



Kommunförbundet Skåne

# Nytt hälso- och sjukvårdsavtal

Mellan kommunerna i Skåne

och

Region Skåne



# Syfte med mötet

- Att tillsammans starta upp arbetet med avtalet
- Ge en gemensam bild av vart vi ska och varför
- Beskriva vad som händer nu och 2017
- Vi kommer inte att kunna svara på allt idag – det är ett utvecklingsavtal
- Den konkreta utvecklingen, dvs HUR samverkan ska ske, ska göras ute i era verksamheter



Kommunförbundet Skåne



# Varför gör vi det här?

## Värdegrunden i avtalet

- Individfokus
- Personcentrerade samarbetslösningar utifrån patientens/brukarens behov och förutsättningar.
- Patientens/brukarens förväntningar på inflytande och självbestämmande, respektfullt bemötande samt en lättillgänglig vård av hög kvalitet.
- Vi ska upplevas som en gemensam organisation utifrån patientens/brukarens perspektiv.



Kommunförbundet Skåne



# Utvecklingsområden

Utvecklingsplanen omfattar fyra nedanstående prioriterade utvecklingsområden under avtalsperioden:

- utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka
- utveckling av insatser för tidvis sviktande
- utveckling av arbetssätt och stöd för personer i riskgrupper
- utreda förutsättningar för att samorganisera rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning



Kommunförbundet Skåne



# Organisering på politisk- och tjänstemannanivå tillsammans med kommuner och Region Skåne

- Centralt (politiskt sammansatt) samverkansorgan
- Tillhörande beredningsgrupp på tjänstemannanivå
- Delregionalt samverkansorgan
- Lokal samverkan

Utformas delregionalt och föreslås utgå från strukturen REKO



Kommunförbundet Skåne





Kommunförbundet Skåne

## Delregionala Samverkansorgan

Delregional indelning föreslås följa de sedan tidigare etablerade samverkansstrukturerna enligt följande:

- Malmö
- Sydväst (Vellinge, Svedala, Trelleborg)
- Sydost (Simrishamn, Tomelilla, Ystad, Sjöbo, Skurup)
- Nordost (Kristianstad, Hässleholm, Bromölla, Perstorp, Osby, Östra Göinge)
- Nordväst (Båstad, Bjuv, Åstorp, Ängelholm, Örkelljunga, Klippan, Helsingborg, Höganäs, Landskrona, Svalöv,)
- Mellersta (Lund, Staffanstorps, Hörby, Höör, Kävlinge, Eslöv, Burlöv, Lomma)





Kommunförbundet Skåne

## Delregionala Samverkansorgan

- Ska verka för att uppnå de konkreta målen i hälso- och sjukvårdsavtalet
- Ska ha ett särskilt fokus på genomförande och förankring
- Ska ta fram årliga konkreta genomförandeplaner för de olika utvecklingsområdena i avtalet
- Sjukvårdsnämnderna bjuder in till första möte



# Genomförandeplan 2016/2017

Detta arbete påbörjas;

- kompetensförsörjning och kompetensutveckling
- implementering av beslut om e-hälsa och informationsförsörjning
- uppbyggnad av Region Skånes läkarstöd
- anpassning av arbetssätt och bemanning av kommunernas sjuksköterskefunktion - kommunens sjuksköterska ska möta upp och delta vid läkarbesöket



Kommunförbundet Skåne





# Genomförandeplan forts.

- Utveckla kommunernas organisation för att fatta insatsbeslut inklusive att beakta personaladministrativa konsekvenser av det nya arbetssättet
- Revidera ramavtal och lokala avtal om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården
- Implementering av gemensamma arbetsformer och beslutsstöd samt operativa rutiner för vårdformen med teambaserat arbetssätt
- Årlig uppföljning av genomförandet och effekter av det förändrade arbetssättet



Kommunförbundet Skåne



# Arbetsgrupper

(ansvariga)

## *Kompetensutveckling*

Pia Nilsson och Eva Thorén Todoulos

## *Uppföljning*

Catharina Byström och Greger Linander

## *Rehabiliteringsutredningsuppdraget*

Carina Lindkvist, Titti Gohed, Louise Roberts

## *Beslutsstöd*

Titti Gohed och Lars Stavenow

## *Kommunikation*

Louise Roberts och Emelie Sundén



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

Utmaningen:

- 10 sjukhus
- 154 vårdcentraler
- 33 kommuner med olika förutsättningar



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

Läkarstödet till kommunal hemsjukvård ska  
organiseras inom ramen för Hälsoval Skåne.

