

Centralt Samverkansorgan

2018-11-30



Kommunförbundet Skåne



Dagordning

- Skånegemensam digitalisering område hälsa
- Genomgång av status avseende HS-avtalet
- Rutinkollen SIP
- Information om att möte med Anna Nergård och Myndigheten för vård- och omsorgsanalys 25 januari
- Tider för möte i CS under 2019



Kommunförbundet Skåne





Kommunförbundet Skåne

Skånegemensam digitalisering

Område Hälsa



Skånegemensam digitalisering



Kommunförbundet Skåne

HS-avtalet

”Ansvaret för framtagande av gemensamma strategiska beslutsförslag om e-hälsa och övergripande samverkan på detta område åvilar Centralt Samverkansorgan.

Utvecklingen på e-hälsoområdet är en viktig del i samtliga de gemensamma utvecklingsområden som omfattas av avtalet”

Övergripande mål

- Relevant och korrekt information ska kunna tillgängliggöras för personal i olika delar av verksamheter, över geografiska, tekniska och organisatoriska gränser.
- Personal inom vård och omsorg ska via digitala verktyg gemensamt kunna planera, utföra och dokumentera insatser av hög kvalitet som även bidrar till en ökad patientsäkerhet.
- Inom uppdraget ska det tas fram gemensamma beslutsförslag för vidare process hos huvudmännen



Skånegemensam digitalisering i samverkansorganisationen



Kommunförbundet Skåne

Centralt Samverkansorgan

Central Tjänstemannaberedning

**Skånegemensam digitalisering
område hälsa**

Förvaltningsgrupp SVU
och SIP Regelverk

Arbetsgrupperna utgör en väsentlig del i arbetet med att ta fram gemensamma styrdokument och stödmaterial.

Regional samverkans-
grupp psykiatri

Rehabilitering och
hjälpmedelsförsörjning

Arbetsgrupperna är sammansatta av representanter från både de skånska kommunerna/
Kommunförbundet Skåne och
Region Skåne.

Uppföljningsgrupp

Beslutsstöd

Kompetensutveckling

Kommunikation



Skånegemensam digitalisering

Projektet är indelat in i två faser; fas ett* med framtagande av fokusområden som har genomförts under våren 2018 och under hösten 2018 går arbetet in i fas två som är genomförandefas av framtagna fokusområden

Fas 1

- Planera och kartlägga
- Inventera befintliga nätverk och ackrediteringsavtal
- Processkartläggning och riskanalys juridik
- Sammanställa och analysera

Fas 2



Region Skåne finansierar projektet och bistår med resurser, kommunerna stödjer med resurser

Genomförandet i fas 2 för merparten av projekten kommer att kunna innefattas i nuvarande arbetsformer

Projekt- och genomförandestöd ges av arbetsgruppen Skånegemensam digitalisering med representanter från Region Skåne, Kommunförbundet och Helseplan



Kommunförbundet Skåne



* För fullständig redovisning av fas 1, se delrapport för Skånegemensam digitalisering

Sex fokusområden



Anpassa och utveckla kommunikationsverktyget Mina Planer

Mål: att säkerställa strategi och handlingsplan under 2018 och att Mina planer är verktyget för en effektiv vård- och omsorgsprocess



Sammanhållen Journalföring (NPÖ)

Mål: att regionen producerar fler tjänstekontrakt och att alla kommuner ska sträva efter att bli producenter i NPÖ



Digital samordnad individuell plan (SIP)

Mål: säkerställa strategi och handlingsplan under 2018 och att digital SIP på sikt finns tillgänglig för berörda aktörer efter samtycke av patienten



Säkerställa digital läkemedelsinformationsöverföring mellan aktörer

Mål: säkerställande av strategi och handlingsplan på kort och lång sikt



Informationsöverföring mellan vårdgivare, ambulans, akutbesök och hembesöksläkare

Mål: framtagen handlingsplan för beslut kring nya processer och rutiner som följer det nationella arbetet inom området



Handlingsplaner inför införandet av SDV (Skånes Digitala Vårdinformationssystem)

Mål: säkerställa att kommunsystem kan ansluta till SDV med fungerande integration så att kommunen kan behålla sitt journalsystem



