



## Rapport om brister i samverkan 2018

Psykiatrisamordnaren har i uppdrag av det lokala samrådet att årligen sammanställa de brister i samverkan som rapporteras in.

Rapporten ska belysa de systembrister som uppkommer i samverkan och leda till att vi säkrar kvaliteten i de gemensamma insatserna när det gäller psykisk sjukdom, funktionsnedsättningar och missbruk.

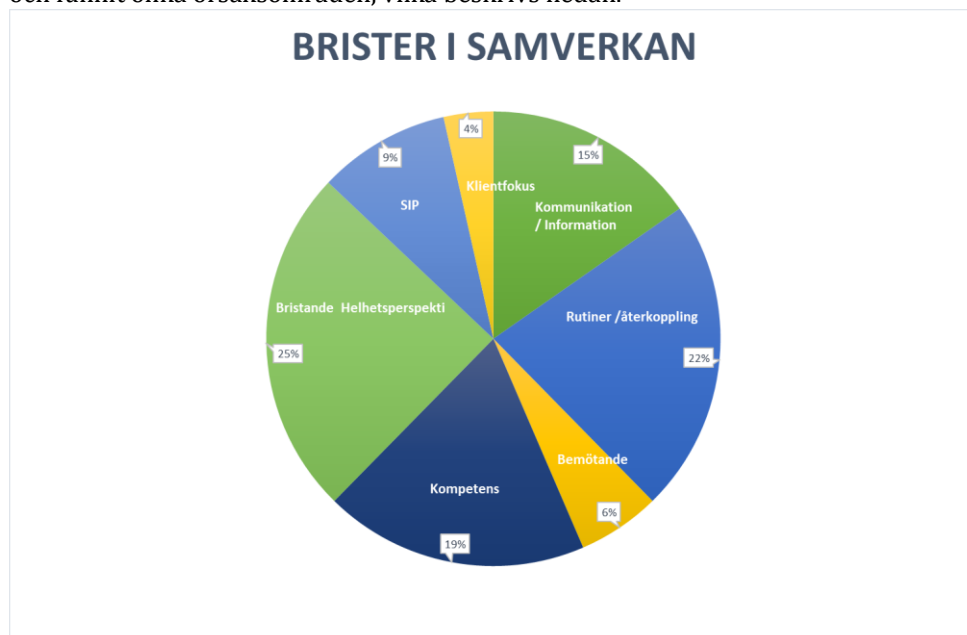
I genomgången och analysen av de brister som rapporterats har vi tagit hjälp av brukarrepresentanter, ombud för PO Skåne, inflytandesamordnare samt utvecklare och kommunikatör på socialförvaltningen. Anledningen till detta är att vi behöver se på bristerna från olika perspektiv och med kompletterande kompetenser. Innan genomgången har alla inkomna brister i samverkan avidentifierats och anonymiserats.

Vi vill påpeka att det är viktigt att fylla i samtliga fält i mallen Brister i Samverkan så att all information som behövs kommer fram. Det är också bra om mallen fylls i digitalt då vissa ord kan vara svåra att tyda när de skrivs för hand.

Rapporten redovisar vilka orsaksområden gruppen kunnat se, vilka verksamheter som varit delaktiga i inkomna brister, frågor om hur man tänker gå vidare och en sammanfattning och analys.

### Bakomliggande orsaker till brister i samverkan

Arbetsgruppen har analyserat de 34 brister i samverkan som inkommit under 2018 och funnit olika orsaksområden, vilka beskrivs nedan.



## **Bristande helhetssyn, Bristande klientfokus, Kommunikation och information**

Den mest vanligt förekommande bristen som arbetsgruppen har sett hamnar under kategorin bristande helhetssyn vilket hänger tätt ihop med bristande klientfokus och bristande kommunikation och information.

Det innebär att vi inom verksamheterna inte har utgått från individens behov och säkerställt att nästa huvudman hakar i vid övergång av ansvar, eller att vi inte planerat insatserna gemensamt utifrån individens behov. Varje verksamhet har istället gjort sin planering utifrån sin organisation, sitt uppdrag och sina prioriteringar och problem uppstår när planeringarna inte möts.

Vi har också noterat att det finns bristande kunskap om varandras verksamheter, olika förväntningar på varandras verksamheter och bristande dialoger och kommunikation vilket har resulterat i att insatser för patienten/klienten har fördröjts eller uteblivit.

