
DATUM
2023-03-28

Minnesanteckningar från **tjänstemannaberedning** inför delregionalt samverkansorgan

Tisdag 28 mars 2023 kl. 08:30–10:30

Lokal: Teams

Närvarande:

- Anette Larsson
- Maria Bjerstam
- Anna Palmgren
- Birgitta Ender
- Thomas Persson
- Camilla Andersson
- Jeanette Lindroth
- Annika Andersson
- Eva Gustafsson

1. **Dagordning godkänns**

2. **Processledarna, vad pågår just nu?** – Maria

Maria är just nu ensam processledare efter att Therese lämnat sitt uppdrag. Rekrytering pågår i sydostkommunerna.

Maria visar sammanställning över de olika grupperingar som är aktiva i sydost – vissa grupper saknar tydligt uppdrag vilket Maria kommer att arbeta vidare med.

Den operativ gruppen håller på att formeras och uppdragsbeskrivningen förtydligad.

Maria redovisar också de nyckeltal avseende SIP, hembesök och läkemedelsgenomgångar som finns att tillgå. Tjänstepersonsgruppen vill följa talen framöver trots viss svaghet i säkerheten.

Presentation från dagens möte - se bilaga 1.

3. **Lönesättning jämförelse mellan hur en nyutbildad undersköterska respektive nyutbildad sjuksköterska lönesätts i respektive verksamhet** – Samtliga jämförelse mellan lönesättning av nyutbildad undersköterska och nyutbildad sjuksköterska rapporteras och läggs in i aktivitetsplanen. Aktivitetsplan bifogas – se bilaga 4.

4. **Rapport från projektet IHOPA** – Anna och Thomas

Projektet är försenat men beräknas gå igång i april. Tomelilla kommun anmäler sig som redo att träda in och övriga kommuner behöver också planera för start. Birgitta kontrollerar med respektive vårdcentral kring turordning – se bilaga 2.

5. Information om mobilt vårdteam Ystad Lasarett – Thomas

Thomas berättar om nystartat mobilt team bemannat med läkare och sjuksköterska för att öka möjligheten för patienter att få stöd utanför sjukhuset, se bifogad projektplan – bilaga 3.

6. Digitalisering

- Landskronaprojektet (Birgitta)

- Birgitta berättar om nystartade mobila temat i Landskrona – representanter för teamet kommer att bjudas in till delregionalt samverkansorgan den 24 maj. *Birgitta bjuder in.*

- Inspiration Lund (Eva)

- Eva har gjort digitalt studiebesök hos Lunds kommun som tagit steg framåt i digitaliseringen genom digital dusch och digitala promenader. *Förslag att bjuda in Lund till delregionals samverkansorgan under hösten.*

7. Vårdplatsbrist Ystad Lasarett

Thomas informerar om att utfasningen av hyr sjuksköterskor kommer att påverka vårdplatstillgången från 1 april. Minskning från 105 platser till 80. Teamsmöte varje måndag 9:30 – 10:30 där klustersamordnare, sjukhuset i simrishamn mfl kommer att delta. Kommunerna erbjuds deltagare och kan lämna namn till Thomas

8. Uppdrag från tjänstemannaberedning central samverkan

I minnesanteckningarna från mötet ligger möjlighet för delregioner att kommentera dels förändringen av bilaga 4 och 7 samt utkast till rutin för medföljande personal. Dokumentationen ligger samlad på vardsamverkan. Kommentarer behöver skickas till Eva inom ett två veckor för att kunna sammanställas och skickas vidare.

