2019-10-14

# **Minnesanteckningar från Central tjänstemannaberedningsgrupp till**

# **Centralt Samverkansorgan 2019-10-11**

**Närvarande:**

**För Region Skåne För kommunerna**

Ingrid Bergman Carina Lindkvist

Louise Roberts Emelie Sundén

Kajsa Köllerfors Gisela Green

Greger Linander Catharina Byström

Katarina Johnsson Helena Ståhl

Birgitta Landin Anna-Lena Fällman

Emma Borgstrand Agneta Hugander

Karin Torell Anna Borgius

**Förhinder:** Lena Jeppsson, Carl-Johan Robertz, Maria Ohlsson-Andersson, Eva Gustafsson

1. **Välkommen och fråga ang GDPR**Vid dagens möte godkände samtliga deltagare att anteckningarna publiceras.
2. **Föregående minnesanteckning**Inga kommentarer.
3. **Rehabilitering och hjälpmedel (PP-bilder bifogas)**Föredragande från uppdraget, Mats Renard, beskrev det fortsatta arbetet inom uppdraget. Med bakgrund i genomförd inventering och nulägesbeskrivning krävs det nu en bättre samorganisering inom rehabiliterings-och hjälpmedelsområdet för att utveckla arbetet vidare.
Utifrån detta föreslås att tre övergripande samverkansgrupper inrättas för hjälpmedel, rehabilitering och habilitering. Den sistnämnda ska ersätta den befintliga grupp som funnits sedan 2013. Grupperna kommer att rapportera till Centrala tjänstemannaberedningen.

Positivt mottagande av förslaget, alla är överens om att det finns behov av utveckling inom området. Tanken är att grupperna startar upp efterhand men senast i början av 2020. Sannolikt behöver samverkansstrukturen finnas kvar över tid, dock bör delmål sättas upp utifrån vilka frågor som är mest prioriterade. Efterhand kan gruppernas arbete glesas ut när olika delar faller på plats.

***Beslut att inrätta grupperna. Gruppen kring habilitering ersätter den befintliga gruppen. Deltagare till grupperna nomineras av respektive huvudman. Avstämning görs på nästa Centrala tjänstemannaberedning.***
Mats beskrev även den Rehabiliteringsguide Kommunförbundet Skåne arbetat fram och som kommer att lanseras under november. Guiden kommer att länkas från den gemensamma plattformen VårdsamverkanSkåne.

1. **Ansvarsfördelning och utförande av ADL-intyg**Föredragande från arbetsgruppen: Annika Cederwall, MAR, Landskrona stad, Eva Svensson, verksamhetsutvecklare primärvården, Östra Skåne. Arbetsgruppen har tillsammans arbetat fram utskickat förslag.

Föreliggande uppdrag gavs eftersom det visat sig att de här patienterna har slussats runt mellan olika parter eftersom det saknats tillräcklig kunskap eller rimliga prioriteringar för att göra den här typen av bedömningar. Resurserna används därmed inte effektivt och det blir inte bra för den enskilde individen. Det finns också flera termer och begrepp som behöver definieras eftersom vi inte är överens om innebörden. En framtida lösning bör vara mer personcentrerad, utifrån patientens behov och vi behöver arbeta vidare för att hitta bästa möjliga lösning för just utifrån detta perspektiv.

Summering: Tröskelprincipen gäller enligt grundöverenskommelsen i HS-avtalet. En lösning via en upphandling är inte möjlig i Skåne i nuläget. Jämförelsen med VGR fungerar inte fullt ut eftersom de har rehabverksamheten i ett eget vårdval.

Jämlik vård är en viktig princip och alla patienter ska ha lika möjlighet att få en bedömning av god kvalitet. Båda huvudmännen, kommunerna och Region Skåne behöver se över sina nuvarande rutiner och säkra att bedömningarna genomförs på ett adekvat sätt. För att klara detta kan t ex vårdcentralerna gå samman och hjälpas åt för att klara uppdraget.
En god lokal dialog krävs mellan aktörerna; kommunen, primärvården och Försäkringskassan.

Vilka intyg måste utfärdas enligt lagstiftningen? Intygsdelen tar stora resurser från verksamheten och de lagstadgade och viktigaste intygen bör få första prioritet. Region Skåne kollar upp vad som gäller med juridiken.