(beslut i HSN 26/8 2016)



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarestöd till kommunal hemsjukvård

De mest sjuka med återkommande  
vårdbehov - erbjuds inskrivning i  
särskild teambaserad vårdform



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

- Målgruppernas patienter ska kunna erbjudas icke planerade insatser i eget boende inom 2 timmar dygnet runt och planerade insatser < 5 dagar
- Insatser av läkare från Region Skåne och sjuksköterska från kommunerna, teambaserad vård
- Kriterier styr inskrivning – gemensam överenskommelse
- SIP
- Kontinuitet och samverkan i en sammanhållen vårdkedja eftersträvas
- Möjligheter för direktinläggningar och förstärkta kommunala insatser vid behov



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

## Inklusionskriterier

Målgruppen föreslås vara definierad av följande inklusionskriterier, varav minst fyra måste vara uppfyllda för att vara aktuell för denna vårdform:

- Tre eller fler kroniska diagnoser
- Inlagd på sjukhus tre gånger eller mer de senaste tolv månaderna
- Sex stående mediciner eller fler (exkl. ögondroppar, salvor etc.)
- Klarar inte den personliga omvårdnaden
- 75 år eller äldre
- Erhåller hemsjukvård



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarestöd till kommunal hemsjukvård

## Tillfälligt sviktande

- Patienter som inte är inskrivna i den teambaserade vårdformen kan erhålla en punktinsats av vårdformen vid tillfällig svikt enligt definierade kriterier.
- Patienterna har kvar sina ordinarie behandlingsansvariga läkare.
- Vid behov av upprepade insatser av den teambaserade vårdformen ska SIP upprättas och inskrivning erbjudas.



Kommunförbundet Skåne





# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

## Läkarrekrytering

*Läkarstödet ska utgå från allmänmedicin tillsammans med andra specialiteter, främst internmedicin och geriatrik.*



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

## HUR?

- **Varje vårdcentral har uppdrag att erbjuda hembesök**
- **Styrs av ackrediteringsvillkor, stegvis skärpning**
- **Deltagande av sjukhusläkare enligt krav i förvaltningsuppdragen**
  
- Samarbete mellan enheter kring bemanning och koordinering kommer att behövas
- Samarbete på verksamhetsnära lokal nivå med kommunerna
- Urval av läkare efter intresse och lämplighet
- Utbildning



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

## Hur kommer det att se ut i praktiken?

- Inskrivningsstöd
- Beslutsstöd för vårdnivå
- Inskrivningsblankett

är under utarbetande

Ett exempel:



Kommunförbundet Skåne



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård



Kommunförbundet Skåne

**Minst en vitalparameter utanför referensvärde och/eller  
exklusionssymtom finns**

112 om uppenbart och akut

Ssk tar del av SiP och Medicinsk plan

Patientens eget önskemål om vårdnivå efterfrågas/kontrolleras

Läkarstöd konsulteras alltid

Hembesök v.b.