9. Övrigt

Påminnelse om mötestider 2023 för tjänstemannaberedning

11 maj, klockan: 09:00–11:00

Påminnelse om mötestider 2023 för delregionalt samverkansorgan

24 maj, klockan: 13:30–15:30

BILAGA 1

Tjänstemanna- beredning

Delregion
Sydost



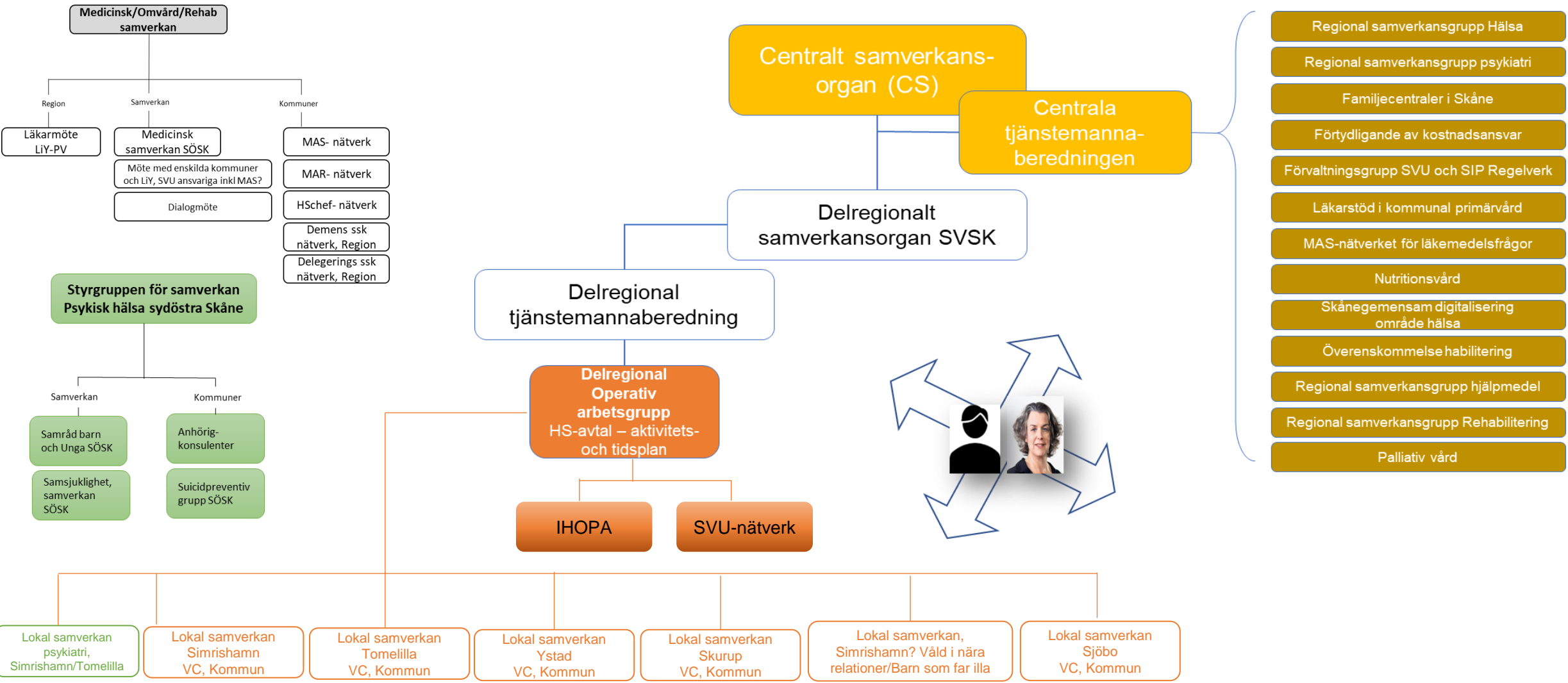
Vårdsamverkan Skåne – vardsamverkanskane.se



Innehåll:

- Möte operativa gruppen
- Lokala aktivitetsplanen
 - › Följa SIPar
 - › Bild över läkarstödet
 - › Läkemedelsgenomgångar
 - › SVU-processen

Organisation vårdssamverkan Sydöstra Skåne



Om olika grupperingar

Behövs alla grupper?

Finns tydligt syfte och uppdrag?

Vilka grupper ska kopplas till samverkan? Grupper som innehåller både representanter från kommun och region bör kopplas på något sätt.

SKURUP

- Samverkan med ambulans
- Strokeprojekt
- Hjärtflimmer studie (tumEKG)

Lasarett Ystad

- Grupp för obyggnad akuten Ystad
- Tidigt utskrivning, samverkan rehab vid lindrig stroke
- Telekonsultation med specialist på sjukhus
- Subakuta tider till spec.mott för att undvika besök på akutmott.
- Rehab på akutmott. Bedömning, anamnes och hjälpmedelsbehov, säkrare hemgång, undvika inläggning
- Mobila sjukhusteam
 - basonkologi (aug 2022)
 - Multisjuka äldre (KOL, Hjärtsvikt och infektioner start 23 april 2023)
- Fokuspatient - mångsökare. Leds från LiY, kontaktar aktuella parter inom kommun och PV, specialistvård.
- SDV-införandet - Hur koppla till Nära Vård, möjligheter.

Simrishamn

- Har en person i kommunen som arbetar i olika samverkansforum vad gäller ensamhet (förebyggande och hälsofrämjande)
- Kompetenssamverkan, har ett tätt samarbete med gymnasiet bland annat genom ÄoL samt vårdlinjen.
- Håller internt på att bygga upp en kompetensplattform med ett introduktionspaket för omvårdnadspersonal.
- Digitalisering- är på gång med att hitta olika digitala lösningar, framförallt vad gäller säker digital kommunikation- tagit fram en APP vad gäller beslutsstöd som ska kunna användas av både omvårdnadspersonal och sjuksköterskor.- omarbetat sitt avvikelssystem så att de nu mycket tydligare kan se samband och upprepningar – en digital utbildning är uppbyggd.