Kommunförbundet Skåne



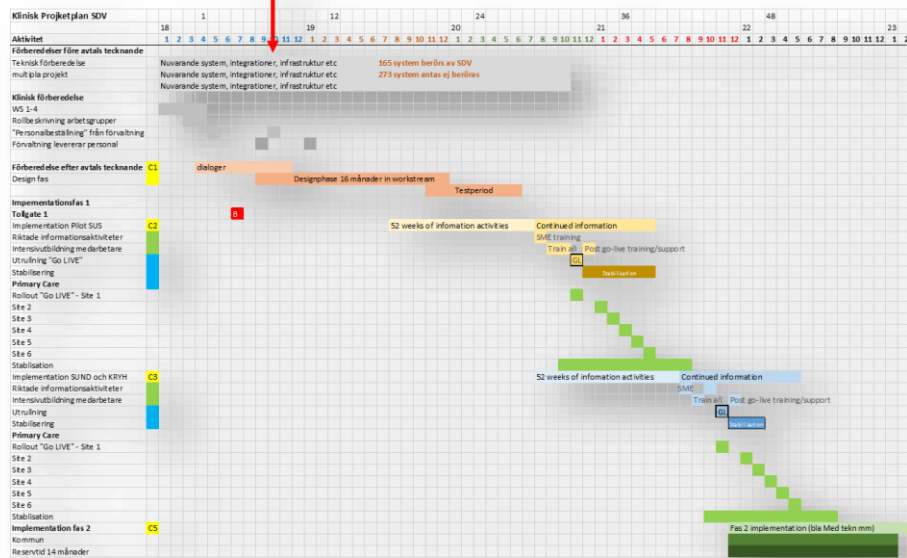


SDV - Skånes Digitala Vårdsystem



Kommunförbundet Skåne

- Region Skånes kommande vårdinformationsystem
- Option för kommunala verksamheter – område hälsa



Vad pågår i varje fokusområde?



Anpassa och utveckla kommunikationsverktyget Mina Planer

Aktivitet: Värdering av inkomna förslag under fas 1, avtalsgenomgång och förankring för ny förvaltningsmodell. Start av förstudie för digitala samtycken



Sammanhållen Journalföring (NPÖ)

Aktivitet: Seminarium 4 december med samtliga kommuner och intressenter med tydlig väg framåt



Digital samordnad individuell plan (SIP)

Aktivitet: Identifiering och värdering av nationella och lokala intitaiv.



Säkerställa digital läkemedelsinformationsöverföring mellan aktörer

Aktivitet: Identifiering av nationella och lokala initiativ. Förankring i befintliga nätverk



Informationsöverföring mellan vårdgivare, ambulans, akutbesök och hembesöksläkare

Aktivitet: Workshop 20 november för alla intressenter med förslag till lösningar



Handlingsplaner inför införandet av SDV (Skånes Digitala Vårdinformationssystem)

Aktivitet: Start av förstudie kroniker och det uppkopplade hemmet. Identifiering av tekniska lösningar inom SDV och i integration med SDV



Kommunförbundet Skåne



Vad pågår nu i hela projektet?

- Projektdirektiv med effekt- och resultatmål
- Planering för både bred och riktad kommunikation
- Resurssättning och säkring av mottagare
- Förankring i samverkansorganisationen
- Säkra struktur för SDV i RS



Kommunförbundet Skåne



Förutsättning 1: Struktur för samverkan och utveckling inom avtalet

- En samverkansstruktur är framtagen för samverkansfrågor mellan Region Skåne och Skånes kommuner inom hälso- och sjukvårdsområdet.
- Avsikten är att skapa förutsättningar för gemensamt utvecklingsarbete i enlighet med hälso- och sjukvårdsavtalet samt
- Stärka koordineringen av övrigt arbete inom det gemensamma ansvarsområdet.
- Samverkan mellan, och inom, central – delregional – lokal nivå utvecklas kontinuerligt.
- Viktigt att hittillsvarande lärdomar förs över och tas tillvara när förändringar sker i politisk organisation och förvaltningsstrukturer samt när nyckelpersoner i samverkansstrukturen ersätts.



