

10 november 2020

**Delregional
tjänstemannaberedning
Nordväst**



Välkomna!
Ett speciellt välkommen till
Lars Almroth

Vad har hänt sedan sist?

Genomgång av minnesanteckningar

**Avstämning kring Central
Tjänstemannaberedning/ Centralt
Samverkansorgan**

§ 3. Redovisning av Finansiell samverkan

FINSAM-insatser i delregionen Skåne
Nordväst som knyter an till Hälso- och
sjukvårdsavtalet.

§ 4. TEMA – God och Nära vård med fokus på framgångsfaktorer och hinder



Anna Nergårdh

En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem

Visionen – om förslagen genomförs, hur blir det i verkligheten?

Redovisning av dialoguppdraget

Förslag och konsekvensanalyser: samverkan, planeringsverktyg,
patientkontrakt, utbildning, nationella taxan, öppen och sluten
vård

Vad krävs för omställningen; framgångsfaktorer och hinder

Att stödja och följa omställningen, uppföljning

Kort om uppdraget lättare psykisk ohälsa



Framgångsfaktorer och hinder

➤ **Personcentrering** och involvering av invånare och patienter i hälso- och sjukvårdens utveckling

➤ Interprofessionellt lärande och arbetssätt

➤ **Salutogent** förhållningssätt

➤ Fungerande **samverkan och samordning** för ett sammanhängande hälso- och sjukvårdssystem

➤ **Prehospital och mobil vård** – en integrerad del i vårdkedjan

➤ Samordnad styrning av kompetensförsörjning

➤ **Logistiklösningar** och infrastruktur som understödjer omställningen

➤ Forskning, utveckling och utbildning som följer med och understödjer omställningen

➤ **Digitalisering** utifrån patienternas och vårdens behov

➤ Samverkan med aktörer utanför vård och omsorg

✓ Bristande uthållighet

✓ Bristande helhetsperspektiv och systemkunskap

✓ Stor variation i uttolkningen och implementering av befintliga regelverk

✓ Ekonomiska utmaningar för kommuner och regioner

✓ Bristande inkludering av medarbetarna

✓ Utmaningar med kompetensförsörjning och kompetensutveckling

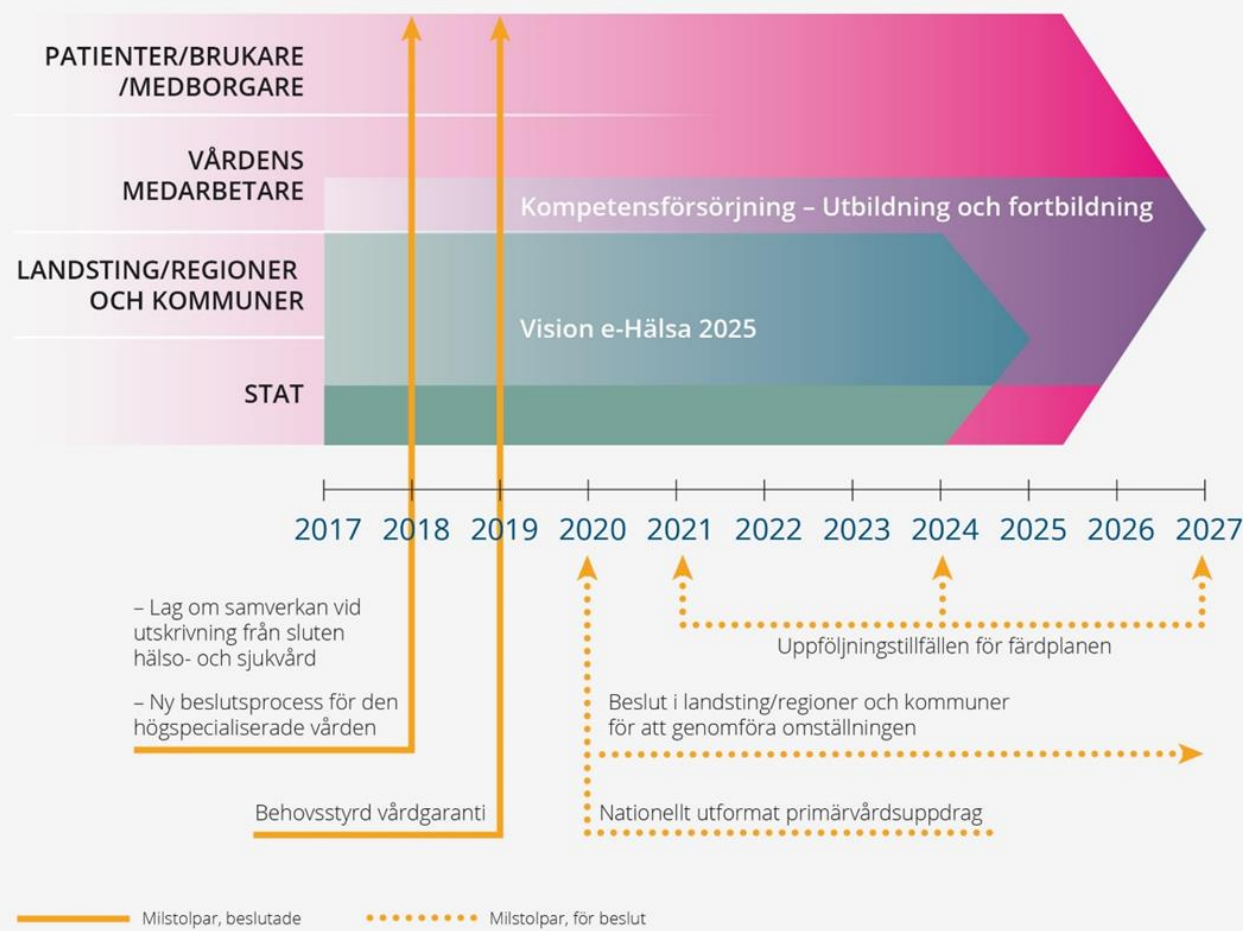
✓ Investeringsbehov i vårdens byggnader och infrastruktur