Sjukhusvård (akutmottagning,  
direktinläggning)  
Rapportering enligt SBAR

Kvar hemma



# Region Skånes Läkarstöd till kommunal hemsjukvård

## Tidsaspekter

- Läkarstödet ska vara fullt utbyggt 2020.
- Ackrediteringsvillkor styr
- Under utvecklingsfasen ska anpassning ske till
  - Utvecklingen av det kommunala sjuksköterskestödet
  - Falcks uppdrag
  - Inskrivningstakten i den teambaserade vårdformen
  - Utveckling av beslutsstöd och övriga rutiner



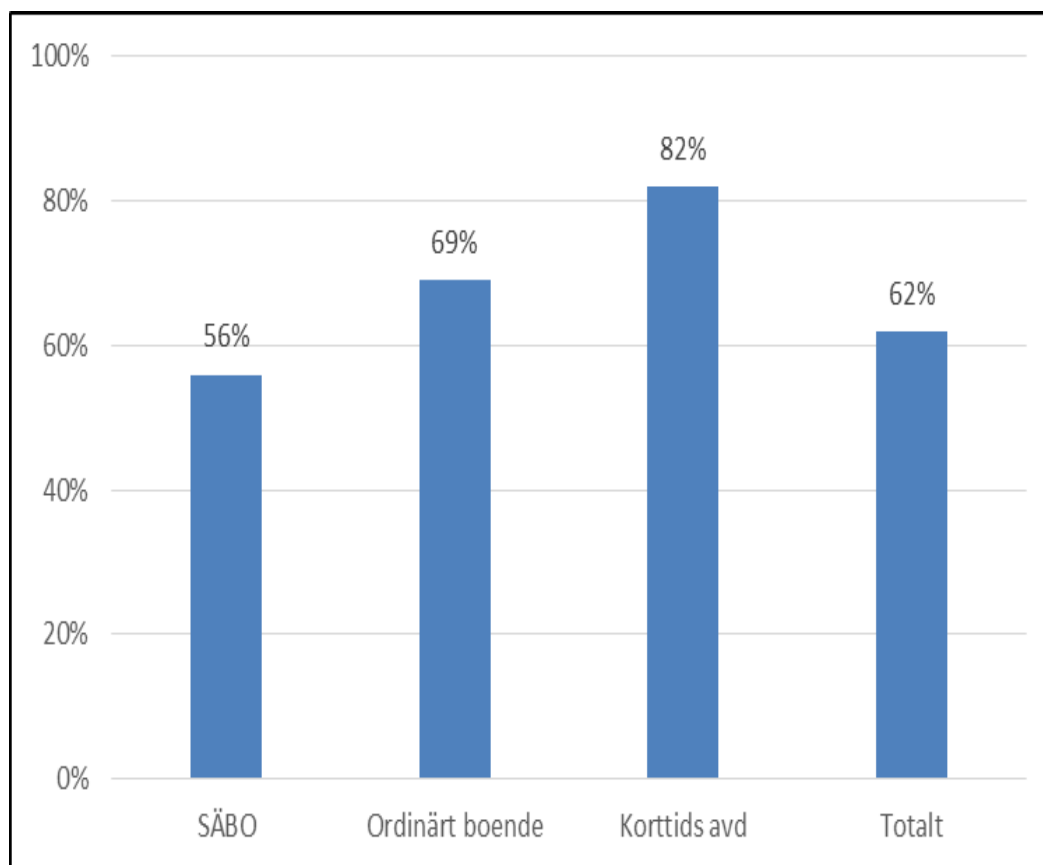
Kommunförbundet Skåne



# Mest sjuka

- tre eller fler kroniska diagnoser
- inlagd på sjukhus tre gånger eller mer de senaste tolv månaderna
- sex stående mediciner eller fler (exkl. ögondroppar, salvor etc.)
- klarar inte den personliga omvårdnaden
- 75 år eller äldre
- erhåller hemsjukvård

# Andel mest sjuka



Antal bedömningar:

