

Darparu Iechyd a Gofal Cymdeithasol Cyfannol ar gyfer Pobl Hŷn gydag Anghenion Cymhleth



Caring for the Future in Mid and West Wales



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol
Hywel Dda
University Health Board

Datganiad o Fwriad

Mawrth 2014

	Tudalen
1. Cyflwyniad	4
2. Y fan lle'r ydym heddiw: Asesiad Sylfaenol	6
3. Adeiladu ar Lwyddiant: Y Camau Nesaf	19
4. Atodiad 1: Asesiad o'r Bröydd	22

1. Cyflwyniad a Chrynodeb

Cynhyrchwyd y Datganiad hwn o Fwriad gan y sefydliadau partner gyda chyfrifoldeb statudol dros wasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol yng Nghanolbarth a Gorllewin Cymru, sef:

- Cyngor Sir Gâr
- Cyngor Sir Ceredigion
- Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda
- Cyngor Sir Penfro

Mae'r Datganiad yn adlewyrchu ymrwymiad strategol hirsefydlog rhwng y cyrff i ddatblygu a chyflawni gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol, gan gynnwys y rhai ar gyfer pobl hŷn, mewn ffordd gyfannol. Mae hyn yn cynnwys gwasanaethau ar gyfer pobl hŷn gyda demensia a chyflyrau iechyd meddwl eraill. Ysbrydolwyd asesiad o'n sefyllfa bresennol mewn cysylltiad â gwasanaethau cyfannol ar gyfer pobl hŷn gydag anghenion cymhleth a'n hymrwymadau at y dyfodol gan ddialog parhaol rhwng ein sefydliadau a phartneriaid eraill, yn fwyaf diweddar trwy adolygiad o drefniadau bro a gomisiynwyd gan y Bwrdd Iechyd a gwaith paratoadol sydd ar y gweill i ysbrydoli datblygu ei Gynllun Cyfannol Tymor Canolig. Bydd angen i'r adolygiad hwn fod yn barhaol er mwyn datblygu darlun cynhwysfawr o'n trefniadau presennol a nodi gwelliannau wrth eu cyflwyno.

Mae ein Datganiad yn ailadrodd ymrwymadau presennol sydd yn ['ABC y Gwasanaethau Cymunedol Integredig: Fframwaith Strategol'](#) (2010). Yn fwy bras, mae'n adlewyrchu trefniadau sy'n bodoli ar gyfer cyfannu cyflenwi gwasanaethau yn y rhanbarth, er enghraifft:

- Sefydlu Timau Adnoddau Cymunedol amlddisgyblaethol (CRT) ar draws tiriogaeth y Bwrdd Iechyd ac adolygu a mireinio parhaol o drefniadau, er enghraifft drwy'r rhaglen Trawsffurfio Gofal Cymdeithasol Oedolion (TASC) yn Sir Gâr, arweiniad 'Gofal yn Nes Adref' dan nawdd y *King's Fund* yn Sir Benfro a Phrosiect Cyfannu yng Ngheredigion
- Datblygu patrwm o ofal cyfannol sy'n cyd-fynd â 'Gosod y Cyfeiriad', 'Law yn Llaw at Iechyd' a 'Gwasanaethau Cymdeithasol Cynaliadwy i Gymru: Fframwaith Gweithredu'
- Cyflenwi gwasanaethau sylfaenol a chymunedol o fewn saith o fröydd daearyddol a luniwyd i ddarparu gwasanaethau wrth fesur i ddiwallu anghenion poblogaethau lleol
- Datblygu trefniadau llywodraethu ariannol yn barhaol i gynorthwyo gweithio cyfannol, er enghraifft Cytundeb Adran 33 Gwasanaethau Cymunedol Sir Gâr

Mewn amgylchedd o alw a disgwyliadau cynyddol ynghyd â chyfyngiadau ariannol digynsail, rydym yn derbyn nad yw'n gynaliadwy i'n sefydliadau weithredu ar wahân i'w gilydd. Mae'r angen i adeiladu ar y gweithgareddau uchod a chyflymu newid yn amlwg i ni. Byddwn yn dal i weithio fel partneriaid i gyfannu'n well, gan ddatblygu amrywiaeth o amcanion cyffredin sy'n ateb gofynion y fframwaith hwn, Mesur Gwasanaethau Cymdeithasol a Ffyniant (Cymru) sydd ar ddod a '*Darparu Gofal Iechyd Lleol: Cyflymu Newid*' yn lleol. Byddwn hefyd yn sicrhau bod trefniadau asesu,

cynllunio ac adolygu ar gyfer pobl hŷn yn dal i ganolbwyntio ar y dinesydd a chanlyniadau a bod y trefniadau hyn yn cael eu gwneud yn gyson ar draws ein rhanbarth, yn ôl gofynion Llywodraeth Cymru. Byddwn yn defnyddio Fframwaith 'Mwy na Geiriau' Llywodraeth Cymru i greu agwedd drefnus at wella gwasanaethau i'r rhai sydd angen neu sy'n dewis cael eu gofal yn y Gymraeg, gan rannu agweddau llwyddiannus o fewn a thu hwnt i'n rhanbarth.

Bydd perchenogaeth strategol o'r agenda hwn yn cael ei chadw trwy Gydweithrediaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Canolbarth a Gorllewin Cymru a fforymau partneriaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Sirol. Bydd Bwrdd Rhaglenni Pobl Hŷn rhanbarthol yn cael ei sefydlu, yn atebol i'r Bwrdd Cydweithredol ac yn cydgysylltu rhychwant yr arweiniadau sy'n cael eu cyflwyno ar draws ein hardal i weddnewid a chyfannu gwasanaethau. Bydd ymgysylltu traws-sector yn cael ei sicrhau trwy fforymau partneriaeth sirol a chyfraniad clinigol at batrymau gwasanaeth i'w sicrhau drwy Grŵp Iechyd y Boblogaeth Oedrannus a Niwrolegol a sefydlwyd drwy'r Bwrdd Iechyd yn hwyr yn 2013.

Byddwn yn ceisio sicrhau bod modd dwyn ymlaen ein hanes cryf o gyflawni mewn cysylltiad â chyfannu Iechyd a gofal cymdeithasol dan strwythurau llywodraeth leol newydd sy'n deillio o argymhellion adroddiad diweddar y Comisiwn ar Lywodraethu a Darparu Gwasanaethau Cyhoeddus yng Nghymru. Byddwn yn dal i greu cysylltiadau strategol gyda'n cydweithwyr yn ardal Bwrdd Iechyd Addysgu Powys, sydd hefyd yn aelodau o'r Bwrdd Cydweithredol, ac ystyried cyfleoedd i gydweithredu a chyfannu ar draws ein ffiniau lle bo hyn yn gwneud synnwyr. Rydym yn croesawu argymhellion adroddiad y Comisiwn ar atgyfnerthu cynrychiolaeth awdurdodau lleol ar Fyrddau Iechyd Lleol fel hybwr ychwanegol cyfannu gwasanaethau yn yr ardal.

Rydym yn ymrwmo i gadw golwg ar gyflawniad ein cydamcanion ac ymrwymadau gan ddefnyddio mesurau canlyniad priodol a gwybodaeth arall am berfformiad. Credwn y dylid gwneud gwybodaeth o'r fath a'r dangosyddion perfformiad ategol yn gyson ar hyd a lled Cymru, gan alluogi cymhariaeth a hyrwyddo cyfnewid deallusrwydd ac arferion effeithiol. Mae parhad datblygiad Fframwaith Canlyniadau Cenedlaethol yn rhoi cyfle i gyflawni hyn.

Mae ein hasesiad sylfaenol yn cynnwys gwybodaeth fesul bro. Caiff ein camau arfaethedig, sy'n cael eu hysbrydoli gan yr asesiad sylfaenol ac sy'n ceisio rhoi sylw i'r materion a nodwyd yn y Fframwaith, eu pennu ar gyfer tiriogaeth gyfan y Bwrdd Iechyd. Mae hyn yn adlewyrchu ein penderfyniad i sicrhau cysondeb ym maint ac effaith y cyfannu ar hyd a lled ein rhanbarth, er bod hynny gyda'r hyblygrwydd sydd ei angen i sicrhau bod gwasanaethau'n diwallu anghenion penodol cymunedau lleol.

2. Y fan lle'r ydym heddiw: Asesiad Sylfaenol

Fel sefydliadau byddwn yn adolygu'n rheolaidd ein trefniadau ar gyfer cyflenwi gwasanaethau cyfannol ac i ba raddau y mae hyn yn digwydd yn y maes. Yn hwyr yn 2013 arweiniodd Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda adolygiad canolbwyntiedig o drefniadau bro a gallu cyfredol ar gyfer ei Gynllun Cyfannol Tymor Canolig. Roedd y gwaith hwn yn golygu asesu trefniadau ymhob bro gyferbyn â'r matrices aeddfedrwydd sydd yn y *Fframwaith ar gyfer Darparu Iechyd a Gofal Cymdeithasol Cyfannol i Bobl Hŷn gydag Anghenion Cymhleth*. Mae ein dadansoddiad hefyd yn ystyried yr 16 o faterion cynllunio craidd a gymrwyd o '*Making Integration happen at scale and pace: Lessons from experience*' (King's Fund, 2013). Caiff ein canfyddiadau allweddol eu hadlewyrchu drwy'r adran hon i gyd.

Bu uwch-swyddogion o'r tri awdurdod lleol a'r Bwrdd Iechyd mewn trafodaethau fel rhan o'n hasesiad. Rydym yn ymrwmo i ddal i sgwrsio er mwyn sicrhau bod ein hasesiad yn gywir a'i fod yn ysbrydoli ac yn adlewyrchu gwella parhaol.

Caiff ein hasesiad dechreuol o drefniadau fesul bro ei gyflwyno yn Atodiad 1.

Gweledigaeth a strategaeth gydlynol ar gyfer cyfannu

Mae pob un o'n sefydliadau'n cydnabod gwerth gwasanaethau cyfannol wrth sicrhau eu bod yn diwallu anghenion unigolion ac yn cael eu cyflenwi'n ddiogel, yn effeithiol ac yn effeithlon a hefyd bod gofynion polisi a statud yn cael eu hateb yn ein rhanbarth. Caiff hyn ei adlewyrchu yn ein hymrwymiad hirsefydlog i greu agwedd gyfannol ar hyd a lled ein tiriogaeth. Mae manteision gwasanaethau cyfannol ar gyfer pobl hŷn yn arbennig o arwyddocaol o ystyried pwysau demograffig, maint y galw a'r dystiolaeth o fuddiannau datblygu gwasanaeth di-dor, sy'n canolbwyntio ar ailalluogi ar draws y gyfundrefn i hyrwyddo annibyniaeth ac osgoi'r angen am ymyriadau uwch.

