



Delregionalt samverkansmöte för nordöstra Skåne tillsammans med centralt samverkansorgan

2018-11-16 kl. 13.00–15.30

Lokal: Högalidshemmet, Hässleholm

Närvarande från Delregionalt samverkansorgan:

Maria Nyman Stjärnskog	Ordförande	Sjukvårdsnämnd Kryh
Irène Nilsson	1:e vice ordförande	Sjukvårdsnämnd Kryh
Anders Westin	Politisk sekreterare	Sjukvårdsnämnd Kryh
Birgitta Landin	Divisionschef	Skånevård Kryh, Div. Primärvård
Caroline Lindahl	Sjukhuschef	Skånevård Kryh, Hässleholms sjukhus
Ann-Louise Norlund	Verksamhetschef	Skånevård Kryh, Palliativ vård och ASIH
Mats Molt	Chefläkare	Skånevård Kryh, CSK, Kristianstad
Karin Axelsson	Ordförande	Hässleholms kommun, Omsorgsnämnden
Eva Liljekvist-Borg	Tf. omsorgschef	Hässleholms kommun, Omsorgsnämnden
Annelie Börjesdotter	Socialchef	Perstorps kommun
Elisabeth Holmer	Ordförande	Perstorps kommun, Omsorgsnämnden
Lina Bengtsson	Områdeschef/MAS	Osby kommun, Vård och omsorg
Jimmy Ekborg	Vice ordförande	Osby kommun, Vård och omsorgsnämnden
Susanna Wahlman Sjöbring	Verksamhetschef	Bromölla kommun, Stöd och omsorg
Anneli Flink	Enhetschef	Östra Göinge kommun, Hälsa och omsorg
Marianne Eriksson	Ordförande	Kristianstad kommun, Omsorgsnämnden
Emelie Nyberg	Ledamot	Kristianstad kommun, Omsorgsnämnden
Camilla Gärdebring	Förvaltningschef	Kristianstad kommun, Omsorgsnämnden
Peter Södergren	Verksamhetschef	Vuxenpsykiatri Kristianstad
Jessica Hård Svensson	Regionchef	Helsa Primärvård Syd

Dagordning

1. Genomgång av föregående protokoll
2. Godkännande av dagordning
3. HS-avtalet
 - Rehabiliteringsuppdraget – Mats Renard, Susanna Stenevi Lundgren
 - Reviderad verksamhetsplan, nya prio-områden, mål och handlingsplan – Ann-Louise Norlund
 - Information om pågående utvärdering av mobila vårdteam – Birgitta Landin
 - Utbildningsfilm om SIP – Birgitta Landin
4. Samverkan vid utskrivning
 - Vad innebär SVU för psykiatri, överenskommelse – Birgitta Landin
 - Information om arbetssätt för att minska hyrläkarberoendet – Birgitta Landin, Peter Södergren
5. Övriga frågor
 - Förslag till nästa DS goda exempel – Trygg hemgång Osby kommun
 - Tider för samverkansmöten nästa år

1. Genomgång av föregående protokoll

Protokollet godkänns efter översiktlig genomgång.

2. Godkännande av dagordning

3. HS-avtalet

Rehabiliteringsuppdraget – Mats Renard, Susanna Stenevi Lundgren

Sammanhållen rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning är ett av utvecklingsområdena i HS-avtalet. Uppdraget består av två deluppdrag varav det ena handlar om att kartlägga rehabiliterings- och hjälpmedelsförsörjningen i Skåne.

Kartläggning av de skriftliga rehab uppdrag som finns samt vad de innehåller är gjord våren 2018; utbud, patientgrupper, begrepp som används, avgifter och förskrivningsbart sortiment.

Kartläggningen visar att det inte finns några skriftliga riktlinjer för rehab uppdrag varken i Region Skåne eller i kommuner med något enstaka undantag. Kartläggningen visar också att privata fysioterapeuter är ojämnt fördelade i Skåne medan fysioterapeuter på hälsovals-enheter täcker upp hela Skåne.

I varje kommun ser man olika på vad som ingår respektive inte ingår i uppdraget. Patientgrupper används inte här som begrepp utan man utgår från enskilda patientbehov och funktions- och aktivitetsförmåga istället.

I Region Skåne definieras patientgrupper utifrån medicinsk specialitet inom sjukhus - specialitet rehabilitering. Inom hälsovalet erbjuds rehab riktad mot specifika diagnoser samt mer generell rehabilitering.

I både kommuner och Region Skåne ses förändrade rehab behov över tid med fler och mer avancerade insatser och bättre medicinskt omhändertagande bland annat beroende på fler multisjuka patienter.

Avgifterna i Skånes kommuner varierar väldigt mycket inom enskild kommun och mellan kommunerna. I Region Skåne gäller patientavgift, högkostnadsskydd samt tre olika avgifter kopplade till hjälpmedel. En enkät är utskickad kring hjälpmedelssortimentet. Vissa hjälpmedel finns i alla kommuner, i 33 av 139 kommuner är man överens om hjälpmedelssortimentet, medan Region Skåne har samma tillgång till hjälpmedel överallt.

Det man utifrån genomförd kartläggning kommer att arbeta vidare med i kommunerna är kommunalt rehab uppdrag, evidensbaserade kommunala vårdprogram, kompetens och omvärldsbevakning i samverkan, samordnat hjälpmedelssortiment samt avgifter och rutiner kopplat till hjälpmedel. Ett sömlöst förhållningssätt på övergripande plan behövs. Kommunförbundet kommer omgående att starta två kommunala arbetsgrupper som ska arbeta med att ta fram kommunala vårdprogram samt se hur man ska kunna effektivisera och minska tiden som läggs på hjälpmedel

I Region Skåne kommer man titta vidare på förutsättningarna för rehab uppdraget; otydligt uppdrag, oidentifierade rehab behov, välutvecklade modeller för utredning och inventering av rehab behov, välutvecklade processer för omhändertagande/rehab i tidigt respektive sent skede samt barnrehabilitering.