SÄBO – 118

Ordinärt boende – 107

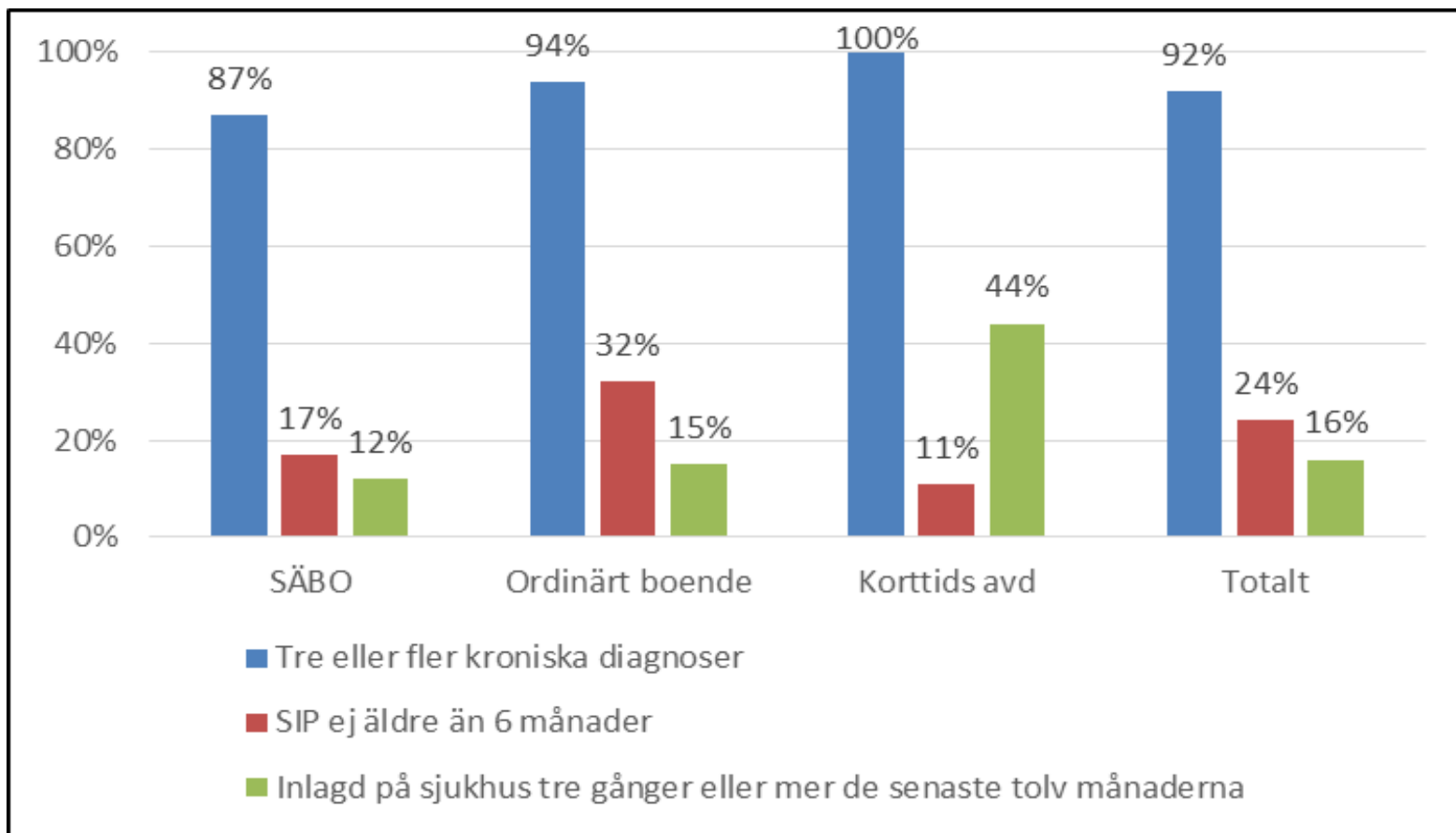
Korttidsavdelning – 11

Kompletterat med  
aktuell SIP  
läkemedelsgenomgång