Mae poblogaeth sy'n heneiddio ac afiechydon hirfaith mwy mynych ymysg pobl hŷn yn gofyn ailgyfeirio cryf oddi wrth bwyslais hanesyddol ar ofal enbyd, tuag at atal, hunanofal a darpariaeth gymunedol a sylfaenol gydgysylltiedig. Mae tystiolaeth buddiannau, yn enwedig i ddefnyddwyr gwasanaethau a'u teuluoedd, yn cyflwyno achos grymus o blaid cydgysylltu gofal o gwmpas anghenion pobl a'u poblogaethau, gan sicrhau bod y gofal cywir yn cael ei ddarparu ar yr adeg iawn yn y lle cywir. Mae'r egwyddorion hyn yn sail i gydweledigaeth o wasanaethau pobl hŷn yng Nghanolbarth a Gorllewin Cymru.

Hybwyd yr ABC o Wasanaethau Cymunedol Cyfannol, a ddatblygodd y pedwar sefydliad partner yn 2010, gan ddangos fframwaith strategol uchel ar gyfer darpariaeth ar draws tiriogaeth Hywel Dda, trwy gydnabod yr angen i ddatblygu 'cyfundrefn iechyd a gofal cymdeithasol mwy cyfannol sy'n fwy effeithiol o ran rheoli ei gysylltiadau mewnol a'r rhyngwyneb allanol gyda phartneriaid sectorau cyhoeddus, preifat a gwirfoddol eraill'. Trwy gydnabod yr angen am 'ymgysylltiad a chyfranogiad gwirioneddol staff a'r cyhoedd yn lleol', pwysleisiodd y Fframwaith yr angen i ganolbwyntio 'nid ar newid chwyldroadol o strwythurau cyfundrefnol ond ar chwalu rhwystrau a mewnosod y negeseuon ac egwyddorion allweddol i reoli newid yn y dyfodol a datblygu a gwella gwasanaethau ar gyfer pobl yn y gymuned'.

Nododd y Fframwaith ABC yr amcanion penodol canlynol:

- Byddwn yn gweithio i oresgyn darnio presennol y gwasanaeth trwy ddatblygu trefnau gofal diwniad sy'n cael eu darparu gan dimau cyfannol yn gweithio ar draws ffiniau traddodiadol
- Byddwn yn argymhell bod holl wasanaethau'n dilyn llwybr cyffredin ar sail cynllunio gofal personoledig i gynhyrchu un daith gydgyssylltiedig trwy ofal
- Mae pob un o'n gweithgareddau i'w seilio ar asesiad o angen yn canolbwyntio ar unigolyn a'r hawl wirioneddol i ddewis deallus yn hytrach na chyfyngiadau trefnyddol
- Bydd agwedd agored a didwyll at ddylunio a datblygu gwasanaethau lleol yn barhaol, yn cael ei hybu gan gyfranogiad ac ymgysylltiad cyhoeddus a phroffesiynol
- Rhaid i ni amddiffyn y rhai sy'n cael eu hystyried yn fwyaf diamddiffyn ochr yn ochr â chefnogi'r boblogaeth yn gyffredinol i gynnal a gwella iechyd a ffyniant yn y pen draw

Mae'r amcanion hyn wedi creu naratif cyffredin sydd wedi hybu cyflenwi gwasanaethau'n gyfannol, yn arbennig sefydlu a datblygu CRT yn barhaol ar draws y rhanbarth; datblygu Rhwydweithiau Bro Cyfannol i hyrwyddo gweithio ar y cyd; chwalu rhwystrau rhwng gwasanaethau a hybu cyfannu mwy ar iechyd a gofal cymdeithasol yn y gymuned; a datblygu seilwaith cyffredin ar gyfer cynllunio a chyflenwi gwasanaethau ar hyd a lled yr ardal. Mae swyddi cyfannol ar draws iechyd a gofal cymdeithasol a sefydlwyd mewn rhai ardaloedd wedi cyfrannu'n sylweddol hefyd at rannu adnoddau'n effeithiol a datblygu agwedd ddi-dor at gyflenwi gwasanaethau.

Dygwyd y glasbrint hwn ar gyfer cyfannu ymlaen dan nawdd Cydweithrediaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Canolbarth a Gorllewin Cymru, dan arweiniad Bwrdd Strategol Cyfarwyddwyr Gwasanaethau Cymdeithasol a Gweithredwyr Iechyd uwch sydd hefyd yn ymestyn i diriogaeth Bwrdd Iechyd Powys. Yn ei gyflwyniad i Lywodraeth Cymru am gymorth ariannol i gydweithio dan y Gronfa Cydweithredu Rhanbarthol (RCF) yn 2013, mynegodd y Bwrdd ei ddiben craidd fel *'creu fframwaith strategol ar gyfer cydgysylltu a chyflawni amrywiaeth o raglenni iechyd a gofal cymdeithasol ar draws y rhanbarth, gweld bod yr adnoddau mwyaf ar gael, lleihau ailadrodd, cyflawni cysondeb a pheri gwella gwasanaethau a newid trawsffurfiol yn sut fyddwn yn cydgomisiynu a chaffael gwasanaethau o safon am well pris, gan wella canlyniadau i ddinasyddion yn y rhanbarth.'*

Mae aelodau'r Bwrdd yn derbyn yr angen i ddatblygu mwy ar yr agenda Cyfannu gan gynnwys adfywio'r weledigaeth ac maent wedi cytuno ar raglen waith hyrwyddedig yn gynnar yn 2014 i hwyluso cyflawni hyn. Caiff y rhaglen waith hon ei hadlewyrchu yng Nghynllun Cyfannol Tymor Canolig y Bwrdd Iechyd.

Mae cydnabyddiaeth hefyd ymhlith sefydliadau partner bod gan y trydydd sector ran bwysig i chwarae wrth gyflawni'r weledigaeth uchod ac wrth sicrhau gofal 'gwerth gorau' i'n poblogaeth. Cafwyd cryn gynnydd wrth weithredu *'Cydgynllunio'r Dyfodol'*, y fframwaith cydgynllunio iechyd a gofal cymdeithasol cyntaf yng Nghymru a gyhoeddwyd ym mis Rhagfyr 2011. Y nod fu sicrhau defnydd gorau o adnoddau, yn ogystal â chreu cyfleoedd i sefydliadau fynd i drefniadau cytundebol cadarn a threfnu

eu prosesau cynllunio busnes i gyd-fynd â chyfeiriad strategol darparu iechyd a gofal cymdeithasol y dyfodol ar draws tiriogaeth Hywel Dda.

Ymhlith elfennau penodol y gellir eu cyflawni mae:

- Cytundeb Compact tridarn ar draws rhanbarth y bwrdd iechyd rhwng cynghorau gwasanaethau gwirfoddol sirol, awdurdodau lleol a'r Bwrdd Iechyd
- Sefydlu swyddogaethau brocer trydydd sector ymhob bro, yn gweithio'n agos gydag iechyd a gofal cymdeithasol
- Datblygu Cod Ymarfer Comisiynu'n manylu ar drefniadau gweithio'r dyfodol rhwng y bwrdd iechyd, cynghorau gwasanaethau gwirfoddol sirol a sefydliadau trydydd sector
- Sefydlu cysylltiadau cryfach gyda Chynghorau Gwirfoddol Sirol i ddwyn gwirfoddoli ymlaen mewn ffordd fwy cyfannol, ar sail y Cynllun Gwirfoddoli dros Iechyd llwyddiannus

Mae *Cynllun Gweithredu Heneiddio'n Iach (HAAP) 2012-16* yn ffurfio rhan o'n hymateb lleol i'r Strategaeth Pobl Hŷn yng Nghymru ac yn enghraifft arall o weithio ar y cyd ag amrywiaeth o bartneriaid statudol a thrydydd sector ar draws tiriogaeth Hywel Dda. Tra bo'r pwyslais ar hybu iechyd a ffyniant, mae'r canolbwynt yn fawr iawn ar weithio ar y cyd ar draws sectorau i nodi blaenoriaethau eginol ac i ddiwallu anghenion amgylchedd iechyd a gofal cymdeithasol sy'n datblygu'n gyflym. Dygwyd llawer o welliannau i mewn drwy'r Cynllun, gan gynnal gwell maethiad, gweithgarwch corfforol, iechyd meddwl a chyflyrau cronig.

Datblygwyd gweithio ar y cyd ac agweddau cydweithredol hefyd gyda gwasanaethau eraill awdurdodau lleol fel adfywio a hamdden, yn ogystal â mudiadau cymunedol. Mae'r rhain yn cynorthwyo cyflawni agwedd gyfannol at ffyniant pobl hŷn.

Yn ogystal, mae Adroddiadau diweddaraf y Cyfarwyddwyr Gwasanaethau Cymdeithasol Statudol pob awdurdod lleol yn cynnwys ymrwymïadau penodol mewn cysylltiad â dwyn ymlaen yr agenda cyfannu'n gyffredinol ac, yn benodol, mewn gwasanaethau ar gyfer pobl hŷn. Mae adroddiad blynyddol diwethaf Bwrdd Iechyd Hywel Dda'n disgrifio cyfres o feini prawf sy'n dangos ymroddiad i ymgysylltu â dinasyddion a gweithio ar y cyd, gan addo 'gofal mwy diwni'ad pan fo mwy nag un sefydliad yn ymwneud â gofal unigolyn' a 'gofal mwy personoledig a luniwyd i gyd-fynd ag amgylchiadau unigol ac yn nes adref'.

Arweiniad cryf ac ar y cyd

Gyda gwir bartneriaeth daw heriau: cyrraedd dealltwriaeth gyffredin o weledigaeth a nodau; ymochri amcanion a thargedau sefydliadau unigol ac weithiau addasu'r rhain er lles pawb; chwalu terfynau proffesiynol a rhwystrau ymarferol i weithio ar y cyd; a rhannu arian ac adnoddau eraill a sicrhau o hyd bod gwasanaethau'n cael eu llunio a'u cyflenwi o gwmpas anghenion unigolion yn hytrach na gofynion asiantaethau arbennig. Mae hyn yn gofyn symudiad sylfaenol mewn diwylliant na fydd, yn ei dro, yn digwydd heblaw pan fo arweiniad proffesiynol, clinigol a gwleidyddol cryf i hwyluso newid.

