

Verksamhetsplan

för hälso- och sjukvård

i samverkan

i Skåne Nordost



**Hässleholms
kommun**



**OSBY
KOMMUN**



**Östra Göinge
kommun**



Bromölla kommun



**PERSTORPS
KOMMUN**



**Kristianstads
kommun**

Innehåll

Innehåll	2
Inledning.....	3
Samverkansorganisation Skåne.....	3
Samverkansorganisation Nordöstra Skåne.....	4
Prioriterade område.....	6
Samordnad individuell plan	6
Medborgarna ska erbjudas en trygg och säker utskrivning från sjukhuset.....	7
Kompetens- och personalförsörjning	8
E-hälsa, tjänster och informationsöverföring	9
Personaleffektiv samverkan	11

Fastställt den:

Fastställt av: Strategisk tjänstemannaberedningsgrupp

Inledning

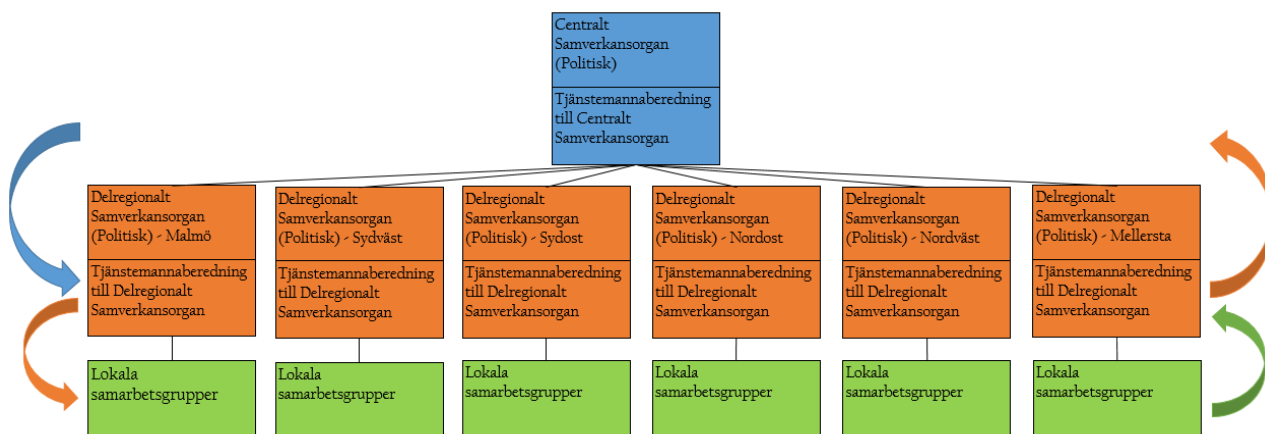
En viktig förutsättning för att kunna erbjuda medborgarna en god hälso- och sjukvård är en väl fungerande samverkan mellan Region Skåne, privata vårdgivare och kommun. Samverkan mellan landstinget och kommunen regleras i Hälso- och sjukvårdslagen 26 § d-e.

[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 [uppdagsbeskrivning](#) 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

Delregional samverkansnivå

- **Delregional tjänstemannaberedning** strategisk nivå

Deltagare

Förvaltningschefer för kommunerna Osby, Hässleholm, Perstorp, Kristianstad, Ö Göinge och Bromölla
Divisionschef Primärvården Kryh
Processansvarig Divisionsledning Division Specialiserad närsjukvård representerar
Slutenvårdsdivisionerna Kryh
Hälso- och sjukvårdsstrateg Kryh
Representant från Psykiatrin Sund
Representant från privata vårdgivare
Ordförande/sammanställande: Förvaltningschef Osby kommun

Mötesfrekvens

2ggr/termin inför Delregionala Samverkan

Uppdrag

Beredningsgrupp inför Delregionala Samverkans
Ansvarar för verksamhetsplan för de olika områdena inom ramen för Hälso- och sjukvårdsavtalet
Ger uppdrag till Delregional tjänstemannaberedning operativ nivå
Efterfrågar resultat från Delregional tjänstemannaberedning operativ nivå

