

2023-03-31

Centralt samverkansorgan

Dagordning

- Välkommen
- Presentationsrunda
- Tillämpningen i Region Skåne och kommunerna i Skåne av Socialstyrelsens föreskrift om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering (SOSFS 2008:20) (HS-avtalet, bilaga 4)
- Regional samverkansgrupp hälsa
- Delregionala samverkansorgan
- God och nära vård 2023
- Barn och ungas hälsa
- Skånes läns gemensamma handlingsplan psykisk hälsa och suicidprevention

Bilaga 4

- ”Tillämpningen i Region Skåne och kommunerna i Skåne av Socialstyrelsens föreskrift om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering (SOSFS 2008:20)”. Bilagan är daterad 2010-01-11.
- Föreskriften som bilagan hänvisar till är en ändringsföreskrift till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering (SOSFS 2007:10).
- Socialstyrelsen upphävde SOSFS 2007:10 och därmed även ändringsföreskriften sista februari 2022.

Bilaga 4

Finns flera bestämmelser som ställer krav på att hälso- och sjukvården ska samordna patientens olika vårdinstanser, bland annat:

- Primärvården har ett tydligt samordningsansvar
- Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (2017:612)
- Skyldighet att upprätta en individuell plan (SIP) när en enskild har behov av insatser både från hälso- och sjukvården och socialtjänsten
- Införandet av fast vårdkontakt

Bilaga 4

Information:

- Central tjänstemannaberedning 17 mars
- Centralt samverkansorgan 31 mars

Remiss:

- Delregionala tjänstemannaberedningar
- Berörda skånegemensamma samverkansgrupper

Åter till:

- Central tjänstemannaberedning 28 april
- Centralt samverkansorgan 26 maj

Regional samverkansgrupp hälsa

Delregionala samverkansorgan

Delregionala samverkansorgan

Överenskommelse

God och nära vård 2023

En omställning av hälso- och
sjukvården med primärvården som nav



God och nära vård 2023

En omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav

Överenskommelse mellan staten och Sveriges
Kommuner och Regioner

Överenskommelsens utvecklingsområden

- Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
- Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- Förstärkning av ambulanssjukvården

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

Inom fem områden:

- Insatser för att stödja omställningen till en Nära vård
- Insatser för att förbättra tillgängligheten i primärvården
- Insatser för att öka kontinuiteten och relationsskapande i hälso- och sjukvården
- Insatser för att öka delaktighet och medskapande i hälso- och sjukvården
- Insatser för att utveckla primärvården i landsbygd

1. Insatser för att stödja omställningen till en Nära vård

2.1.1 Generella insatser

2.1.2 Särskilda insatsområden

- Samverkan mellan regioner och kommuner
- Hälsofrämjande, förebyggande och habiliterande/rehabiliterande arbetssätt
- Undvik slutenvård genom proaktiva arbetssätt Regioner och kommuner ska redogöra för genomförda och planerade insatser som syftar till att minska den undvikbara slutenvården framför allt för personer med kroniska sjukdomar och för dem med stora och varaktiga funktionsnedsättningar som riskerar återkommande vistelser på sjukhus.
- Ett ändamålsenligt resursutnyttjande för omställningen Regioner och kommuner ska redovisa hur de har arbetat under 2023 för en ändamålsenlig och effektiv resurssättning av primärvården.
- Säkerställa privata aktörers medverkan i omställningen

Samverkan mellan regioner och kommuner

sida 14-15

Regioner och kommuner ska arbeta för att utveckla samverkan mellan sig då detta är en förutsättning för att kunna ställa om till en nära vård. Primärvårdsnivån är delad mellan huvudmännen, vilket också förutsätter en etablerad struktur för samverkan. Etablering av långsiktig samverkan är en framgångsfaktor för det fortsatta arbetet. En central del för att kunna tillhandahålla en sammanhängande primärvård är att huvudmännen har en gemensam struktur för planering av primärvården, hur den ska utformas och utvecklas. Andra centrala aspekter är att regionen och kommunerna i länet har en gemensam målbild för omställningen till en god och nära vård, en gemensam systemledning samt en struktur för hur omställningen ska utvecklas och följas upp.