✓ Bristande tillgång till kvalitetssäkrade data och kunskap om primärvårdsnivån

✓ Bristande arbete med ledarskapsfrågor

✓ Regelverk och arbetssätt som utestänger de mest behövande

Från akutsjukhus till nära vård



Målbild

Målet är att patienten får en **god, nära och samordnad vård och omsorg** som stärker hälsan. Målet är också att patienten är **delaktig** utifrån sina förutsättningar och preferenser. **Primärvården** är **navet** i vården och omsorgen och samspelar både med annan specialistvård på och utanför sjukhusen, med övrig kommunal hälso- och sjukvård och med socialtjänsten.

1. Utvecklingsområden

Utvecklingsplanen omfattar de fyra nedanstående prioriterade utvecklingsområdena för det gemensamma utvecklingsarbetet under avtalsperioden:

- utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka
- utveckling av insatser för tidvis sviktande
- utveckling av arbetssätt och stöd för personer i riskgrupper
- utreda förutsättningar för att samorganisera rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning

Förslag med anledning av Handlingsplanen för Utveckling av mobilt läkarstöd inom ramen för Hälso- och sjukvårdsavtalet

Central Tjänstemannaberedning 2020-11-02

Anna-Lena Fällman, Skånes Kommuner

Eva Thoren Todoulos, Region Skåne

Projektdeltagare

- Anna-Lena Fällman, Kfsk och MAS Skurup
- Stefan Segerman, Hälso- och sjukvårdsstrateg, Landskrona
- Emma Pihl, Förvaltningschef, Lomma
- Elina Opasiak, hälso-och sjukvårdsstrateg, Malmö
- Petra Österlin, Verksamhetschef Hälso- och sjukvård/socialpsykiatri Klippan
- Maria Andersson, MAS/chef för biståndshandläggare, Perstorp
- Lina Skoglund Hjärpe, FV väst, Ängelholms sjukhus
- Caroline Nilsson, FV Öst, CSK
- Linn Kennedy, FV SUS
- Hans Brauer, FV Psykiatri
- FV Primärvård
 - Marie Olsson, bitr. primärvårdschef Malmö-Mellersta
 - Eva Svensson, verksamhetsutvecklare öst
 - Ann-Louise Norlund ASIH
- Läkare privat primärvård
- Louise Roberts, avd. för Hälso- och sjukvård RS
- Lars Stavenow, avd. för Hälso- och sjukvård

1,2 och 3: Dimensioneringsberäkning av antalet läkartjänster för att täcka behovet, Förutsättningar för samverkan mellan vårdcentraler, Generisk modell för kostnader och ersättningar

