



Delregionalt samverkansmöte för nordöstra Skåne

2018-01-25 kl. 10:00 – 12:00

Rum B107, Östra Kommunhuset, Kristianstad

Närvarande:

Maria Nyman Stjärnskog	Ordförande	Sjukvårdsnämnd Kryh
Irène Nilsson	1:e vice ordförande	Sjukvårdsnämnd Kryh
Per Einarsson	2:e vice ordförande	Sjukvårdsnämnd Kryh
Anders Westin	Politisk sekreterare	Sjukvårdsnämnd Kryh
Birgitta Landin	Tf. divisionschef	Skånevård Kryh, Div. Primärvård
Irène Fajersdotter	Chefssekreterare	Skånevård Kryh, Div. Primärvård
Britt-Marie Cartbo	Divisionschef	Skånevård Kryh, Div. Kirurgi
Caroline Lindahl	Divisionschef	Skånevård Kryh, Hässleholms sjukvårdsområde
Ann-Louise Norlund	Verksamhetschef	Skånevård Kryh, Palliativ vård och ASIH Kryh
Christel Wihlborg	Läkare	Skånevård Kryh, Palliativ vård och ASIH Kryh
Annika Andersson	Omsorgschef	Hässleholms kommun
Karin Axelsson	Ledamot (M)/Sjukvårdsn. Sund	Hässleholms kommun, Omsorgsnämnden
Åsa Kull Persson	Ledamot ©	Hässleholms kommun, Omsorgsnämnden
Helena Ståhl	Förvaltningschef/ Sammankallande	Osby kommun, Vård och omsorg
Johnny Kvarnhammar	Ordförande	Osby kommun, Vård- och omsorgsnämnden
Susanna Wahlman Sjöbring	Verksamhetschef	Bromölla kommun, Stöd och omsorg
Monica Dahl	Verksamhetsområdeschef	Östra Göinge kommun, Hälsa och omsorg
Sven-Arne Persson	Vice ordförande	Östra Göinge kommun, Omsorgs- och utbildningsutskottet
Camilla Gärdebring	Förvaltningschef	Kristianstad kommun, Omsorgsförvaltningen
Marianne Eriksson	Ordförande	Kristianstad kommun, Omsorgsnämnden
Caroline Hedenström	Ordförande	Kristianstad kommun, Omsorgsnämnden
Peter Södergren	Verksamhetschef	Vuxenpsykiatri Kristianstad

Dagordning

1. Genomgång av föregående protokoll
 2. Information om projektet "Nära vård"
 3. Information om nytt avtal för färdtjänst och serviceresor
 4. Information om Palliativt Utvecklingscentrums samarbete med stiftelsen Hospice Österlen
 5. Verksamhetsplan, lägesrapport
 6. SIP, läkemedelsgenomgångar, inskrivning i mobilt team, hembesök, lägesrapport
 7. Lagen om Trygg utskrivning, lägesrapport och avstämning
-

1. Genomgång av föregående protokoll

Protokollet godkänns efter översiktlig genomgång.

2. Information om projektet ”Nära vård” – Greger Linander – Bilaga

I augusti 2017 tog RD beslut om projektet samt att HSN kommer fatta ett inriktningsbeslut 2018. Arbete kring nära vård pågår i hela landet för att klara utmaningar som hälso- och sjukvården står inför i form av demografi, befolkningens förväntningar och psykisk ohälsa.

Grundplattformen är att den nära vården ska byggas på hälso- och sjukvårdsavtalet och ska vara fullt utbyggd vid utgången av 2020. 80-85 % av resurserna i Region Skåne ska gå till de kroniskt sjuka för att uppnå kontinuitet, tillgänglighet, trygghet, kompetens och samordning. Målbilden är en hälso- och sjukvård med en primärvård som bas i samspel med sjukhus och kommunala insatser. Vården ska utvecklas och förbättras för de mest sjuka patienterna i hela vårdkedjan med tydligt patientperspektiv och fokus på att förstå patientbehov och patientväg. Lösningar ska tas fram i samverkan med relevanta aktörer inklusive patient- och anhörigföreträdare. Samtliga gränssnitt ska beaktas inklusive gränssnittet mot kommunerna. Det är viktigt med en plan som alla berörda kan ta del av och är delaktiga i, att kontaktperson/koordinator finns samt en enda ”sann” läkemedelslista.

Nästa steg blir att bygga en utvecklingsplattform, att bygga en stark genomförandeorganisation, inventera nuläget i Region Skåne, ta fram en målbild för den nära vården, ta fram underlag och beräkningar, definiera behov/identifiera målgrupper, omvärldsbevaka och forska samt arbeta med och genom förvaltningarna.

Synpunkter framförs på vikten av förebyggande verksamhet, att arbeta med hälsosamt åldrande samt information på rätt sätt.

3. Information om nytt avtal för färdtjänst och serviceresor – Lars Hellström, affärschef Serviceresor, Skånetrafiken

Nya regler och resevillkor för sjukresor och färdtjänst gäller från den 1 september 2017. De viktigaste förändringarna gäller väntetid på 90 minuter, hämtningstid \pm 10 min, 2 medpassagerare, trappklättring i hyresfastighet (inte villa) om 6 månader på folkbokföringsadress, bilbarnstol i samband med akutsjukvård samt muntligt sjukreseintyg vid hemresa.

Skånetrafiken samarbetar med vården och kommunerna och utför sjukresor, utbetalning av ersättning för sjukresor, tillhandahåller information om sjukresor till vården, utreder rätten till färdtjänst samt utför färdtjänst.