Mae Cydweithrediaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Canolbarth a Gorllewin Cymru'n creu canolbwynt ar gyfer datblygu a chyflawni agweddau cyfannol at wasanaethau yn y rhanbarth. Yn ogystal, mae Bwrdd Rhaglenni Pobl Hŷn i'w sefydlu i gydgysylltu rhychwant yr arweiniadau sy'n cael eu cyflawni ar draws ein hardal i weddnewid a chyfannu'r gwasanaethau hynny. Mae trefniadau ychwanegol fesul sir, er enghraifft is-grwpiau iechyd a gofal cymdeithasol o Fyrddau Gwasanaethau Lleol sy'n cyflawni elfennau o Gynlluniau Cyfannol Unigol a Byrddau Iechyd a Gofal Cymdeithasol Sir Gâr a Sir Benfro, yn rhoi arweiniad strategol ychwanegol a pheirianwaith ar gyfer ymwneud â gwasanaethau statudol eraill a'r trydydd sector a sectorau annibynnol. Mae Grŵp Iechyd y Boblogaeth ar gyfer Cyflyrau Oedrannus a Niwrolegol a sefydlwyd yn ddiweddar yn dod ag arweinwyr strategol a chlinigwyr ac ymarferwyr ynghyd i ddatblygu mwy ar batrwm gwasanaethau pobl hŷn a gweithio ar y cyd i'w gyflawni. Mae rhan o waith y grŵp hwn yn canolbwyntio ar feysydd gwasanaeth sy'n cael eu disgrifio ym Mesur Gwasanaethau Cymdeithasol a Ffyniant (Cymru) mewn cysylltiad â ffyniant, atal a diwallu anghenion gofal a chefnogaeth oedolion.

Rydym yn ymwneud fwyfwy ag Arweinwyr ac Aelodau o Gabinet y Cyngor i sicrhau derbyniad gwleidyddol i'r newidiadau canlyniadol. Dengys y gweithgareddau hyn ein hymroddiad parhaus i newid cyfundrefnau gwleidyddol, trefnyddol a phroffesiynol er mwyn cynorthwyo trefniadau gwasanaethau cyfannol, yn ôl yr ABC o Wasanaethau Cymunedol Cyfannol. Mae rhyngweithio rheolaidd gyda Phrif Weithredwyr y pedwar sefydliad partner yn sicrhau safbwynt corfforaethol a pherchenogaeth o'r agenda ffyniant ehangach.

Bydd yr ad-drefnu presennol o fewn Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda'n peri bod gan y tri Chyfarwyddwr Sirol gyfrifoldeb yn unig dros wasanaethau sylfaenol a chymunedol yn eu hardaloedd. Bydd gweithio'n agos gyda Chyfarwyddwyr y Gwasanaethau Cymdeithasol a Phenaethiaid Gwasanaethau Oedolion yn yr awdurdodau lleol yn cynorthwyo rhoi canolbwynt strategol ychwanegol i agwedd gyfannol at wasanaethau ar gyfer pobl hŷn gydag anghenion cymhleth, gan gynnwys comisiynu gwasanaethau ar y cyd lle bo hyn yn briodol.

Peri gwir newid yn y maes

Dangosodd ein hasesiad o drefniadau ar draws y rhanbarth enghreifftiau amlwg o arloesi lleol yn y rheng flaen – gan hybu newid yn effeithiol o'r brig i lawr ac o'r gwaelod i fyny. Mae enghreifftiau'n cynnwys datblygu a mireinio'r patrwm CRT yn barhaol ar draws y tair sir ac ymwneud fwyfwy â chydweithwyr clinigol a thrydydd sector wrth ddatblygu a chyflenwi gwasanaethau.

Fel meysydd blaenoriaethol nodwyd datblygu rhwydweithiau bro a CRT sy'n darparu gwasanaethau canolbwyntiedig, aml-ddisgyblaethol a chydgyssylltiad rhwng gwasanaethau gofal sylfaenol ac eilaidd, yn y Fframwaith ABC a symudwyd ymlaen yn dda wrth sefydlu'r trefniadau hyn gyda'r bwriad o greu effaith ar y gyfundrefn gyfan. Mae'r rhaglen Trawsffurfio Gofal Cymdeithasol Oedolion (TASC) yn Sir Gâr, arweiniad 'Gofal yn Nes Adref' dan nawdd y King's Fund yn Sir Benfro a'r Prosiect Cyfannu yng Ngheredigion yn enghreifftiau o adolygu a gwella parhaol.

Mae'r CRT yn cydgysylltu gofal sy'n cael ei lunio o gwmpas anghenion yr unigolyn. Daw cymorth trwy rwydwaith rhyng-ddisgyblaethol lleol o bobl gydag amrywiaeth o

sgiliau sy'n gweithio i symud cleifion / defnyddwyr gwasanaethau o batrwm o ddibyniaeth i hunanofal a galluogi. Rhai o'r buddiannau fu:

- Gwelliannau yng nghysondeb cyflenwi gwasanaethau a chanlyniadau unigol
- Targedu adnoddau'n fwy priodol oherwydd gweithio ar y cyd â meddygon teulu ac arbenigwyr gofal eilaidd i gynorthwyo nodi'r bobl hynny sy'n fusgrell ac yn y 'perygl' mwyaf
- Darparu gwyliadwriaeth a chydgyssylltu gofal, gan gynnwys rheoli achosion dros y ffôn, hunanreolaeth dywysedig ac atal eilaidd
- Gwell cyfathrebu, gan gynnwys rhannu gwybodaeth trwy WASPI cytûn
- Lleihau perygl cwmpadau trwy weithredu rhaglenni Cyfarwyddyd Sadrwydd Ystumiol (PSI) ar sail tystiolaeth trwy weithio ar y cyd rhwng gwasanaethau iechyd a hamdden
- Gostwng galw am ofal heb ei drefnu yn A&E ar gyfer rhai sy'n cwmpo a rhai cyflyrau iechyd penodol trwy well gwaith llwybr gydag Ymddiriedolaeth GIG Gwasanaethau Ambiwlans Cymru (WAST) a gwasanaethau cymunedol

Rydym yn cydnabod yr angen am gyd-agwedd strategol at gomisiynu er mwyn sicrhau adlunio cyfundrefn gyfan o wasanaethau pobl hŷn a datblygu marchnad leol gynaliadwy i gyflenwi gwasanaethau a gytunwyd. Ar waethaf comisiynu cyd-becynnau gofal ar gyfer unigolion sydd â hawl i Ofal Iechyd Parhaus, rydym gryn bellter o gyflawni agwedd gyson, ddi-dor a strategol ar draws y cylch comisiynu, gan gynnwys asesu anghenion heddiw ac yn y dyfodol, profi marchnadoedd, gweithio'n agos gyda darparwyr a chadw golwg ar gyflawni er mwyn sicrhau bod gwasanaethau'n gost-ffeithiol ac o'r ansawdd uchaf. Mae Fframwaith Gofal Iechyd Parhaus newydd Llywodraeth Cymru a sefydlu Bwrdd Comisiynu Iechyd a Gofal Cymdeithasol Cymru gyfan yn rhoi cyfle i ni beri gwelliannau'n lleol sy'n tynnu ar brofiad ac arferion effeithiol profedig cydweithwyr ar hyd a lled Cymru. Bydd hon yn flaenoriaeth allweddol i Gydweithrediaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Canolbarth a Gorllewin Cymru yn ystod y cyfnod a ddaw.

Eisoes datganolwyd cyllidebau cymunedol ar gyfer nyrsio a rheoli cyffredinol i'r tair sir. Mae'r Bwrdd Iechyd yn ymroddi i egwyddor datganoli cyllidebau ymhellach i'r bröydd os caiff manteision amlwg eu nodi wrth wneud hynny. Ni fydd hyn yn digwydd cyn bod aeddfedrwydd y bröydd yn cael ei ystyried yn ddigonol o ran strwythur ac atebolrwydd. Bydd hyn yn rhoi cyfleoedd newydd i ystyried cronni adnoddau iechyd a gofal cymdeithasol yn lleol.

Mae cytuno ar gytundeb Adran 33 trosfwaol rhwng Cyngor Sir Gâr a Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda'n cynrychioli cam pwysig pellach a allai hwyluso cronni adnoddau ariannol i gynorthwyo cyflenwi gwasanaethau cyfannol. Bydd neilltuo arian i'r rhanbarth trwy Gronfa Gofal Canolraddol Llywodraeth Cymru'n creu posibilrwydd cyfleoedd ychwanegol i ddatblygu comisiynu a chyllido gwasanaethau ar y cyd ar gyfer pobl hŷn. Rydym eisoes yn gweithio gyda'n gilydd ar ddatblygu cynigion ar gyfer ein hardal.

Ymhlith pethau allweddol eraill yr ydym yn gweithio arnynt ar hyn o bryd i leihau pwysau ar draws y gyfundrefn a sicrhau bod pobl yn cael ymyriadau priodol mae datblygu trefniadau cyson ar gyfer asesu, cynllunio gofal ac adolygu. Mae

cydgylluniau ar gyfer trin pwysau tymhorol y gaeaf yn adlewyrchu ffyrdd newydd cyfannol o ddarparu gwasanaethau seiliedig ar y gymuned.

Ers nifer o flynyddoedd bu Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda yn rhagbrofi a phrofi defnyddio technolegau newydd fel arweiniadau teleiechyd a thelefeddygaeth i gynorthwyo atal a helpu rheoli heriau lleol penodol fel topograffeg wledig a llawer o afiechyd hirfaith ymysg ein poblogaeth hŷn. Dengys ymchwil a'n profiad ein hunain y gall agweddau o'r fath wella'n sylweddol ansawdd bywyd unigolion gydag anghenion iechyd a gofal, gan hyrwyddo humanreolaeth a lleihau'r angen am wasanaethau gofal iechyd eilaidd. Ar hyn o bryd mae prosiect teleiechyd gyda chyllid Ewropeaidd – 'United4Health' – yn cael ei ddwyn ymlaen i adeiladu ar y sylfeini hyn a chael y buddiannau mwyaf o batrymau gwasanaeth seiliedig ar dechnoleg. Bydd y gwaith hwn yn ymblethu ag amryw arweiniadau sy'n cael eu dwyn ymlaen gan y tri awdurdod lleol i gynyddu amrywiaeth a safon y gwasanaethau teleofal sydd ar gael, ategu agweddau seiliedig ar ailalluogi a chynorthwyo cynyddu annibyniaeth pobl i'r eithaf yn eu cartrefi eu hunain. Bydd y Gronfa Gofal Canolraddol yn cynorthwyo talu am nifer o'r gwelliannau hyn.

