



Strategisk plan för hälso- och sjukvårdssamverkan i Nordväst

ORGANISATION, ARBETSSÄTT OCH PRIORITERINGAR



Uppdaterad 2020-04-02

Innehållsförteckning

Inledning	2
Hälso- och sjukvårdsavtalet i Skåne	2
Delregional tjänstemannaberedningen Nordväst	3
- Finansieringsprinciper	
- Dagordning för tjänstemannaberedningen	
- Vårt fokus	
- Vår målsättning	
Prioriterade områden	5
Viktiga indikatorer	5

Bilaga 1 Kontaktuppgifter Delregionala tjänstemannaberedningen Nordväst

Inledning

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

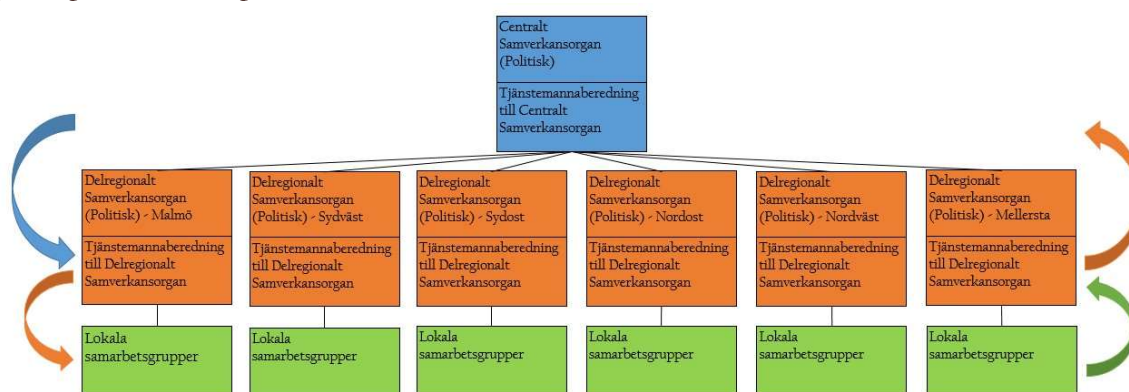
Vid ett utvecklingsinternat den 1 september 2018 diskuterade den delregionala tjänstemannaberedningen i nordväst grunduppdrag, vision och mål, prioriterade område samt arbetsformer för strategisk samverkan i nordväst. Ett resultat är denna plan som ska bidra till att nå intentionerna i hälso- och sjukvårdsavtalet. Planen ska också vara ett stöd för förankring i våra organisationer samt underlätta för nya kollegor för att de snabbt ska få förståelse för det pågående arbetet.

Hälso- och sjukvårdsavtalet i Skåne

Hälso- och sjukvårdsavtalet reglerar ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården. Syftet är att säkra ett gott och jämlikt omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både Region Skåne och kommunen. Avtalet innebär, förutom grundöverenskommelsen, ett gemensamt utvecklingsåtagande med syfte att höja kvaliteten för den enskilde samtidigt som resursanvändningen ska förbättras. Detta utvecklingsåtagande ska stödja utvecklingen där en ökande del av sjukvårdsinsatserna kan utföras i hemmiljö.

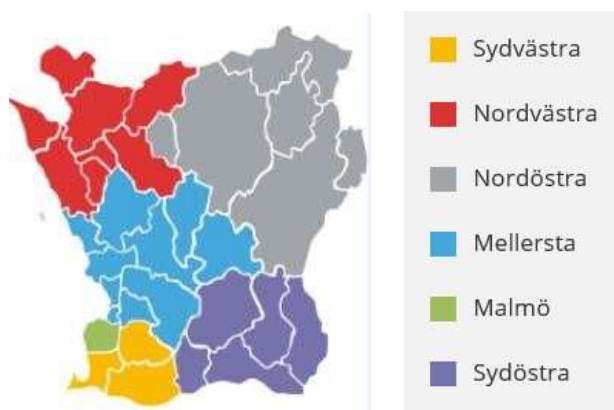
En samverkansstruktur är framtagen för samverkansfrågor mellan Region Skåne och Skånes kommuner inom hälso- och sjukvårdsområdet. Avsikten är att skapa förutsättningar för gemensamt utvecklingsarbete i enlighet med hälso- och sjukvårdsavtalet samt stärka koordineringen av övrigt arbete inom det gemensamma ansvarsområdet.

Samverkansorganisationen utifrån hälso- och sjukvårdsavtalet beskrivs i organisationsskissen nedan. Organisationen bygger på såväl central som delregional samverkan mellan både tjänstepersoner och politiker.



På hemsida vardsamverkanskane.se finns hälso- och sjukvårdsavtalet, nyheter, stödmaterial, dokumentation, minnesanteckningar och andra dokument från centrala och de delregionala samverkansgrupperna.

Delregional tjänstemannaberedningen Nordväst



I delregionala tjänstemannaberedningen ingår förvaltningschefer från kommunerna, sjukhuschefer, divisionschef primärvård, representant från branschrådet för privata vårdgivare samt verksamhetschefer psykiatri. Efter beslut från central samverkan ska representanter, från respektive huvudman, i central tjänstemannaberedning även vara delaktig i delregional tjänstemannaberedning. Från nordväst är det just nu ordförande som ingår i central samverkan som representant för kommunerna.