Psykiatri

- SDV-införandet inom psykiatri

FINSAM

- FINSAM, Samodningsförbundet Nils
- FINSAM, Samodningsförbundet Sydöstra Skåne Beredningsgrupp

Övrigt från operativa gruppen

Saknas deltagande från Sjukhus Simrishamn

Efterlyser även ASIH och ev. Ambulans (adjungera in v b?)

Hur kommer SDV påverka omställningen till Nära vård?

Intravenös antibiotika

Kommuners beställning av material (sårvård) med både privata och offentliga VC.

Benchmarking hos varandra för att bättre förstå utmaningarna.

Mötesordning och uppdrag - operativa gruppen

Träffas 2-3 ggr/termin

Förslag:

Uppdatera dokument med uppdragsbeskrivning för beslut i nästa tjänstemannaberedning eller via mejl!

vara en gemensam diskussionsarena för frågor som rör vårdsamverkan

förbereda frågor, följa upp utveckling och efterfråga resultat

komma med förslag på rutiner och ansvarsfrågor för en sömlös vård

samarbeta med nätverk där aktörer från samtliga vårdgivare möts för dialog, kunskapsspridning och kunskapsutveckling.

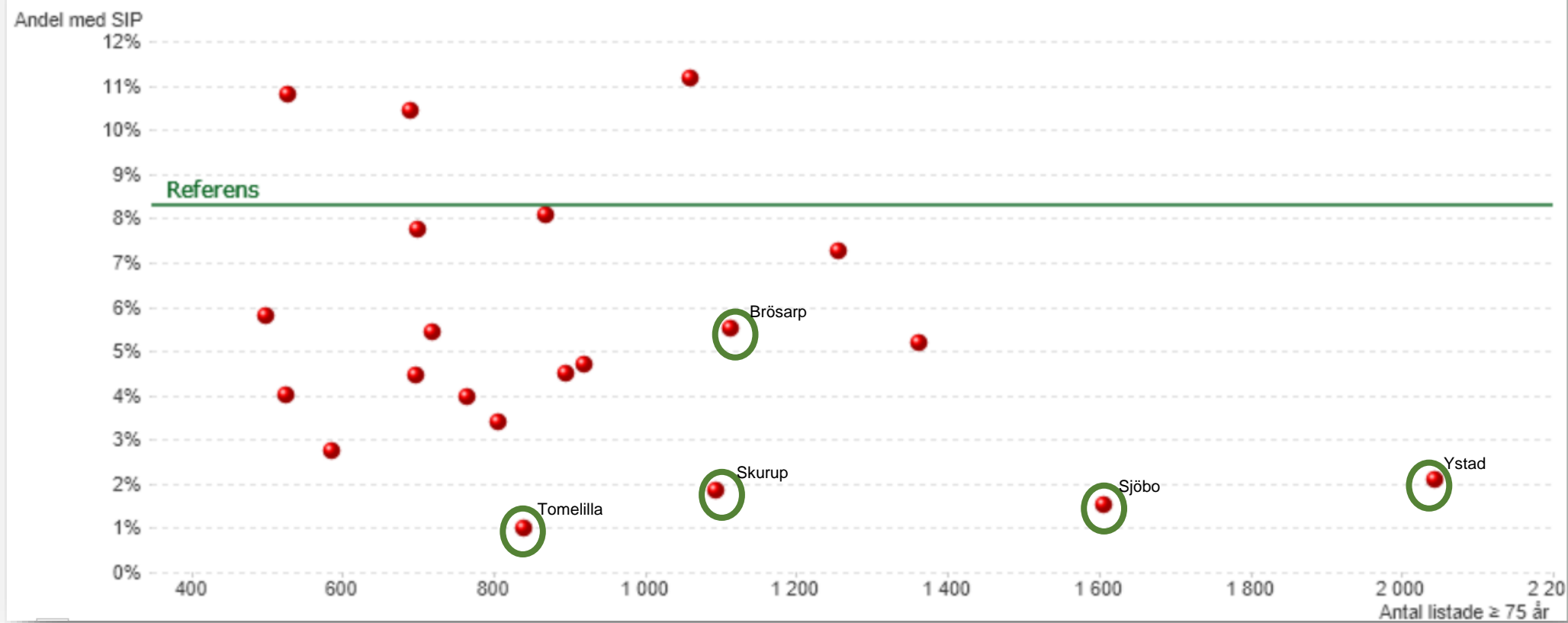
verka för att vården anpassas efter ett personcentrerat arbetssätt.