1. *Teambaserad vårdform blir en särskild vårdform och därmed ett särskilt uppdrag med en tydlig utformning och finansiering inom Hälsovalet från och med 2022*
2. *Villkor och innehåll i vårdformen/uppdraget ska utformas och förtydligas under 2021 med beaktande av hittills vunna erfarenheter och i dialog inom Vårdsamverkan. Vårdformen ska ha ett krav på volym och arbetsformer som tillåter utveckling av vårdformens alla aspekter*
3. *Region Skåne säkrar att teambaserad vårdform finns tillgänglig i hela Skåne för en likvärdig vård*

1,2 och 3: Dimensioneringsberäkning av antalet läkartjänster för att täcka behovet, Förutsättningar för samverkan mellan vårdcentraler, Generisk modell för kostnader och ersättningar

4. *Vårdformens kvalitet utvärderas enhetligt och inom ramen för Vårdsamverkan. Såväl de enskilda huvudmännens insatser som den av patienten upplevda gemensamt levererade "teamkvaliteten" ska utvärderas*
5. *Teamen får en enhetlig benämning så att det framgår att det handlar om vårdsamverkan mellan region och kommun och att de lätt kan identifieras av medborgarna och av andra aktörer inom regional och kommunal vård*

4: Skånegemensam modell för sjukhusläkarnas medverkan i den kommunala hälso- och sjukvården

- 1. Alla sjukhus i Skåne får i uppdrag att under 2021, med beaktande av överenskomna riktlinjer och tillsammans med övriga vårdaktörer i närområdet, utforma och tillhandahålla ett team som minst inkluderar läkare och sjuksköterska.*
- 2. Sjukhusteamen ska ha en enhetlig benämning så att de lätt kan identifieras av medborgarna och av andra aktörer inom regional och kommunal vård*

5: Initiera arbetet med att förtydliga och förenkla begreppsterminologin för mobila läkare och kommunal hemsjukvård.

Inskrivning och hembesök ska ske utifrån behov, de uppsatta kriterierna kan vara till stöd, men läkarens och sjuksköterskans gemensamma kliniska bedömning är det som ska avgöra då det finns behov av att prioritera inom målgruppen som är samtliga patienter med samtidiga hälso- och sjukvårdsinsatser från region och kommun.

Utveckla rutin för tillfällig utökning av SoL insatser

I uppdraget utgående från HSNs beslut angående handlingsplan löd formulering:

”Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att föra dialog med kommunerna om att utreda möjligheterna att utveckla rutiner för att snabbt göra tillfälliga förstärkningar av SoL-insatser i samband med akut svikt i enlighet med utvecklingsåtagande i HS-avtalet”.

Dialogen har förts på flera plan. En arbetsgrupp ledd av kommunal företrädare har tagit fram ett förslag som dock ännu inte hunnit förankras tillräckligt med samtliga skånska kommuner.

Förslaget är att arbetet slutförs inom ramen för utvecklingsarbetet 2021-2023

Delregional utvärdering

- Förfrågan till tjänstemannaberedningen, Revidering av aktivitets- och tidsplaner i "Hälso- och sjukvårdsavtalets del B; Utvecklingsplan 2016-2020"
- Alla delregionala samverkansorgan har svarat.
- Sammanställning pågår

God och nära vård, Workshop 23 oktober

- SKR, Lisbeth Löpare Johansson
- Vårdsamverkan Skåne. Hur långt har vi kommit?

Gruppdiskussioner;

- Vad kan vi i kommunerna/regionen aktivt göra för att flytta fokus från patient/brukare till person/relation och medskapare? Hur gör vi ?
- Vi ska gå från isolerade vårdkedjor till samordning utifrån den enskilda personen. Hur gör vi för att främja gemensamt ansvarstagande och tillit?
- Vad gör vi för att förflytta oss från reaktivt till proaktivt och hälsofrämjande? Hur gör vi för att förflytta oss från reaktivt till proaktivt och hälsofrämjande i hela vårdkedjan.

AU till tjänstemannaberedningen 15/9 & 27/10

- processledarens uppdrag/ samverkansyta
 - samverkansgrupper
 - mobila team i NV
 - internat