## Tre eller fler kroniska diagnoser

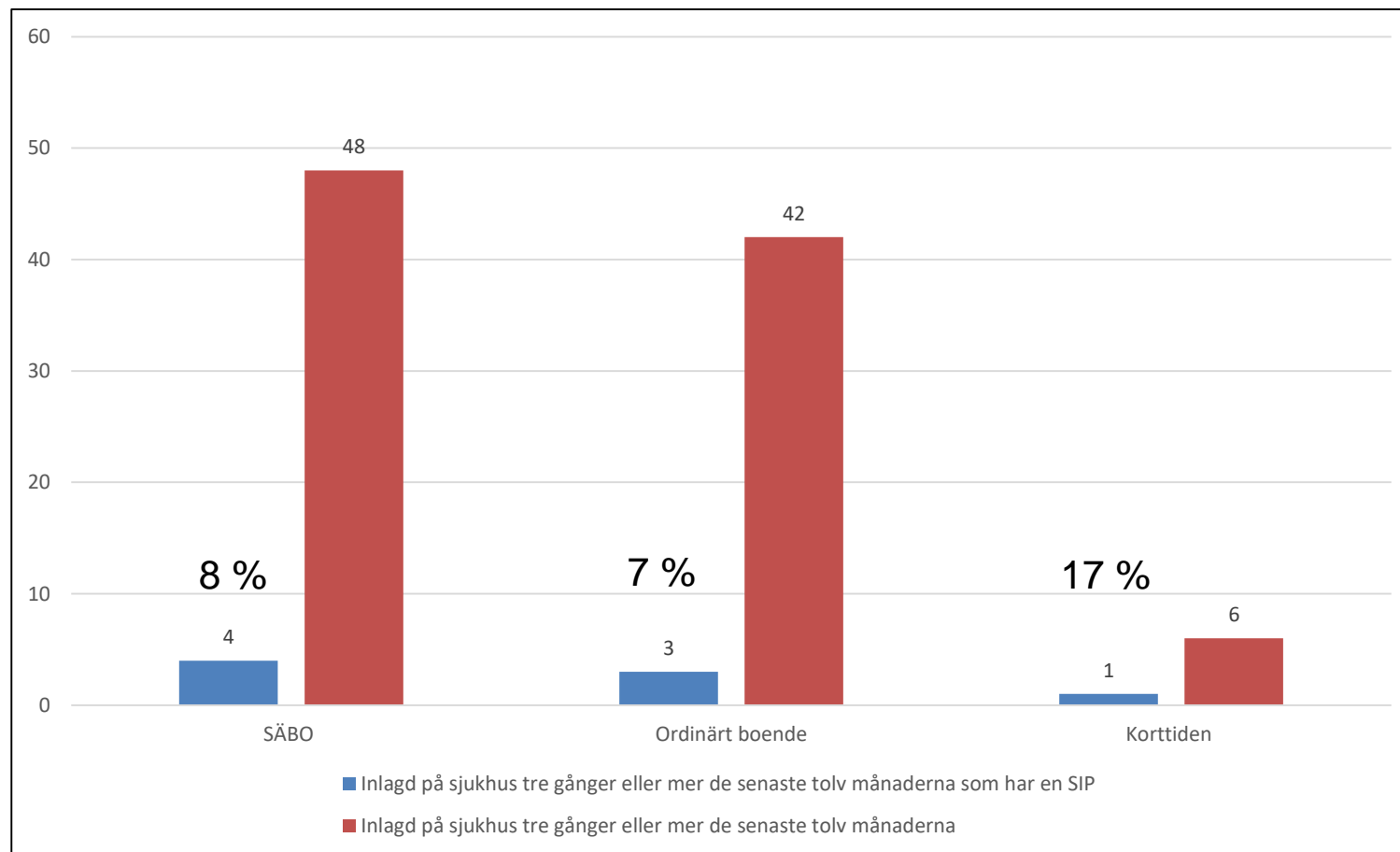
### SIP ej äldre än 6 månader

Inlagd på sjukhus tre gånger eller mer de senaste tolv månaderna.