Lokala samarbetsgrupper

- **Delregional tjänstemannaberedning** operativ nivå (lokal nivå)

Deltagare

Verksamhetschefer för HSL för kommunerna Osby, Hässleholm, Perstorp, Kristianstad, Ö Göinge och Bromölla
Verksamhetsområdeschefer Primärvården Kryh
Verksamhetschef Palliativ vård och ASIH
Verksamhetschefer från verksamhetsområde medicin och kirurgi Kryh
Representant från Psykiatrin Sund
Representant från privata vårdgivare
Ordförande/sammanställande: Verksamhetsområdeschef område Kristianstad Kryh

Mötesfrekvens

2ggr/termin

Uppdrag

Utför uppdrag på begäran av Delregional tjänstemannaberedning på strategisk nivå
Rapporterar till Delregional tjänstemannaberedning på strategisk nivå

- **Medicinsk samverkan** (lokal nivå)

Deltagare

Chefläkare från den slutna vården och primärvården Kryh
Medicinsk ansvarig sjuksköterska från kommunerna Osby, Hässleholm, Perstorp, Kristianstad, Ö Göinge och Bromölla
Medicinsk ansvarig för rehabilitering Kristianstad kommun
Chefsjuksköterska slutenvårdsdivisionerna Kryh
Områdeschef medicinen CSK
Enhetschef kirurgen och ortopedern CSK
? närsjukvården Hässleholm
Enhetschefer Palliativ vård och ASIH område Kristianstad och Hässleholm
Verksamhetsområdeschefer primärvården Kryh
Verksamhetsnära personer från privata vårdgivare
Verksamhetsnära personer från psykiatrin
Ordförande: delat ordförandeskap chefsjuksköterska Kryh och MAS Osby kommun

Mötesfrekvens

2ggr/termin

Uppdrag

Samverkan ur ett medicinskt perspektiv med fokus på kvalitet för patient och brukare
Bevakar aktuell/nya lagstiftning som kan ha påverkan på gemensamma medicinska riktlinjer
Säkerställer att riktlinjer och rutiner revideras utifrån aktuell lagstiftning, avvikelser och identifierade risker i vårdens övergångar

- **Lokal samverkan på kommun/enhets/avdelningsnivå (lokal nivå)**

Deltagare

Representanter från kommunal enhet och enskild vårdcentral (varje kommun bestämmer vilka deltagare som medverkar). Representanter från den slutna vården, Palliativ vård och ASIH adjungeras vb.

Samman kallande: Kommunen

Mötesfrekvens

Minst 2 ggr/termin samt vb

Uppdrag

Planerar gemensamma vårdinsatser
Säkerställa fungerande samarbete och rutiner

Samverkansområden (fokusområden markerade i kursiv stil)

Hälso- och sjukvårdsavtalet och identifierade utvecklingsområde

- *Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård*
- Avvikelsehantering
- Läkarstöd
- *SIP*
- Medicinska riktlinjer
- *Kompetens- och personalförsörjning*
- *E-Hälsa*
- Rehabilitering och hjälpmedel
- Förebyggande insatser
- De sex målområdena i ledningskraft;
 - God vård i livets slut
 - Preventivt arbetssätt
 - God vård vid demenssjukdom
 - God läkemedelsbehandling för äldre
 - Sammanhållen vård och omsorg
 - Psykisk hälsa
- Beroendevård
- Vård vid funktionsnedsättning
- Barn-och ungdomsvård