Följ antal genomförda SIP - sätta dessa i relation till antal hemsjukvårdspatienter i respektive kommun.



Tillgänglig data	VC Offentlig	VC Privat	Simrishamn	Tomelilla	Sjöbo	Ystad	Skurup
Antal SIPar som VC fått ersättning för/månad (m och u sjukhus involverad)	x	x					
Andel med SIP/Listade ≥ 75 år (se grafik nästa sida)	x						
Upprättande av samordnad individuell plan (SIP) Registrerat i kommun/Vid utskrivning (KVÅ enl Socialstyrelsen)			x		x	x	
Invånare 65+ som varit mottagare av hälso- och sjukvård som kommunen ansvarar för (hemsjukvård), andel (%)/år (Socialstyrelsen)			x	x	x	x	x
Ersättning för antal inskrivna i mobila team/månad	x	x					

Antal SIP på listade patienter 75 år och äldre utfört av läkare, period 2022-01 - 2022-12



KPI:n för andel SIP beräknas enligt följande:

Referensvärde baseras på ett medelvärde på den övre 2/3 av hälsovalsneheterernas utfall.

Totalt antal SIP (rullande 12 månaders period) på listade patienter (på vald enhet) över 75 gjorda av läkare. / antal listade patienter över 75 år (snitt över 12 månader på vald enhet). Som SIP räknas KVÅ koderna AU120, AU124 och AU125

Förslag

- Använda indikatorn för andel SIPar (rullande 12) av listade patienter över 75 år.
- Försöka få regionen att leverera denna även för privata.
- Följa individer inskrivna i mobilt vårdteam i förhållande till antal hemsjukvårdspatienter
- Arbeta stimulera arbetet med att hitta gemensam rutiner för SIPar ffa för personer med hemsjukvård mellan VC och kommunen.

Operativa gruppen lyfte

- att arbeta med definitioner, rutiner och kvalitet i SIPar är viktigt och att detta inte får skuggas av att man stirrar sig blind på resultatindikator då det inte säger något om kvalitet.
- Att vi bör jobba med god SIPkvalitet för alla behövande grupper (Ålder, LSS, Psykiatri i alla åldrar)

Inventering av befintligt läkarstöd i respektive kommun – vilka brister eller olikheter finns och vilka förslag till åtgärder finns



Befintlig data, se nästa slide.

Revision av HS avtal och utredningen av mobil vård (Mc Kinsey, RS) visar på bristerna.

Nytt läkare avtal på G. Central samverkans organ i slutet av maj.

Satsning på Östra Skåne?

Vårdcentral	Andel av ersättningen för Råd&Stöd för hela området (2022)	Ersättning snitt/antal månad inskrivna i mobilt vårdteam (2022)	Hemsbesök OBO (ersättning antal 2022)	Hemsbesök SÄBO (ersättning antal 2022)
Capio Vårdcentral Borrby	4%	65	63	107
Capio Vårdcentral Gärsnäs	4%	16	30	3
Capio Vårdcentral Rydsgård	5%	9	32	63
Capio Vårdcentral Simrishamn	8%	137	165	311
Capio Vårdcentral Sjöbo	0%	4	28	8
Capio Vårdcentral Tomelilla	3%	28	191	56
Capio Vårdcentral Ystad	13%	95	125	396
Vårdcentralen Brösarp	12%	64	133	128
Vårdcentralen Sjöbo	17%	22	88	224
Vårdcentralen Skurup	7%	17	178	145
Vårdcentralen Tomelilla	7%	19	113	67
Vårdcentralen Ystad	20%	140	255	305

Läkemedelsgenomgångar Regelbundna rapportering av antal i delregional samverkansstruktur



Statistik finns både på basala och tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar.

VC får ersättning för de tvärprofessionella.

Vilka är vi intresserade av? Koppling till vad? Eller bara siffran?

Hur tillser vi kvaliteten och att vi lägger resurser på rätt saker?

Enlig Förfrågningsunderlag (FFU) LOV VC ska tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar göras 1gg/år med individer boende på SÄBO. Skulle detta realiseras skulle fler apotekare behöva anställas. FFU behöver anpassas och betydelsen av basala läkemedelsgenomgångar ska inte underskattas.

Förslag - Arbeta med vad vi har till att börja med:

Gemensamma rutiner?

Målnivåer!

