



Minnesanteckningar Centralt Samverkansorgan 2016-06-27

Tid; 2016-06-27 kl. 9.00-11.00

Lokal; Rådhuset, rum 109, Kristianstad

Närvarande

För Region Skåne

Anna-Lena Hogerud
Anders Åkesson
Gilbert Tribo
Åsa Erlandsson
Saima Jönsson
Birgitta Södertun
Lars-Göran Wiberg
Stefan Lamme

Ingrid Bergman
Louise Roberts
Lars Stavenow
Jan Eric Andersson

För kommunerna

Carina Nilsson
Anna Mannfalk
Marianne Eriksson
Sofia Nilsson
Angelica Andersson
Bo Silverbern
Jan Björklund

Carina Lindkvist
Titti Gohed
Catharina Byström
Pia Nilsson
Björn Sjölin

Justering och rutin avseende minnesanteckningar

Beslutas:

- att minnesanteckningar ska justeras av Anna-Lena Hogerud. Eventuella handlingar som ska hanteras på mötena ska bifogas kallelse alternativt länkas in.
- att minnesanteckningarna ska läggas ut publikt på Kommunförbundet Skånes hemsida senast 14 dagar efter varje möte.

Information från REKO-möten

Det har genomförts REKO-möten i hela Skåne förutom Malmö. REKO-mötena övergår från och med i höst till att bli de Delregionala Samverkansorganen. Från Region Skånes sida kommer sjukvårdsnämnderna vara de som representerar politiskt och sjukvårdsnämndernas ordförande kallar till första mötet. Önskemål om 4 möten om året, varav ett tillsammans med Centralt Samverkansorgan helt i enlighet med det som anges i avtalet.

Frågan om de Delregionala samverkansorganens mandat och sammansättningar har kommit upp på samtliga REKO-möten, följande har diskuterats:

- Det finns inte något formellt övergripande mandat att fatta beslut som går utanför den delegationsordning som finns för parterna. Samarbetsrutiner och lokala kartläggningar, som exempel, kan hanteras i den grupperingen.
- Delregionala Samverkansorganen kommer att behöva vara mer operativa än vad som hittills varit gällande i REKO och att det är ett för parterna viktigt diskussionsforum. Viktigt med tydlig informationsöverföring och dialog i de egna förvaltningarna.
- De Delregionala samverkansorganen ska inte bara hantera frågeställningar direkt kopplade till nytt hälso- och sjukvårdsavtal utan även andra frågor/behov inom hälso- och sjukvårdsområdet som förutsätter samverkan (jämför del C i nytt hälso- och sjukvårdsavtal).
- De kan se olika ut med den politiska representationen Det ankommer på de Delregionala Samverkansorganen att organisera sin respektive struktur.
- Bra om det tas fram en schematisk bild av hur de är tänkta att organiseras delregionalt samt rekommendationer kring hur uppgiften att realisera intentionerna i hälso- och sjukvårdsavtalet kan börja anammas. Ska det vara möte med endast tjänstemän ibland? Synpunkt på att det är bra om det får finnas en flexibilitet hur de utformas. Undvika att detaljreglera. Fråga som kommit upp på REKO-mötena är också hur avtalet koordineras med det som föreslås från Hälsostaden. Osäkerhet hur det ena och det andra dockar in i varandra. Behöver klargöras. Diskussion på vissa REKO-möten huruvida det är olika målgrupper som avses i Hälsostaden och i det som beskrivs i avtalet.
- Viktigt att börja arbetet med den första delen i utvecklingsplanen, dvs teambaserade vårdformen, för att sedan övergå i de andra delarna i avtalet. Viktigt att föra dialog med Hälsostaden så inga missförstånd uppstår. Öppenheten är viktig. Är Hälsostadsbegreppet ett ”hot” mot HS-avtalet? Här är det viktigt med förtroendet.

Beslut

Tjänstemannagruppen får uppdraget att:

- göra en översikt om vilka frågeställningar som man ska ta ställning till på REKO-mötena.
- kontakta Hälsostaden och ta reda på om där finns patientgrupper som inte omfattas av hälso- och sjukvårdsavtalets utvecklingsplan.

Struktur för mötena mellan Centralt Samverkansorgan och de Delregionala Samverkansorganen.

På tjänstemannasidan finns som regel ganska utvecklad samverkan i de olika områdena. Man bör bygga på det som finns och bestämma vilka punkter som behöver tas upp vid de gemensamma träffarna mellan Central Samverkansorgan och Delregionalt Samverkansorgan.

Många andra frågor än det som explicit rör utvecklingsdelarna i avtalet behöver också lyftas i de Delregionala Samverkansorganen, precis som också kommer att ske i det Centrala Samverkansorganet.