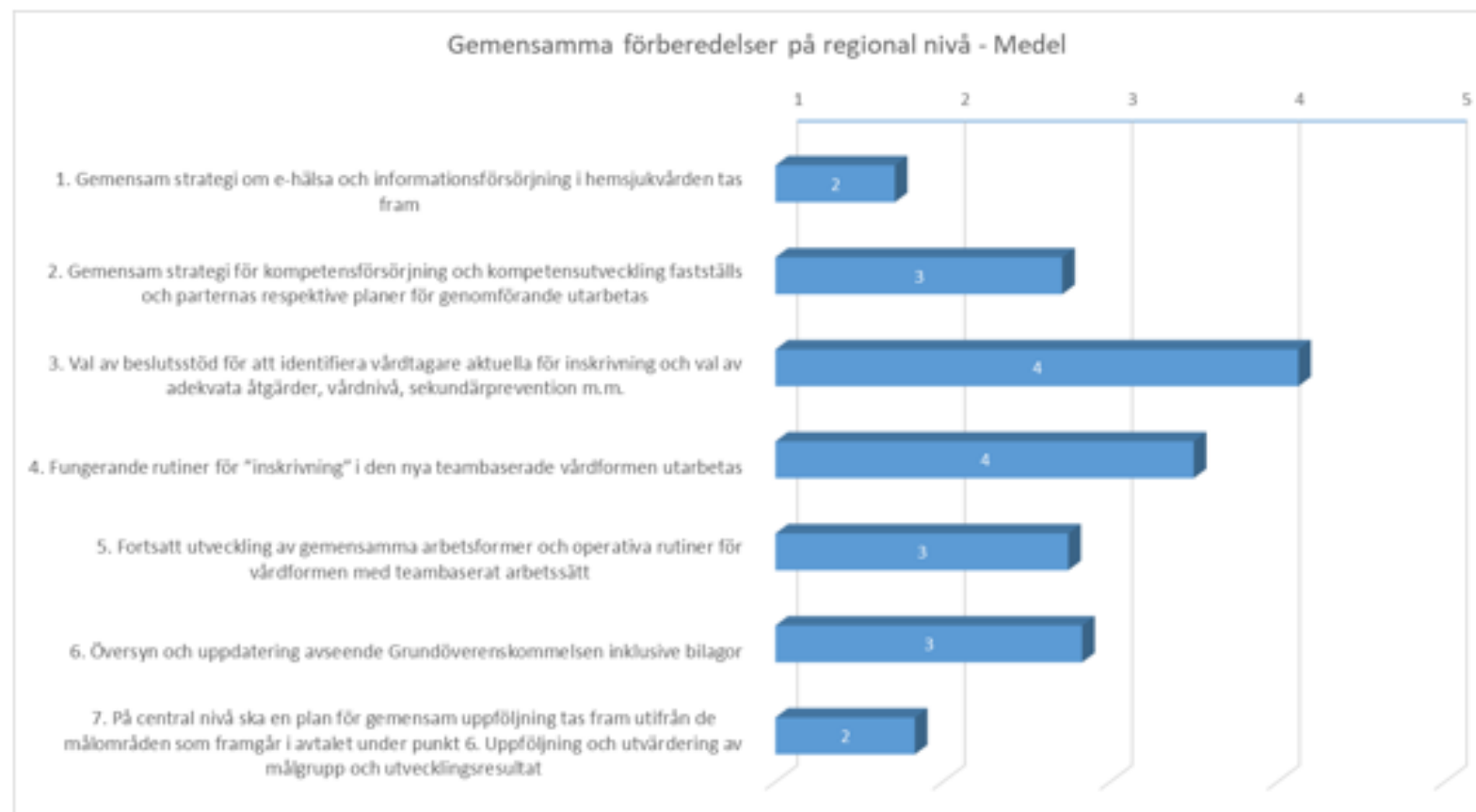
Vad finns mellan raderna??

**Väldigt få kommentarer om
analysen har kommit in.**

Vad tycker ni?