Delregionala tjänstemannaberedningen träffas minst 2 gånger per termin. Beredningen ska ha fokus på strategiska frågor, prioritera och skapar förutsättningar för att våra organisationer ska kunna arbeta utifrån gemensamma mål och prioriteringar. Därutöver bereder man ärenden till delregionala samverkansgruppen. Vid varje möte följer man upp minnesanteckningar från central samverkan för att möjliggöra dialog och återkoppling utifrån samverkansorganisation.

Ordförande och vice ordförande väljs från respektive huvudmannorganisation och ska växla årligen. I bilaga 1 finns kontaktuppgifter till samtliga deltagare.

Ansvar för ordförandeskap, administrativt stöd samt föredragande tjänsteman ska växla mellan Region Skåne (ojämna år) och kommunerna (jämna år). Verksamhetens årshjul löper från juli till juli.

Ordförande för beredningen är under år 2020 Agneta Hugander (socialchef Klippans kommun). Vice ordförande är Richard Frobell (sjukhuschef Ängelholm).

Ordförande, med vice ordförande, har stöd av arbetsutskottet bestående av representanter från kommun, sjukhus, primärvård, psykiatri och privata vårdgivare.

En samfinansierad tjänst som kvalificerad processledare ska stödja och samordna arbetet och utgöra sekreterare till arbetsutskottet och tjänstemannaberedningsmötena.

Processledarens ansvar också för framtagande av underlag, informationsspridning samt samordning av utsedda arbetsgrupper.

Finansieringsprinciper

Utvecklingskostnader fördelas lika mellan deltagande kommuner och Region Skåne. Kommunernas del fördelas utifrån antalet invånare enligt tabellen nedan. Uppdateras årligen.

Tabell 1 Kostnadsfördelningen mellan kommunerna som utgår ifrån antal invånare per den 31/12 2019 (Källa: SCB)

Kommun	Antal invånare	Fördelning
Bjuv	15 715	5 %
Båstad	15 128	5 %
Helsingborg	147 734	51 %
Höganäs	26 942	9 %
Klippan	17 756	6 %
Åstorp	15 940	5 %
Ängelholm	42 476	15 %
Örkelljunga	10 280	4 %
Totalt	291 971	100 %

Dagordning för tjänstemannaberedningen

- Föregående minnesanteckning från delregional tjänstemannaberedning
- Återkoppling centrala tjänstemannaberedningsgruppen och regionala arbetsgrupper
- Mål och prioriteringar, avstämning indikatorer
- Återkoppling från arbetsgrupper och processer
- Ärende till delregional samverkansgrupp

Vårt fokus

Vi ska upplevas som en organisation utifrån den enskildes perspektiv - alltid med ”Medborgaren i fokus”.

Vår målsättning

- Uppnå de konkreta målen i hälso- och sjukvårdsavtalet med särskilt fokus på genomförande och implementering.
- Fördjupa befintlig samverkan - utveckla, följa upp och utvärdera.
- Modigt proaktiva

Prioriterade områden

Förebyggande insatser

Digitalisering

Säkerställa rätt vårdnivå

Uppföljning för en gemensam bild av nuläget

- Mobil vårdform – volym, kvalitet, resultat
- Samverkan vid utskrivning
- SIP – volym, kvalitet, resultat
- Återinläggningar - volym, undvikbar återinläggning

Viktiga indikatorer

För att säkerställa att vi når våra mål och erbjuder invånarna en jämlik vård och omsorg har vi identifierat några viktiga indikatorer. Indikatorerna följas kontinuerligt och redovisas vid delregionala samverkansgruppens möten.

1. Vårdtider inkl. antalet utskrivningsdagar
2. Återinläggningar
3. Patientens upplevelse
4. Följsamhet i enlighet med Utvecklingsavtal

Bilaga 1 - Kontaktuppgifter Delregionala tjänstemannaberedningen Nordväst

Kommunernas representanter

Helsingborg SF: Dinah Åbringer dinah.abinger@helsingborg.se

Helsingborg VOF: Annika Andersson annika.andersson7@helsingborg.se

Klippan: Agneta Hugander agneta.hugander@klippan.se

Båstad: Christin Johansson christin.johansson@bastad.se

Bjuv: Jessica Alfredson jessica.alfredson@bjuv.se

Ängelholm: Filippa Kurdve filippa.kurdve@engelholm.se

Örkelljunga: Johan Lindberg johan.lindberg@orkelljunga.se

Åstorp: Monica Ehnberg monica.ehnberg@astorp.se

Höganäs: Cathrine Eriksson cathrine.eriksson@hoganas.se

Region Skånes representanter

Primärvården, Emma Borgstrand: emma.borgstrand@skane.se

Skånes sjukhus nordväst, Harald Roos: harald.roos@skane.se

Ängelholms sjukhus, Richard Frobell: richard.frobell@skane.se

Vuxenpsykiatri Helsingborg, Maria Holst: maria.holst@skane.se

Barn- och ungdomspsykiatri, Maria Weiler: maria.weiler@skane.se

Verksamhetschef ASIH, Saerun Jonsdottir: saerun.jonsdottir@skane.se

Branschrådet för privat vårdgivare

Regionchef Lideta Hälsovård, Marie Stinnerbom: marie.stinnerbom@lideta.se

Lideta Hälsovård, Henrik Andersson: henrik.andersson@lideta.se