

---

DATUM  
2020-11-25

---

## Mötesanteckningar delregional samverkan 2022-11-25

### Närvarande

<b>För Regionen</b> <del>Birte Sandberg</del> <del>Per Einarsson</del> Christer Sörliden <del>Charlotte Skerjantz-Bossen</del> <del>Åsa Ekblad</del> Per Skoog Helena Ozolins	<b>För kommunerna</b> Jessica Möller Berit Lundström Marianne Åkerblad Ingela Bröndel Anne Olofsdotter
<b>Region Skåne/Capio</b> Birgitta Ender Thomas Persson <del>Peter Södergren</del> <del>Pernilla Ariksson Nilsson</del> Elenor Wirén Christina Nilsson	<b>Kommunerna</b> Eva Gustafsson Anna Palmgren Dan Kjellsson <del>Camilla Andersson</del> Jeanette Lindrtoh Patrik Sikt

**Inbjudna:** Therese Friberg, processledare (kommunen) samt Eva Svensson, processledare (regionen)

Lokal: Ängsgården, Åsumsgatan 36 i Sjöbo

#### 1. Välkommen

#### 2. Presentation av processledare i Sydöstra Skåne

Therese Friberg representerar kommunen och Eva Svensson representerar regionen. Rollen som processledare är under utveckling. Skånes kommuner har information om processledares uppdrag. Det planeras för ett lokalt informationsmaterial om "Nära vård" utöver det material som finns på Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Regioner.

För mer information:

<https://vimeo.com/695597313>

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/god-och-nara-varld/>

<https://skr.se/skr/halsasjukvard/utvecklingavverksamhet/naravard.6250.html>

<https://vardsamverkanskane.se/nara-varld/>

<https://vardsamverkanskane.se/nara-varld/processledare/>

3. **Utkast till aktivitetsplan för sydost – fokusområden 2022–2023**

Birgitta Ender informerar om utkastet till aktivitetsplanen som tjänsteberedningen tagit fram. Aktivitetsplanen är ett levande dokument som kommer utvecklas efterhand som nya områden identifieras.

I samband med presentationen av aktivitetsplanen informerar Anna Palmgren (Skurup) om nuläget för IHOPA i sydost. IHOPA planeras att starta i projektform under januari 2023 och efter sommaren ska projektet implementeras i den ordinarie verksamheten. Vidare ger Thomas Persson en kort information om projektet fokuspatienter Ystad Lasarett. Lasarettet i Ystad har haft ett möte med Anna-Lena Fällman och Louise Roberts. De jobbar med ett arbete kring "Riskprofilering" där de anser att arbetet med mångsökande patienter kan ingå. De är väldigt intresserade och vill att vårt arbete ska spridas i Skåne. Lasarettet i Ystad ska få lite förslag på kriterier av dem för att lättare och mer standardiserat kunna identifiera dessa patienter. De berättade också att det finns planer på att hitta "signalsystem" kopplat till Mina planer som ska visualisera dessa patienter för involverade vårdgivare. Även att en medicinsk vårdplan är på gång att kopplas till Mina planer.

4. **Utkast till inventering av skav i svu processen**

Thomas Persson (Ystad Lasarett) presenterar utkastet till inventeringsmall för skav i svu processen. Inventeringsmallen är ett utkast och det finns möjlighet att lämna förslag till ytterligare situationer att inventera. Inventeringen är planerad att genomföras under två veckor, därefter görs en sammanställning och analys av resultatet.

5. **Övergripande sammanställning från revisionsbyrån komrev AB**

**granskningsrapport som rör brister i kommunerna i sydost – Eva Gustafsson**  
Sammanfattningen är hämtad dels från granskningen och dels från Skånes kommuners kommentarer till granskningen

- Utvecklingen av mobilt team får för sakta och begreppet är inte klart definierat
- Av totalt uträknad målgrupp 20 000–26 000 i Skåne är endast några tusen inskrivna med upprättad SIP
- Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård ser olika ut och är i vissa kommuner obefintlig – detta innebär att man inte lever upp till jämlik vård.
- Läkarmedverkan i LSS gruppbostad saknas
- Möjligheterna för kommunerna att arbeta förebyggande brister på grund av att läkarmedverkan saknas
- Ansvar som ligger på läkaren i primärvården tenderar att läggas över till sjuksköterskan i kommunal hälso- och sjukvård t ex koordineringsansvaret av insatser från specialiserad vård
- Medel avsatta för läkarmedverkan, råd och stöd används inte för utbildningsinsatser utan finansierar föräldrade "ronder" på särskilda boende

6. **Sammanställning över Inspektionen för vård och omsorgs (IVO)**

**journalgranskning** – Jeanette Lindroth lämnar en övergripande sammanfattning av IVO resultat av tillsynsområden för sydöstra Skånes (SÖSK) kommuner (Tomelilla, Sjöbo, Simrishamns och Skurup). Sammanfattningen bifogas minnesanteckningarna.

