

# Verksamhetsplan

## för hälso- och sjukvård

### i samverkan

### i Skåne Nordost



# Innehåll

Innehåll .....	2
Inledning.....	3
Samverkansorganisation Skåne .....	3
Samverkansorganisation Nordöstra Skåne .....	4
Prioriterade område .....	5
Samordnad individuell plan.....	5
Medborgarna ska erbjudas en trygg och säker utskrivning från sjukhuset .....	6
Kompetens- och personalförsörjning.....	7
E-hälsa, tjänster och informationsöverföring .....	8
Personaleffektiv samverkan.....	10

**Fastställt den:**

**Fastställt av:** Strategisk tjänstemannaberedningsgruppp

# Inledning

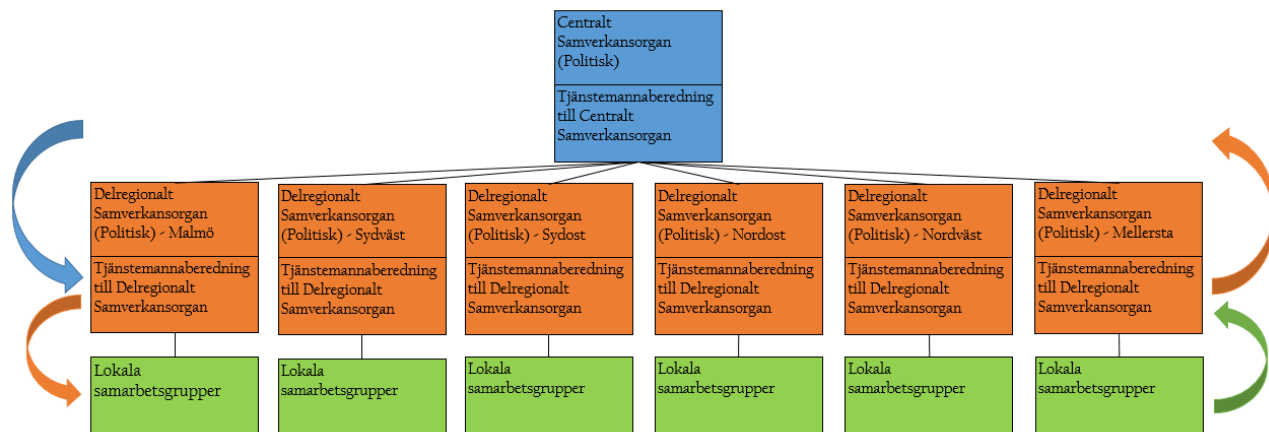
En viktig förutsättning för att kunna erbjuda medborgarna en god hälso- och sjukvård är en välfungerande samverkan mellan Region Skåne, privata vårdgivare och kommun. Samverkan mellan landstinget och kommunen regleras i Hälso- och sjukvårdslagen 26 § d-e.

[Hälso- och sjukvårdsavtalet i Skåne](#) reglerar ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården och syftar till att säkra ett gott och jämlikt omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både Region Skåne och kommunen och därigenom bidra till ökad trygghet. Avtalet innebär, förutom grundöverenskommelsen, ett gemensamt utvecklingsåtagande med syftet att höja kvaliteten för den enskilde samtidigt som resursanvändningen ska förbättras. Detta utvecklingsåtagande ska stödja den utveckling där en ökande del av sjukvårdsinsatserna kan utföras i hemmiljö.

Det är viktigt att säkerställa en fungerande samverkan även för den hälso- och sjukvård som i nuläget inte omfattas av hälso- och sjukvårdsavtalet.

## Samverkansorganisation Skåne

Samverkansorganisationen utifrån hälso- och sjukvårdsavtalet beskrivs i figur 1 nedan. Det finns en [uppdragsbeskrivning](#) för Delregionala samverkansorgan och Lokala samarbetsgrupper som finns på kommunförbundet Skånes hemsida.



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. Målet är att 2020 ha nått fram till utvecklingsavtalets intentioner. Formerna för samverkan utgår från den redan etablerade delregionala strukturen. Det delregionala arbetet kan komma att utformas olika utifrån sina lokala förutsättningar. I detta arbete ingår att upprätta handlingsplaner utifrån utvecklingsavtalet. Det handlar också bland annat om gemensam vårdplanering och kommunikation, bemannings- och kompetensförsörjningsfrågor och rutiner kopplade till semesterperioder och storhelger, löpande verksamhetsanalyser och gemensam uppföljning och planer kring förebyggande, icke-planerad och planerad vård.

# **Samverkansorganisation Nordöstra Skåne**

Lena Jeppsson återkommer med en beskrivning utifrån förslaget på mötet 170613.

**Strategisk tjänstemannaberedning**

**Operativ tjänstemannaberedning**

**Lokal samverkan på kommun/enhets/avdelningsnivå**

Arbetsmaterial

# Prioriterade område

## Samordnad individuell plan

**Mål** SIP ska bidra till en samordnad vård och omsorg  
 Alla brukare i särskilt boende äldreomsorg ska ha en samordnad individuell plan  
 Alla brukare i ordinärt boende, i LSS boende eller särskilt boende inom psykiatri som uppfyller kriterierna enligt HS avtalet eller har behov av en SIP ska ha en samordnad individuell plan

<b>In1</b>	<b>Indikator</b>	Andel brukare med en upprättade SIP	≥ 75 %	=50-75 %	≤ 49 %
<b>In2</b>	<b>Indikator</b>	Antal ordinärt boende och LSS boende som uppfyller kriterierna enligt HS avtalet eller andra som har behov	≥ Ökar	= Oförändrat	≤ Minskar

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Upp-följning	Statusläge
1. Säkerställa att det finns förutsättningar och att vi arbetar tillsammans för att nå målsättningen kring en samordnad vård		ALLA		
2. Kommuner och V&C förbereder tillsammans genom dialog inför ny lagstiftning från 2018???				
3. Säkerställa att nyanställda medarbetare får information om SIP och den gemensamma målsättningen				
4. Ta ställning till om Kunskapsguidens webbutbildning är den som ska användas vid utbildning om SIP	171231	OTBG		
5. Planera för gemensamma fortbildningsinsatser, dra nytta av medel för läkarmedverkan för råd, stöd och fortbildning.				
6. För att kunna redovisa andel för indikator 1 ska respektive kommun redovisa en sammanställning över antalet särskilda boende platser i egen regi och hos privat vårdgivare per ...				

