



# Minnesanteckningar Centralt Samverkansorgan 2016-10-19

## **För Region Skåne**

Anna-Lena Hogerud  
Lars-Göran Wiberg  
Saima Jönsson  
Birgitta Södertun

## **För kommunerna**

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

Lars Stavenow  
Eva Thorén Todoulos  
Emma Borgstrand  
Greger Linander

Carina Lindkvist  
Titti Gohed  
Catharina Byström  
Åke Grönvall  
Pia Nilsson  
Björn Sjölin  
Emelie Sundén  
Alexander Brydon

## Dagordning;

1. Föregående minnesanteckningar och val av justerare  
Föregående minnesanteckningar läggs till handlingarna.  
Birgitta Södertun väljs till justerare för dagens sammanträde.

2. Uppföljningsgruppen  
Uppföljningsgruppen och dess uppdragsbeskrivning fokuserar på främst tre perspektiv:

- Patient och verksamhetsperspektiv
- Processperspektiv
- Ekonomiperspektiv

Ett utskott ska bildas för varje perspektivområde. Utskotten ska bestå av representanter från Region Skåne och kommunerna om tre representanter vardera. Utskottens arbete kommer att rapporteras vidare till uppföljningsgruppen och vidare till tjänstemannaberedningsgruppen innan rapport till det Centrala Samverkansorganet.

Det lyfts fram att uppdragsbeskrivningen tydligare behöver ange hur uppföljningsarbetet kommer att genomföras. Det anses också finnas ett behov av att ha tydliga indikatorer för uppföljning vilket i dagsläget saknas i uppdragsbeskrivningen. Indikatorerna är avgörande för uppföljning av arbetet och behöver därför bli rätt redan från början. De behöver dessutom vara användbara för att få fram bra och mätbara data.

Uppföljningsgruppen förtydligar att det endast är uppdraget för gruppen som är beskrivet i dagsläget. Indikatorerna kommer att arbetas fram i respektive utskott. Möjligheten att använda extern kompetens kring uppföljning kommer också att ses över. För att finna den rätta utformningen på indikatorerna kan modellen från Skaraborg och Region Västra Götaland användas. Tjänstemannaberedningsgruppen kommer att besluta om utformningen av indikatorerna och kommer sedan att återrapportera om det pågående arbetet till det Centrala Samverkansorganet. Det vore önskvärt om uppföljningsarbetet kunde mäta en kostnadsutveckling från arbetet innan hälso- och sjukvårdsavtalet trädde i kraft den 1 september 2016.

#### *Beslut*

Uppföljningsgruppen ska återkomma med en uppdaterad uppdragsbeskrivning till kommande sammanträde med Centralt Samverkansorgan i december 2016. Där ska det dessutom finnas mer ingående information kring de indikatorer som ska användas i uppföljningsarbetet.

### 3. Rehabiliteringsutredningsuppdraget

Rehabiliteringsutredningsuppdraget går ut på att föreslå former för att bättre samordna arbetet med rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning i Skåne. För att kunna skapa en tydlig uppdragsbeskrivning kring rehabiliteringsuppdraget behöver inventeringar och analyser göras kring rehabiliteringsverksamheter och hjälpmedelsverksamheter inom Region Skåne och i kommunerna. Vidare finns det ett behov av att förtydliga definitioner. Mot bakgrund av detta ska en uppdragsbeskrivning som innehåller dessa delar tas fram. I uppdragsbeskrivningen ska också framgå betydelsen av att beskriva arbetsterapeuters och rehabiliteringspersonals roll i den teambaserade vårdformen i hemsjukvården. I det konceptförslag som ligger till grund för framtagandet av avtalet nämns möjligheten till samorganisation. Det skulle i så fall innebära förflyttning av resurser och eventuellt konkreta ekonomiska konsekvenser.

#### *Beslut*

Uppdragsbeskrivningen ska fokusera på att göra analys av nuläget och föreslå ett förtätat samarbete mellan parterna med avsikt att skapa en sammanhållen och tydlig rehabiliteringskedja.