7. **Mötestider 2023 för delregionalt samverkansorgan** (fysiska möten)  
15 feb, klockan: 13:30–16:30  
26 april, klockan: 14:00–16:00

Sekreterare  
Camilla Svensson

Ordförande  
Berit Lundström  
*Justerare*

Delregional samverkan 2022-11-25

Sammanfattning av IVO granskning

# Nationell tillsyn av särskilda boende för äldre

- Område för granskning
  - Individuell bedömning och kompetens
  - Kontinuitet och dokumentation
  - Läkemedel
  - Vård i livets slutskede
- Syfte
  - att bidra till att vårdgivare och huvudmän förbättrar vården så att den blir god och säker för de äldre som bor på SÄBO.
- Metod
  - Granskning av journaler under 2021
  - Enkät till SSK 2022
  - Intervjuer med brukare på boende 2022
  - Dialog med ledning för kommunens hälso- och sjukvård, nämndens ordförande, socialchef, verksamhetschef och MAS 2022

# Resultat SÖSK

## Individuell bedömning och kompetens

- IVO konstaterar att många livsavgörande bedömningar av patienters hälsotillstånd, på SÄBO, görs av den personal som har lägst kompetensnivå. Faktorer som bland annat påverkar är sjuksköterskans ansvarsområde samt tillgången till läkare.
- Journalgranskning – andel som har en dokumenterad läkarkonsultation en månad

## Kontinuitet och dokumentation

- IVO konstaterar att bristande personalkontinuitet i kombination med bristande dokumentation medför allvarliga patientsäkerhetsrisker. Faktorer som bland annat påverkar risken är antalet sjuksköterskor som dokumenterat i patientens journal samt avsaknad av vårdplan för patientens vård och behandling.
- Journalgranskning
  - Andel som saknar dokumenterad vårdplan
  - Andel som saknar dokumenterad vårdplan och som träffar minst 6 SSK en vanlig månad
  - Andel där KVÅ koder saknas (åtgärds-koder)

# Resultat SÖSK

## Läkemedel

- IVO konstaterar att det finns brister i läkemedelshantering för patienter på SÄBO. Faktorer som bland annat påverkar risken är förekomsten av läkemedel som bör undvikas för äldre och avsaknad av läkemedelsgenomgångar. Avsaknad av tillräckliga förutsättningar att genomföra delegerade uppgifter såsom iordningställande av dosett och subkutana injektioner.
- Journalgranskning
  - Andel utan dokumenterad läkemedelsgenomgång
  - Andel utan dokumenterad läkemedelsgenomgång av de läkemedel som bör undvikas
  - Andel med läkemedel som bör undvikas

## Vård i livets slutskede

- IVO konstaterar att det finns brister kopplade till vård i livets slutskede. Faktorer som bland annat påverkar är brist på dokumenterade brytpunktssamtal samt avsaknad av planering av vården i livets slutskede.
- Journalgranskning
  - Andel avlidna som inte har dokumenterat brytpunktssamtal
  - Andel som inte har en dokumenterad läkarkontakt veckan före tre palliativa läkemedel nämns i journalen
  - Andel som saknar ett dokumenterat brytpunktssamtal, av de där minst tre palliativa läkemedel omnämns i journalen

# Riskbedömning för Simrishamn

Tillsynsområde	Sammanvägning
Individuell bedömning och kompetens	Orange
Kontinuitet och dokumentation	Light Orange
Läkemedel	Orange
Vård i livets slutskede	Light Orange
<b>Sammanvägd bedömning</b>	<b>Orange</b>

Riskenivåer



# Riskbedömning för Tomelilla

Tillsynsområde	Sammanvägning
Individuell bedömning och kompetens	Light Orange
Kontinuitet och dokumentation	Light Orange
Läkemedel	Dark Red
Vård i livets slutskede	Dark Red
<b>Sammanvägd bedömning</b>	<b>Dark Red</b>

Riskenivåer



# Riskbedömning för Sjöbo

Tillsynsområde	Sammanvägning
Individuell bedömning och kompetens	Orange
Kontinuitet och dokumentation	Light Orange
Läkemedel	Light Orange
Vård i livets slutskede	Orange
<b>Sammanvägd bedömning</b>	<b>Orange</b>

Riskenivåer



# Riskbedömning för Skurup

Tillsynsområde	Sammanvägning
Individuell bedömning och kompetens	Orange
Kontinuitet och dokumentation	Light Orange
Läkemedel	Orange
Vård i livets slutskede	Light Orange
<b>Sammanvägd bedömning</b>	<b>Orange</b>

Riskenivåer





# Utmaningar inom SÖSK

## Individuell bedömning och kompetens

- Dokumenterad läkarkonsultation
- Samverkan med primärvård och läkarstöd
- Avsaknad av mobilt team – Falks hemsjukvårdsbil
- Vård- och omsorgspersonalens kompetens – arbetar med att dela upp i service- kontra omvårdnadsinsatser – utmaningar att kompetensförsörja

## Kontinuitet och dokumentation

- Dokumentation – gemensam planering med en medicinsk vårdplan – brytpunktssamtal – byte av system medger en ”enklare” administration - dokumentation av läkarkontakt; olika journalsystem och olika perspektiv gör att båda professionerna ska dokumentera – användande av KVÅ koder

# Utmaningar inom SÖSK

## Läkemedel

- Läkemedelsgenomgång - i samverkan med primärvården - läkemedel som bör undvikas
- Delegerade läkemedelsinsatser – det behöver vara en mindre grupp som har delegering

## Vård i livets slutskede

- Dokumentation av brytpunktssamtal
- Dokumenterad läkarkontakt
- Brister i läkarkontakt
- Rutiner för palliativ vård
- Utbildning vård i livets slutskede och palliativ vård



SJÖBO  
KOMMUN

Detta dokument är elektroniskt signerat och juridiskt bindande.

Berit Lundström