Kommunförbundet Skåne



Förutsättning 2: E-hälsa och IT-stöd

- Ansvaret för framtagande av gemensamma strategiska beslutsförslag om e-hälsa och övergripande samverkan på detta område åvilar Centralt Samverkansorgan.
- Arbetsgrupp "Skånegemensam digitalisering område hälsa" har identifierat och tagit fram genomförandeplaner för sex fokusområden där gemensam utveckling är behövlig.
- För vart och ett av områdena är målsättningar tydliggjorda, ansvarig person/grupp klarlagd och aktiviteter planerade.



Kommunförbundet Skåne



Förutsättning 3: Kompetensutveckling

- Gemensam strategi för kompetensförsörjning och kompetensutveckling i hemsjukvården förutsättning för avtalet och för att den gemensamma avsiktsförklaringen ska kunna uppnås.
- Ansvaret för framtagande av gemensamma strategiska beslutsförslag för kompetensutveckling åvilar Centralt Samverkansorgan.
- En arbetsgrupp samlar och "validerar" webbutbildningar med relevans för HS-avtalet.

"Inventerat utbildningsbehov i anslutning till HS-avtalet"

- Svaren från kommunerna visar på en brokig bild både avseende hur långt man har kommit med mobila vårdteam, hur de ser ut, vad som utförs idag och vad man ser för möjligheter i framtiden.



Kommunförbundet Skåne



Forts. Förutsättning 3: Kompetensutveckling

- Några kommuner efterlyser teamutbildningar och betonar hela teamet dvs. även läkare.
- Andra betonar vikten av att prioritera SIP utbildningar, här gemensamt för alla involverade.
- Några kommuner tycker att det fungerar bra och efterfrågar ingen ytterligare teamutbildning.
- I övrigt är det genomgående i svaren att man efterfrågar en fördjupad beskrivning av vad som avses med "primärvårdsnivå" dvs. vad kan distriktsläkarna förväntas ordinera och vad kan man förvänta sig att alla sköterskor i kommunen ska kunna utföra inom ramen för HS-avtalet

Denna diskussion kommer att konkretiseras i februari med utredningen "Vård utanför sjukhus ur ett individperspektiv inom ramen för HS-avtalet" som utgångspunkt.

Vad gäller kompetensförsörjning så finns på utbildningssidan ett samarbete mellan arbetslivet, skolan och facket inom den privata och offentliga vården och omsorgen.



Kommunförbundet Skåne



Utvecklingsområde 1: Utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka

I enlighet med fastställd genomförandeplan har:

- Rutiner för inskrivning i mobilt vårdteam tagits fram
- Uppbyggnad av läkarstöd och anpassning till gemensamt arbetssätt med kommunal sjuksköterskefunktion pågår
- Arbete med kommunernas organisation för att fatta insatsbeslut utanför ordinarie arbetstid är delvis påbörjad
- Behov av revidering av ramavtal om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården ska värderas och diskuteras när pågående kartläggning samt utvärdering är slutförda
- Beslutsstöd för val av åtgärder/vårdnivå är implementerat (VISAM), inklusionskriterier för identifiering av personer aktuella för inskrivning är kända, medan beslutsstöd för riskprofilering återstår att diskutera (jämför utvecklingsområde 3)
- Uppföljning sker och avrapporteras enligt planering i samarbete med KEFU



Kommunförbundet Skåne



Utvecklingsområde 2: Utveckling av insatser och samverkansformer för tidvis sviktande

- Genomförande inom utvecklingsområde 1 (teambaserad vårdform för de mest sjuka) är en förutsättning för att de temporära insatserna för denna målgrupp ska kunna fungera fullt ut.
- Implementeringen av insatser för de tidvis sviktande ska därför ske först när den nya teambaserade vårdformen säkerställts enligt den delregionala planering som gäller för detta. I delar av Skåne har denna verksamhet kommit igång.



Kommunförbundet Skåne



Utvecklingsområde 3: Utveckling av proaktivt arbetssätt och proaktivt stöd till riskgrupper

Utvecklingsmålet är att utveckla och implementera gemensamma strategier för att i tid kunna identifiera personer med hög risk att utveckla ett omfattande och långvarigt vårdbehov och till detta koppla gemensamma strategier för proaktiva stödjande insatser för denna grupp.