Bydd agweddau sy'n canolbwyntio ar y dinesydd, fel datblygu swyddogaethau newydd, cyfannol ar gyfer staff iechyd a gofal cymdeithasol mewn amgylchedd cymunedol, yn cael eu symud ymlaen yn ystod y cyfnod a ddaw, gan sicrhau bod gofal yn y rheng flaen yn adlewyrchu ein cyfeiriad strategol at ei gilydd.

Rydym yn ymrwmo i ddod yn fwy soffistigedig wrth gael a rhannu gwybodaeth ynghylch yr hyn sy'n gweithio ar draws ein hardal a thu hwnt. Dim ond un enghraifft yw'r cynllun dysgu gweithredu rhagbrofol a drefnwyd ar gydgyhyrchu o sut fyddwn yn sicrhau ein bod yn cael gwybodaeth am yr hyn sy'n gweithio a'r hyn sy'n llai llwyddiannus a chymhwyso gwersi ar draws ein hardal wrth i ni ddal i weddnewid ein gwasanaethau.

Cyflawni ar hyd a lled ein tiriogaeth

Tra mabwysiadwyd agwedd gyson yn fras at gyfannu gwasanaethau ar gyfer pobl hŷn ar hyd a lled tiriogaeth Hywel Dda, fe all union drefniadau ar gyfer cyflawni'r patrwm amrywio ar draws ardaloedd Siroedd unigol.

Sir Gâr

Yn Sir Gâr bu gwaith i gyfannu gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol cymunedol ar y gweill ers pum mlynedd. Tra bo'n cael ei dderbyn bod mwy o waith fyth i'w wneud, mae aeddfedrwydd yn sut mae partneriaid yn cynllunio a chyflawni gofal, a chael unigolion i ymwneud â llunio'r gofal hwnnw.

Bellach mae strwythur CRT yn rhan o arferion gwaith bob dydd, gyda CRT ymhob un o dair bro'r Sir; Aman / Gwendraeth, Llanelli a'r 3T. Mae pob un yn gweithredu ar brif ddiben '*rhoi grym i bobl wneud penderfyniadau deallus a'u cefnogi a galluogi iddynt wneud yr hyn sydd o bwys iddynt hwy*'. Seiliwyd y patrwm ar nifer o egwyddorion craidd, fel gwell gweithio holistaidd, gwell canlyniadau i'r cyhoedd, rhannu adnoddau'n cyfateb i arbediadau, gwasanaethau gyda mwy o allu, llai o fiwrocratiaeth a gwaith o fewn y proffesiwn. Caiff y rhain eu trosi'n egwyddorion gweithredol sy'n cynnwys:

- Dim ond gwneud yr hyn sydd o bwys i'r unigolyn, yn hytrach na'r hyn sy'n bwysig i ni, gan ystyried eraill arwyddocaol
- Safonau proffesiynol ac annibyniaeth
- Dileu ailadrodd: Ei wneud unwaith, ei wneud yn iawn
- Deall deddfwriaeth
- Gweithio amlddisgyblaethol – derbyn barn broffesiynol pobl eraill
- Parhad arfer proffesiynol
- Defnyddio'r gymuned yn arloesol
- Mesur unig yr hyn sydd o bwys
- Mynediad rhwydd amserol gydag ymateb effeithiol

Ystyriwyd erioed ei bod yn hanfodol ymgysylltu gofal sylfaenol â'r CRT. Bydd meddygon teulu, nyrsys practis a nyrsys cymunedol (sydd â chanolfan yn swyddfeydd CRT) yn mynychu cyfarfodydd wythnosol tîm amlddisgyblaethol sy'n cyd-fynd â meddygfeydd teulu yn rhai ardaloedd, ac sy'n rheolaidd yn cynnwys gweithwyr cymdeithasol, therapyddion galwedigaethol, ffisiotherapyddion, brocer trydydd sector, nyrsys seiciatrig cymunedol, swyddogion ailalluogi a swyddogion tai ymhlith eraill. Mae'r prosiect Trawsffurfio Gofal Cymdeithasol Oedolion (TASC) yn anelu at gaboli mwy ar y patrwm trwy weithio ar draws sectorau i adolygu a gwella trefniadau presennol.

Ochr yn ochr â'r cytundeb Adran 33 rhwng y Bwrdd Iechyd a Chyngor Sir Gâr mae rhestri penodol i wasanaeth yn cael eu datblygu, fydd yn amlinellu nodau ac amcanion y gwasanaethau, trefniadau ariannol gan gynnwys cyllidebau penodol neu gyfun a threfniadau comisiynu.

Mae gwaith ar y gweill hefyd i ddatblygu cyfres o fetrigau cymunedol fydd yn caniatáu i ni fesur yr hyn sydd o bwys a byddwn yn ceisio gweld bod y rhain yn cyd-fynd â Fframwaith Canlyniadau Cenedlaethol Llywodraeth Cymru.

Ceredigion

Yng Ngheredigion mae patrwm gofal newydd ar gyfer pobl hŷn yn elfen allweddol o gyfannu gwasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol a daliwn i wneud cynnydd da yn y maes hwn. Mae dau brosiect allweddol ar y cyd yn Aberteifi a Thregaron yn gyrru ymlaen yn dda, gyda Llywodraeth Cymru wedi rhyddhau cyllid sy'n caniatáu i Dîm Dylunio a Thîm Cynllunio Iechyd wneud gwaith mwy manwl o gwmpas Canolfan Adnoddau Cyfun newydd Aberteifi. Mae'r prosiect cyfannu'n cael cefnogaeth yr Asiantaeth Gwella Gwasanaethau Cymdeithasol (AGGC) ac mae'n argymhell patrwm y gellid ei ailadrodd mewn rhannau eraill o Gymru, yn unol ag argymhellion yr Athro John Bolton yn adroddiad AGGC '*Gwell Cefnogaeth yn Rhatach: Gwella effeithlonrwydd ac effeithiolrwydd gwasanaethau ar gyfer pobl hŷn yng Nghymru* (2011), ynghyd â'r hybwyr newid yn '*Law yn Llaw at Iechyd*' a '*Gosod y Cyfeiriad*'.

Paratowyd cynllun prosiect manwl a datblygwyd pedair ffrwd waith i ddwyn ymlaen y gwaith ar gyfannu. Seiliwyd y patrwm arfaethedig ar ddatblygu ffordd newydd o gynorthwyo pobl sydd wedi colli sgiliau byw i adennill eu hannibyniaeth trwy wasanaeth iechyd, gofal cymdeithasol a chefnogaeth ar y cyd. Cafodd y patrwm

gymeradwyaeth y Cabinet ac mae rhagor o fanylion yn cael eu datblygu gyda Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda i'w gweithredu.

Rydym hefyd yn ceisio profi ffordd newydd o weithio yn ardal Aberaeron, trwy greu timau cyfannol o weithwyr iechyd, gofal cymdeithasol a gofal cartref. Mae hyn yn gofyn ein bod yn cael gwell dealltwriaeth o ddefnyddwyr ein gwasanaeth a'r pethau sydd o bwys iddynt, gan helpu i ni helpu iddynt adennill sgiliau byw cyn iddynt ddod yn ddibynnol ar ofal a chefnogaeth.

Daw cyfeirebau'n uniongyrchol oddi wrth weithwyr proffesiynol gofal iechyd yn y gymuned ac mewn ysbytai, neu trwy ailgyfeirio o'n canolfan ffonio. Mae'r gwasanaeth am ddim, mae ar gael am hyd at chwe wythnos ac mae'n rhoi'r annibyniaeth fwyaf i rywun fel nad oes angen cefnogaeth barhaol, yn ddelfrydol. Fodd bynnag, mae'n cael ei dderbyn y bydd angen rhoi gofal a chefnogaeth hirdymor ar adegau, efallai yn dilyn cyfnod o ailalluogi.

Mae'r gwasanaeth yn cynorthwyo atal derbyniadau i'r ysbyty ac mae'n hwyluso anfon cleifion adref yn amserol fel eu bod yn gallu dychwelyd yno'n syth o ysbyty enbyd heb fod angen eu trosglwyddo i ysbyty cymunedol. Byddwn yn cadw golwg agos ar yr agwedd newydd, fydd yn cael ei sefydlu a'i lledaenu ymhellach yn 2014. Cydrannau'r gwasanaeth yw:

Un Man Mynediad (SPA) – un man cyswllt cyfannol sydd â llwybrau cyffredin o ran cyfeirio, sgrinio gyda mewnbwn proffesiynol a chyfeirio at wasanaethau priodol. O ran y GIG, bydd cwsmeriaid yn cael cyngor o safon a sicrwydd gan weithiwr proffesiynol priodol, cofrestredig. Fel hyn bydd cwsmeriaid yn gallu cael canlyniad cadarnhaol trwy gysylltu â'r SPA yn ogystal â symleiddio llwybrau mewn cysylltiad â gwasanaethau iechyd cymunedol a fydd, yn ei dro, yn rhyddhau mwy o amser i wneud gwaith cysylltiedig. Bydd y SPA hefyd yn cydgysylltu teleofal ac yn symleiddio mynediad at offer.

Bydd cysylltiadau'n cael eu gwneud gyda gwasanaethau y tu allan i oriau er mwyn sicrhau pontio esmwyth rhwng gwasanaethau iechyd a chymdeithasol. Bydd hyn yn sicrhau eglurder swyddogaethau ac yn osgoi dryswch.