Centrala samverkansgruppen och de delregionala grupperna hanterar inte enbart hälso- och sjukvårdsavtalet utan även andra frågor t ex psykisk ohälsa.

Beslut:

Tjänstemannagruppen får uppdraget att:

- ta reda på hur det ser ut i de olika områdena och hur de tänker jobba, vilken typ av vägledning de önskar/behöver samt redovisa på nästa möte den 31 augusti.
- rekommendera de olika Delregionala Samverkansorganen att starta med sina möten så snart som möjligt i höst.
- synkronisera kommande möten så att Centralt samverkansorgan kan besöka/träffa de delregionala organen. Första möjligheten till gemensamt möte är 2016-09-23. Redovisas på Centralt samverkansorgan 2016-08-31.

Tjänstemannarepresentation vid Centralt Samverkansorgan

Diskussion gällande hur många tjänstemän som ska delta på mötena med Centralt samverkansorgan.

Beslut:

Beslutar att samtliga 14 tjänstemän bjuds in att delta vid mötena med Centralt Samverkansorgan. Det framförs att det finns många vinster att höra diskussionen som sker och olika professioners kompetens behöver finnas tillgänglig. Frågan om representation ska utvärderas efter ett år.

Rapport från tjänstemannaberedningen gällande arbetsgrupper

Arbetsgrupp kring Munhälsa

Rapporten är klar och vissa förtydliganden utifrån den finns nu angivna i grundöverenskommelsen. Gruppens arbete är avslutat med det finns fortsatt behov av att säkra att de som kommer att ingå i den nya vårdformen får tillgång till rätt stöd.

Arbetsgrupp kring Psykiatri

Det finns sedan tidigare en Regional Samverkansgrupp Psykiatri som fortsättningsvis kommer att hantera de gemensamma frågorna gällande personer med psykiska funktionsnedsättningar. Det är viktigt att målgruppen med större somatiska problem får del av det stöd som finns. Målgruppen finns med i arbetet kring läkarstödet och omnämns också i HS-avtalet. Ska ske i samverkan via SIP med öppenvårdspsykiatri som fortsatt har det psykiatriska medicinska behandlingsansvaret. Gruppens arbete är avslutat.

Arbetsgrupp kring Kompetensutveckling

Finns ingen framtagen rapport. Gruppen har träffats ett flertal gånger och skissat på ett behovsunderlag avseende sjuksköterskor etc. Det ska finnas möjlighet till gemensam kompetensutveckling mellan kommunerna och Region Skåne. Ett litet pilotförsök har genomförts inom palliativ vård och demens inom kliniskt basår där kommunala sjuksköterskor deltagit, vilket fungerade väl. Hur gör vi med läkargruppens kompetens framförallt inom det nya arbetssättet? Kompetensspåret som är gemensamt för RS och kommunerna utgår från legitimerade yrkesgrupper där det finns ett gemensamt kompetensutvecklingsbehov. Kommunerna har även behov av kompetensutveckling avseende undersköterskor (validering) och biståndshandläggare. Region Skåne har behov av kompetensutveckling för läkare verksamma i hemsjukvård.

Gruppen behöver arbeta vidare; Pia Nilsson (sammankallande) och Eva Thorén Todoulos utses att ingå i gruppen som kompletteras med fler personer (utses av respektive part).

Arbetsgrupp kring Nutrition

Gruppen handlade till en början om alla förbrukningshjälpmedel. "Krysslistan" behöver ses över. Kommer att återupptas längre fram i processen. Arbete med att ta fram Skånegemensamma rutiner avseende nutritionsbehandling i enlighet med SOFS 2014:10, om förebyggande av och behandling vid undernäring, pågår och beräknas vara klart efter sommaren.

Arbetsgrupp kring Uppföljning

Det finns flera aspekter avseende uppföljning som beskrivs i avtalet, bland annat ekonomi med kvalitetsindikatorer, verksamhetsmätt och vårdtagare och anhörigas upplevelse. Det finns ett uttryckligt behov från kommunernas sida att göra en mer omfattande ekonomisk uppföljning avseende avtalet. Budgetuppföljning behöver göras inom flera områden i avtalet. Diskussion kring viktiga registerdata. Frågan om Socialstyrelsen t ex skulle kunna lägga till frågor i sin brukarundersökning? Indikatorer behöver begränsas så det inte blir för omfattande.