Inventering av "skav" i processen under två veckor. Resultatet ska presenteras och leda till att de viktigaste skaven prioriteras och åtgärdas.



Förslag:

Det finns en SVU-grupp i delregionen och dessa har möte den 3 maj. Lämpligt att den gruppen arbetar med detta. Processledare kommer att delta.

Tack!

Maria Bjerstam
Processledare Vårdsamverkan Skåne
Nära Vård, maria.a.bjerstam@skane.se



BILAGA 2

Mobilt team akut Ystad IHOPA-projektet

Lasarettet i Ystad

230328

Mobilt team akut Ystad

Projekt 3 april – 30 november

Aktuella patientgrupper är:

- Sköra multisjuka äldre
- Patienter med progressiva kroniska sjukdomar med väntade återkommande försämringar som KOL, hjärtsvikt med eller utan infektioner
- Infektionstillstånd som inte kräver avancerad övervakning

Det sjukhusanslutna mobila teamet kommer ha nära samverkan med projektet “Mobilt team basonkologi”

Forts mobilt team akut Ystad

Inklusionskriterier/avgränsningar

- Kroniskt sjuka patienter över 18 år i särskilt eller eget boende med eller utan insatser från hemtjänst och/eller hemsjukvård i behov av akut medicinsk bedömning och behandling i hemmet
- Patienter över 18 i behov av kortvariga medicinska insatser i hemmet som ej kräver slutenvård, exempelvis intravenös antibiotika
- Patienter över 18 med behov av tillsynsbesök i nära anslutning till hemgång från lasarettet för att minska behovet av akuta återbesök/återinläggningar

Forts mobilt team - arbetsgång

- Inget remisstväng – telefonkontakt på 0411-995793
- Tillgänglighet vardagar 07-21 och helgdagar 08-18 (ssk)
- Telefontillgänglighet för inskrivna patienter dygnet runt (medicinjour)
- Om patienten varit inlagd på en avdelning skickar avdelningen epikris till primärvården enl. vanlig rutin
- Vid utskrivning från det mobila teamet får patienten ett utskrivningsmeddelande och en slutanteckning

IHOPA-projektet

- Styrgrupp inrättad nov 2022
- Representanter till arbetsgruppen utsedda dec
- Riskbedömning lasarettet i Ystad 230320 och Samverkan 230323
- Rev projektplan på möte styrgruppen 24 mars
- Planerat möte med arbetsgruppen den 30 mars där de bestämmer datum för pilotstart i april

Projektplan **- Mobilt team akut** **Lasarettet i Ystad**

Innehållsförteckning

Bakgrund och syfte.....	3
Mål.....	5
Projektmål	5
Projektets genomförande	5
Metod.....	5
Målgrupp	6
Inklusionskriterier/avgränsningar.....	6
Budget	7
Tidplan.....	7
Samverkan med berörda fackliga organisationer	7
Intressenter	8
Rapportering av resultat	8

Bakgrund och syfte

Den avancerade hemsjukvårdens grundidé är att vid sidan av sjukhusvård bereda patienter och anhöriga en valmöjlighet till sjukhusvård som skulle medföra en förhöjd vårdkvalitet för alla parter, både de som får vård i hemmet och de som får vård på sjukhuset. Det är naturligt att många människor önskar att få vård i hemmet och bibehålla sin integritet och närhet till anhöriga.

Det finns flera fördelar med vård i hemmet. Bland annat vet vi att patienter som vårdas hemma äter och sover bättre, rör på sig mer, drabbas av färre fallolyckor och behöver mer sällan läggas in på sjukhus igen för sin sjukdom. Det minskar även alla typer av vårdskador som kan drabba patienter på sjukhus, såsom förvirring, fall och vårdrelaterade infektioner.

I sydöstra Skåne finns den mest åldrande befolkningen i Sverige. Under 2017 var 33 % av medborgarna över 65 år gamla, jämför med ett snitt på 20 % i Sverige (1, SCB 2017). I Sverige kommer den del av befolkningen som är 80 år eller äldre öka med 50 % fram till 2028 jämfört med 2018. Detta innebär att allt fler personer kommer behöva god vård under sin livstid.

Sveriges hälso- och sjukvårdssystem är i dagsläget inte rustad att ta hand om denna förändring i demografi. Vi saknar vårdplatser, inte bara för sjuka sköra äldre utan för många medborgare. Utöver detta har Lasarettet i Ystad, i likhet med övriga sjukhus i Skåne, svårt att rekrytera och behålla sjuksköterskor vilket i sin tur leder till ytterligare brist på vårdplatser, brister i patientsäkerheten och brister i arbetsmiljön.