Y disgwyl yw y bydd y SPA yn dod â gwell canlyniadau i ddefnyddwyr gwasanaethau mewn cysylltiad â'r canlynol:

- Rhoi a rhannu gwybodaeth ar ben blaen y gwasanaeth
- Arwyddo priodol oddi wrth wasanaethau statudol a chau pen mwdwl ymyriadau pan fo hynny'n briodol o fewn y SPA, ar ben blaen y gwasanaeth
- Hybu annibyniaeth gyda llai o ddibynnu ar wasanaethau tymor hwy traddodiadol
- Gwell llwybrau ar gyfer cyfeirebau
- Sgrinio a chydgyssylltu cyfeirebau gan beri cydgysylltu ymyriadau'n briodol
- Cymorth cyngor teleofal a mynediad at offer
- Bydd trinwyr galwadau iechyd a chynghorau sir yn fedrus er mwyn ateb galwadau ei gilydd
- Cyfeirio uniongyrchol at wasanaethau'r Tîm Targed Ymyriadau Gofal a Chefnogaeth Gynlluniedig pan fo hynny'n briodol

Tîm Targeddu Ymyriadau (TINT) – gofyn adolygiad o swyddogaethau i sicrhau bod sgiliau priodol gan y gweithlu, lleihau ailadrodd a dal i ganolbwyntio ar y dinesydd. Bydd y gwasanaeth yn gofyn am sgiliau gweithwyr cymdeithasol, nyrsys, therapyddion galwedigaethol, ffisiotherapyddion, cynorthwyr technegol a gweithwyr cymorth er mwyn sicrhau cyflawni ailalluogi byrdymor, ailsefydlu ac ymyriadau penodol eraill yn effeithiol gan anelu at y canlynol:

- Rhai sydd mewn perygl o dderbyniad diangen i'r ysbyty
- Rhai sy'n feddygol barod i adael yr ysbyty ac sydd angen cymorth gyda gweithgareddau bywyd bob dydd neu ymyriadau pellach i gynorthwyo adferiad er mwyn iddynt allu dychwelyd adref
- Rhai sy'n dirywio yn eu hannibyniaeth neu iechyd oherwydd salwch neu ddamwain gyda gweithgareddau bywyd bob dydd yn eu cartref eu hunain
- Rhai sydd angen asesiad am ofal cymdeithasol

Tîm Gofal a Chymorth Cynlluniedig (PCST) – cynorthwyo dinasyddion gydag anghenion gofal cymdeithasol hirdymor i gael gwasanaethau fel gofal dydd, gofal cartref a lleoliadau mewn cartref preswyl neu nyrsio fel y bo'n briodol. Bydd mwyafrif yr achosion yn cael eu cyfeirio drwy TINT os yw'n amlwg fod angen rhagor o gymorth. Bydd hawl ar sail y meini prawf cymhwyster cyfredol o angen sylweddol a dybryd am wasanaethau.

Os yw defnyddwyr y gwasanaeth yn dilyn y daith hon i gymorth gofal cymdeithasol hirdymor i'w ddarparu gan y PCST, bydd llawer o'r gwaith 'asesu angen' wedi cael ei wneud eisoes a bydd ymyriadau defnyddiol a chefnogol eisoes wedi cael eu harchwilio. Bydd unigolion sydd angen ymyriadau iechyd tymor hwy neu adolygiad yn dal i dderbyn gofal nyrsys neu therapyddion cymunedol.

Sir Benfro

Yn Sir Benfro mae trefniadau presennol yn darparu bod timau iechyd a gofal cymdeithasol yn gweithio fel timau aml-ddisgyblaethol yn cefnogi bröydd. Mae gennym dîm cyflawni ar y cyd a phedwar CRT. Mae gan Bennaeth Gofal Oedolion ac Iechyd a nifer o swyddi rheoli eraill drefniant hysbysu llinell ddotiog i reolwyr yn y Cyngor a'r Bwrdd Iechyd gan adlewyrchu ein hagwedd gyfannol.

Mae ad-drefnu presennol o fewn gofal oedolion yn yr awdurdod lleol yn ceisio cryfhau'r trefniadau hyn. Seiliwyd yr ad-drefnu ar yr egwyddorion canlynol:

- Diogelu pobl
- Un man cyswllt ar gyfer pawb
- Ymyriad ac atal cynnar, clywed llais y cwsmer – gwranddo a gweithredu gyda gwybodaeth a chyngor proffesiynol da.
- Un cofnod cwsmer, gyda chofnodi ar y pryd
- Gweithio fel un tîm, gan geisio cael pethau'n iawn y tro cyntaf
- Cyflawni mewn partneriaeth â'r GIG a rhanddeiliaid allweddol eraill
- Pobl gydag anghenion arbenigol yn cael eu cefnogi gan staff gyda sgiliau priodol

Bydd staff yn dal i gael eu cydleoli ac yn wynebu'r fro ac rydym yn cynyddu nifer y rheolwyr sydd angen iddynt fod â chymwysterau proffesiynol, a hefyd nifer y gweithwyr cymdeithasol ac yn gwella mwy ar ein trefniadau diogelu.

Mae trefniadau comisiynu ar y cyd yn cael eu datblygu ymhellach ac mae'r Awdurdod Lleol yn ddiweddar wedi buddsoddi mewn swydd newydd o Bennaeth Gwasanaeth Comisiynu, fydd yn gweithio i sicrhau agwedd gyffredin at gomisiynu gyda phartneriaid iechyd ac ar draws y cyngor. Bydd y fframwaith comisiynu strategol yn adlewyrchu a chefnogi egwyddorion gweddnewid Gofal Cymdeithasol Oedolion, gyda phwyslais ar feithrin gallu, atal a hunangymorth cymunedol, cynyddu annibyniaeth pobl i'r eithaf trwy ddarparu gwasanaethau ailsefydlu ac ailalluogi cyfannol a, phan fo pobl angen gofal cyfnod hwy, sicrhau fod ganddynt fwy o lais yn sut maent yn dymuno i'w hanghenion gael eu diwallu.

Sefydlwyd cysylltiadau rhagorol yn y maes rhwng iechyd a gofal cymdeithasol. Mae gweithio effeithiol ar y cyd wedi cyfrannu'n gyson at ychydig iawn o Oedi wrth Drosglwyddo Gofal. Yn ystod y tair blynedd diwethaf bu Sir Benfro'n safle rhagbrofi ar gyfer 'Gofal yn Nes Adref' sy'n canolbwyntio ar weithio cyfannol dan oruchwyliaeth y King's Fund. Mae hyn wedi sicrhau mewnosod newid diwylliant a bod trefniadau o gwmpas MDT a gwaith amlasiantaethol yn sail i'r trefniadau strwythurol sy'n bodoli.

Yn ogystal â sicrhau agwedd ddi-dor mae'r trefniadau 'Gofal yn Nes Adref' hefyd wedi arwain at ddylunio gwasanaethau fwyfwy o gwmpas yr unigolyn. Bydd datblygiad parhaol y canolbwynt comisiynu presennol yn canolbwyntio ar ymgysylltu â defnyddwyr a llunio gwasanaethau gan adeiladu ar y trefniadau presennol.

Mae'r cyngor yn croesawu'r cyfle a ddaw drwy'r Gronfa Gofal Canolraddol, gan adeiladu ar y trefniadau cadarnhaol ar y cyd sy'n bodoli, fydd yn cynorthwyo cydgomisiynu a datblygu mwy ar weithio cyfannol. Mae cyfle i ddatblygu mwy ar ein hagwedd at wasanaethau ataliol trwy fanteisio ar bosibiliadau'r sectorau gwirfoddol a bod yn fwy cydweithredol, er enghraifft trwy gysylltu gwaith rhagorol y cynllun cymdogion da, gartref o'r ysbyty a chynlluniau cymunedol eraill. Byddwn yn ceisio defnyddio'r cymorth ariannol i ddatblygu mwy ar ein gwasanaethau ailsefydlu a galluogi gan adeiladu ar arferion da, sicrhau gwerth am yr arian ac adlewyrchu arweiniadau ar sail tystiolaeth i roi'r annibyniaeth fwyaf i bobl.

Gofal Canolraddol

Rydym yn croesawu cyhoeddiad diweddar Llywodraeth Cymru o'r Gronfa Gofal Canolraddol a datblygwyd rhaglen uchelgeisiol o newid ar gyfer Canolbarth a Gorllewin Cymru. Byddwn yn defnyddio'r Gronfa i ddatblygu gwasanaethau newydd, gwneud y gorau o'r gallu presennol a gweithio ar draws sectorau i greu gwasanaethau ffyniant seiliedig ar y gymuned sy'n cryfhau cydnerthedd ac sy'n cefnogi mwy ar Ofal Canolraddol. Ymhlith arweiniadau penodol yn ein rhaglen ranbarthol mae:

- Datblygu gweithlu iechyd a gofal cymdeithasol cyfannol sy'n cefnogi Ymateb Chwim a gwasanaethau eraill
- Gwella cyfraniad therapi at wasanaethau ailalluogi
- Datblygu gwasanaethau 'hwy'rddydd' cyfannol sy'n darparu cludiant ymatebol adref o'r ysbyty a chymorth symudedd yn y cartref i atal gorfod mynd i'r ysbyty

- Prosiect dan arweiniad Gofalu a Thrwsio, fydd yn cyflymu mân addasiadau a darparu gwasanaethau 'dyn da ei law' i gynorthwyo cadw pobl yn eu cartrefi
- Datblygu mwy ar lety gyda chymorth, gan gynnwys fflatiau 'symud ymlaen' demensia yn Sir Benfro, a thai Gofal Ychwanegol
- Ymestyn cymorth teleofal, wneud y gwasanaeth yn rhan o drefniadau gweithio craidd CRT.

Bydd Bwrdd Rhaglenni Pobl Hŷn yn cydgysylltu gweithgaredd ar draws y rhanbarth, yn arolygu ei effaith ac yn lledaenu addysg o'r rhaglen.

Gweithio'n agos gyda defnyddwyr

Mae peirianwaith ar wahân a chyflenwol yn bodoli yn y Bwrdd Iechyd a'r tri awdurdod lleol i sicrhau atebolrwydd i'r cyhoedd am y gwasanaethau a ddarparwn. Yn y pen draw, mae awdurdodau lleol yn atebol i'w dinasyddion trwy Aelodau Etholedig. Sefydliad statudol annibynnol yw Cyngor Iechyd Cymuned Hywel Dda sy'n cynrychioli buddiannau cleifion a'r cyhoedd yn y GIG gan roi llais annibynnol mewn cysylltiad â ffurf ac ansawdd gwasanaethau. Swyddogaeth allweddol yr awdurdodau lleol a'r Bwrdd Iechyd yw archwilio gwasanaethau sy'n cael eu darparu'n lleol a gweithio gyda chomisiynwyr a darparwyr i wella ansawdd a phrofiad defnyddwyr gwasanaethau. Rydym yn cydnabod buddiannau agwedd gydweithredol at archwilio ac yn datblygu hyn ar draws y rhanbarth, er enghraifft trwy adolygiadau craffu ar y cyd ar wasanaethau dydd a demensia yn Sir Gâr. Rydym yn croesawu argymhellion adroddiad y Comisiwn ar Lywodraethu a Darparu Gwasanaethau Cyhoeddus mewn cysylltiad ag atgyfnerthu atebolrwydd cyhoeddus BILI ac ymgysylltiad rhwng Byrddau ac awdurdodau lleol i gynorthwyo cynllunio craffu llywodraeth leol.

