



Minnesanteckningar Centralt Samverkansorgan 2016-05-11

För Region Skåne

Anders Åkesson
Stefan Lamme
Annette Mårtensson
Åsa Erlandsson
Anna-Lena Hogerud
Birgitta Södertun

Louise Roberts
Lars Stavenow
Greger Linander

För kommunerna

Tove Klette
Carina Nilsson
Marianne Eriksson
Angelica Andersson
Anna Mannfalk

Carina Lindkvist
Emelie Sundén
Björn Sjölin
Titti Gohed
Catharina Byström

Lägesrapport Hälsa- och sjukvårdsavtalet

Kommunförbundet Skåne har fortsatt att genomföra kommunbesök med anledning av avtalet. Det finns ett fortsatt behov av information kring avtalet.

Region Skånes Regionfullmäktige tog 26 april beslut om avtalet i politisk enighet. Innan midsommar kommer ett tjänstemannaförslag avseende läkarstödsorganisation att vara klart för att sedan beredas politiskt och beslut kommer att fattas efter sommaren.

Det viktigaste avseende Utvecklingsavtalet är att man går i takt. Diskussionerna kommer att påbörjas efter att avtalet träder i kraft 1 september. För kommunerna är det viktigt att man får tid att bygga sin organisation för att möta den organisation som läkarstödet kommer att finnas i.

Inom Region Skåne finns flera mobila verksamheter som man nu ser över.

Frågan om Hälsostaden och mobila verksamheter har varit uppe på REKO-möten. Det finns en otydlighet kring hur hälso- och sjukvårdsavtalet förhåller sig till Hälsostaden. Förvaltning SUND har uppvaktat vissa kommuner kring avtal avseende Hälsostaden. Förvaltningarna i Region Skåne har fått ett tilläggsuppdrag under 2016 avseende mobila team. Region Skåne har bilar som rullar i olika kommuner där man kommer ut med läkare. Detta kräver troligen ökade insatser av kommunen. Detta uppdrag kan ses som en uppstart inför Hälsa- och sjukvårdsavtalet.

Kommunerna önskar en tydlighet kring att det är Hälso- och sjukvårdsavtalet och inte Hälso- och sjukvårdens avtalet eller något av de andra initiativen från förvaltningarna som är ingången i systemet.

Hittills har följande kommuner påbörjat beslutsprocessen genom beslut i första instans avseende avtalet;

Kävlinge, Lomma, Lund, Svedala, Vellinge, Höör, Kristianstad, Bjuv
Trelleborg har tagit beslut att inte anta avtalet i sin socialnämnd.

Förslag på ordförandeskap

(Ordförandeskapet ska alternera årsvis)

Beslutades att Carina Nilsson är ordförande från maj månad 2016 till och med maj månad 2017.

Information om delregionala samverkansgrupper

REKO Sydväst och REKO Mellersta hölls 2016-05-11. De delregionala samverkansgrupperna kommer från Region Skånes sida troligen att bestå av politisk representation från de tre driftsledningsnämnderna. Det behövs ett tjänstemannastöd kopplat till de delregionala samverkansgrupperna. Strukturen kommer att se olika ut beroende på antal kommuner. Det är viktigt att privata vårdgivare erbjuds representation i dessa organ.

Frågan om brukarmedverkan har inte lyfts upp. Ska även fackförbund bjudas in?

Uppföljningen av avtalet måste vara likvärdig i alla delregionala samverkansgrupper, inte minst avseende den ekonomiska uppföljningen. Hur ska vi hantera de kommuner som inte antar avtalet?

Frågor som ASIH, rehabilitering och psykiatri har ingen naturlig tillhörighet. Det framkom ett tydligt önskemål att man önskade en gemensam bild avseende mandat för de delregionala samverkansgrupperna och hur dessa ska tillskapas. Det är viktigt att det finns ett tydligt syfte med dessa möten. De delregionala samverkansgrupperna uppdrag, mandat och konstruktion får diskuteras vidare i tjänstemannaberedningen.

Från avtalet;

Delregionala Samverkansorgan

De delregionala samverkansorganen (DS), har sin tyngdpunkt i arbetet med att uppnå de konkreta målen i hälso- och sjukvårdsavtalet och då med särskilt fokus på genomförande och förankring. För varje delregionalt område och/eller kommun kommer det behöva tas fram årliga konkreta genomförandeplaner för de olika utvecklingsområdena i avtalet.