Utmaningarna kring såväl kompetensförsörjning som demografi och ekonomi ställer krav på hälso- och sjukvården att hitta nya arbetssätt för att möta invånarnas behov. Vi måste tänka nytt hur vi ska bedriva vård i framtiden.

Hela Region Skåne liksom Skånes kommuner, invånare och samhällsaktörer behöver vara delaktiga. Tillsammans kan vi hitta rätt prioriteringar utifrån ett helhetsperspektiv och bara tillsammans kan vi lyckas med nya arbetssätt.

Mot denna bakgrund vill Lasarettet i Ystad införa ett nytt arbetssätt med så kallat sjukhusanslutet läkarlett mobilt team. Genom sjukhusanslutet vård i hemmet erbjuds patienter trygg och säker vård i hemmet eller närmiljö då det medicinska tillståndet inte kräver slutenvårdens specialistvård.

Det sjukhusanslutna mobila teamet är en del i utvecklingen av framtidens hälsosystem, ett nytt arbetssätt där regionen kan möta individens behov av hälsa,

vård och omsorg och samtidigt ta sig an komplexa utmaningar som samhället står inför. I arbetet mot framtidens hälsosystem flyttas fokus:

- från patienten som passiv mottagare av hälso- och sjukvård till individen som aktiv medskapare.
- från vården till individens perspektiv.
- från sjukdom till hälsa.
- från sjukvårdens organisation till samverkan och helhet.
- från platsen eller lokaler för hälso- och sjukvård till att möta invånaren på flera och delvis andra sätt utifrån behov och livssituation tex genom vård i hemmet.
- från styr signaler som premierar kortsiktiga organisatoriska och ekonomiska resultat till styrning och uppföljning där helhetssyn på individen, kvalitet och ekonomisk långsiktighet premieras.

Det sjukhusanslutna mobila teamet bidrar till en ökad social hållbarhet då det skapar förutsättningar för en förbättrad livskvalité för personer med kroniska sjukdomar/sköra äldre där nära vård och egenvård hemma utgör en betydande del.

Kärnan i nära vård är ett personcentrerat arbetssätt och att anpassa sjukvårdsinsatserna efter vad som är viktigt för just den personen. Mobila team passar väl in i detta förändrade arbetssätt från fokus på organisation till fokus på person och hur det kan bidra till trygghet i form av vård i hemmiljö.

Det sjukhusanslutna mobila teamet förväntas bidra till Region Skånes övergripande mål *Bättre liv och hälsa för fler* och *Tillgänglighet och kvalitet*.

Mål

Målet med projektet är att erbjuda patienter specialistvård i hemmet då det medicinska tillståndet inte kräver slutenvård.

Genom ett optimalt omhändertagande och medicinsk vård i hemmet kan livskvaliteten för patienten öka.

Vård i hemmet ökar möjligheter att ge vård på rätt vårdnivå och erbjuda en personcentererad vård.

Projektet förväntas bidra till en förbättrad tillgänglighet på både akutmottagning och slutenvård.

Projekt mål

När projektet avslutas ska följande vara etablerat.

- Tillgänglighet veckans alla dagar samt att det ska finnas en tydlig kontaktväg till det mobila teamet per telefon dygnet runt.
- Det ska finnas en ökad tillgänglighet vad gäller läkare och kompetens dag- och jourtid.
- Ett utökat samarbete med kommunen, primärvården och ASIH.
- Att möjliggöra tidig hemgång, förhindra besök på akutmottagningen och inläggning med hjälp av mobilt sjukvårdsteam.
- Minska behovet av slutenvårdsplatser med cirka 10 % av nuvarande antal vårdplatser inom medicinområdet.

Projektets genomförande

Metod

En övergripande resurs avsätts för ett särskilt uppdrag att arbeta med uppstarten av sjukhusansluten vård i hemmet.

Uppdraget innefattar:

- Att bygga en struktur för omhändertagande av patienter som kräver specialistvård, men inte slutenvårdens resurser.
- Att erbjuda personcentrerad vård i hemmet.
- Att erbjuda bedömning, behandling samt uppföljning i hemmet av akut sjukdom eller försämring av kronisk sjukdom.
- Att under projekttiden testa vårdformen på ett urval patienter som kräver punktinsatser av specialistvården, se inklusionskriterier nedan. Och under projekttiden utvärdera och vid behov justera modellen.

