#### Datum: 2017-05-12

# Minnesanteckningar möte mellan Delregionalt Samverkansorgan SÖSK och Centralt samverkansorgan 2017-05-12

**För Region Skåne** **För kommunerna**

Irene Nilsson, Kryh Pia Ingvarsson, Simrishamn

Carina Nordqvist Falk, Nova kliniken Gunnel Andersson, Tomelilla

Lena Jeppsson, Kryh Madeleine Moberg, Tomelilla
Per Einarsson, Kryh Cecilia Perry, Sjöbo

Berit Lundström, Sjöbo
Dan Kjelsson, Ystad
Stina Lundqvist, Simrishamn
Lotta Treble Read, Tomelilla

**Centralt samverkansorgan**

Anna-Lena Hogerud Anna Mannfalk,

Birgitta Södertun Tove Klette

Gilbert Tribo Marianne Eriksson

Lars Göran Wiberg Angelica Andersson

**Central tjänstemannaberedning**

Louise Roberts Carina Lindkvist

Birgitta Landin Titti Gohed

Ingrid Bergman Catharina Byström

Greger Linander Pia Nilsson

Eva Thorén Todoulos
Håkan Ewéo

Minnesanteckningar till Centralt samverkansorgan och

Delregionalt samverkansorgan SÖSK

Anna-Lena Hogerud hälsade välkommen och en kort presentation av mötesdeltagarna genomfördes.

**Nulägesrapport från Delregionalt samverkansorgan och HS-avtalet inom SÖSK**

Irene Nilsson från förvaltning Kryh presenterade nuläget i sydöstra Skåne. Delregionalt samverkansorgan har träffats vid två tillfällen under året och det finns ett beredande tjänstemannastöd. Fokusområden är läkarstödet, SIP, kompetensförsörjning, E-hälsa, ny lagstiftning kring samverkan vid utskrivning från slutenvården.

Inskrivning i vårdformen
Region Skånes statistik visar att sydöstra Skåne har kommit långt med inskrivningen i den teambaserade vårdformen och siffrorna är överensstämmande mellan parterna. Inskrivningarna har skett i samverkan och bygger på SIP:en, takten är också god mellan parterna.

Framgångsfaktorer är öppna och konstruktiva dialoger och en bra samverkanskultur och relationer sedan många år. Ledningskraft fungerade också bra när det fanns.

Det finns också en god bemanning av läkare inom primärvården och närhet till parterna då kommunerna är mindre.

**SIP**

SIP:arna är ett bekymmer som kvarstår där det sker registrering trots att kommunen inte varit närvarande. Avvikelser som uppkommer ska hanteras i det delregionala samverkansorganet och föras vidaretill det centrala om det inte löses delregionalt.

**Digitalt stöd**

Utvecklingen av digitalt stöd i vårdplaneringar pågår för att underlätta samverkan.

Viktigt stimulera användningen av NPÖ så fax av journalanteckningar undviks. Framförallt fokus inför vårdplaneringar för att få adekvata uppgifter. Upplevelsen är att det har funnits en okunskap kring möjligheter i NPÖ vilket man har från ledningsperspektiv åtgärdat med påfyllning av kunskap. Viktigt också att kommunerna utvecklar sin del och ser över möjligheten att också börja producera information. Inga kommuner i SÖSK gör detta. Steg 1 är att få igång konsumtionen för att därefter kunna påbörja möjligheten att kunna bli producenter.

E-hälsa och virtuella vårdplaneringar finns mellan några kommuner och sjukhus där vårdcentralerna ska kopplas på. Utvecklingen av detta är pågående. Tekniken finns men förhållningssättet utifrån hur man ser på användandet att denna funktion behöver ses över hos alla parter. . Införandetakten kan vara något snabbare med mer täta avstämningar då en fördröjning tenderar att infinna sig. Patienter och närstående är nöjda som fått en virtuell vårdplanering, hindren ligger mer på inställningen hos professionen.

**Lokala samarbetsgrupper**

Det finns en struktur hur dessa ska formeras och verka. Svårigheten kan vara vilka verksamhetsnivåer som ska samverka då det finns en olikhet i inom organisationerna. Målet har varit att arbeta vidare med strukturer som funnits i Ledningskraft. Psykiatrin finns i ett parallellspår och där vore det önskvärt om dessa kunde samköras.

Viktigt att all utveckling sker i takt inom både äldre-, funktionshinder- och psykiatriområdet.
Psykiatrin är ett viktigt område att ha med, ”den som är mest psykiatriskt sjuk får ibland minst somatisk vård”.