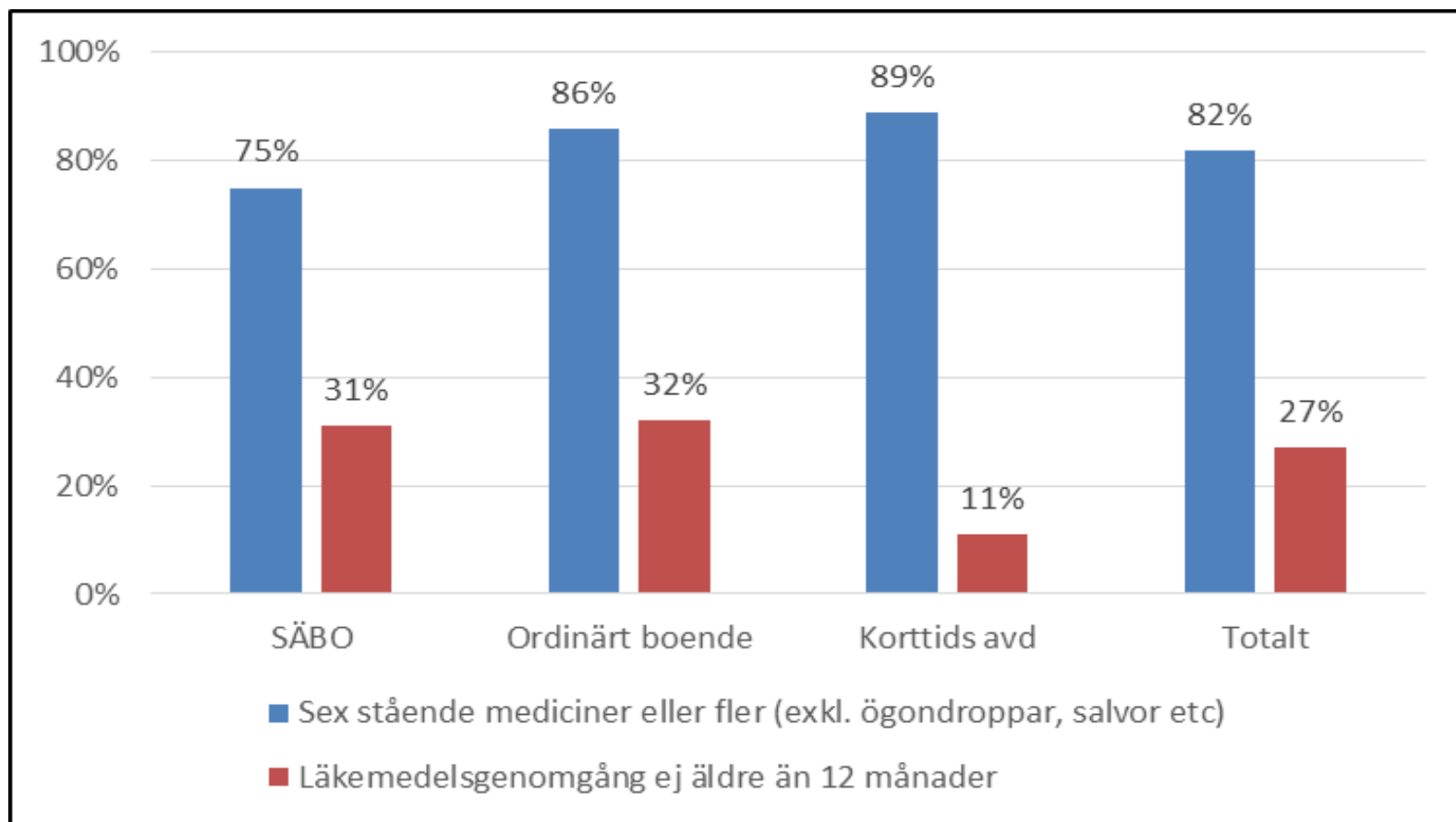




## Hur många av de som varit inlagda har en aktuell SIP?



Sex stående mediciner eller fler (exkl. ögondroppar, salvor etc.)  
Läkemedelsgenomgång ej äldre än 12 månader.



# Har Du frågor?

Diskutera med den som sitter bredvid.



Kommunförbundet Skåne



# Tack för idag!

[www.kfsk.se/hsavtal](http://www.kfsk.se/hsavtal)

Carina.Lindkvist@kfsk.se

Greger.Linander@skane.se



Kommunförbundet Skåne