Samverkan bör inte bara ske mellan regionernas och kommunernas primärvård utan också med andra berörda verksamheter och aktörer, t.ex. tandvården, socialtjänsten, skolan och dess elevhälsa, företagshälsovården, den specialiserade vården samt med aktörer inom det civila samhället och genom samordningsförbunden. Inom ramen för samverkan är det viktigt att det hälsofrämjande, förebyggande och det habiliterande/rehabiliterande arbetet prioriteras. Ett annat viktigt fokus som har förstärks ytterligare av Coronakommissionens första delbetänkande (SOU 2020:80) är dimensioneringen av kompetens såsom sjuksköterskor och undersköterskor samt planering av läkarinsatser i kommunalt finansierad hälso- och sjukvård. Regioner och kommuner ska redogöra för hur samverkan och samarbete har utvecklats och hur det ska utvecklas under kommande år, inklusive gällande gemensam planering för primärvården.

Regioner och kommuner ska redogöra för hur samverkan och samarbete har utvecklats och hur det ska utvecklas under kommande år, inklusive gällande gemensam planering för primärvården.

Syfte: tillhandahålla en sammanhängande primärvård

- Etablerad struktur för samverkan
- Gemensam struktur för planering av primärvården; hur den ska utformas och utvecklas
- Gemensam målbild för omställningen till en god och nära vård
- Gemensam systemledning
- Struktur för hur omställningen ska utvecklas och följas upp

- Samverka med andra berörda verksamheter och aktörer
 - prioritera hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande/habiliterande
- Dimensionering av kompetens
- Planering av läkarinsatser

2. Insatser för att förbättra tillgängligheten i primärvården

2.2.1 Insatser som regionerna ska genomföra

- För att få ta del av medlen inom utvecklingsområdet Nära Vård ska regionerna utveckla och förbättra arbetssätt eller genomföra andra insatser som stärker såväl den digitala som den fysiska tillgängligheten i primärvården. Detta kan bland annat ske genom ett fortsatt arbete med den förstärkta vårdgarantin inom primärvården. Här ska särskilt utvecklingen av tillgängligheten i glest befolkade områden och i socioekonomiskt utsatta områden beaktas. Vidare behöver regionerna, som Coronakommissionen också har uppmärksammat, **arbeta systematiskt och tillsammans med kommunerna med att förbättra tillgängligheten till sjukvård för äldre personer som i övrigt får sin hälso- och sjukvård inom kommunalt finansierade verksamheter.**

3. Insatser för att öka kontinuiteten och relationsskapande i hälso- och sjukvården

2.3.1 Insatser som regionerna ska genomföra

För att få ta del av medlen ska följande insatser genomföras, med stöd i upprättade handlingsplaner som utgår ifrån hur målen ska uppnås på kort sikt och hur en allt större andel i befolkningen ska få en namngiven fast läkarkontakt och fast vårdkontakt på längre sikt (2025):

- Regionerna ska utarbeta rutiner för dokumentation och registrering av uppgifter om en patients fasta läkarkontakt och fasta vårdkontakt, så att datainsamling kan ske effektivt och likvärdigt och det blir möjligt att följa den nationella utvecklingen löpande och över tid. I rutinerna ska säkerställas att dokumentationen ska kunna ske på ett sådant sätt att den administrativa bördan för vårdpersonalen kan hållas nere.
- Regionerna ska säkerställa att patienter får information om vem som är deras fasta läkarkontakt och fasta vårdkontakt, i möjligaste mån via 1177.se.
- Regionerna ska ge en redovisning av hur man avser arbeta mot Socialstyrelsens nationella riktvärde för fast läkarkontakt i primärvården om 1100 invånare per specialistläkare och 550 st per ST-läkare. Riktvärdet är framtaget som ett stöd när regionerna och enskilda hälso- och vårdcentraler planerar, fördelar resurser och gör uppföljningar. I planeringen är det av central betydelse att även väga in lokala förutsättningar. Siffran 1 100 är varken ett golv eller ett tak, utan behöver anpassas lokalt, utifrån bland annat vårdtyngd, vilka övriga professioner som finns verksamma på mottagningen och teamarbetets utformning.

Forts...