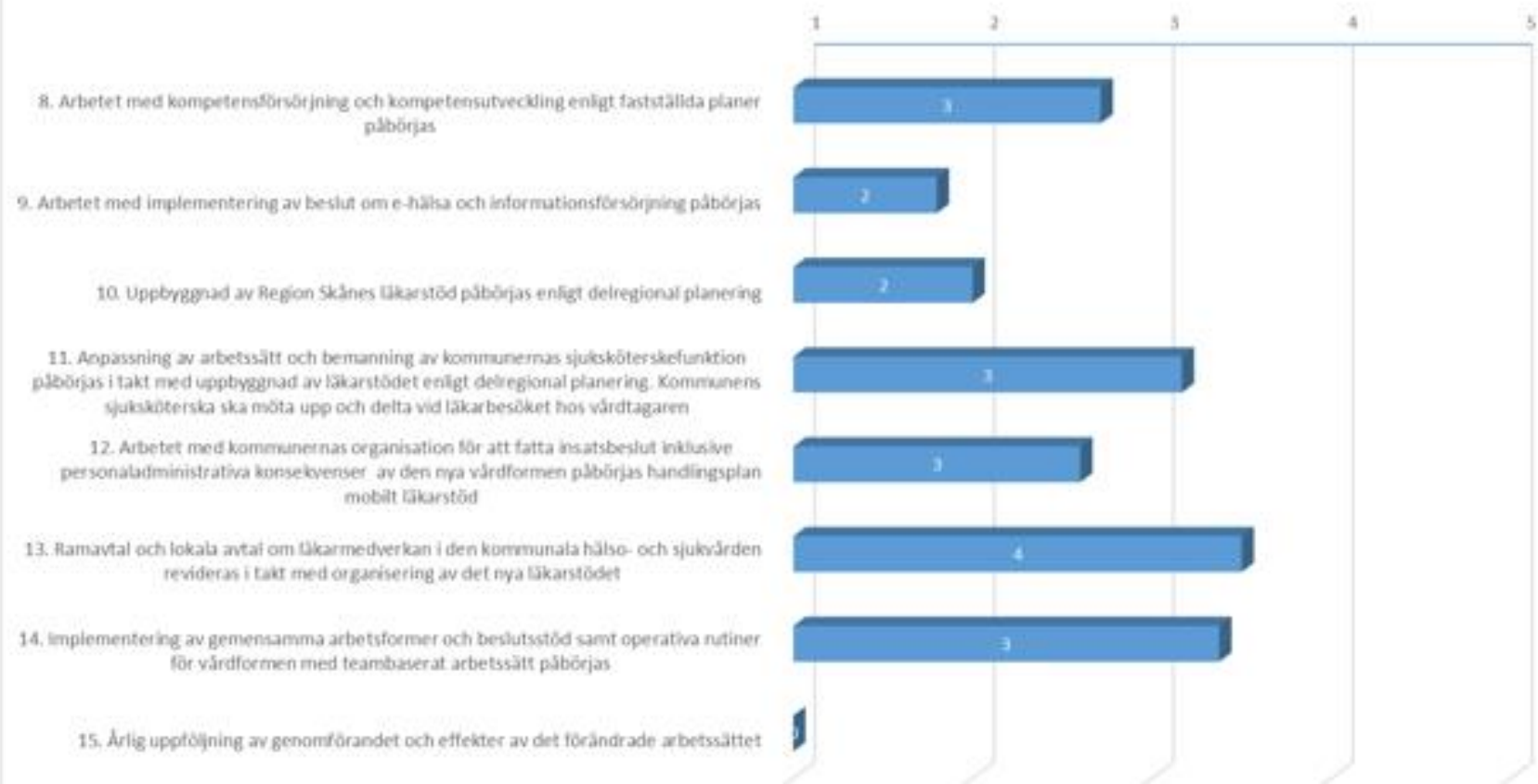


Revidering av hälso – och sjukvårdsavtalet



Betygsskala 1-5 där 1 = ej påbörjat och 5 = färdigt

Mest sjuka - Genomförandeplan från avtalsstart hösten 2016 – 2017 - Medel

