



Minnesanteckningar

Tjänstemannaberedningsgrupp till Centralt Samverkansorgan 2019-03-25

För Region Skåne

Ingrid Bergman
Louise Roberts
Eva Thorén Todoulos
Greger Linander
Lars Stavenow
Emma Borgstrand

För kommunerna

Carina Lindkvist
Eva Gustafsson
Emelie Sundén
Anna Borgius
Anna-Lena Fällman
Pia Nilsson (på länk)
Agneta Hugander

Agneta Hugander och Anna Borgius hälsas särskilt välkomna, presentationsrunda.

Föregående minnesanteckning

Genomgång av föregående minnesanteckningar, minnesanteckningarna läggs till handlingarna.

Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne

Anhöriga & närstående; Emelie & Greger & Carina

Länsstyrelsen i Skåne har aviserat att det kan finnas möjlighet att erhålla medel om 550 000kr för att arbeta med anhöriga och patientperspektivet kopplat till hälso- och sjukvårdsavtalet. Catharina och Greger har gjort en förstudie som visar att befintliga strukturen inte har möjlighet att genomföra studier av anhörigperspektivet.

SKLs genombrottsmetodik kan vara en möjlig väg att gå.

Malmö stads projekt kring anhöriga kopplat till hälso- och sjukvårdsavtalet har kommunicerat sina första resultat och det finns möjlighet att ta del av detta. Planeringen avseende Malmö stads projekt är att det ska vara klart till sommaren.

Upplägget behöver diskuteras avseende omfattning och struktur.

Beslut; Uppföljningsgruppen får i uppdrag att ta fram en projektansökan och till detta bör Martina Takter från Malmö stad bjudas in.

Samverkansstruktur; information

Mellersta och Nordväst förändras avseende att Svalöv och Landskrona går över till Mellersta från Nordväst. Frågan har varit uppe på Centralt Samverkansorgan 8 mars. Diskussioner kring representation från den offentliga primärvården och psykiatri/habilitering både avseende politiker och tjänstemän pågår. Sjukhusen kommer att vara representerade som tidigare.

Branschrådet för privata vårdgivare är en intresseorganisation och de deltar i de delregionala samverkansorganen som informationsbärare. När det finns frågor avseende en privat vårdgivare går det bra att kontakta Ingrid Bergman som sedan tar kontakt med de strateger som ansvarar för de privata utförarna.

Beslut som gäller hela Region Skåne går direkt ut till vårdgivare (både offentliga och privata) via Vårdgivarnytt och information via vårdgivarservice.

Privat representation från kommunerna saknas i de delregionala samverkansgrupperna.

Tidsplan

Minnesanteckningarna från Centralt Samverkansorgan är nu offentliga och dessa kommer att skickas ut. De olika delregionala samverkansorganen har kommit olika långt. Alla kontaktpersoner ansvarar gemensamt för att det kallas till ett första möte.

Det blir inga gemensamma möten mellan Centralt samverkansorgan och respektive delregionala samverkansorgan under 2019. Det kommer istället att anordnas gemensamma temamöten.

Ingrid och Carina kommer i nuläget inte att åka ut till fler delregionala samverkansorgan. De frågor som diskuterades under dessa möten rörde främst uppstartsproblem.

Kommunikation

Emelie & Louise

Kommunikationsgruppen har tagit fram tre förslag på domännamn;

1. Vårdsamverkanskåne.se samt vardsamverkanskane.se
2. Vårdsamverkaniskåne.se
3. Hälsosjukvårdisamverkan.se

Diskussion kring hur vi får in hälsobegreppet och tidiga insatser i namnet. Domänen samverkanskåne.se är upptagen av Skånes idrottsförbund. Kommunikationsgruppen förordar förslag 1. Exempel på domännamn för andra samarbeten där kommuner och Region Skåne ingår är miljosamverkanskane.se och klimatsamverkanskane.se. En ny struktur för hemsidan samt möjlighet till att ställa frågor kommer att kunna byggas in i en ny webbplats.

Beslut;

Ärendet återkommer på nästa tjänstemannaberedning. Förslag välkomnas.

Kostnadsansvar förbrukningsartiklar

Emma, Louise, Anna-Lena

Gruppen har tagit fram ett förslag på samverkansavtal avseende sårvård. Förslaget innebär en ansvarsförflyttning avseende förbrukningsartiklar avseende sårvård. En sådan förflyttning kräver ett politiskt ställningstagande. Ärendet kommer att tas upp på Kommunförbundet Skånes socialchefsråd 29 mars. Personalkostnaden är den stora kostnaden.

Skälet till att kommunerna föreslås registrera i Rikssår är att den som upptäcker såret är den som ska påbörja registreringen i Rikssår. Arbetet ska innefatta alla sår som behandlas i hemsjukvården. Utbildning i sårvård utgör grunden för att sårvården ska förbättras.

Primärvården är ingången in för konsultationsstöd och ansvarig för koordineringen. Avsteg från detta får dokumenteras i SIP i enskilda fall.

Vissa frågor återstår att hantera som exempelvis vem ansvarar för att revidera listan avseende förbrukningsartiklar avseende sårvård? Kan utbildningsinsatsen genomföras först och sedan genomföra en förflyttning av ansvar avseende förbrukningsartiklar kopplat till sårvård?

Syftet är att förbättra sårvården genom att följa vårdhandboken och använda Rikssår och för att göra detta måste personal utbildas.

Beslut;

Frågan återkommer på nästa tjänstemannaberedning.

Arbetsgruppen får i uppdrag att ta fram en processbeskrivning till nästa möte.