Rydym o hyd yn edrych ar ffyrdd newydd o gynyddu llais defnyddwyr a gofalgwyr. Mae gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda gynllun cyfranogi ac ymgysylltu sefydledig yn dwyn yr enw *Siarad Iechyd*. Mae gan y cynllun hwn ryw 1000 o aelodau ac mae'n cynnig cyfleoedd go iawn iddynt lunio a dylanwadu ar wasanaethau, trwy gymryd rhan mewn grwpiau canolbwyntio, buddgarfanau a phaneli dinasyddion ar hyd a lled y tair sir. Partneriaeth leol yw bob panel gan gynnwys Heddlu Dyfed Powys a'r awdurdod lleol fel partneriaid allweddol ar hyn o bryd.

Hefyd mae gennym Grŵp Cyfeirio Rhanddeiliad sefydledig sy'n rhoi cyfle i randdeiliaid drafod a dylanwadu ar faterion yn ymwneud â gwasanaethau a newid. Mae Rhaglen Iechyd y Boblogaeth yn gallu ymwneud â rhwydwaith eang o sefydliadau trydydd sector trwy arweinwyr dynodedig o Gymdeithas Cyrff Gwirfoddol sy'n aelodau o bob Grŵp Iechyd y Boblogaeth, gan sicrhau ymgysylltu eang wrth ddatblygu gwasanaethau.

Rydym yn cydnabod mai Cymraeg yw iaith gyntaf nifer sylweddol o ddefnyddwyr gwasanaethau a gofalgwyr yn ein rhan ni o Gymru. Mae cynlluniau lleol yn bodoli eisoes i sicrhau cyflenwi gwasanaethau gofal trwy gyfrwng y Gymraeg i'r rhai sydd eu heisiau a'u hangen a byddwn yn ceisio rhannu enghreifftiau lleol o arferion effeithiol i gyflymu cynnydd ar draws y rhanbarth.

Yn Rhanbarth Hywel Dda caiff gofalgwyr eu cydnabod fel partneriaid cyfartal wrth ddarparu gofal. Dangosodd astudiaeth ddiweddar a gomisiynwyd gan Gyngor Gofal

Cymru bod 96% o holl ofal yn y gymuned yn cael ei ddarparu gan ofalwyr digyflog, aelodau'r teulu'n bennaf. Yn y bôn, darparwyr gwasanaethau yw gofalwyr yn hytrach na defnyddwyr gwasanaethau ac maent yn haeddu statws a chydabyddiaeth o'r tu mewn i'r holl alwedigaethau iechyd a gofal cymdeithasol ategol. Mae gan Fwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda a'r tri awdurdod lleol rwydweithiau gofalwyr wedi hen sefydlu sydd wedi datblygu ochr yn ochr â'r amrywiol arweiniadau cenedlaethol a deddfwriaeth cefnogi gofalwyr. Yn fwy diweddar mae Mesur Strategaethau Gofalwyr 2010 wedi rhoi canolbwynt i'r rwydweithiau hyn weithio'n gydweithredol gyda chydweithwyr iechyd i ymgynghori'n strategol a rhyngpersonol. Mae Fforymau Gofalwyr yn tyfu ymhob ardal ac yn cynyddu o ran parch a hygrededd gyda Fforwm Sir Gâr ar flaen dau arweiniad diweddar – y Prosiect Arddangos Gofalwyr a gweithlu cyffredinol Iechyd a Gofal Cymdeithasol.

Rhannu gwybodaeth yn ddiogel

Mae enghreifftiau o rannu gwybodaeth yn effeithiol rhwng asiantaethau. Fodd bynnag, mae rhwystrau'n aros yn enwedig mewn cysylltiad â rhannu gwybodaeth gan feddygon teulu. Mae cyfyngiadau'r system hefyd yn atal rhannu cynlluniau gofal unigol ar draws asiantaethau. Bydd atebion i'r materion hyn yn cael eu ceisio fel rhan o'n gwaith ar weithredu trefniadau newydd, cyson ar gyfer asesu, cynllunio gofal ac adolygu yn y rhanbarth.

Mae Cyngor Sir Gâr a Bwrdd Iechyd Prifysgol Hywel Dda'n cydweithio i ddatblygu rhyngwyneb rhwng system *Myrddin* y GIG a system *CareFirst* y Cyngor. Gyda Phrotocol Rhannu Gwybodaeth yn sail iddo, bydd hwn yn fodd i staff gael gafael ar un system a chludo data o'r llall trwy un porth. Mae'r gwaith hwn bron yn barod i'w ledaenu ac ar hyn o bryd mae'n cael ei ragbrofi gyda staff amlasiantaethol yn Llanelli. Bydd yn gwednewid arferion gwaith arferol staff sy'n gweithio mewn timau cyfannol. Mae gwaith ar y gweill hefyd i sicrhau dewisiadau gweithio symudol i dimau cymunedol a mynediad at Ddi-wi yn rhai manau ar draws y Sir gan gynnwys adeiladau'r Cyngor ac Iechyd fel nad yw staff yn gorfod dychwelyd i'w canolfan waith i lanlwytho data cleifion.

Defnyddio'r gweithlu'n effeithiol

Rydym yn derbyn bod creu gweithlu sy'n gallu gweithio'n wirioneddol ar draws terfynau proffesiynol yn dod â buddiannau go iawn o ran profiad defnyddiwr y gwasanaeth ac wrth feithrin gallu'r gwasanaeth at ei gilydd.

Mae CRT ac arweiniadau eraill wedi rhoi cyfle i gydleoli gweithwyr proffesiynol a datblygu cyflawni mwy diwniâd ar draws terfynau proffesiynol. Mae'r angen i ddatblygu mwy ar weithlu cyfannol a chyflenwol ar draws iechyd a gofal cymdeithasol i wneud darparu'n fwy effeithlon ac osgoi ailadrodd diangen yn flaenoriaeth at weithredu yn ystod y cyfnod nesaf. Bydd gweithgaredd yn cynnwys profi dulliau trin sy'n darparu swyddogaethau iechyd a gofal cymdeithasol cyfannol yn y gymuned. Bydd agweddau di-dor at ddatblygiad proffesiynol yn angenrheidiol hefyd ac maent yn cael eu dilyn.

Mae cyfleoedd i ddilyn addysg a hyfforddiant yn rhanbarthol ar gyfer rhaglenni cyffredin craidd ond mae'r sefydliadau ar hyn o bryd ynghlwm wrth ffrydiau cyllid

addysgol penodol sy'n gyfyngol ac sydd angen sylw er mwyn gwneud gwir gynnydd, e.e. gallai hyfforddi rheolwyr canol ac uwch ac arweinwyr ar y cyd ddatblygu'r syniadaeth a diwylliant cywir ymhlith staff heddiw ac yfory i ddeall a dwyn ymlaen yr agenda cyfannu a moderneiddio'n well.

Mae telerau ac amodau amrywiol rhwng iechyd a gofal cymdeithasol yn her arall, sy'n golygu y gallai fod goblygiadau personol sylweddol i unigolion sy'n croesi o un sector i'r llall, er enghraifft mewn cysylltiad â chyflog a/neu wasanaeth di-dor. Rydym o'r farn bod angen rhoi sylw i faterion o'r fath yn genedlaethol gan ddisgwyl i Lywodraeth Cymru arwain gwaith yn y maes hwn.

Pennu amcanion a mesur cynnydd

Fel sy'n cael ei nodi mewn man arall yn y ddogfen hon, byddwn yn ceisio mireinio a datblygu amcanion penodol o gwmpas cyfannu er mwyn sicrhau ein bod yn gallu asesu'n gywir ein cynnydd tuag at wasanaethau di-dor a phrysuero neu ailganolbwyntio newid yn ôl yr angen. Bydd mesur cynnydd yn effeithiol yn gofyn cytuno canlyniadau ar y cyd a defnyddio gwybodaeth am berfformiad i ddilyn cynnydd. Bydd ein gwaith cynnar yn canolbwyntio ar ddatblygu rheolaeth gadarn dros berfformiad a threfniadau cloriannu ar gyfer ein rhaglen Gofal Canolraddol uchelgeisiol dan nawdd Llywodraeth Cymru.

Fodd bynnag, byddem yn rhoi pwyslais ar yr angen am fetrigau cenedlaethol i asesu perfformiad gyferbyn â'r dangosyddion sy'n cael eu hamlinellu yn y Fframwaith er mwyn i ddadansoddi'r data fod yn ystyrion ac i hwyluso cyfnewid addysg a lledaenu arferion effeithiol ar hyd a lled Cymru. Rydym yn croesawu ymrwymiad Llywodraeth Cymru i roi sylw i hyn trwy ddatblygu fframwaith canlyniadau cyfannol cenedlaethol ac ymrwymo i gyfrannu'n briodol wrth i'r gwaith hwn ddatblygu.

Un o'r prif heriau sy'n wynebu'r sefydliadau yw diffyg system wybodaeth gyfannol i fesur perfformiad iechyd a gofal cymdeithasol gyferbyn â dangosyddion cytûn. Mae sefydliadau partner yn cefnogi gwaith ar y gweill gan y Rhaglen Genedlaethol Gwybodeg Gymunedol i gaffael system gyffredin o'r fath.

Talu am newid

Tra gall patrymau gwasanaeth newydd arbed arian dros gyfnod trwy bwysleisio annibyniaeth ac atal, mae'n eglur i ni fod costau datblygu a gweithredu patrymau gwasanaeth newydd yn sylweddol. Bydd angen i'n mireinio parhaol o batrwm ar gyfer gwasanaethau pobl hŷn gynnwys asesiad ymarferol o gostau.

Byddwn yn dal i sicrhau bod arian sy'n dod i'n rhanbarth, er enghraifft trwy Grant Gweddnewid a Chronfa Gofal Canolraddol Llywodraeth Cymru, yn cael ei fuddsoddi'n ddoeth i sicrhau'r budd mwyaf i ddefnyddwyr gwasanaethau a chanolbwyntio ar elfennau gwasanaeth blaenoriaethol. Bydd angen rhoi sylw i gynaliadwyedd patrymau gwasanaeth newydd dros gyfnod hwy er mwyn sicrhau'r effeithiau buddiol ar gyfundrefn gyfan iechyd a gofal cymdeithasol o'r newidiadau ehangach i'r gwasanaeth a systemau sy'n cael eu galluogi drwy hyn. Bydd hyn yn dod â heriau arbennig o dderbyn cyfyngiadau ariannol heddiw ac yn y dyfodol a galwadau cynyddol poblogaeth sy'n heneiddio.