Att samordnad individuell plan (SIP) används alldeles för sällan var klart överrepresenterat som brist i samverkan. Metoder som SIP, SVU - Samverkan vid utskrivning, Case management, Mina planer och genomförandeplan skulle kunna klara ut många missförstånd och gränsfall, men utnyttjas inte tillräckligt. Detta är metoder och rutiner som är till för att förtydliga uppdrag och ansvar i vård-/behandlingsprocessen av gemensamma klienter.

### **Rutiner för återkoppling**

Vi ser att det brister i rutiner för återkoppling och information till varandras verksamheter. Ett exempel är återkoppling och kvittens som saknats vid (oros-) anmälan. Det är viktigt att vi har en tydlig kommunikation mellan våra olika verksamheter för att kunna fullfölja våra uppdrag, undvika onödigt merarbete och möta individens behov av insatser.

### **Samordnad individuell plan (SIP)**

Det framkom flera exempel då kallade representanter uteblivit från SIP-möte, vilket då fått ställas in vid sittande bord. I några fall har kallade handläggare inte kommit till möte på grund av sjukdom och inte meddelat förhinder eller skickat ersättare. I andra fall har tjänstemän tackat nej till möte på grund av att de vill att annan kollega ska närvara. Reglerna för SIP säger att du är skyldig att komma till möte eller skicka ersättare.

### **Bemötande**

Det förekom flera fall av brister i bemötande mot patient/klient och brist i respekt för varandras uppdrag mellan parterna.

### **Kompetens**

Inom vissa områden kan brister i samverkan bland annat förklaras med att parterna har bristfällig kunskap och kompetens i frågan eller om varandras uppdrag.



## Berörda aktörer 2018

**Region Skåne:** Primärvård, Vårdcentralen Drottninghög, Psykiatrisk akutmottagning, Beroendemottagningen, Allmänpsykiatrisk öppenvård, Psykosmottagning, Psykiatriska akutmottagningen, Vuxenpsykiatri, Infektionsavdelningen, Team DBT Malmö, LARO Stattena

**Privata aktörer:** LARO Helsingborg, LARO Öresund, LARO Capio Maria, Falckläkare och Södermottagningen (WeMind), Berga Läkarhus

## Polisen

**Helsingborg stad:** socialförvaltningen - Vuxen, Barn, unga och familj, skol- och fritidsförvaltningen – närvaroteamet, arbetsmarknadsförvaltningen

**Åstorps kommun:** Vuxen, Barn, unga och familj

**Höganäs kommun:** Barn, unga och familj

**Klippans kommun:** Barn, unga och familj

**Örkelljungas kommun:** Vuxen

**Ängelholms kommun:** Barn, unga och familj

## Öppna frågor

- Hur kan vi i samverkan säkerställa att individen får sina behov tillgodosedda?
- Hur säkerställer vi att verksamheternas erbjudanden matchar individernas behov?
- Hur kan vi hitta nya former för en fungerande samverkan?
- Är befintliga rutiner tillgängliga för alla och hur är det möjligt att upptäcka när något inte fungerar och bristen är återkommande?

## Sammanfattning och analys

Totalt har det kommit in 34 rapporter om brister i samverkan. Största delen handlar om bristande helhetssyn, bristande klientfokus, kommunikation och information mellan huvudmännen. Andra delar som lett till brister är rutiner för återkoppling, utebliven SIP samt bemötande och kompetens.

Arbetsgruppen anser att vi behöver arbeta med en kulturförändring inom våra verksamheter för att värdesätta samverkan och premiera helhetstänk och långsiktighet för dem vi finns till för. Det arbetssätt vi har idag premierar inte att vi går utanför kärnuppdraget för att säkerställa att planeringen för individen håller vilket resulterar i en rundgång i systemet. Detta leder i sin tur till ett slöseri med såväl ekonomiska som mänskliga resurser.

Det behöver skapas mer sammanhållna vård- och stödprocesser som utgår ifrån den enskildes behov. Aktörerna behöver samordna sina insatser på olika nivåer. Det gäller mellan olika delar av vården, inom socialtjänsten och mellan regionen och staden.



/För arbetet står: Tinna Bogren Unosson (PO-Skåne), Saga Andersson och Caroline Åberg (brukarutvecklare), Staffan Borgstedt (Region Skåne), David Bergström, Pernilla Kvist och Anna Åkerman (Helsingborgs stad)/