Reviderad verksamhetsplan, nya prio-områden, mål och handlingsplan – Ann-Louise Norlund
Arbetet med mål, indikatorer och handlingsplan pågår.

Ett förslag på prioriterade fokusområden 2019 har tagits fram:

- SIP – kvalitet; rätt SIP, hur följer vi upp
- Läkarestöd, det mobila stödet i samverkan – mer aktivitet och utveckling tillsammans
- Kompetens- och personalförsörjning – gemensamma utbildningar/workshops, vad behöver fyllas på med samt vem ska utbilda
- e-hälsa

Fokusområdet 2018 kring samverkan vid utskrivning har således tagits bort, detta arbete har kommit igång bra och utbildning/filmer finns, arbetet är dock inte klart utan måste hela tiden utvecklas. Man kommer i arbetsgruppen att arbeta med samtliga områden i verksamhetsplanen och inte bara med fokusområdena. Nästa steg är att se över hur man ska arbeta med indikatorer och tydliga mål.

Information om pågående utvärdering av mobila vårdteam – Birgitta Landin

En för kommuner och vårdcentraler gemensam utvärdering av mobila vårdteam pågår. Denna ska vara klar den 30 november och ska ligga till grund för en gemensam handlingsplan.

Studiebesök kommer att genomföras i Storuman med representanter från primärvården Kryh, Hässleholms sjukhus, Osby kommun samt Perstorps kommun.

Utbildningsfilm om SIP – Birgitta Landin

En utbildningsfilm om SIP har tagits fram, se

https://www.youtube.com/watch?v=pn_XC6RNyko

4. Samverkan vid utskrivning

Vad innebär SVU för psykiatri, överenskommelse – Birgitta Landin

En överenskommelse för somatik och psykiatri har tagits fram med start den 1 januari 2019. Sista datum att anta överenskommelsen är den 21 december, då ska alla ha skrivit under annars träder lagen in istället. Regionstyrelsen antog överenskommelsen den 9 oktober och en del kommuner har redan skrivit under.

Information om arbetsätt för att minska hyrläkarberoendet – Birgitta Landin, Peter Södergren

Redogörelse för pågående och framtida satsningar för att minska hyrläkarberoendet.

Förberedande ST – läkare som grundutbildas i EU utan AT kan under 6-12 månader anställas på vårdcentral som underläkare ej legitimerad med handledning fram tills de erbjuds en svensk AT-utbildning, finansieras centralt av divisionen

Sommarpraktik – läkare som har 1 år kvar på sin utbildning erbjuds 4 veckors praktik på vårdcentral där de går bredvid en ST-läkare, finansieras centralt av divisionen

Möjlighet till sidoutbildning på Island under ST – ett samarbete mellan isländska och svenska ST-läkare.

Incitament – åtta olika incitament vilka revideras årligen.

Utvecklingsvårdcentral – pensionerade allmänspecialister som på heltid handleder utbildningsläkare.

Chefsförsörjningsprogram i primärvården – ett särskilt chefsprogram för primärvården har tagits fram.

Sidotjänstgöring i primärvården – möjlighet för närliggande specialiteter till allmänmedicin att göra sidotjänstgöring i primärvården för att skapa samsyn.

RAK – rätt använd kompetens – kan någon annan ta över några av allmänspecialistens arbetsuppgifter?

Utökning av antalet ST-tjänster – regionalt och inom primärvården.

Område Ystad är i dagsläget helt oberoende av hyrläkare, antalet hyrläkare har minskat i område Kristianstad och är oförändrat i område Hässleholm.

Inom psykiatrin är hyrläkarstopp en prioriterad fråga. Detta arbete påbörjades 2015 och i augusti 2016 tog den politiska nämnden i Sund beslut om hyrläkarstopp. Hösten 2016 påbörjades ett förberedelsearbete och i februari 2017 blev psykiatrin hyrläkarfria och är så fortfarande.

Åtgärder man vidtagit för att lyckas med hyrläkarstoppet är anställning av hyrläkare, anställning av underläkare på sommaren med handledning, kompetensmix/task shifting, löneincitament etc.

Inom en snar framtid kommer AT-läkarkonceptet att försvinna. I nya förslaget finns inget villkorat om psykiatri det första året efter år 6. För att främja detta erbjuder man inom psykiatrin forskning, handledning, kollegialt stöd, teamarbete, påverkansmöjligheter, kvalitetsarbete, flexibla arbetstider, ändrade jourtider, chefsutvecklingsmöjligheter etc.

Ett orosmoln nu är att kostnaderna för hysjuksköterskor ökar och psykiatrin önskar även där ett beslut om hysjuksköterskestopp.

5. Övriga frågor

Förslag till nästa DS goda exempel – Trygg hemgång Osby kommun

Punkten utgår och överförs till nästa möte.

Direktinläggningar – Marianne Eriksson

Fråga lyfts kring hur långt man kommit i detta arbete vilket är en del i HS-avtalet.

I Kristianstad finns sedan 6 månader ett avtal om direktinläggningar vilket fungerar väl. I Hässleholm finns en färdig rutin framtagna vilken väntar på underskrifter.

Tider för samverkansmöten nästa år

Inte inplanerat i nuläget. Datum för nästa tjänstemannaberedning är under planering.

6. Nästa möte

Inte klart ännu.

7. Till nästa möte

- Trygg hemgång Osby kommun

Iréne Fajersdotter
Chefssekreterare

Maria Nyman Stjärnskog
Ordförande