- Ytterst är målet att bidra till ökad livskvalitet och minska det framtida vårdbehovet för denna grupp.
- Arbete är påbörjat i den mening att diskussion pågår om hur SKLs nya verktygslåda, framtagen av Nationellt programråd för primärvård, skulle kunna användas i Skåne;

<https://webbutik.skl.se/sv/artiklar/proaktiv-var-d-av-skora-aldre.html>



Kommunförbundet Skåne



Utvecklingsområde 4: Rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning

- Målet är att, efter utredning av förutsättningarna, skapa en samordnad rehabilitering på basnivå och en samordnad hjälpmedelsförsörjning.
- Ska bidra till bästa möjliga livssituation för den enskilde med nedsatt funktion, där parterna gemensamt ska erbjuda en jämlik och effektiv rehabilitering av hög kvalitet genom ett bättre resursutnyttjande.
- En arbetsgrupp har genomfört det första deluppdraget – inventering och nulägesbeskrivning av rehabiliterings- och hjälpmedelsområdet inom Region Skåne och de skånska kommunerna.
- Dialog kring rapporten förs nu på delregional nivå.
- Baserat på resultaten av dess dialoger ska förslag tas fram på hur en bättre samorganisering inom rehabiliterings- och hjälpmedelsområdet kan åstadkommas.



Kommunförbundet Skåne



Rutinkollen SIP

Pia och Lars presenterar material från SKL



Kommunförbundet Skåne



Kvalitetsdimensioner i SIP

- Delaktighet
- Samordning
- Syfte och mål
- Planens innehåll
- Närstående/privat nätverk
- Uppföljning



Rutinkollen SIP



The screenshot shows a web browser window with the URL www.rutinkollen.se/#/sip/hem. The page has a green header with the text "Rutinkollen för att minska vårdskador" and "Ett verktyg från Sveriges Kommuner och Landsting". There are buttons for "Registrera dig" and "Logga in". Below the header is a navigation menu with "Samordnad individuell plan". The main content area is titled "Rutinkollen: Samordnad individuell plan, SIP" and contains several paragraphs of text explaining the concept of SIP, its goals, and the importance of follow-up. At the bottom, there is a section titled "Delområden" with a link "Visa sammanställning". Below this, there are three columns of text: "Delaktighet, målgruppen barn och unga", "Delaktighet, målgruppen vuxna", and "Mål och syfte".

Rutinkollen - För patiente x

www.rutinkollen.se/#/sip/hem

Registrera dig Logga in

Rutinkollen
för att minska vårdskador

Ett verktyg från Sveriges Kommuner och Landsting

Samordnad individuell plan

Rutinkollen: Samordnad individuell plan, SIP

Kärnan i SIP

- *Kärnvärden: Delaktighet, samordning, kontinuitet, helhetssyn och det unika för personen*
- *Kärnprocesser: tydligt syfte och mål, god förplanering, goda möten, uppföljning, utvärdering.*

SIP är både en planering och en plan som ska erbjudas personer som har behov av och önskar samordning för att vård och omsorg ska bli god och säker. Den som ser behovet av samordning ska ta initiativ till SIP.

SIP tydliggör för både personen och för berörda verksamheter vilka mål som ska uppnås och vem som ska göra vad och när.

SIP har ett helhetsperspektiv och behöver ofta kompletteras med andra mer detaljerade planer i de enskilda verksamheterna.

SIP bidrar till kontinuitet och delaktighet genom att mål och planerade aktiviteter är tydligt formulerade och samordnade. För att SIP ska bli värdeskapande för personen ska den alltid starta i frågan *Vad är viktigt för dig?* Personer som är i behov av SIP har alltid unika behov som kräver individuellt utformade mål. Det är centralt att SIP är formulerad så att personen, eventuella närstående, vårdnadshavare och berörda verksamheter förstår vad som är planerat.

Uppföljning är nödvändig för att kunna göra nödvändiga justeringar i kommande vård, omsorg och stöd.

Ett respektfullt bemötande genom hela processen är avgörande för ett gott resultat.

Instruktion - [Läs mer om hur verktyget fungerar](#)

Delområden [Visa sammanställning](#)

Delaktighet, målgruppen barn och unga	Delaktighet, målgruppen vuxna Beskrivning saknas	Mål och syfte Beskrivning saknas
---------------------------------------	---	-------------------------------------

Hur många har testat Rutinkollen SIP?

- 19 mätningar har registrerats i testperioden
- Flest tester och användare från Örebro

Erfarenheter...

