



Delregional operativ tjänstemannaberedning Skåne Nordost

Plats: CSK, Blekedamm, lokal Vinnö

Datum: 2019-03-01

Tid: 09.00-12.00

Adjungerad:

Mariette Andersson, Verksamhetschef Vårdcentralen Vilan och Vä
Kerstin Mauritzon, Verksamhetschef Vårdcentralen Osby
Eva Svensson, Chefsjuksköterska Primärvården

Närvarande: Ann-Louise Norlund (ordförande), Katarzyna Wisniewska, Annika Fröberg, Kenneth Persson, Lina Bengtsson, Marita Nyström, Marie Persson, Cecilia Reinholdsson, Elin Schwieler, Anna-Karin Nalerius, Eva Svensson, Mariette Andersson, Christina Majegård, Eva-Marie Huttunen, Therese Åkergren, Matti Pajaujis

Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

Föregående mötesanteckningar från Delregionala operativa, och strategiska tjänstemannaberedningen/Nära vård

Inga synpunkter.

Minnesanteckningarna kommer att ligga under Kommunförbundet/Samverkan.

<https://kfsk.se/hsavtal/sa-ar-vi-organiserade/nordostra-skane/minnesanteckningar/>

Omvärldsanalys

1. Nära vård i Storuman – Lina, Kerstin och Patriks besök i december.

Presentation om hur man arbetar med att få ut vård till befolkningen i Storuman. Lina berättar om hur man lyckas serva ca 6 500 invånare med sjukvård inom ett stort geografiskt område. Området har bra utbyggt med fiber. Under studiebesöket fick de presenterat flera speciallösningar. Man är pragmatiska i sina arbetssätt. Hittar lösningar och använder kompetensen hos medarbetarna. Det finns en utbildning i Umeå där man kan läsa till avancerad sjuksköterska och därmed få kompetens att utföra vissa läkaruppgifter, exempelvis röntgar och gipsar. De har även många sköterskor med dubbelkompetens.

De har inga digitala lösningar mot hemsjukvården än, det är endast sjukstugorna som är digitalt sammankopplade. Sjukstugorna (en i Storuman och en i Tärnaby), fungerar som välutrustade minisjukhus. Inom en radie på 2 mil bedrivs avancerad hemsjukvård.

Gruppen för hembesöksbilar i Hässleholm/Osby arbetar vidare med att finna sina egna lösningar. Tekniken finns, innan vi får tillgång till den måste den genom upphandlingsfasen.

2. *Vårdcentralen Knislinges arbete kring Nära vård, Cecilia*

Presentation om mobila vårdteam för patienter listade på Vårdcentralen Knislinge. Bildpresentation bifogas.

3. *Personcentrerad vård*, kan läsas i häftet "Från mottagare till medskapare"

<https://www.vardanalys.se/rapporter/fran-mottagare-till-medskapare/>

4. *Länken om patientcentrerad primärvård i Alaska*. Se intervjun av dr Doug [här J!](#)

5. *Ny Palliativvårdsreform/Interpellation*

<https://www.facebook.com/100004122301694/posts/1215500935263972?sfns=mo>

6. *Utredningsuppdrag avseende Vård utanför sjukhus ur ett individperspektiv för HS-avtalets målgrupp*

Syftet med utredningen är att bringa en djupare förståelse för de hinder och möjligheter som finns idag för vård utanför sjukhus. Utredningen ska utifrån en nulägesbeskrivning klargöra och förtydliga vad som utgör hinder för att i alla lägen hålla ett individperspektiv på var medicinsk vård och omvårdnad kan och bör utföras.

Målet för utredningen är att lyfta fram och belysa möjligheter och begränsningar vid beslut om var vården och behandling ska ges samt visa på vägar för hur beaktande av individens perspektiv alltid ska ges prioritet vid dessa beslut.

Den övergripande **avgränsningen** är att perspektivet från den enskilda individen som tillhör målgruppen för HS avtalets ska stå i fokus för beslut som rör var en given vård eller behandling ska ges. Ramen är gällande uppdrag, överenskommelser, gränssnitt, avtal, lagar organisation och andra ledande principer. Organisatoriska, ekonomiska, resursmässiga och andra överväganden ska beaktas men inte vara styrande. Däremot kan effekten av dessa för möjligheten att upprätthålla ett patientperspektiv beskrivas. Uppdraget är *inte* att förslå organisatoriska legala eller andra förändringar.

