

Minnesanteckningar Tjänstemannaberedning till Centralt Samverkansorgan 30 september 2022

För Region Skåne

Jolanda Van Vliet
Annsophie Svensson
Maria Ohlsson-Andersson
Karin Torell
Marie Borgand
Birgitta Ender
Emma Borgstrand
Marco Brizzi
Ingrid Vesterberg

För kommunerna

Mats Renard
Emelie Sundén
Anna-Lena Fällman
Emma Jansson
Leena Berlin-Hallrup
Camilla Gärdebring
Elina Opasiak / Inger Siecke
Maria Popoola

Gäst: Gisela Lilja

Anmält förhinder från Region Skåne:

Louise Roberts, Greger Linander, Katarina Johnsson, Lena Jeppsson, Karin Ekelund, Thomas Persson, Kajsa Köllerfors

Anmält förhinder från kommunerna:

Ewa Näslund, Eva Gustafsson, Catharina Byström, Håkan Strömberg

Dagordning

1. Delregionerna informerar

Nordväst

Emma Borgstrand är tillfällig ordförande. Håkan Strömberg är ny vice ordförande. Primärvården använder digital sårkonsult. Se bifogad pdf.

Mellersta

Arbetet med mobilt vårdteam har kommit olika långt i kommunerna. Lunds kommun, Burlövs kommun och Lomma kommun har kommit igång med arbetet. Nyckelpersoner från verksamheterna har påbörjat Nära vård-utbildning. En delregional handlingsplan med aktiviteter är framtagen utifrån den skånegemensamma handlingsplanen god och nära vård. Se bilder i bifogad presentation.

Sydväst

Det har startats en arbetsgrupp med fokus sköra äldre. En samverkansgrupp kring psykiatri har startats upp. Sydväst har lyft till politiken att det saknas representant från habilitering i den delregionala samverkan.

Sydost

Basonkologi i hemmet är i full gång.
Delregional samverkan - workshop med politiken gällande kompetensförsörjning.

Nordost

Nordost samlar ihop tjänstemannaberedningen för ett omtag och uppstart. Har en kommunal processledare på plats. Processledarna kommer att arbeta operativt med tjänstemannaberedningen. Har en struktur för arbetet framåt. Kommer att ha en ny politisk samverkansstruktur.

Malmö

Jobbar vidare efter workshopen i juni och kommer att se över strukturerna och den delregionala kartan gällande frågor bland annat om de jobbar effektivt och om kartan ska riktas om.

Granskning av Effekter av avtalet om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne

Revisorerna i Region Skåne samt i 16 skånska kommuner har genomfört en granskning av Effekter av avtalet om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne.

Nedan länk till rapporten avseende Region Skåne samt en sammanfattande avseende kommunerna och Region Skåne. Det kommer att hållas en dialog utifrån revisionen i november. Mer information kommer. De enskilda kommunernas rapporter finns inte publicerade än.

[Granskningsrapporter – Region Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/om-regionen/rapporter-och-utveckling/granskning-av-effekter-av-avtalet-om-ansvarsfordelning-och-utveckling-avseende-halso-och-sjukvarden-i-skane)

2. Aktivitets- och tidplan

2a. Återkoppling kompetensplattform

Mats Renard, Jolanda Van Vliet

Arbetet fortlöper.

3. Beslut

3a. Uppdragsbeskrivning processledare

Uppdragsbeskrivningen för processledarna godkänns.

Det kommer att skapas en flik på Vårdsamverkan Skånes hemsidan med information om processledarna och deras arbete.

4. Dialog

Inga ärenden för dialog.

5. Information

5a. Förslag till uppdrag för att klargöra kommunernas respektive regionens ansvar avseende nutritionsvård avseende patient med kommunal primärvård.

Anna-Lena Fällman

Beslut:

Tjänstemannaberedningen ger uppdraget till regionala samverkansgruppen för nutritionsvård. Återkoppling till tjänstemannaberedningen.

5b. Läkaravtalet – nuläge och vad som är gjort

Anna-Lena Fällman

Anna-Lena Fällman beskriver bakgrund till uppdraget avseende läkarstöd. PPT bifogas minnesanteckningarna.

Inspel från Region Skåne att det är viktigt att detta kopplas ihop med McKinseys pågående utredning om mobila verksamheter. Rapporten från McKinsey förväntas vara klar inom kort.

Det är centralt att etablera en jämlik och behovsanpassad läkarmedverkan för kommunal primärvård i hela Skåne.

Hur kan man skapa incitament för att uppnå detta?

5c. Återrapportering regional samverkansgrupp habilitering (nomineringar)

Mats Renard

Nomineringsbrev avseende kommunala representanter bifogas minnesanteckningarna.

Jolanda Van Vliet hanterar frågan inom regionen.

5d. Återrapportering regional samverkansgrupp rehabilitering

Mats Renard, Gisela Lilja

Kunskapsstyrning

Regional samverkansgrupp rehab skulle kunna utgöra LAG rehabilitering inom ramen för kunskapsstyrning men att gruppen även rapporterar till tjänstemannaberedningen.

[LPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](http://lpo.rehabilitering.habilitering.och.forsakringsmedicin-vardgivare.skane.se)
Skånes Kommuner och Region Skåne har haft en dialog i frågan och Region Skåne är positiva till detta.