- Hur har verktyget fungerat?
- Stämmer de områden som är framtagna?
- Hur har poängsättningen fungerat?
- Vilka kompletteringar behöver genomföras?

Förbättringsförslag...

- Rutinkollen SIP bör kompletteras med texter och hänvisningar till stöd för förbättringsarbete
- Grafik/knappar, begreppet patient bör bytas ut

Rutinkollen - För patiente x
www.rutinkollen.se/#/sip/hem

Delområden Visa sammanställning

Delaktighet, målgruppen barn och unga Beskrivning saknas	Delaktighet, målgruppen vuxna Beskrivning saknas
Visa fördjupningstext	Visa fördjupningstext
Närstående/vårdnadshavare Beskrivning saknas	Planens innehåll Beskrivning saknas
Visa fördjupningstext	Visa fördjupningstext

Rutinkollen - För patiente x
www.rutinkollen.se/#/sip/more

Rutinkollen

för att minska vårdskador

Ett verktyg från Sveriges Kommuner och Landsting

Registrera dig [Logga in](#)

Samordnad individuell plan

Definitioner

Medverka


Med medverka menas att personen deltagit i mötet eller på annat sätt givits möjlighet att vara delaktig i planens utformning.

Namngiven ansvarig

I lagstiftningen om SIP används begreppet huvudansvarig som syftar mer på organisation än på person. För att SIP ska skapa trygghet behöver personen ha kontaktuppgifter till en namngiven ansvarig personal som kan nås vid problem med samordningen.

[Tillbaka till startsida för Samordnad individuell plan](#)

Sveriges Kommuner och Landsting
Sveriges Kommuner och Landsting | 118 82 Stockholm
Tfn: 08-452 70 00 | E-post: rutinkollen@skl.se



Beskrivning bör finnas.
Samt hänvisning till stöd
för arbete med
respektive område.

Fördjupande text om verktyget och
arbetet med SIP samt poängsättning
i PDF för utskrift.

Rutinkollen - För patienter x

www.rutinkollen.se/#/matning/1906

Rutinkollen Ett verktyg från Sveriges Kommuner och Landsting

Inloggad som: **Martin Midbøe** [Logga ut](#)

Samordnad individuell plan ▼ Välj mätning ▼ [Skapa ny mätning](#) [Administration](#)

maj 2018 ✎
Skapad maj 2018 av
Martin Midbøe
Pågående

Beskrivning ✎

Arkiverad mätning

[Ta bort mätning](#) 🗑️

Tolkningsmall

Rapportering Resultat

Lägg till ny patient med knapp nedan

	Delaktighet, målgruppen vuxna	Delaktighet, målgruppen barn och unga	Samordning	Mål och syfte	Planens innehåll	Närstående/vårdnadshavare	Uppföljning	Medelkvot	Ack. kvot	
Patient 1	1 ▼	- ▼	2 ▼	1 ▼	2 ▼	1 ▼	1 ▼	0.44	0.44	🗑️
Patient 2	- ▼	2 ▼	1 ▼	0 ▼	0 ▼	1 ▼	0 ▼	0.22	0.33	🗑️
Patient 3	- ▼	- ▼	0 ▼	0 ▼	0 ▼	0 ▼	0 ▼	0.00	0.22	🗑️
Medelkvot	0.33	0.67	0.33	0.11	0.22	0.22	0.11			

[Lägg till patient](#) 👤+

Begreppet patient bör bytas ut. Förslag på begrepp?

Möte med Anna Nergård och Myndigheten för vård- och omsorgsanalys

Information om planerat möte
25 januari



Kommunförbundet Skåne



Tider 2019

Hur planera vårens tider?

Kommunförbundet Skåne har förbundsmöte 10 maj då ledamöter utses.

För kännedom är Tjänstemannaberedningens tider följande;

- 21 januari 13.30- 16.30 Region Skåne, Dockplatsen, Fryken
- 25 februari 13.30- 16.30 Kommunförbundet Skåne
- 25 mars 13.30- 16.30 Region Skåne, Dockplatsen, Dan
- 6 maj 13.30- 16.30 Kommunförbundet Skåne
- 3 juni 13.30- 16.30 Region Skåne, Dockplatsen, Dan



Kommunförbundet Skåne