**Processen runt kommande lag om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård**
Arbetet med att kartlägga processen utefter regelverket pågår och hänsyn tas också till att det digitala planeringssystemet ska kunna anpassas till de behov lagen har. Både somatik och psykiatrin deltar i detta arbete.

**Information från arbetsgrupper inom Hälso- och sjukvårdsavtalet**
**Kompetensgruppen**
Det finns bra representation i arbetsgruppen från de delregionala områdena. Fokus på inventering av befintliga webbaserade utbildningar.
Informationssida kommer att läggas upp på hemsidan för Hälso- och sjukvårdsavtalet.
Områden som gruppen fokuserar på är praktisk färdighetslära, utbildning inom det kommande beslutsstödet för att bedöma hälsotillstånd och avgöra vårdnivå.

Viktigt av att försöka ha utbildningar tillsammans med båda parter.

Kontaktytor finns med olika utbildningsnätverk.

**Beslutsstöd**
En inventering har gjorts för att efterfråga om kommunen redan idag använder beslutsstöd för att bedöma hälsotillstånd och avgöra vårdnivå samt vilken upplevelsen är kring detta.
Arbetsgruppen har införskaffat kunskap om de beslutsstöd, för att bedöma hälsotillstånd och avgöra vårdnivå, som finns i Skåne. Dialog med samverkansparter som ambulans, triagegruppen, chefsläkare samt kommunala representanter har skett.
Beslutsstödet enligt VISAM finns i ca två tredjedelar av Skånes kommuner och arbetsgruppen anser att det är det stödet som är bäst anpassat för det kommunala vårdperspektivet.

**Rehab**
Uppdraget för arbetsgruppen kommer att vara klart innan sommaren.
En arbetsgrupp ska tillsättas och nominering av deltagare pågår på utifrån Region Skåne samt för kommunerna genom nomineringar via Socialchefsrådet.

**E-hälsa**
En arbetsgrupp håller på att rekryteras genom nominering av kompetens genom Region Skåne och för kommunerna via Socialchefsrådet.
Ett pågående samarbete finns redan idag mellan Region Skåne och Kommunförbundet Skåne.

**Referensgrupp till uppföljning och utvärdering**Kommunförbundet Skåne och Region Skåne har tecknat en överenskommelse med rådet för kommunalekonomisk forskning och utbildning(KEFU) för att följa ekonomisk och kvalitativ effekt av Hälso- och sjukvårdsavtalet. Uppföljningen är planerad att ske under fyra år och avtal är tecknat för första året via Kommunförbundet Skåne och Region Skåne. Därefter ska kommunerna tillfrågas om fortsatt finansiering av de resterande 3 åren. Den totala avgiften för samtliga kommuner uppgår till 250 000 kr/år och motsvarande summa för Region Skåne.

**Kommunikationsgrupp**
En dialog fördes kring hemsidan för Hälso- och sjukvårdsavtalet på Kommunförbundet Skånes hemsida och kopplingen till Region Skåne. Hemsidan ska uppdateras och ytterligare kommunikationsstöd behöver tillföras under en tid för att tydliggöra informationen.

**Läkemedel**Arbetet kommer ha fokus på vilka läkemedel som kommer att behövas, distribution mm

**Övrigt**

Minnesanteckningar från det Centrala och Delregionala samverkansorganen finns tillgängliga på Kommunförbundet Skånes hemsida.
Minnesanteckningar för den centrala tjänstemannaberedningen är lösenordsskyddade.
Den sydöstra delregionala tjänstemannaberedningen önskar få tillgång till sina egna minnesanteckningar via Kommunförbundet Skånes hemsida med lösenordsskydd. Frågan lyfts till kommunikationsgruppen och återkoppling sker snarast.
Den centrala tjänstemannaberedningen informerar att om det är något som den delregionala tjänstemannaberedningen önskar ha hjälp kring kan kontakt tas.

Delregionalt samverkansorgan önskar att få information om planeringen av de kommande samverkansmöte med det Centrala samverkansorganet för 2018 för att kunna göra sin egen årsplanering. Årets möten är planerade och träff med Centralt samverkansorgan ska ske en gång per år. Den centrala tjänstemannaberedningen kommer att planera dessa möten i juni och återkommer därefter.

Önskemål finns från den centrala tjänstemannaberedningen att det finns en regional och en kommunal representant i de delregionala tjänstemannaberedningarna. Denna fråga kommer det sydöstra Delregionala samverkansorganet diskutera och återkomma kring.

Mötet avslutas

Ordförande Justeras Vid anteckningarna

Anna-Lena Hogerud Marianne Eriksson Titti Gohed