3. Adeiladu ar Lwyddiant: Y Camau Nesaf

Mae ein hasesiad sylfaenol yn rhoi llawer o enghreifftiau o sut ydym yn ceisio cyfnerthu trefniadau presennol a hybu cyfannu gwasanaethau ar gyfer pobl hŷn gydag anghenion cymhleth ar draws y rhanbarth. Yn yr adran hon nodwn gamau penodol y byddwn yn eu cymryd yn ystod y cyfnod a ddaw i gyflawni hyn. Unwaith eto, mae'r rhain yn adlewyrchu'r meysydd gweithredu a nodwyd yn y Fframwaith.

Sicrhau canolbwyntio'n ddi-baid ar gyflenwi gwasanaethau seiliedig ar fro, yn canolbwyntio ar y dinesydd, yn cael eu cynhyrchu ar y cyd, gan ganolbwyntio ar ran ganolog gwasanaethau gofal sylfaenol wrth roi gofal sy'n canoli ar bobl

Dengys ein hasesiad sylfaenol i ba raddau mae'r patrwm gofal seiliedig ar fro ac yn canolbwyntio ar y dinesydd eisoes yn ysbrydoli datblygu a chyflenwi gwasanaethau ar gyfer pobl hŷn. Byddwn yn adeiladu ar hyn yn y dyfodol wrth i ni geisio datblygu a mireinio ein patrwm gwasanaeth.

Byddwn yn gwneud y canlynol:

- **Defnyddio'r Bwrdd Rhaglenni Pobl Hŷn newydd, fforymau partneriaeth sirol a Grŵp Iechyd y Boblogaeth Oedrannus a Niwrolegol fel peirianwaith i ddenu gweithwyr proffesiynol, clinigwyr a phartneriaid i ddatblygu mwy ar ein patrwm ar gyfer gwasanaethau pobl hŷn ac egluro sut y caiff hyn ei gyflawni ar sail bro**
- **Adnewyddu ein hasesiad sylfaenol gwreiddiol sydd yn y Datganiad hwn i adolygu cynnydd, hwyluso dysgu ac ysbrydoli gwelliannau cyfredol**
- **Defnyddio agweddau presennol a newydd ar gydweithio'n frwd gyda defnyddwyr, gofalmwyr a darparwyr i sicrhau y caiff eu barn ei hystyried wrth ddatblygu'r patrwm ac i esbonio goblygiadau a'r syniad wrth wraidd newidiadau i wasanaethau**
- **Cynyddu cymorth i bobl fyw'n annibynnol trwy argymhell Technoleg Gynorthwyol, mân addasiadau a mynediad at grantiau cyfleusterau i'r anabl yn ddeallus a pherthnasol**
- **Dal i weithio gydag adrannau tai a phartneriaid trydydd sector i roi dewis llety arall gyda chymorth, h.y. Gofal Ychwanegol a thai gwarchod**
- **Dal i ddatblygu a gwella gwasanaethau ar gyfer y rhai sydd angen neu sy'n dewis cael eu gofal drwy'r Gymraeg gan ddefnyddio Fframwaith 'Mwy na Geiriau' Llywodraeth Cymru**

Cynnal trefniadau partneriaeth cadarn sy'n adlewyrchu parodrwydd i ddirprwyo cyfrifoldebau a rhoi arweiniad ac ymrwymiad ymhob haen ac ar draws sectorau, gyda llywodraethu cryf ac atebolrwydd eglur ar draws y gyfundrefn

Mae ein hasesiad sylfaenol yn cynnwys manylion trefniadau llywodraethu sy'n bodoli eisoes i roi arweiniad a chydgyssylltu iechyd a gofal cymdeithasol cyfannol yn ein rhanbarth. Bydd y rhain bellach yn cael eu cyfnerthu a'u mireinio yn ôl yr angen i gynnal momentwm a sicrhau newid trawsffurfiol parhaol.

Byddwn yn gwneud y canlynol:

- **Trwy Gydweithrediaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Canolbarth a Gorllewin**

Cymru, datblygu cydweledigaeth eglur o gyfannu iechyd a gofal cymdeithasol sy'n canolbwyntio ar wella canlyniadau defnyddwyr gwasanaethau a gofaluwr, sy'n gynaliadwy i'r dyfodol ac sy'n sicrhau bod gofynion statudol pob sefydliad yn cael eu hateb fel rhan o wasanaeth cyfannol

- Dal i chwilio am gyfleoedd i atgyfnerthu cyfannu o fewn gwasanaethau pobl hŷn, trwy ddal i ddiffinio amcanion poblogaeth a gwasanaeth cyffredin a sicrhau bod y rhain yn cael blaenoriaeth yn y rhanbarth
- Datblygu'r Bwrdd Rhaglenni Pobl Hŷn, Grŵp Iechyd y Boblogaeth Oedrannus a Niwrolegol er mwyn sicrhau eu bod yn darparu peirianwaith gwirioneddol ar gyfer ymgysylltu ar draws sectorau a galwedigaethau wrth ddatblygu patrymau gwasanaeth sy'n cael eu cynhyrchu ar y cyd rhwng iechyd a gofal cymdeithasol
- Adolygu fforymau presennol eraill fel Byrddau Partneriaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Sir Benfro a Gâr a symleiddio strwythurau llywodraethu i ddileu ailadrodd a chynorthwyo cysondeb ar draws y rhanbarth
- Cyflwyno adroddiadau rheolaidd yn rhanbarthol a chenedlaethol ar gynnydd mewn cysylltiad â chyfannu gwasanaethau eraill a phobl hŷn ac effaith gweddnewid gwasanaethau
- Datblygu mesurau canlyniad priodol i ddilyn cynnydd a gweithio gyda Llywodraeth Cymru i sicrhau cyd-fynd â Fframwaith Canlyniadau Cenedlaethol sydd i ddod

Datblygu un cynllun comisiynu fydd yn gweithredu ar draws partneriaid, gan symud ymhén amser i agwedd gyson ar hyd a lled Cymru

Nododd ein hasesiad sylfaenol fod gennym fwy i wneud i ddatblygu agwedd wirioneddol gyfannol at gomisiynu gwasanaethau pobl hŷn. Bydd hon yn flaenoriaeth yn ystod y cyfnod a ddaw.

Byddwn yn gwneud y canlynol:

- Sicrhau cefnogaeth arbenigol i arweinyddwyr ar draws iechyd a gofal cymdeithasol er mwyn datblygu agwedd strategol at gomisiynu ar draws y rhanbarth, yng ngoleuni strategaeth gydweithredu ranbarthol gytŷn ar gyfer gwasanaethau pobl hŷn
- Sicrhau bod yr agwedd hon yn cyd-fynd â threfniadau cenedlaethol sy'n cael eu datblygu ar hyd a lled Cymru
- Symud i gyfeiriad unigol cynllun comisiynu gwasanaethau pobl hŷn yn nhiriogaeth Hywel Dda, sy'n canolbwyntio ar ganlyniadau
- Sicrhau cyfranogiad gweithgar darparwyr o'r sectorau statudol, annibynnol a thrydydd wrth ddatblygu'r trefniadau comisiynu a datblygu a chynnal marchnad leol sy'n gallu cyflenwi gwasanaethau newydd
- Datblygu prosesau comisiynu a chontractio di-dor i dalu am wasanaethau a pheccynnau gofal ar gyfer unigolion sydd â hawl i ofal parhaus, trwy well defnydd o wasanaethau craidd ar draws ein sefydliadau Iechyd a Gofal Cymdeithasol a, phan fo hynny'n briodol, ceisio cael contractau ar y cyd ag amrywiaeth o ddarparwyr ar gyfer gwahanol grwpiau cleientiaid
- Dal i adolygu a datblygu ar y cyd ein dulliau arolygu darparwyr gwasanaethau er mwyn sicrhau bod y gwasanaethau a gomisiynwyd yn gost-

effeithiol, ac o'r ansawdd orau

- Defnyddio gweithrediad Fframwaith Gofal Iechyd Parhaus (CHC) newydd Llywodraeth Cymru i symleiddio ac atgyfnerthu ein prosesau lleol a sicrhau bod CHC yn cael ei gydnabod fel rhan o'n cyfundrefn ofal ehangach

Rheoli adnoddau'n gydweithredol trwy ddewisiadau fel fframwaith llywodraethu ariannol, cynlluniau comisiynu ar y cyd a chyllidebau cronedig neu gyfannol

Yn dilyn dull comisiynu ar y cyd, byddwn yn adeiladu ar drefniadau presennol ac yn ystyried dewisiadau fel datganoli cyllidebau ar gyfer nyrsio a rheoli i fröydd ac yn datblygu peirianwaith newydd ar gyfer rhannu a chronni adnoddau.

Byddwn yn gwneud y canlynol:

- Defnyddio Cytundeb Adran 33 Gwasanaethau Cymunedol Sir Gâr i reoli trefniadau ar y cyd mewn meysydd gwasanaeth arbennig
- Adolygu'r angen am gytundebau tebyg yn nhiriogaethau'r Siroedd eraill
- Sicrhau bod cyllid sy'n cael ei ddarparu, er enghraifft, trwy Grant Gweddnewid a Chronfa Gofal Canolraddol Llywodraeth Cymru'n cael ei fuddsoddi'n ddoeth er mwyn sicrhau'r budd mwyaf i ddefnyddwyr gwasanaethau a chanolbwynt ar elfennau gwasanaeth blaenoriaethol
- Mynd at i chwilio am beirianwaith arall ar gyfer cronni a rhannu adnoddau, yn ôl Mesur Gwasanaethau Cymdeithasol a Ffyniant (Cymru)

Creu gweithlu priodol ar draws holl bartneriaid fel cyfle cynnar i wella profiad y dinesydd

Fel y crybwyllwyd yn ein hasesiad sylfaenol, rydym yn cydnabod pwysigrwydd gweithlu cyfannol priodol i gyflawni patrymau gwasanaeth newydd.