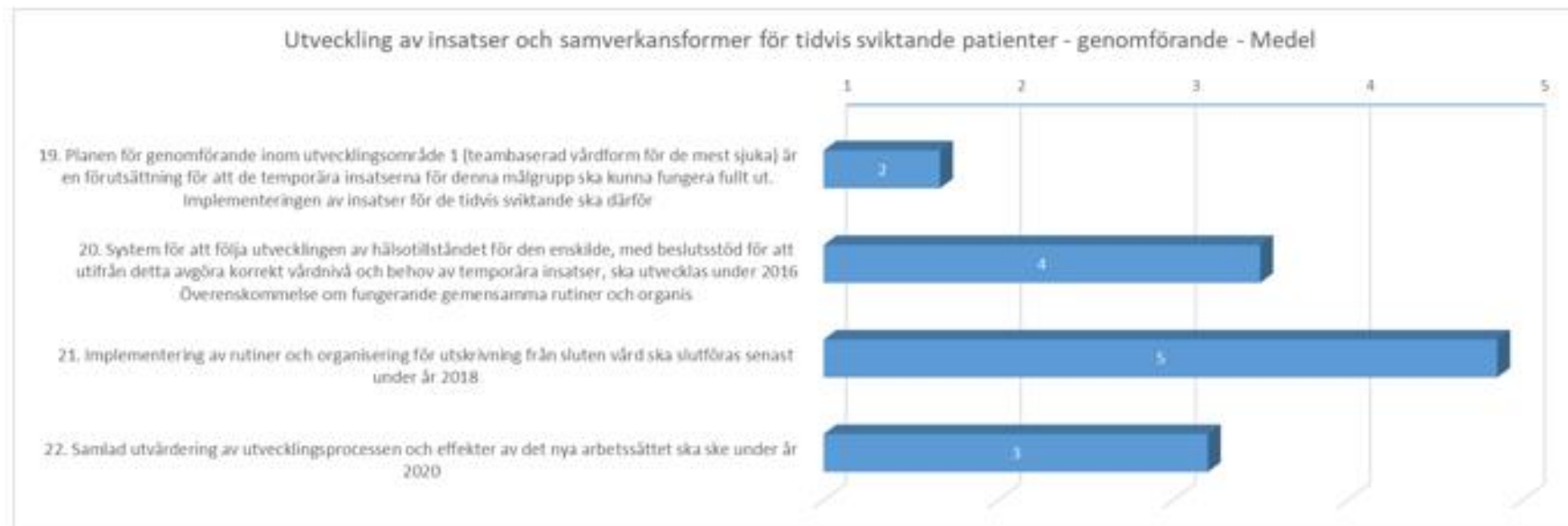


Betygsskala 1-5 där 1 = ej påbörjat och 5 = färdigt

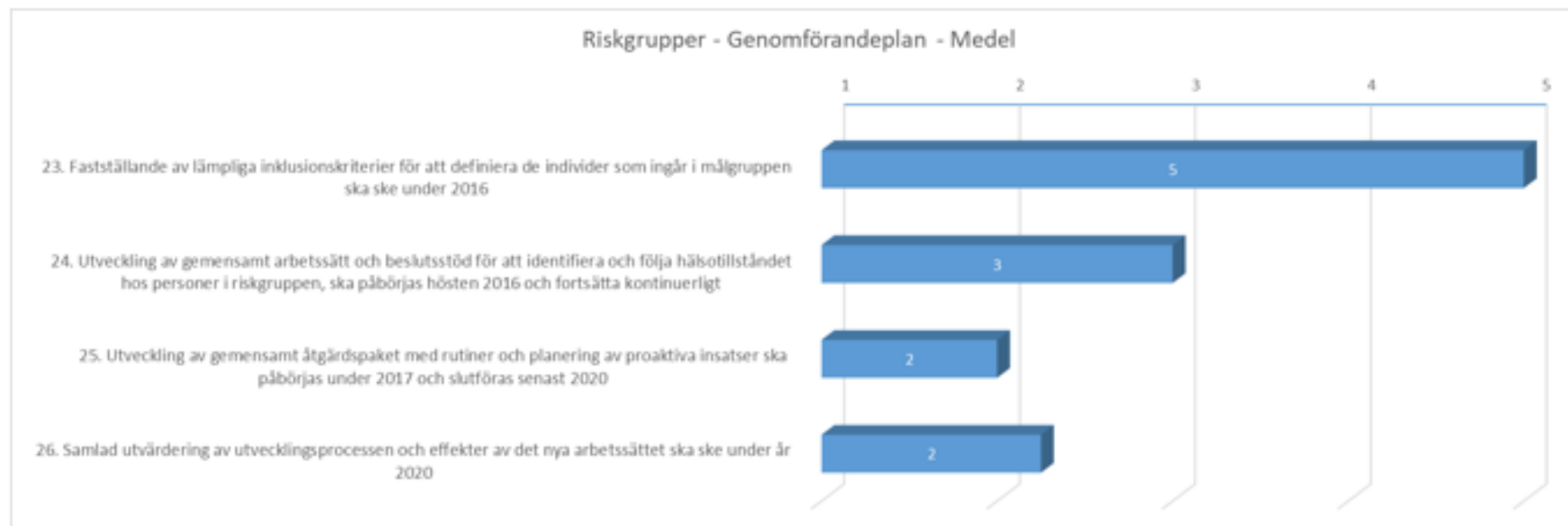
Mest sjuka - Genomförande under 2020 - Medel



