st
- Arbetsterapeut och sjukgymnast med demenskunskap tillgänglig
- Dementsteam för särskilda behov (BPSD)
- Boende för särskilda behov och boende för äldre utvecklingsstörda – lokal planering
- Demensvårdsutvecklare behövs i varje kommun/landsting
- Tydlig ansvarsfördelning i vårdprocesser Demens

### **Styrgruppens rubriker**

- Boende
- Multiprofessionellt team
- Kompetens
- Samordnad individuell plan

Verksamhetsplanen för Hand i Hand godkännes härmed av styrgruppen

Ulla Irving Resultatenhetschef  
Avesta kommun 20110321

Erika Barreby Förvaltningschef  
Hedemora kommun 20110321

Susanne Andersson Samordnare  
Hälso- och sjukvården Södra Dalarna 20110321