**Minnesanteckningar delregional tjänstemannaberedning nordväst 7 februari**

**Teamsmöte 09.00-11.00**

**Närvarande**

Jessica Alfredsson, Annette Andersson, Annika Andersson, Ekelund Karin, Christin Johansson, Felicia Mellgren Sandkvist, Filippa Kurdve, Holst Maria, Maria Weiler, Håkan Strömberg, Viweca Thoresson, Stefan Karlegärd,

**Inbjudna**   
Janet Hultberg, Krisråd-covid NV

Linda Holgersson, prehospital psykiatri

**Återrapport central TB**Emma B har förhinder, men har skickat material för återrapportering, se bifogad ppt – uppdatering med fokus på Nära vård och uppföljning.

Formuleringen oklar avseende *”behov av operativ arbetsgrupp – men oeniga i nästa steg”*  
  
Efterfrågas återrapportering från arbetsgrupper. Påminnelse ska skickas om detta.

**Ordförande delregion samverkan**Ny ordförande ska utses från 1 juli 2022. Från halvårsskiftet övergår uppdraget till kommunerna.

Frågan tas i kommunernas möte den 25 februari.

**Krisråd-covid NV**, Janet Hultberg   
Återrapport om samverkan kring nära vård, tex vaccinationsstatus, personal/bemanning, provtagning, bemanning mm.

Krisledningsrådet fanns före covid-pandemin och fick ett nytt uppdrag avseende vaccinationer. Då pandemin eskalerade återaktiverades rådet för klustersamordning. Möten hålls varje tisdag. Deltagare från kommuner är framför allt MAS:ar. Forumet har inplanerade möten ytterligare två veckor och beslut tas sedan om fortsättning beroende på läget.

Kommunerna beskriver varierande läge med bemanningsproblem och smittspridning.

Vaccinationer kommer nu övergå till privata vårdgivare.

Psykiatri – bemanningsläget tufft. Högt söktryck på öppenvården.

Vuxenpsyk och BUP vill avvakta med beslut om att ingå i Krisråd- covid.

Karin E visar beläggningen inom SV. Omställning kommer nu göras och patienter med covid vårdas från denna vecka på ordinarie avdelningar, undantag Hematologipatienter.

Belastning av covid har minskat, IVA har för närvarande en covid-patient.   
Sjukhusen i nordväst har en mycket ansträngd platssituation och akutmottagningen är hårt belastad.

Granskningar görs regelbundet i Mina Planer av patienter där det i ställningstagandet finns beslut om korttidsplats/boende. Det finns ett antal patienter som väntat på plats många dagar. Karin redovisar granskningen från i torsdags.   
För närvarande endast ett fåtal registrerade avvikelser om brister i vårdplaneringsprocessen.   
Uppmaning till alla huvudmän att skriva avvikelser om SVU-processen inte fungerar för möjlighet att vidta åtgärder.

Kommentarer:

* Viktigt att förebygga att patienter som kommer till slutenvården. Går det att identifiera patientgrupp och förebygga inskrivning.
* ASIH, stötta andra vårdgivare för att undvika slutenvård där detta är möjligt. Haft möten med kommuner kring hur samverka för att undvika slutenvård och istället ge vård i hemmet.
* Sätta samman gruppering med operativt arbete för att identifiera patienter och möjlighet att proaktivt arbeta med undvikbar slutenvård och vid behov direktinläggningar samt minska antalet återinläggningar.
* Arbetsgrupp för att identifiera brister

Beslut:  
En operativ grupp bildas med tydligt och avgränsat uppdrag för åtgärder att undvika slutenvård inom både somatisk och psykiatrisk vård. Hälso- och sjukvårdsavtalet bör användas som utgångspunkt.   
  
Stefan K får tillsammans med chefsjuksköterskan i förvaltning Skånes sjukhus nordväst i uppdrag att ta fram utkast till uppdrag till den operativa gruppen för både kort- och långsiktiga åtgärder. Utkastet kommer att skickas ut till alla i den delregionala tjänstemannaberedningen för input och kommentarer.  
Samtliga uppmanas att därefter utse representanter.

Information kommer under mötet att Thomas Wallén gått ut med brev riktat till ledningen inom kommuner angående platsbristsituationen med önskemål om effektivare hemtagningsprocess.

Viktigt att gruppen fortsätter med konstruktivt arbete.

**Processledare NV**

Hur går vi vidare med rimliga förutsättningar för fortsatt samverkan.   
Oklart status för införande/rekrytering.

Skånes kommuner kommer ha en dialog med Region Skåne för hur dessa kan införas. Bra om processledare har ett gemensamt åtagande/uppdrag.

Viktigt att samverkansorganet är överens om prioritering och tydlighet när det gäller förväntningar.

Vilken roll och kompetens ska processledaren ha? *”Processledarroll – inte processägarroll”*

Beslut tas att avvakta med nyrekrytering inom NV för att invänta vad som händer centralt med övergripande processledare.

**Psykiatri**   
Prehospital akut psykiatri (PAP), Linda Holgersson

Verksamheten beräknas starta hösten 2022, kommer inte ha någon åldersgräns. PAP-ambulansen kan nås genom 112.   
Se bifogad presentation. Inbjudan skickas till projektledaren för information till delregionalt samverkansorgan 4/3.

Pilotprojekt för patienter från barnpsykiatri som övergår till vuxenpsykiatri

Överlämning innebär stor skillnad i omhändertagande och familjer. Statistik kommer tas fram hur många patienter som går över från BUP till vuxenpsykiatrin. Omtag planeras för tydlig rutin och struktur för överlämnande med ökad trygghet och delaktighet. Projektet kommer pågå mellan februari och maj.

Kan finnas behov att knyta till representant från primärvården.

Återrapportering kommer när projektet är avlutat.

**Ledarskapsutbildning**Utkast finns för upplägg som spänner sig över ett antal utbildningstillfällen under 18 månader.  
Det finns möjlighet att Skånes kommuner och Region Skåne gemensamt kommer ta fram ett Skåneövergripande utbildningsprogram.

Beslut:

Frågan bordläggs och frågan om Skåneövergripande utbildningsprogram lyfts till central TB.

**Filmer**Hur kan vi använda filmerna.

* Helsingborgs stad har lagt ut dessa på intranätet. Visar att dessa finns och uppmanar verksamheterna att använda dessa.
* Uppföljning bör göras hur filmerna används.

Beslut:

Uppmaning att filmerna marknadsförs till verksamheterna och sprids internt. Uppföljning görs i slutet av terminen.

**Landskrona och Svalöv**

Hur inkluderar nya verksamheter i samverkansorganet på ett bra sätt.

Håkan S:  
Håller på att inventera grupper för samverkan på operativ nivå. Återkommer med synpunkter och förslag hur samverkan kan utvecklas.

Primärvården håller på att ta fram närsjukvårdsplatser vid Lasarettet Landskrona. Lokalt uppdrag håller på att tas fram mellan Landskrona och Svalöv.

**Övrigt**Punkter till delregional samverkansorgan 4 mars

* Operativ grupp med uppdrag att förhindra undvikbar slutenvård
* Covid-läget
* Omorganisation inom ASIH för ökat stöd till hemsjukvård och konsultverksamhet
* Prehospital akut psykiatri (PAP)

Önskemål om förslag till fler punkter ställdes till gruppen, dessa kan insändas till Stefan Karlegärd senast 17/2.

Karin Ekelund

Ordförande

Delregional tjänstemannaberedning NV