Byddwn yn gwneud y canlynol:

- Sicrhau bod goblygiadau patrymau gwasanaeth newydd i'r gweithlu'n cael eu nodi ac yn cael sylw ymhob cyfnod o'r broses drawsffurfio
- Chwilio am gyfleoedd i roi prawf ar batrymau gweithwyr iechyd a gofal cymdeithasol rhyngbroffesiynol ac ar y cyd a defnyddio canlyniadau cynlluniau rhagbrofi yn y maes hwn i ysbrydoli cynllunio parhaol y gweithlu
- Sicrhau bod y gweithlu iechyd a gofal cymdeithasol wrth law 7 diwrnod yr wythnos sail ac yn cael ei hybu gan ddiwylliant o atal, galluogi, darparu gwybodaeth a gwella iechyd yn hytrach na rhagdueddiad at ofal hirdymor a/neu enbyd
- Trwy Gydweithrediaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Canolbarth a Gorllewin Cymru, datblygu cydgynlluniau gweithlu a datblygiad proffesiynol ar draws y rhanbarth a sicrhau bod adnoddau fel Cronfa Datblygu'r Gweithlu Gofal Cymdeithasol yn cael eu defnyddio i gynorthwyo cyflawni newid trawsffurfiol
- Gwella cyfleoedd dysgu trwy weithred mewn cysylltiad â chydgyhyrchu a datblygu prosiect arddangos cydgyhyrchu er gyfer ei ledaenu ledled y wlad

Atodiad 1: Asesu Bröydd

Asesiad Amodol o Aeddfedrwydd a Gallu Bröydd			
SIR	BRO	AEDDFEDRWYDD (GWELWCH YR ALLWEDD ISOD)	GALLU CYFANNU (GWEITHREDOL)
Sir Gâr	Caerfyrddin	<p>Aseswyd aeddfedrwydd o 3- 4 (y mwyaf aeddfed o'r partneriaethau rhwng BI a'r 3 ALI).</p> <p>Cysylltiadau cadarnhaol rhwng aelodaeth CYLI ac aelodaeth Bwrdd Iechyd a Gofal Cymdeithasol.</p> <p>Cynllun Cyfannol Unigol (SIP) yn bodoli a blaenoriaethau wedi'u cytuno gyda Rhanddeiliaid.</p> <p>Mae newidiadau cadarnhaol yn amlwg yn y newidiadau i batrwm darpariaeth gwasanaethau lleol.</p>	<p>Lefel 3+</p> <ul style="list-style-type: none"> Tair gwahanol Bro, pob un gyda Rheolwr Ardal, Rheolwr Datblygu Gofal Sylfaenol Bro ac arweinwyr proffesiynol / clinigol ar gyfer meddygon teulu, nyrsio, therapïau a gofal cymdeithasol a brocer trydydd sector. Diwylliant yn gyffredinol yn un o dderbyn cyfrifoldeb dros angen poblogaeth a'r gyfundrefn ehangach. Gwasanaethau cymunedol yn gwneud gwahaniaeth i unigolion a'r gyfundrefn iechyd a gofal cymdeithasol. Mae rhannu gwybodaeth yn galluogi nodi cleifion sydd mewn mwy o berygl a'u rheoli'n rhagweithiol a chael rhai atebion i oresgyn cyfyngiadau system electronig. Mae gan rai meddygon teulu bryderon llywodraethu ac yn llai parod i dderbyn rhannu gwybodaeth. Mae'r angen am gynlluniau gofal unigol yn cael ei dderbyn gan y MDT ehangach ond nid yw eto'n dderbyniol yn gyffredinol i feddygon teulu. CRT yn gweithio tuag at fesurau perfformiad lleol ar y cyd.
	Aman		Lefel 3+
	Gwendraeth		Lefel 3+
	Llanelli		<p>Hefyd yn cynnwys:</p> <ul style="list-style-type: none"> Materion cyllido hanesyddol yn gyrru meddygon teulu i ganolbwyntio ar unigolion yn eu meddygfeydd eu hunain ac ar hyn o bryd yn llai tebygol o weithio mewn clystyrau neu ar gyfer anghenion poblogaeth bro.
Sir Benfro	Gogledd Bro	<p>Aseswyd aeddfedrwydd o 2-3.</p> <p>SIP yn bodoli wedi'i gytuno â CYLI. Cytunwyd ar ddangosfwrdd SIP dechreuol ond nid cyflwyno adroddiadau eto. Cysylltiadau'n cael eu datblygu gyda sefydliadau perthnasol ar draws y bartneriaeth, gyda pheth dialog</p>	<p>Lefel 2/3</p> <ul style="list-style-type: none"> Rheolwyr Datblygu Gofal Sylfaenol Bro ac arweinwyr meddygon teulu'n bodoli ym mröydd y Gogledd a'r De. Brocer trydydd sector a Gweithiwr Cymdeithasol ymhob bro. Mae rheolaeth weithredol o wasanaethau cymunedol dros y Sir gyfan ac ar gyfer gwasanaethau unigol, fel nad ydynt yn benodol i fro. Clinigwyr yn ymwneud â gweledigaeth gofal cyfannol ond nid eto gyda chrynhoad hanfodol digonol i ysgwyddo cyfrifoldeb dros boblogaeth gleifion a'r gyfundrefn ehangach i wneud digon o wahaniaeth (er bod canlyniadau i'w gweld yn gwella i unigolion). Mae'n

Atodiad 1: Asesu Bröydd

Asesiad Amodol o Aeddfedrwydd a Gallu Bröydd			
SIR	BRO	AEDDFEDRWYDD (GWELWCH YR ALLWEDD ISOD)	GALLU CYFANNU (GWEITHREDOL)
		cadarnhaol ynghylch cynllunio a chyfleoedd buddsoddi ar y cyd ar y gweill.	<p>dal i fod angen cyfranogiad mwy o feddygon teulu ar gyfer gweithio MDT. Mae'r angen i rannu gwybodaeth yn cael ei dderbyn yn gyffredinol (llai felly gan rai meddygon teulu) ond mae cyfyngiadau systemau a llywodraethu ar rannu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mae cynlluniau gofal unigol i bobl gydag anghenion cymhleth ac afiechydon hirfaith ar gael ond oherwydd cyfyngiadau system nid ydynt bob amser ar gael i'r bobl iawn. • Mae cydgysylltu gofal a gweithio MDT yn amrywiol ac nid yw'n gyson gyfundrefnol er mwyn targedu unigolion mewn perygl mawr. • Cytunwyd ar fesurau perfformiad RBA lleol a chasglwyd llinell sylfaen. Nid oes adroddiadau trefnus eto.
	De Bro		Lefel 2/3
Ceredigion	Gogledd Bro	<p>Aseswyd aeddfedrwydd o 2.</p> <p>SIP yn bodoli wedi'i gytuno â CYLI. Grŵp gweithredol Iechyd a Gofal Cymdeithasol yn bodoli. Cysylltiadau'n cael eu datblygu gyda sefydliadau perthnasol.</p>	<p>Lefel 2+</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rheolwyr Datblygu Gofal Sylfaenol Bro ac arweinwyr meddygon teulu'n bodoli ym mröydd y Gogledd a'r De. Penodwyd Rheolwyr Bro'n ddiweddar. Mae clinigwyr, gofal cymdeithasol a broceriaid sector gwirfoddol yn gweithio yn y bröydd ond is-strwythur timau bro eto i'w gytuno gyda phartneriaid a'i ffurfioli. • Clinigwyr yn ymwneud â gweledigaeth gofal cyfannol ond nid eto gyda chrynhoad hanfodol digonol i ysgwyddo cyfrifoldeb dros boblogaeth gleifion a'r gyfundrefn ehangach i wneud digon o wahaniaeth (er bod canlyniadau i'w gweld yn gwella i unigolion sydd ag anghenion cymhleth ac yn cael eu rheoli gan MDT). MDT yn gweithio'n dda gyda meddygfeydd rhai meddygon teulu ond nid yw'n ddigon i'w ledaenu ar draws y sir oherwydd PC a chyfyngiadau ar allu cymunedol. • Mae'r angen i rannu gwybodaeth yn cael ei dderbyn yn gyffredinol ond mae cyfyngiadau dirifol ar systemau gan gynnwys diffyg caledwedd a mynediad at systemau. Ceredigion sydd â'r gallu electronig lleiaf datblygedig ar gyfer cadw cofnodion a rheoli perfformiad yn ei bröydd ac mae'n dibynnu ar gyfundrefnau ar bapur. • Mae gwaith QP ar y gweill mewn meddygfeydd teulu i haenu peryglon a chynllunio gofal cleifion sydd yn y perygl mwyaf ond mae cydgysylltu gofal a gweithio MDT yn amrywiol a heb fod yn gyfundrefnol gyson. Yn yr un modd nid yw proses rhyddhau ar draws terfyn enbyd a chymuned bob amser yn cael ei ddefnyddio'n gyson. • Mae cynlluniau gofal unigol i bobl gydag anghenion cymhleth ac afiechydon hirfaith ar

Atodiad 1: Asesu Bröydd

Asesiad Amodol o Aeddfedrwydd a Gallu Bröydd			
SIR	BRO	AEDDFEDRWYDD (GWELWCH YR ALLWEDD ISOD)	GALLU CYFANNU (GWEITHREDOL)
			<p>gael ond oherwydd cyfyngiadau system nid ydynt bob amser ar gael i'r bobl / gwasanaethau iawn.</p> <ul style="list-style-type: none"> Cytunwyd ar fesurau perfformiad RBA lleol a chasglwyd llinell sylfaen. Nid oes adroddiadau trefnus eto. Mae gwaith Bro'r Gogledd yn ystyried gwahaniaethau darparu gwasanaeth dros y ffin â Gwynedd a Phowys wrth drefnu rhyddhau cleifion o Ysbyty Bronglais.
	De Bro		<p>Lefel 2+</p> <p>Hefyd yn cynnwys:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mae gwaith Bro'r De'n ystyried gwahaniaethau yn narpariaeth ALI yn Sir Gâr a Sir Benfro oherwydd bod trigolion yn gyffredinol yn llifo i Ysbyty Glan Gwili ar gyfer gofal ysbyty a gallant gael eu rhyddhau i welyau gofal ar y cyd yn y naill sir neu'r llall.

Allwedd i Aeddfedrwydd

1. Sylfaenol: Derbyniwyd yr egwyddor ac ymrwymiad i weithredu
2. Cynnydd cynnar: Cynnydd cynnar ar y gweill
3. Canlyniadau: Llwyddiannau dechreuol yn amlwg
4. Aeddfedrwydd: Sicrwydd cynhwysfawr yn bodoli
5. Enghraifft batrymol: Eraill yn dysgu o'n llwyddiannau cyson

Bydd gwaith parhaol ar draws y pedwar partner yn sicrhau adeiladu ar yr asesiad hwn a bydd rhagor o dystiolaeth yn cael ei chasglu i ysbrydoli dal i wella gwasanaethau

Mawrth 2014