- För att i övrigt få ta del av medlen inom utvecklingsområdet Nära vård ska regionerna genomföra insatser för att stödja relationsskapande och ökad kontinuitet **med särskild inriktning mot att erbjuda fast vårdkontakt och fast läkarkontakt till patienter i primärvården. I detta bör behoven av personer med kommunal hälso- och sjukvård särskilt beaktas.** Som exempel ska regionerna arbeta med utvecklingen av fast vårdkontakt och fast läkarkontakt genom att definiera uppdrag, ansvar och befogenheter utifrån lokala behov och förutsättningar samt upparbeta rutiner för att informera om möjligheten att få en fast vårdkontakt och/eller läkarkontakt.

4. Insatser för att öka delaktighet och medskapande i hälso- och sjukvården

2.4.1 Patientkontrakt ska fortsätta utvecklas

- Insatser som regionerna ska utföra:
 - Fortsätta införandet av patientkontrakt utifrån upprättade handlingsplaner för hur patientkontrakt implementeras, följs upp och utvärderas samt **samverka med den kommunala hälso- och sjukvården i utvecklingen av patientkontrakt för patienter med insatser från båda huvudmännen.**
 - Inkludera patientkontrakt i arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, som implementeras i enlighet med beslut inom Regionernas nationella system för kunskapsstyrning.
 - Ge information och utbildning till personal samt samverka med invånare och patienter för spridning av patientkontrakt.
 - Bidra till utvecklingen av arbetssätt och rutiner för en strukturerad dokumentation av patientkontrakt i lämpliga it-stöd.

5. Insatser för att utveckla primärvård i landsbygd

Insatser som regionerna ska genomföra;

- För att få ta del av medlen ska regionerna genomföra insatser vilka syftar till att utveckla primärvård i landsbygd, inom sina respektive regioner. Medlen kan exempelvis användas för att utveckla nya arbetssätt och modeller, införa eller utveckla digitala lösningar samt stärka teambaserade arbetssätt och samverkan mellan huvudmännen. **Regionerna bör i denna del samverka med relevanta kommuner inom länet när det gäller att stärka primärvården i landsbygd.**

1083	Soivesborg		12	Glesa landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1214	Svalöv	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1256	Östra Göinge	Skåne	12	Glesa landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1257	Örkelljunga	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1260	Bjuv	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1264	Skurup	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1265	Sjöbo	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1266	Hörby	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1267	Höör	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1270	Tomelilla	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1273	Osby	Skåne	12	Glesa landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1276	Klippan	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1278	Båstad	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1284	Höganäs	Skåne	11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1291	Simrishamn	Skåne	12	Glesa landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1293	Hässleholm	Skåne	12	Glesa landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La
1315	Hälsjö		11	Tätortsnära landsbygdskommuner	1	Landsbygdskommuner	La