KEFUs uppföljning

Arbetsgruppen har erhållit ett utkast till rapport för synpunkter. Arbetsgruppen kommer att ha ett uppföljande möte med KEFU.

Beslut;

Den 24 april 10.30-12.00 är tid bokad för dialog och genomgång av rapporten mellan tjänstemannaberedningen och representanter från KEFU. Dialogen genomförs före rapporten är planerad att presenteras i centrala samverkansorganet.

Dag Noréns uppföljning

Utredningen förväntas presenteras vid månadsskiftet mars/april. Utredningen behöver processas internt i Region Skåne innan den kommuniceras i tjänstemannaberedningen och Centralt Samverkansorgan.

Samverkan vid utskrivning

Granskningsunderlaget för utskrivningsklara patienter för januari-februari 2019 inte är klart. Håkan bjuds in till förvaltningsgruppen SVU/SIP kommande möte för att gå igenom materialet när det är klart.

Utbildningserbjudande från SKL/Region Jönköping

Kompetensgruppen har kontaktat Region Jönköpings län med förfrågan om de kan erbjuda utbildningen till Region Skåne och kommunerna i Skåne via Kommunförbundet Skåne.

Region Skåne och Kommunförbundet Skåne har fått frågan om de är intresserade av att skicka ett team för utbildning eller ett observationsteam. Det finns möjlighet att anpassa utbildningen efter de skånska förutsättningarna. Frågan tangerar den sedan tidigare parkerade frågan om kunskapscentrum för hemsjukvård.

Beslut;

För att få en djupare förståelse för metoden beslutades att undersöka om vi kan skicka observatörer till ett utbildningstillfälle samt om den kan anpassas efter skånska förhållanden.

Vård utanför sjukhus

Material har skickats ut tillsammans med inbjudan.

Eva TT, Lars S, Stefan Segerman och Pia Nilsson via Skype. Arbetsgruppen presenterar rapporten och de slutsatser som de kommit fram till. Se bifogat dokument.

En av slutsatserna som lyftes fram som en framgångsfaktor var de sjukhusassocierade teamen som startats i delar av Skåne. Den multisyka patienten som insjuknar behöver generellt en profession med stark kompetens som tar sig an patienten när denne insjuknar. Teamen kan i sin uppbyggnad se olika ut; läkare och sjuksköterska från regionen eller läkare från regionen och sjuksköterska från kommun, dock viktigt att samverkan sker. En av framgångsfaktorerna med sjukhusassocierade team är att det är ett begränsat antal personer kring patienten.

Beslut; rapporten tas upp på Centralt Samverkansorgan den 6 maj och arbetsgruppen bjuds in för att presentera rapporten.

Eftermiddag

För Region Skåne

Ingrid Bergman
Louise Roberts
Eva Thorén Todoulos
Greger Linander
Lars Stavenow
Emma Borgstrand

För kommunerna

Carina Lindkvist
Eva Gustafsson
Emelie Sundén
Anna Borgius
Anna-Lena Fällman
Helena Ståhl
Agneta Hugander

Kartläggning

Varje delregionalt samverkansorgan äger sina egna siffror. Inventeringarna är genomförda på olika sätt vilket innebär att man inte kan hantera siffrorna på Skånenivå. Det finns olika skäl till att siffrorna ser olika ut lokalt. Filen är avstämd mot Region Skånes listningssystem och siffrorna stämmer relativt väl överens.

Arbetet med den gemensamma kartläggningen har inneburit att man identifierat ett flertal förbättringsområden lokalt.

Hur ska kartläggningen presenteras för Centralt Samverkansorgan? Med en sammanhangsmarkering är det möjligt att presentera vissa delar av kartläggningen som antal inskrivna totalt.

Förslagsvis görs en ny kartläggning efter ett år. Inför en ny kartläggning behöver man förfina instruktionerna till kartläggningen för att alla ska svara på samma vis.

En fråga som ofta återkommer är vem som har ansvar för läkarstöd mellan kl. 17.00-18.00? Region Skåne har ett avtal med Falcks hembesöksbilar från kl. 18.00. Fram till kl. 18.00 har vårdcentralen ansvaret.

Workshop utifrån kartläggningen

Direktinläggningar bör diskuteras på Central nivå. De flesta andra frågor kan hanteras delregionalt.

Frågan om tidsperspektiv avseende utvecklingsavtalet lyfts till Centralt Samverkansorgan

Nära vården

Se bifogat bildspel.

Ett flertal personer från Skåne går SKLs ledarprogram Nära vården. Från Central tjänstemannaberedning går Emma, Greger, Catharina och Carina.

Region Skåne har ett pågående arbete kring ”Bättre hälsa för fler-framtidens hälsosystem” tillsammans med Regional utveckling.

Temamöten

Förslag på temamöte mellan Centralt Samverkansorgan och Delregionalt Samverkansorgan;

- Patientresor

Datum för detta beslutas på Centralt Samverkansorgan 6 maj.

Vid anteckningarna

Emelie Sundén/Anna-Lena Fällman

Tjänstemannaberedningen, Kommande möten 2019

24 april 10.30-12.00 Region Skåne, Dockplatsen, plan 6 Vildanden. Möte med KEFU (nytt!)

6 maj 13.30- 16.30 Kommunförbundet Skåne, plan 4.

3 juni 13.30- 16.30 Region Skåne, Dockplatsen, Dan

Centralt Samverkansorgan, Kommande möten 2019

6 maj kl. 9.00 -11.00

Kommunförbundet Skåne, Plan 4.

10 juni kl. 13.30-15.30

G:a Gästmatsalen 302-2, Medicon Village, Scheelevägen 2, Lund