En **övergripande uppföljningsgrupp** bildas med olika undergrupper (så kallade utskott) för de olika områden som behöver följas upp och som också framgår i avtalet. Eftersom det är ett utvecklingsavtal är det viktigt att följa utvecklingen så att det är möjligt att korrigera under hand. Det finns en del material sedan tidigare. Greger Linander (sammanställande) och Catharina Byström utses att ingå i den övergripande uppföljningsgruppen som kompletteras med fler personer (utses av respektive part).

Arbetsgrupp kring förtroendeförskrivning av hjälpmedel

Gruppens arbete visade att det fanns svårigheter att skapa en gemensam Skånemodell för detta utan att ta hänsyn till flera större aspekter. Gruppen är för tillfället inte aktiv. Uppdraget föreslås ingå i rehabiliteringsutredningsuppdraget.

Rehabiliteringsutredningsuppdraget

En grupp bör formeras i början av hösten. Framförs att det är viktigt att den kommer igång så snart som möjligt då rehabiliterande insatser vid rätt tid på rätt nivå visat sig ha mycket stor betydelse. Frågan om möjligheten till att komma igång med förtroendeförskrivning lyfts och om det skulle kunna gå att göra en snabbare analys av den frågan.

Arbetsgrupp kring ASIH/palliativ vård

För tillfället inte aktiv.

Arbetsgrupp kring beslutsstöd

Gruppen tittade på vilka funktioner som behövs. Detta måste sedan omsättas i teknik. Det behövs; Inskrivningskriterier, Stöd för att avgöra rätt vårdnivå och Informationsverktyg. Vissa kommuner har infört olika beslutsstöd och en inventering behöver göras. Det finns sedan tidigare en gemensam grupp kring SVPL/SIP där frågan om det medicinska innehållet i SIP har diskuterats och det finns anledning att arbeta sammanhållet med den. I denna grupp ingår Lars Stavenow, Titti Gohed, Katarzyna Wisniewska (Ängelholm) och Kristina Olsson, SUND. Titti Gohed (sammanställande) i beslutsstödsgruppen. Fler ska utses att ingå.

Arbetsgrupp kring E-hälsa

Carina Lindkvist och Monica Kraft, programchef för 3R i Region Skåne, har en pågående dialog. Det finns en planering för ett seminarium för kommunerna kring e-hälsa eftermiddagen den 30 augusti. Alla kommuner bör rekommenderas som ett första steg att gå in i NPÖ och använda Mina Planer. Arbetet fortsätter under hösten och fler deltagare ska utses till gruppen.

Arbetsgrupp för läkarstöd

Består av processledare Lars Stavenow, bitr processledare Louise Roberts och Jan Eric Andersson. Till gruppen finns också en referensgrupp med representanter från Region Skånes förvaltningar/privata vårdgivare samt från kommunerna.

Kommunikation, Ny hemsida

En ny hemsida håller på att tas fram för hälso- och sjukvårdsavtalet men denna är inte publicerad. Till dess finns den tidigare publicerade. En ny kommunikationsgrupp har bildats bestående av Magnus Gustafsson, Anna Möller, Emelie Sundén, Patrik Odehlius, Malmö Stad, en kommunikatör från mindre kommun och Annika Karlsson från SUS samt Anna Jörback SUND/KRYH. Det har funnits önskemål om att publicera vilka kommuner som tagit beslut om avtalet. Kommunförbundet Skåne har skickat ut brev till samtliga kommuner om att man önskar ta del av beslutet och detta publiceras efterhand på hemsidan.

Övrigt

Information om processen med läkarstödet.

Processledningsgruppen arbetar med läkarstödet. Det finns en referensgrupp från involverade förvaltningar och kommuner. En SWOT-analys har tagits fram utifrån de förslag som arbetats fram. Den 17 juni har ett första möte varit med den politiska styrgruppen där tre förslag presenterats, ett förslag att göra en gemensam regionövergripande organisation för läkarstödet, ett förslag att fördela läkarstödet mellan de tre förvaltningarna och ett att lägga det i Hälsovalet. På mötet framfördes önskemål om att få förtydligande kring hur läkarstödet i Hälsovalet skulle kunna organiseras. Detta ska redovisas vid ett nytt möte med politikerna den 29 juni från de tre divisionscheferna och representanter från de privata vårdgivarna. Den tidigare tidplanen om beslut i Regionstyrelsen den 8 september kvarstår.

Nästa möte 31 augusti kl. 15.00 på Kommunförbundet Skåne i Lund

Ordförande tackar alla för gott samarbete och önskar en trevlig sommar.

Ordförande

Justeras

Carina Nilsson
Kommunförbundet Skåne

Anna-Lena Hogerud
Region Skåne

Vid anteckningarna

Carina Lindkvist
Kommunförbundet Skåne