Förslaget är 50/50 regional och kommunal representation med en kommunal ordförande.

Förslagsvis kan vi testa att slå ihop dessa två grupper som ett pilotprojekt.

Synpunkter: Kan vara svårt att införa vårdprogram men i övrigt smart att slå ihop då det till mångt och mycket är samma personer i grupperna. Viktigt att tydliggöra syftet.

Beslut:

Mats Renard tar med sig synpunkterna i fortsatt dialog och frågan återkommer vid nästa möte.

Rapporteringsverktyg

"Projekt för att kartlägga svårigheter i flödet mellan rehabiliteringsinstanser"

Gisela Lilja – representant regional samverkansgrupp rehabilitering

PPT bifogas minnesanteckningarna.

Fokus för projektet ligger på att kartlägga brister avseende arbetsterapeutiska och fysioterapeutiska insatser.

Det är ett komplement till nuvarande avvikelssystem.

Projektet är tänkt att kartlägga på övergripande nivå.

Återkopplar till tjänstemannaberedningen innan arbetet tas i bruk.

Diskussion efter dragning:

- Kartläggningen är riktad till fysioterapeut och arbetsterapeut och ger därmed inte enskilda patientsvar. Behöver få in patienters perspektiv på något sätt.
- Detta projekt tittar på hur kommunikationen ser ut och vilken typ av rehab som ges. Det är många GAP och hur löser vi det? Projektet ger oss förståelse hur det ser ut, vem som ansvarar för vad och vilka de största utmaningarna är.
- Svårighet att få personal att hinna fylla i avvikelserapporten vilket projektgruppen också pratat om och därmed lagt ett förslag att rapportera avvikelser under en 6 månaders period (feb-juli). Det låter länge och förslag uppkom om 3 månader eller 2+2 månader (eller 3+3) kan vara bättre för att få personal att göra det.
- Det krävs aktiva möten med kommunerna för att skapa förståelse inför start.

- Gisela Lilja tar tacksamt emot fler tankar och idéer. Mail Gisela Lilja; Gisela.Lilja@skane.se

5e. Status regional samverkansgrupp hälsa

Jolanda Van Vliet

Skjuts fram till kommande tjänstemannaberedning.

5f. Status delregionala processledare

Mats Renard och Jolanda Van Vliet

Prioriterade uppgifter för processledarna kommer att vara att skapa ett gemensamt arbetsmaterial för att kartlägga nuläget i aktivitetsplanen och hur förflyttningar följs upp. En årsplanering skapas.

Delregional och central samverkansfunktion (ordförande och vice ordförande på delregional respektive regional nivå) prioriterar och leder det arbetet i samverkan genom kvartalsvisa avstämningar.

Kommunala processledare

De kommunalt finansierade processledarna på plats och en planeringsdag är genomförd. Finansiering finns för 2022.

Regionala processledare

Regionala processledare är på gång:

- Nyrekrytering av processledare till primärvården i Mellersta (50%) och ev Nordväst (50%). I Nordväst pågår dialog med en person kring tjänsteköp just nu.
- Nuvarande processledare i delregion Malmö (50%), Kristina Degerman, utökar sitt arbete till att även innefatta Sydväst (30%)
- Tjänsteköp av redan namngivna personer i Nordost (50%), Anita Joelsson, och Sydost (50%), Eva Svensson.

På grund av pågående rekryteringsprocess och dagens arbetssituation för de namngivna personerna är bedömningen att de regionala processledare kommer vara på plats den 1 januari 2023. Under hösten kommer de namngivna personerna dock få inbjudningar till regionala planeringsmöten mm, och få möjlighet att delta ifall deras arbetssituation det tillåter. På ovannämnda planeringsdag hade både Kristina och Eva möjlighet att delta. Finansiering finns till och med 2023.

Totalt blir de kommunala och regionala processledarna 9 personer fördelat på 5,8 tjänster.

5g. Status arbetsgrupp bilaga 7

Ingrid Vesterberg, Emma Jansson

Arbetsgruppen har haft två möten.

Är inne i en undersökande fas avseende relevans för bilaga 7, om det finns ett fortsatt behov och i så fall ta fram en ny reviderad bilaga.

Emma och Ingrid återkommer med löpande delrapporter.

5h. Status/delrapport X-listan

Anna-Lena Fällman och Annsophie Svensson

- Stödfunktion till KVG-katalogen; inledande möte 2022-09-02
- Översyn av kostnadsansvar mellan primärvård och specialistvård; se sida 17–18 i delrapporten
- Översyn av principer för kostnadsfördelning; se sida 18–19 i delrapporten
- Definition av begreppet "hemsjukvårdspatient"; se sida 15–16 i delrapporten

Olika former för att kunna se över principer och effekter för kostnadsfördelning har diskuterats gemensamt. Kommunerna har förslag på att genomföra en pilot där man testar förändrad fördelning och följer upp ekonomiska konsekvenser.
Vad ska piloten undersöka och hur beräknas kostnader?

Beslut:

Förslaget utvecklas och återkopplas till tjänstemannaberedningen.

6. Övrigt

- 7–8 nov – erfarenhetsmöte Stor Stockholm, Region Stockholm, Region Västra Götaland och Västkom.
- Nästa tjänstemannaberedning: den 10 november kl.9-11 digitalt via teams.

Vid anteckningarna
Jill Persson