- Att identifiera patienter med ett tydligt slutenvårdsbehov som är lämpliga för direktinläggning.
- Att erbjuda tillsynsbesök i nära anslutning till utskrivning från lasarettet.
- Att vid behov tillsammans med patient och anhöriga utforma en medicinsk vårdplan.
- Att ha en ökad patientsäkerhet i fokus (t ex färre vårdskador).
- Minska antalet patienter på akutmottagningen som väntar på inläggning, antal överbeläggningar och utlokaliserade.
- Att kunna erbjuda multisjuk sköra äldre patientsamtal kring vårdens fortsatta innehåll och inriktning, med beaktande av patientens egna önskemål och prioriteringar, föredragsvis tillsammans med närstående.
- Att identifiera eventuella palliativa vårdbehov och tidigarelägga kontakt med ASIH och palliativ vård.

Det sjukhusanslutna mobila teamet kommer ha nära samverkan med arbetet kring fokuspatienter och projektet "Mobilt team basenkologi" som redan nu bedrivs i projektform på Lasarettet i Ystad.

Målgrupp

Aktuella patientgrupper är:

- Sköra multisjuka äldre
- Patienter med progressiva kroniska sjukdomar med väntade återkommande försämringar som KOL, hjärtsvikt med eller utan infektioner
- Infektionstillstånd som inte kräver avancerad övervakning

Inklusionskriterier/avgränsningar

- Kroniskt sjuka patienter över 18 år i särskilt eller eget boende med eller utan insatser från hemtjänst och/eller hemsjukvård i behov av akut medicinsk bedömning och behandling i hemmet
- Patienter över 18 i behov av kortvariga medicinska insatser i hemmet som ej kräver slutenvård, exempelvis intravenös antibiotika
- Patienter över 18 med behov av tillsynsbesök i nära anslutning till hemgång från lasarettet för att minska behovet av akuta återbesök/återinläggningar

Resurser

Verksamhetsutvecklare koordinerar uppdraget inom lasarettet och driver det tillsammans med enhetschef.

Tf enhetschef tillsatt och leder uppdraget och ansvarar för den dagliga driften. I takt med utökning av det mobila teamet kommer enhetschef att rekryteras.

Medicinskt ledningsansvar innehas av läkare inom teamet.

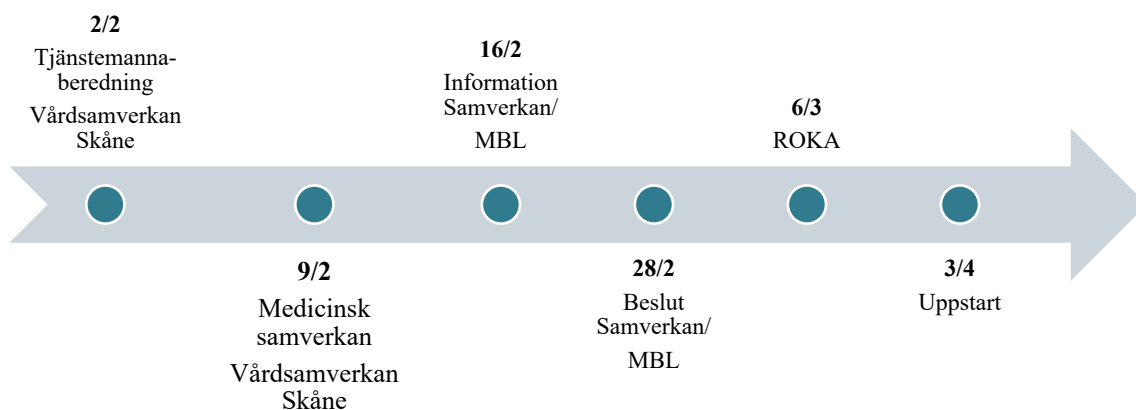
Det mobila teamet kommer organisatoriskt tillhöra VO kirurgi, ortopedi ÖNH, intensiv- och perioperativ vård.

Budget

Kostnaderna beräknas till cirka 4,6 miljoner per år. Huvuddelen är personalkostnader. Givet att projektet kommer upp i de volymer som beräknas minskas behovet av slutenvårdsplatser framförallt inom medicinkliniken (minskad utifrån behovet idag alltså. Inte utifrån den faktiska kapaciteten de har idag). Utifrån de beräknade volymerna föreslås att projektet finansieras genom att minska ett vårdlag av de beräknade fyra på medicinkliniken. Detta sparar motsvarande peng som projektet beräknas kosta. För mer detaljerad beräkning se bilaga 1 som består av två flikar. På första fliken kostnadsberäkning för projektet. På andra fliken besparingsberäkning utifrån ett neddraget vårdlag på medicinavdelningen.

Tidplan

Projektet pågår under perioden 2023-04-03 – 2023-11-30.