# Medborgarna ska erbjudas en trygg och säker utskrivning från sjukhuset

**Mål** 100% rätt information vid in- och utskrivning  
 Patienterna ska få sin vård på rätt vårdnivå  
 Medarbetarna ska ha goda kunskaper kring utskrivningsprocessen

<b>In3</b>	<b>Indikator</b>	Antalet avvikelser vid vårdens övergångar	≥	=	≤
<b>In4</b>	<b>Indikator</b>	Undvikbar slutenvård	≥	=	≤
<b>In 5</b>	<b>Indikator</b>	Betalningsansvarsdagar			

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Upp-följning	Statusläge
7. När det finns en fastställd processbeskrivning utifrån lagrådsremissen tryggutskrivning/samverkan vid utskrivning från slutenvården ska den förankras hos samtliga vårdgivare i slutenvård, öppen vård, kommuner och privata vårdgivare.				
8. Fortsätta att förankra och utveckla arbetet med vådrapporter och säkerställa rätt handlingar vid utskrivning				
9.				

# Kompetens- och personalförsörjning

**Mål**           Hög kompetens hos våra medarbetare  
 Klara framtida personalförsörjningsbehov  
 Gemensamma utbildningsinsatser  
 Korrekta läkemedelslistor

<b>In6</b>	<b>Indikator</b>	Antalet undersköterskor med specialistkompetens?	≥	=	≤
<b>In7</b>	<b>Indikator</b>		≥	=	≤
<b>In 8</b>	<b>Indikator</b>				

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Statusläge
10. Kartläggning av befintlig kompetens och kompetensbehov hos respektive arbetsgivare				
11. Utreda möjligheterna för gemensam åtgärder för att klara framtida personalförsörjning mella de olika huvudmännen och vårdnivåerna				
12. Integrera arbete med den regionala arbetsgruppens arbete kring kompetens- och personalförsörjning och det pågående arbetet inom VO-College.				
13. Utbilda läkare i Pascal				
14. Ta fram gemensam webbutbildningar där det är möjligt.				

# E-hälsa, tjänster och informationsöverföring

- Mål**
- Kunna genomföra vårdplaneringar på distans
  - Kunna mötas digitalt
  - Handledning utbildning av personal?
  - Alla ska vara producenter i NPÖ
  - Minska användandet av pappersdokument
  - Öka patientens självständighet genom tekniska hjälpmedel

<b>In9</b>	<b>Indikator</b>	Antal genomförda digitala vårdplaneringar	≥	=	≤
<b>In10</b>	<b>Indikator</b>	Antal genomförda digitala möten	≥	=	≤
<b>In 11</b>	<b>Indikator</b>	Antal genomförda utbildningar			
<b>In 12</b>	<b>Indikator</b>	Antal samtycke NPÖ			
<b>In 13</b>	<b>Indikator</b>	Antalet rehabinsatser som leder till hjälpmedel istället för ett fysiskt besök			

<b>Handlingsplan</b>	<b>Klart</b>	<b>Ansvarig</b>	<b>Uppföljning</b>	<b>Statusläge</b>
15. Säkerställa att det finns fungerande teknik för att kunna genomföra digitala möte (Skype-möte)				
16. Ta fram ett utbildningsmaterial, om möjligt webbutbildning för hur man använder tekniken.				
17. Integrera arbete med den regionala arbetsgruppens arbete kring kompetens- och personalförsörjning och det pågående arbetet inom VO-College.				



18. Arbeta för att kommunerna kan bli producenter i NPÖ, t ex påtala behovet till leverantörerna av verksamhetssystemen				
19. Säkerställa möjligheten till digitala överföring av dokument, digitala underskrifter, mail				
20. Device som kan mäta i hemmet och på boendet. Vikt, längd, saturation, behov ska styra. Hjälp till självhjälp.				
21. Sprida erfarenheter och goda exempel kring det vi provar, skaffar erfarenhet av.				
22. Rehabpersonal/MAR – Sprida information, hjälpa varandra.				

Arbetsmaterial

# Personaleffektiv samverkan

**Mål** All samverkan ska utgå från fastställd samverkansorganisation  
Arbetsgrupper ska arbeta på uppdrag från operativ tjänstemannaberedningsgrupp och utifrån tydliga skriftliga uppdrag  
Vid samverkansmöte ska det var möjligt att delta digitalt

In14	Indikator		≥	=	≤
In15	Indikator		≥	=	≤

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Upp-följning	Status-läge
23. Varje organisation ska inventera vilka samverkansgrupper/arbetsgrupper man deltar i för att kunna redovisas till tjänstemannaberedningsmöte i augusti.	170825			
24. Operativa tjänstemannagrupperna tar fram förslag på vilka arbetsgrupper som ska finnas permanent och vilka arbetsgrupper som finns/behöver skapas för tidsbegränsade uppdrag				
25.				
26.				
27.				
28.				