I avgränsningar ingår också en analys av vad t.ex. arbetsmiljö- lagar och föreskrifter, vårdhygieniska föreskrifter, formella kompetenskrav etc. innebär för möjligheten att tillgodose ett individperspektiv.

Definitioner av olika termer, begrepp och vårdnivåer ska analyseras och problematiseras med avseende på hur de påverkar möjligheten att ge vård utanför sjukhus ur ett patientperspektiv.

Samverkansplanen (tidigare Verksamhetsplanen)

Samverkansplan 2019: Återkoppling från respektive fokus-grupp. (se redovisning i bifogad plan)

Samverkansplanen behöver separata rapporteringsblad. Ann-Louise presenterar en dashboard, en visuell och lättfattlig display som innehåller de områden som är viktiga för uppföljning av samverkansplanen.

Fokusgrupp: Kompetens och personalförsörjning, se rapport

Diskussion:

- Var och en inventerar kompetensbehov och återger till Mariette.
- Den kompetensutveckling som ska byggas ska vara för att möta HS-avtalet.
- Vi kan inte ha kompetens för alla speciella uppdrag som kommer väldigt sällan.
- Inventering samt diskussion måste tas på lokala möten mellan kommun och Region.

Hur ska vi kunna möta 1. basala vårdbehovet? 2. finns det mer avancerade uppgifter - vad behöver vi i så fall då? Gapet mellan behovet och nuvarande läge ska identifieras lokalt. Kompetensbehovet ska utgå från en samsyn av behovet.

Mariette skickar in två inventeringsområde till Lorna som sedan skickar ut detta lokalt.

Eva Svensson undersöker om det finns pågående projekt som inventerar basal kunskapsnivå och vad som kommit fram.

Fortsatt arbete för samtliga till kommande möte: v.g. se reviderat underlag från gruppen.

Fokusgrupp: Samordnad individuell plan, se rapport

Diskussion:

- Man måste kunna ta ut statistik i kommande IT-stödda patientdokumentation.
- Behov av att titta på antal äldre SIP:ar (över 6 månader). Få fram hur många som behöver uppdateras eller stängas.
- Vad innehåller SIP:arna? Epikrisliknande noteringar. Hur kan de användas? Rätta man sig efter innehållet? Det finns en granskningsmall, fokusgruppen skickar ut denna.
- Kompetensutveckling, säkerställa att alla ser filmerna.
- Samverkan mellan aktörerna att vara tydliga och fylla i adekvat information i Mina planer.
- Inom slutenvården vara noga med dokumentationen i Mina planer.

Fortsatt arbete för samtliga till kommande möte: v.g. se reviderat underlag från gruppen

Fokusgrupp: Läkarstöd- Mobila stödet, se rapport

Diskussion:

- Gruppen har tittat på indikatorer, var finns värdet?
- Se över tid vad som har hänt.
- Hur ska det mätas? Minska inläggning på sjukhuset. Direktinläggningarna, ökar dessa? Hur ser utvecklingen ut antal hembesök?

Fortsatt arbete för samtliga till kommande möte: v.g. se reviderat underlag från gruppen

Fokusgrupp: E-Hälsa

Diskussion: se rapport

- Information – *Projekt- Oskar* (Oskarshamn)
Matti berättar om erfarenheter från Oskarshamn: Mina planer, fungerade inte så bra, och man lägger ner mycket tid. Man har nu istället gått över till Skype-möten där alla deltar och man pratar om det viktigaste för patienten. Man sparar tid och lär känna folk. Kan detta arbetssätt granskas i E-hälso-gruppen? Hitta ett bra sätt att vinna tid och få kvalitet?
Beslut att detta läggs in i E-hälsogruppen.
https://www.ltkalmar.se/samarbetsportalen/uppdrag_samverkan/oskar-samverkan-kommun-och-landsting/

Fortsatt arbete för gruppen till kommande möte: Kartläggning och projektera framkomna förslag

FoU-nätverk

Denna fråga bordläggs på grund av tidsbrist. Ann-Louise kontakter nätverken till nästa gång.

Nära vården

Ann-Louise berättar om en regional grupp där hon och Caroline deltar som har uppdrag att ha fokus på nära vård i Skåne. Bilder presenteras.

Nästa möte, våren 2019

- 10 maj, kl. 09.00-12.00 plats: Blekedamm CSK, lokal Vinnö