Samverkan med berörda fackliga organisationer

Information om projektet delges berörda fackliga organisationer via samverkan/MBL.

Intressenter

- Patienter
- Anhöriga
- Chefer i berörda verksamheter
- Förvaltningschefer sjukhusvård, primärvård och kommun
- Politiker
- Medarbetare inom hälso- och sjukvården inom Region Skåne och medarbetare inom vård och omsorg i kommunerna i sydöstra Skåne.
- Fackliga företrädare i region och kommun

Rapportering av resultat

Projektet kommer att bedrivas som en kvalitetsstudie, se bil. 2.

BILAGA 4



2022-11-25



Dokumentnamn Aktivitetsplan för delregional samverkan Sydost			
Skapad av	Dokumentägare	Typ av dokument Plan	
Fastställd av	Fastställd datum	Giltig t o m	Reviderad datum

Aktivitetsplan för delregional samverkan Sydost

Fokusområden 2022–2023	Aktivitet	Ansvar	Tidsram
Personcentrerat arbetsätt SIP	Följa antal genomförda SIP - sätta dessa i relation till antal hemsjukvårdspatienter i respektive kommun	Processledarna	
	Ge förslag på aktiviteter som kan följas över året t.ex. utbildningsinsatser, sipkoll	Operativa gruppen ger förslag till tjänsteförberedande	
Läkarstöd	Inventering av befintligt läkarstöd i respektive kommun – vilka brister eller olikheter finns och vilka förslag till åtgärder finns	Respektive förvaltningschef/ motsvarande efter matrisförslag från processledarna	
Läkemedelsgenomgångar	Regelbundna rapportering av antal i delregional samverkansstruktur	Processledare	Stående punkt vid varje delregional samverkansstruktur
Kompetens- och personalförsörjning	Jämföra ingångslöner för nyutexaminerade sjuksköterskor och undersköterskor	Ansvarig chef i respektive organisation	Lasarettet i Ystad och Primärvården -Sjuksköterska 27 000 -Undersköterska 22 500 Simrishamns sjukhus -Sjuksköterska 28 000 -Undersköterska 23 500

Fokusområden 2022–2023	Aktivitet	Ansvar	Tidsram
			<p>Tomelilla kommun -Sjuksköterska 34 000 -Undersköterska 24 000</p> <p>Skurups kommun -Sjuksköterska 30-32 000 -Undersköterska 24 000</p> <p>Simrishamns kommun -Sjuksköterska 35 000 -Undersköterska 24 000</p> <p>Sjöbo kommun -Sjuksköterska 37 500 (har arbetat som undersköterska i kommunen tidigare) -Undersköterska 24 000</p>
<p>Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård</p>	<p>Inventering av skav i processen under två veckor Resultatet ska presenteras och leda till att de viktigaste skaven prioriteras och åtgärdas Kommunens inventeringsmall</p>	<p>Kommunala förvaltningschefer justerar kommunens mall. Operativa gruppen får uppdrag att ta fram mall för primärvårdens och sjukhusens inventering</p>	<p>Beslut om mätperiod när mallarna är klara. Önskvärt med samma mätveckor</p>
	<p>IHOPA Sydost – projektplan ansvar Skurups kommun, offentlig Skurups VC, Catio VC , Ystad lasarett. Punkter att utvärdera skapas under hösten 2022, projektstart mars 2023 – utvärdering december 2023 – fortlöpande redovisning i delregionala möten</p>	<p>Ansvarig kommunrepresentant: Anna Palmgren Ansvarig Sjukhusrepresentant: Thomas Persson Styrgruppen: Marie Busch och Rasmus Strömblad från Lasarettet, Cecilia Nilsson från Catio, Charlotte Thrane Skurups vårdcentral, Charlotte Åkerman och Elisabeth Persson från kommunen. Sjukhusets</p>	

Fokusområden 2022–2023	Aktivitet	Ansvar	Tidsram
		representanter är sammankallande och ska ta fram en projektledare, som ska sitta i både styrgrupp och arbetsgrupp	
Psykisk hälsa och suicidprevention	Samverkansutvecklare för sydost samverkan psykiatri redovisar aktuellt läge vid varje delregionalt möte Samverkan gäller inte enbart psykiatri utan kontext psykisk hälsa	Samverkansutvecklare Carola Teirfolk bjuds in till delregionala möten	
Fokuspatienter Ystad Lasarett	Analys av patienter som söker sjukhuset frekvent och kartläggning om vilka åtgärder som behövs för att vården och omsorgen ska kunna ges närmare patienten. Återkoppling vid behov till respektive huvudman vid behov	Marie Busch	Pågår 2022