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

In1	Indikator	Andel brukare med en upprättade SIP	≥ 75 %	=50-75 %	≤ 49 %
In2	Indikator	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	Nästa möte	Pågående
2. Kommuner och V&C förbereder tillsammans genom dialog inför ny lagstiftning från 2018???		ALLa	Nästa möte	Pågående
3. Säkerställa att nyanställda medarbetare får information om SIP och den gemensamma målsättningen. Inarbetas i introduktionsprogrammet på resp. enhet.		Alla	Nästa möte	Kontinuerligt
4. Ta ställning till om Kunskapsguidens webbutbildning är den som ska användas vid utbildning om SIP. Gemensam utbildning ”Kvalitet vid sip”, kommer 2018. Avvakta mer info.	171231	OTBG Patientperspektiv.	Nästa möte	
5. Planera för gemensamma fortbildningsinsatser, dra nytta av medel för läkarmedverkan för råd, stöd och fortbildning.		Arbetsgrupp utsedd, Lina B. sammankallar	Nästa möte	Pågående
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 ...	171031			Klart

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

In3	Indikator	Antalet avvikelser vid vårdens övergångar	≥	=	≤
In4	Indikator	Undvikbar slutenvård	≥	=	≤
In 5	Indikator	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.	X			Klart
8. Fortsätta att förankra och utveckla arbetet med vådrapporter och säkerställa rätt handlingar vid utskrivning. <i>Caroline N. deltar i "Nära vården"</i>				Pågående
9.				

Kompetens- och personalförsörjning

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

In6	Indikator	Antalet undersköterskor med specialistkompetens <i>HSL-undersköterskor</i>	≥	=	≤
In7	Indikator		≥	=	≤
In 8	Indikator				

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Statusläge
10. Kartläggning av befintlig kompetens och kompetensbehov hos respektive arbetsgivare <i>Kartläggning av hur delfinansiering av vidareutbildningar ser ut.</i>		Alla	Nästa möte	Pågående
11. Utredda möjligheterna för gemensam åtgärder för att klara framtida personalförsörjning mellan de olika huvudmännen och vårdnivåerna		Alla	Nästa möte	Påbörjas
12. Integrera arbete med den regionala arbetsgruppens arbete kring kompetens- och personalförsörjning och det pågående arbetet inom VO-College.				
13. Utbilda läkare i Pascal. <i>Gunilla Marcusson, MAS Östra Göinge, utbilda alla läkare, ha rutiner.</i>				Påbörjas
14. Ta fram gemensam webbutbildningar där det är möjligt. <i>Finns numera på Kommunförbundets hemsida Regionala kompetensgruppen</i>				

E-hälsa, tjänster och informationsöverföring

- Mål**
- Kunna genomföra vårdplaneringar/sip och kartläggningar 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

In9	Indikator	Antal genomförda digitala vårdplaneringar/sip, kartläggningar	≥	=	≤
In10	Indikator	Antal genomförda digitala möten	≥	=	≤
In 11	Indikator	Antal genomförda utbildningar, (vad avses?)			
In 12	Indikator	Antal samtycke NPÖ			
In 13	Indikator	Antalet rehabinsatser som leder till hjälpmedel istället för ett fysiskt besök			

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

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 (<i>säker e-mail</i>)				
20. Device som kan mäta i hemmet och på boendet. Vikt, längd, saturation, behov ska styra. Hjälp till självhjälp. <i>I nuläget prioriteras inte till gruppen mest sjuka äldre.</i>				
21. Sprida erfarenheter och goda exempel kring det vi provar, skaffar erfarenhet av.			Allas ansvar	
22. Rehabpersonal/MAR – Sprida information, hjälpa varandra.			Allas ansvar	

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	Uppföljning	Status-läge
23. Varje organisation ska inventera vilka samverkansgrupper/arbetsgrupper man deltar i för att kunna redovisas till tjänstemannaberedningsmöte i augusti.	170825			
24. Operativa tjänstemannagruppen tar fram förslag på vilka arbetsgrupper som ska finnas permanent och vilka arbetsgrupper som finns/behöver skapas för tidsbegränsade uppdrag Två arbetsgrupper bildats 1.Kompetens/utbildning 2.Läkemedel/teknisk utrustning	Klart	1.Mas Osby kommuns ammakallande. 2. Verksamhetschef Hässleholms kommun sammankallande		Pågående
25.				
26.				
27.				

28.				
-----	--	--	--	--

Arbetsmaterial