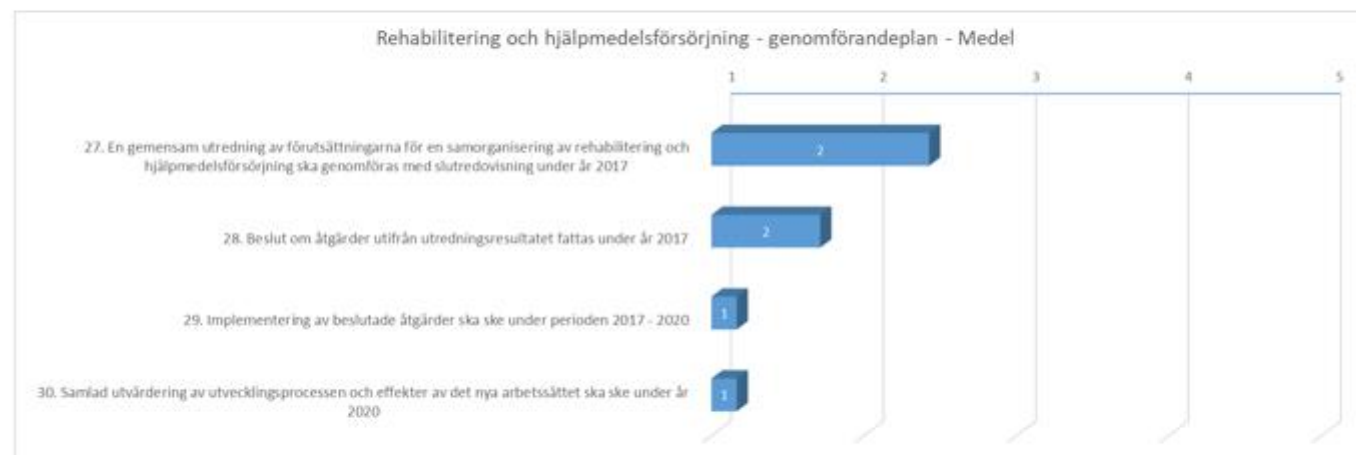
Betygsskala 1-5 där 1 = ej påbörjat och 5 = färdigt.



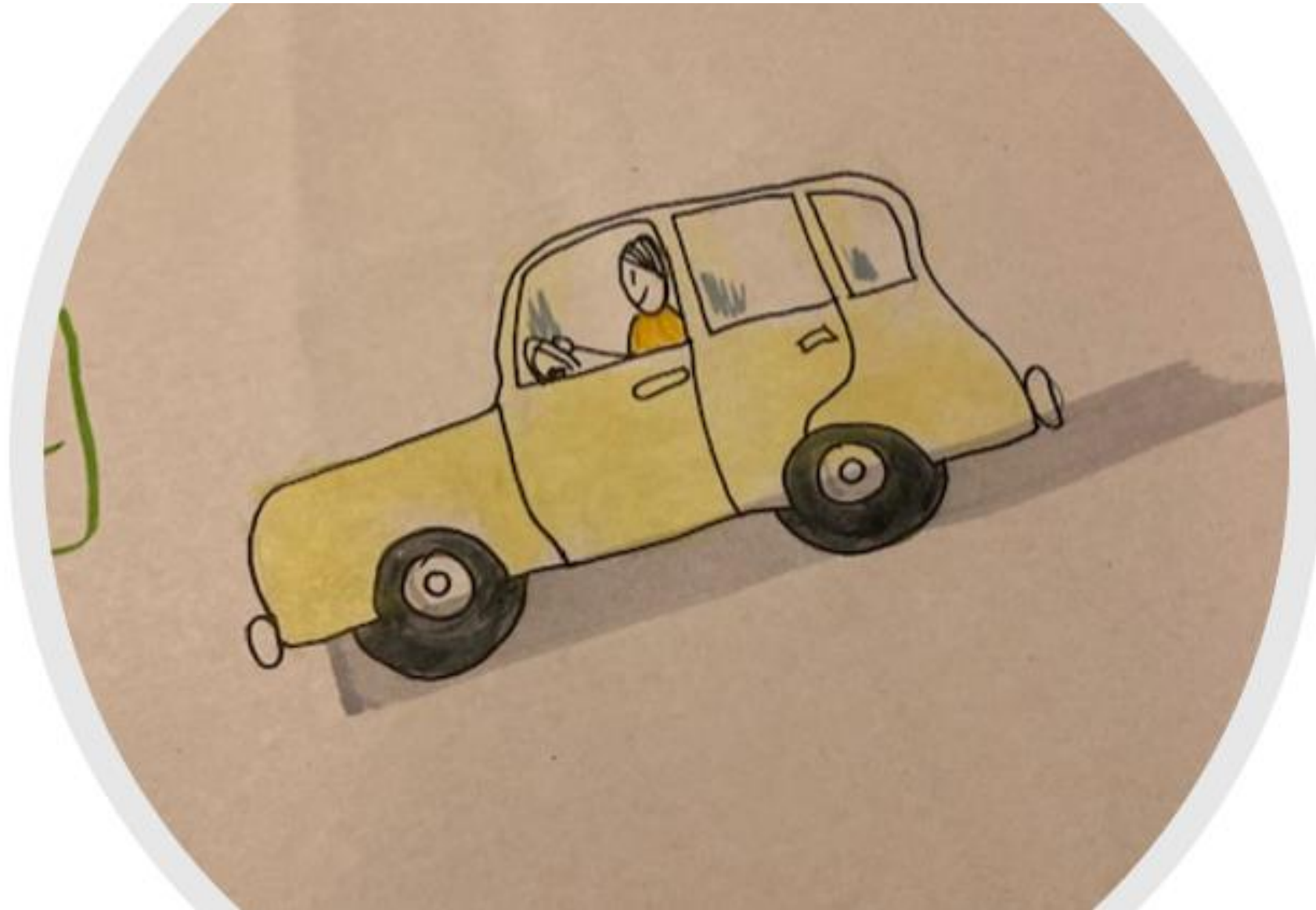
Betygsskala 1-5 där 1 = ej påbörjat och 5 = färdigt.