***ADL-intygen tas upp igen på nästa Centrala tjänstemannaberedning, då det även beslutas hur information ska spridas.***

1. **Rutin för delregional samverkan**Ingrid och Carina redogjorde för bakgrunden till rutinen. Även förslag till dagordning för delregionerna är utskickad som ett stöd.
Korrigering i rutinen kommer att ske på formulering på kommunsidan – ”förslagsvis kallelse till socialchef eller motsvarande…”

***Därmed anses rutinen vara beslutad och korrigerad rutin biläggs anteckningen.***

1. **Informationspunkter:**
2. **Handlingsplan läkarstöd**Hälso-och sjukvårdsnämnden fattade 25/9 beslut om handlingsplanen. Arbetsgruppen som tog fram förslaget kommer att träffas för att ta fram hur det fortsatta arbetet ska läggas upp. I de olika åtgärdspunkterna kommer olika kompetenser att engageras. Även i Tjänstemannaberedningen kommer regelbundna avstämningar att göras.
Frågan kommer även att förankras i Presidiet mellan Region Skåne och Kommunförbundet Skåne den 14/10. Bildspel från mötet kommer att bifogas anteckningarna.
3. **Gemensam rutin LSS på sjukhus**Det har kommit in en fråga och ett förslag om att Skåne behöver ett övergripande avtal för tjänsteköp kring assistans för en person inom LSS-kretsen när den vistas på sjukhus. Tanken är att assistenten, som känner personen bäst, skulle hjälpa till i vården på olika sätt.

Regelverket är dock tydligt, en ev assistent får inte utföra vård-och omsorgsinsatser när personen befinner sig på sjukhus, utan får enbart medverka för att underlätta vid eventuella kommunikationsproblem. Gäller alla åldrar, dvs en ev assistent kan heller inte ersätta föräldrar i en vårdsituation för barnet.
***Beslutas att det inte kommer att tas fram ett övergripande avtal i Skåne.***

1. **Temakonferens med CS och DS 21/10**I dagsläget 103 anmälda vilket är mycket bra. Samtliga delregioner har en god representation.
2. **Heldag med Centrala tjänstemannaberedningen 2020**

Efter genomförd Doodle blev den 26 februari den bästa dagen.
***Beslutas att 26/2 blir en heldag för beredningen. Plats meddelas senare.***

1. **SKLs uppföljning av Lagen om utskrivning från sjukhus**Louise informerade om att SKL beslutat att alla patienter som under vecka 47 skrivs ut till ordinärt boende ska ringas upp för att följa upp deras upplevelse av utskrivningen från sjukhus och den fortsatta vården och omsorgen i hemmet. Ansvaret ligger på utskrivande verksamhet inom slutenvården inom Region Skåne. Resultatet publiceras on-line på ”Punktmätning web-kollen”.
2. Den preliminära information Region Skåne har fått bifogas minnesanteckningen. Framöver kan länkar med information läggas på VårdsamverkanSkåne.
3. **Uppföljning**

**- KEFU:** förslaget från KEFU är att ingen ny enkät tillställs verksamheterna 2019, istället fokus på om effekter kan ses i andra data. Enkäten kommer till våren 2020 så att den i sig kan bearbetas klart innan slutrapport ska lämnas innan utgången av 2020. Även en workshop planeras hösten 2020. Uppföljningsgruppen fortsätter dialogen kring detta med KEFU.
 **- Patient-och anhörigperspektivet:** Amelie Gustavsson har fått uppdraget att genomföra en första omgång av patient-och anhörigenkäterna. En projektplan är framtagen och förslag på enkäter. Tanken är att dessa ska gå ut under november.

1. **Övrig fråga – ”gula recept”**De kommunala distriktssköterskorna förskriver läkemedel på de gula pappersrecepten. Dessa kommer att from juli 2020 att försvinna varför en ersättningslösning måste tas fram. Diskussion kring hur detta ska kunna lösas har inletts. Problemet är nationellt. Anna-Lena Fällman och Elina Opasiak kommer att undersöka frågan vidare.
2. **Nästa års möten**

Fredagar udda veckor är bästa dagen för möten. Doodle skickas ut för vidare planering. Ej vecka 3 och 11.

Vid penna och pc

Greger Linander