På delregional nivå finns det redan i dagsläget olika typer av samverkan som kan och behöver fördjupas ytterligare. Det handlar bland annat om gemensam vårdplanering och kommunikation, bemanningsfrågor och rutiner kopplat till semesterperioder och storhelger, löpande verksamhetsanalyser och planer kring förebyggande, akut och planerad vård.

Formerna för samverkan utgår från den redan etablerade delregionala strukturen. Det delregionala arbetet kan komma att utformas olika utifrån sina lokala förutsättningar.

DS uppdrag är på delregional nivå följande:

- partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne*
- partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne i enlighet med Utvecklingsplan i "Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne"*

- *avvikelser inom ramen för "Antal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne"*
- *avvikelser avseende samverkansfrågor mellan parterna*
- *informationsutbyte mellan parterna*
- *gemensam utveckling inom informationsöverföring och E-hälsotjänster*
- *gemensamma frågor avseende kompetensförsörjning/ kompetensutveckling*

Det finns ett önskemål att ta fram en bild över kostnadsutvecklingen avseende hälso- och sjukvård för målgruppen från 2013 och årsvis framåt. Detta för att särskilja effekterna av hälso-och sjukvårdsavtalet.

Förslag till arbetsgrupper för det fortsatta arbetet

Kommunerna har utsett följande personer till tjänstemannaberedningsgruppen till Centralt Samverkansorgan;

Catharina Byström, Vellinge

Titti Gohed, Bjuv

Pia Nilsson, Malmö

Carina Lindkvist, Kommunförbundet Skåne

Emelie Sundén, Kommunförbundet Skåne

Björn Sjölin, Kommunförbundet Skåne

Ekonomichef från Kommunförbundet Skånes beredning för Kommunalekonomiska frågor

Socialchefsrådet hos Kommunförbundet Skåne kommer att fungera som referensgrupp för tjänstemannagruppen.

Följande arbetsgrupper behöver komma igång;

- E-hälsa
- Beslutsstöd
- Ekonomisk uppföljning
- Rehabiliteringsutredning behöver genomföras.
- Läkarestödsarbetet leds framöver av Lars Stavenow med biträde av Louise Roberts och Jan Erik Andersson. Det finns en referensgrupp med representanter från sjukhusen, det privata branschorganet, kommunerna och primärvården. Det finns även en facklig referensgrupp.
- Kompetensutvecklingsgruppen

Förslag på kommande mötestider

Förslag på mötestider har skickats ut som doodle-länk och följande tider passade flest;

27 juni kl. 9.00-11.00 Kristianstad

31 augusti kl. 15.00-17.00 Lund

23 september kl. 9.00-11.00 Malmö

20 oktober kl. 10.00-12.00 Lund

16 december kl. 9.00-11.00 Lund

Övriga frågor

Bårhusfrågan

Region Skåne har tagit beslut kring avgifter för bårhus avseende personer med hemsjukvård. Dialog med kommunerna i frågan har inte hållits. Hur gör vi med de fakturor som skickas ut från Region Skåne? När enskild kommun tar kontakt med servicenämnden i Region Skåne får man endast styrelsens beslut som förklaring. Carina Lindkvist och Björn Sjölin återkommer med information avseende möjlig hantering av fakturor.

Kommunförbundet Skåne önskar att frågan klargörs så att en information kan gå ut till kommunerna.

Psykatriöverenskommelsen

Sedan tidigare finns en Regional Samverkansgrupp Psykiatri som arbetat på uppdrag av Regionalpolitisk samverkansgrupp. Regional Samverkansgrupp Psykiatri arbetar för närvarande med läns gemensam analys och handlingsplan inom ramen för Överenskommelsen psykisk hälsa 2016. Handlingsplanen innebär en gemensam plan för utvecklingen inom området vilket kan komma att kräva gemensam beredning av kommunerna och Region Skåne. Sista dag för inrapportering av analys och handlingsplan är 31 oktober.

<http://skl.se/halsasjukvard/psykiskhalsa/overenskommelsenpsykiskhalsa.234.html>

Vid anteckningarna

Emelie Sundén