### 4. Inskrivningsprocessen och beslutsstöd

Punkten läggs till kommande sammanträde.

### 5. Uppdrag, Delregionala Samverkansgrupper

Diskussion utifrån framtagen uppdragsbeskrivning.

Det lyfts fram att meningen ”Målet är att till 2020 nå fram till avtalets intentioner” bör läggas till i uppdragsbeskrivningen. Indelningen i delregionala Samverkansorgan utgår från de tidigare REKO-grupperna och är ett förslag till indelning. Det har inte gått ut någon förfrågan till kommunerna kring hur de önskar att indelningen ska se ut.

Under stycket kring avvikelser och tvister, vid steg 1, bör det läggas till att en avvikelse först ska hanteras med närmaste chef och sedan där så är motiverat, på den lokala samverkansgruppen.

Det är viktigt att det finns en transparens mellan de olika styρνivåerna. Former för detta får tas fram under arbetets gång.

Uppdragsbeskrivningen bör även ändra begreppet *avvikelse* till *avsteg från avtal* då begreppet avvikelser redan används som en juridisk term inom andra delar av vård och omsorgsområdet.

*Beslut;*

Uppdragsbeskrivningen för Delregionala Samverkansgrupper revideras efter dagens diskussion och skickas sedan till Centralt Samverkansorgan för synpunkter. Efter denna ”remissrunda” kan uppdragsbeskrivningen kommuniceras ut.

6. Läkarestöd, ”En väg in”, koordinatorfunktionen  
Punkten läggs till kommande sammanträde.

7. Mötestider 2017  
Mötestiderna för 2017 godkänns (se sidan 4).

8. Åtterrapporering från Uppstartsmöten  
Punkten läggs till kommande sammanträde.

9. Kommunikation  
Tjänstemannaberedningen till Centralt Samverkansorgan har haft en workshop i Malmö där gemensamma budskap och nyckelbegrepp kring hälso- och sjukvårdsavtalet diskuterades. Budskapen och nyckelbegreppen är en del av kommunikationsstrategin som avser skapa en gemensam och fungerande kommunikation kring hälso- och sjukvårdsavtalet. Strategin är menad att användas av de som jobbar med kommunikation hos parterna som omfattas av avtalet.

Det lyfts fram synpunkter på kommunikationsstrategin då begreppet kontinuitet saknas och det bör framgå att det ska eftersträvas inom den teambaserade vårdformen. Andra yrkesroller såsom fysioterapeut och arbetsterapeut bör också nämnas i strategin då de omfattas av det nya avtalet.

Vidare bör det inte stå angivet att syftet med hälso- och sjukvårdsavtalet är att sänka kostnaderna inom vården. Det ska inte anses vara ett problem att vi blir äldre och lever längre. Den första meningen i stycket Framtidens utmaningar och möjligheter bör därför strykas. Begreppet *resurser* bör användas istället för begreppet *kostnader*.

Den tidigare utskickade bilagan kring patientinformationen ska skickas till patientföreningarna för synpunkter på texten.

Slutligen önskas kommunikationsstrategin innehålla meningen ”*Avtalet innebär att ett antal delmål ska uppfyllas från 2016 till och med 2020*”.

10. Övrigt  
**Nästa sammanträde för det Centrala Samverkansorganet sker den 16 december 2016 klockan 08.30.**

Tidsplan för Centralt Samverkansorgan 2017;

1 februari kl. 9.00-12.00

24 mars kl. 13.00- 16.00 Lund

12 maj kl. 9.00-12.00

9 juni kl. 9.00-12.00 (Detta möte är ett avstämningsmöte där endast Centralt Samverkansorgan deltar.)

8 september kl. 9.00-12.00

13 oktober kl. 13.00- 16.00 Lund

30 november kl. 9.00- 12.00

Platser för övriga möten är ej bestämda.

Ordförande

Justeras

Vid anteckningarna

Carina Nilsson

Birgitta Södertun

Alexander Brydon