Betygsskala 1-5 där 1 = ej påbörjat och 5 = färdigt.



Betygsskala 1-5 där 1 = ej påbörjat och 5 = färdigt



Lokala samverkansgrupper

Förslag till beslut:

Att nuvarande lokala samverkansgrupper i NV avvecklas.

Att processledaren får i uppdrag att bygga upp en ny struktur för att främja samverkan.

Brukarmedverkan i delregionala tjänstemannaberedningen

Förslag till beslut:

Att processledaren får i uppdrag att finna en eller två brukare som medverka i den delregionala tjänstemannaberedningen.

Att processledaren utreder hur kan man arvoda brukar- och patientrepresentanter

Stödmaterial till chefer, nära vård

Förslag till beslut:

Att processledaren får i uppdrag att tillsammans med representanter för första linjechefer ta fram ett stödmaterial för nära vård till våra ledare och chefer.

Utveckling av nära vård i samarbete mellan region och kommuner i nordväst

Förslag till beslut:

Att processledaren får i uppdrag att utreda hur nordväst skall kunna vara med i en eller flera piloter, avseende projektstruktur, innehåll och tidsplan.

Chefs- och ledarutbildning, nära vård

Förslag till beslut

Att processledaren tillsammans med några chefer går SKR:S utbildning.

Att en inventering avseende hur många personer som skall utbildningen och praktiska förutsättningar utreds under våren 2021.

Att ett program utvecklas och att utbildningen startar hösten 2021



Processledarens team



Sök Klippans Kommun

Team

Dina team

- Vårdsamverkan Skåne N...
- Allmänt**
- Arbetsutskott
- Framtidskontoret
- Krissamverkan
- Tjänstemannaberedning

Allmänt Inlägg Filer Minnesanteckningar Strategiska dokument Deltagare

+ Nytt Ladda upp Synkronisera Kopiera länk Ladda ned Alla dokument

General

Namn	Ändrat	Ändrades av
Administration	den 19 oktober	Lisa Flinth
Brukar & patientinflytande	den 20 oktober	Lotta Green Dahlb...
FACT	den 17 oktober	Lisa Flinth
God & nära vård	måndag kl. 08:30	Lotta Green Dahlb...
Psykiatri	den 19 oktober	Lisa Flinth
Vårdsamverkan - inspiration och utvärdering	den 19 oktober	Lisa Flinth
Del 8 Utvecklingsplan 2016-2020 ny tidspla...	den 21 oktober	Lotta Green Dahlb...
Rapport Läkarmedverkan i kommunal hems...	den 16 oktober	Lotta Green Dahlb...
SIP information till förtroendevalda.pdf	den 20 oktober	Lotta Green Dahlb...
Strategisk plan för hälso- och sjukvårdssam...	den 16 oktober	Lisa Flinth

gå med i eller skapa ett t...

Tider kommande möte under 2021.

19/2 10 – 12

16/4 10 – 12

11/6 9 – 12

15/10 10 – 12

3/12 9 - 12

Tack för idag!