Ambulansdirektiv 65 (direktiv till ambulansverksamheten) används då sjukresor inte kan hantera resan, t.ex. genom tunga lyft eller speciella omständigheter kring resan som gör att sjukresor inte kan genomföra uppdraget. Ambulansdirektiv 65 hanteras alltid via SOS alarm och serviceresors trafikledning och gäller enbart sjukresor till och från Region Skånes sjukvård, gäller således inte för transporter mellan kommunala verksamheter.

Utvecklingsområden är:

- Bokning i egen regi – beställningsmottagningen drivs i dag externt men kommer från juli 2018 att bedrivas av Skånetrafiken i syfte att öka kvaliteten samt få synergieffekt med trafikledningen
- Baskvalitet – hel, ren, i tid. Tätare uppföljning kommer göras på kvartalsnivå med leverantörer
- Webbokning – projekt mellan Skånetrafiken och vården som startade i april 2017 där breddutrustning beräknas ske innan sommaren 2018

En utmaning i dagsläget är att få fordonskapaciteten att räcka till.

Tidigare har det varit lång handläggningstid för färdtjänst men denna ligger nu på under 30

dagar. Målet är att 90 % av ansökningarna som kommer in ska få beslut inom 30 dagar.

4. Information om Palliativt Utvecklingscentrums samarbete med stiftelsen Hospice Österlen – Ann-Louise Norlund, Christel Wihlborg

Förväntade dödsfall utgör 80 % av alla dödsfall. Palliativ vård och ASIH har som målsättning en god och jämlik vård i livets slutskede som är individanpassad och personcentrerad samt ger stöd till närstående. Palliativ vård och ASIH stöttar också allmän palliativ vård (konsult, råd och stöd) samt arrangerar utbildningar.

Presentation av Österlenprojektet – palliativ vård utan gränser. Projektet är ett samarbete mellan Palliativ vård och ASIH Ystad, Palliativt utvecklingscentrum, kommunen, primärvården (offentlig och privat), stiftelsen Hospice Österlen och Simrishamns sjukhus. Projektets målsättning är att förbättra vården för alla som vårdas i livets slutskede och deras närstående samt att öka medvetenheten om vård i livets slutskede.

Det pågår också ett registerprojekt inom visionen om god vård i livets slut i Simrishamn vilket utgår från Svenska Palliativregistret (specifika parametrar som mäts nationellt) i syfte att mäta och få en uppfattning om vårdens kvalitet och identifiera samt skatta förbättringar.

5. Verksamhetsplan, lägesrapport – Helena Ståhl

Inget nytt i nuläget.

Verksamhetsplanen finns på Kommunförbundets hemsida <https://kfsk.se/hsavtal/sa-ar-vi-organiserade/nordostra-skane/verksamhetsplan/>

6. SIP, läkemedelsgenomgångar, inskrivning i mobilt team, hembesök, lägesrapport – Birgitta Landin

Redogörelse för statistik över antal hembesök, antal inskrivna i mobilt vårdteam, antal SIP samt antal läkemedelsgenomgångar helår 2017 för privata och offentliga vårdcentraler (de som avlider är inte medräknade).

Dialogmöte samt workshop kring fokusområden har ägt rum i Hässleholms sjukvårdsområde då det framkom behov av förtydligande av samt information om mobila team. Arbetsgrupper kommer att tillsättas.

7. Lagen om Trygg utskrivning, lägesrapport och avstämning

Regionstyrelsen har beslutat om en överenskommelse med Kommunförbundet Skåne och Skånes kommuner om samverkan vid utskrivning vilken trädde i kraft den 1 januari 2018 i syfte att skapa en sammanhållen vårdkedja för patienter som har insatser från både Region Skåne och kommun. Överenskommelsen har skickats ut till samtliga 33 kommuner för underskrift innan den 31 januari och signaler har kommit om att samtliga kommuner kommer att skriva på.

Diskussion kring IT-verktyget Mina planer. IT-stödet fungerar inte optimalt och begränsas av att endast en användare kan vara inloggad i taget. Man är eniga om att det inte får vara detta som begränsar samverkan samt att det nya arbetssättet inte ska innebära att patienten får längre vårdtid. Önskvärt vore också med ett gemensamt digitalt avvikelssystem men detta kan tyvärr inte Mina planer hantera i nuläget. En uppdatering av Mina planer är på gång.

Synpunkt framförs på ökad stress för biståndshandläggarna, att slutenvården ofta ändrar utskrivningsdatum fram och tillbaka, att primärvården kan kalla till SIP flera dagar efter hemtagning samt dålig kunskap inom primärvården kring hantering. Slutenvård och primärvård arbetar med frågan och försöker säkra upp processen med bland annat veckovisa avstämningar med ansvariga sjuksköterskor på enheterna samt förslag på skapande av nätverk för äldrevårdssjuksköterskor för diskussion kring rutiner samt erfarenhetsutbyte.

Maria Nyman Stjärnskog tar frågan om IT-stödet med sig samt också frågan kring specificerad fakturering vilket ska vara åtgärdat enligt GSF.

Psykiatri har önskemål om att baspsykiatri samt specialistpsykiatri definieras för ökad kunskap inom primärvården.

Diskussion kring oklarhet avseende läkarkontakt mellan kl. 17-18 (Primärvården stänger kl. 17 och Falck går på kl. 18). From den 1 mars kommer avtalet för Falck att förändras. Till dess har respektive område inom primärvården fått i uppdrag att lösa detta, t.ex. kommer man i Knislinge att driva ett pilotprojekt där man i dialog med kommunen hanterar detta genom att kommunsjuksköterska arbetar kl. 16-18 samt att primärvårdsläkare arbetar fram till kl. 18.

8. Nästa möte

20 april kl. 13.30–16.00, Perstorps kommun

Till kommande möten

- Äldreprocessen

Vid tangenterna

Justerat

Irène Fajersdotter
Sekreterare

Maria Nyman Stjärnskog
Ordförande