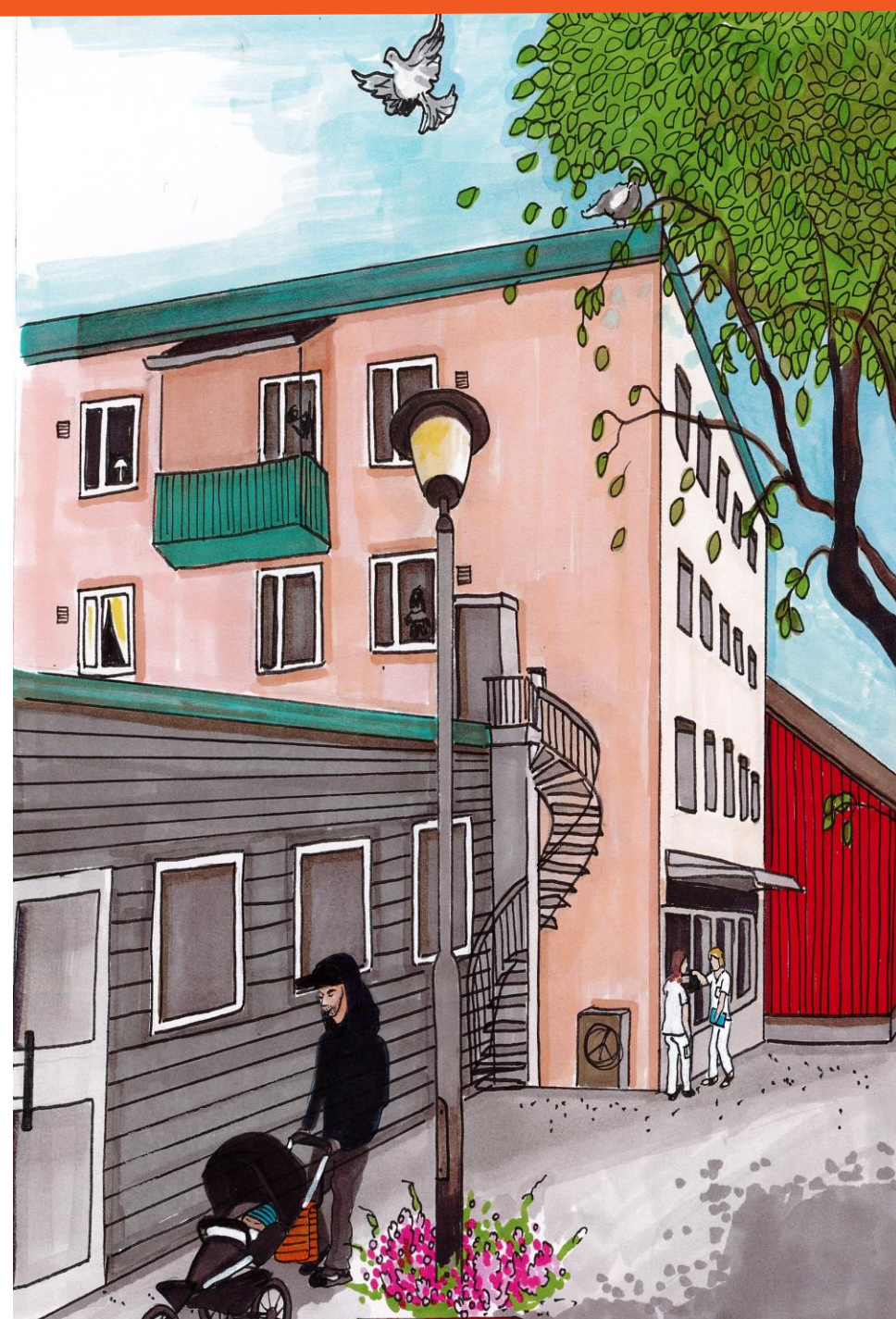
5. Barn och ungas hälsa

Förstärkt samverkan mellan kommunala och regionala verksamheter krävs för att ge alla barn en möjlighet till ett bra liv. För att uppnå en god och jämlik hälsa krävs att människor ges likvärdiga villkor och förutsättningar. När samtida stödinsatser ges, behöver de utgå från barnets eller ungdomens aktuella livssituation och vara synkroniserade. Skolan är en särskilt viktig samverkansaktör för barn och unga.



Växa tryggt

Föräldraskapsstöd i samverkan



5a) Växa tryggt - föräldraskapsstöd i samverkan

- Ta del av den utvärdering som Region Skånes avdelning för hälso- och sjukvårdsstyrning genomför.

Utvärderingen är klar och legat till grund för nytt uppdrag

- Initiera diskussion inför fortsatt arbete utifrån utredningens resultat hos respektive huvudmän.

En ny modell för Växa tryggt har tagits fram utifrån utvärderingen.

- Inkludering av fler kommuner och verksamheter om modellen ska implementeras i ordinarie drift.

[Hembesök hos familjer ökar tilliten för socialtjänsten \(dagenssamhalle.se\)](https://dagenssamhalle.se)

Tidplan

- Utvärdering av projektet ska vara klar februari/mars 2022.
- Beroende på utfall av utvärderingen tas beslut om nästa steg.
- Är utfallet positivt bör en uppstartsprocess med gemensam grundutbildning inledas i januari 2023.

Uppföljning

- Diskussion och förankring hos respektive huvudmän.
Inventering avseende hur många kommuner/verksamheter som avser att fortsätta arbetet.
- Eventuell inkludering av fler kommuner och verksamheter.
Följs upp årligen med återrapport till central tjänstemannaberedning.

Växa Tryggt

föräldraskapsstöd i samverkan

Nytt tillägg
suppdrag 2023

Implemetering

BVC måste ha CNI på **minst 1,3, eller**

verka i en kommun som enligt Länsstyrelsen är särskilt utsatt kopplat till barns uppväxtvillkor och aktuella kommuner som saknar BVC med högre CNI än 1,3 är Bjuv, Klippan, Simrishamn, Skurup, Svalöv, Åstorp och Örkelljunga





11+7 (18) kommuner och 34+12 (46) BVC varav 20 är FC

Breddning

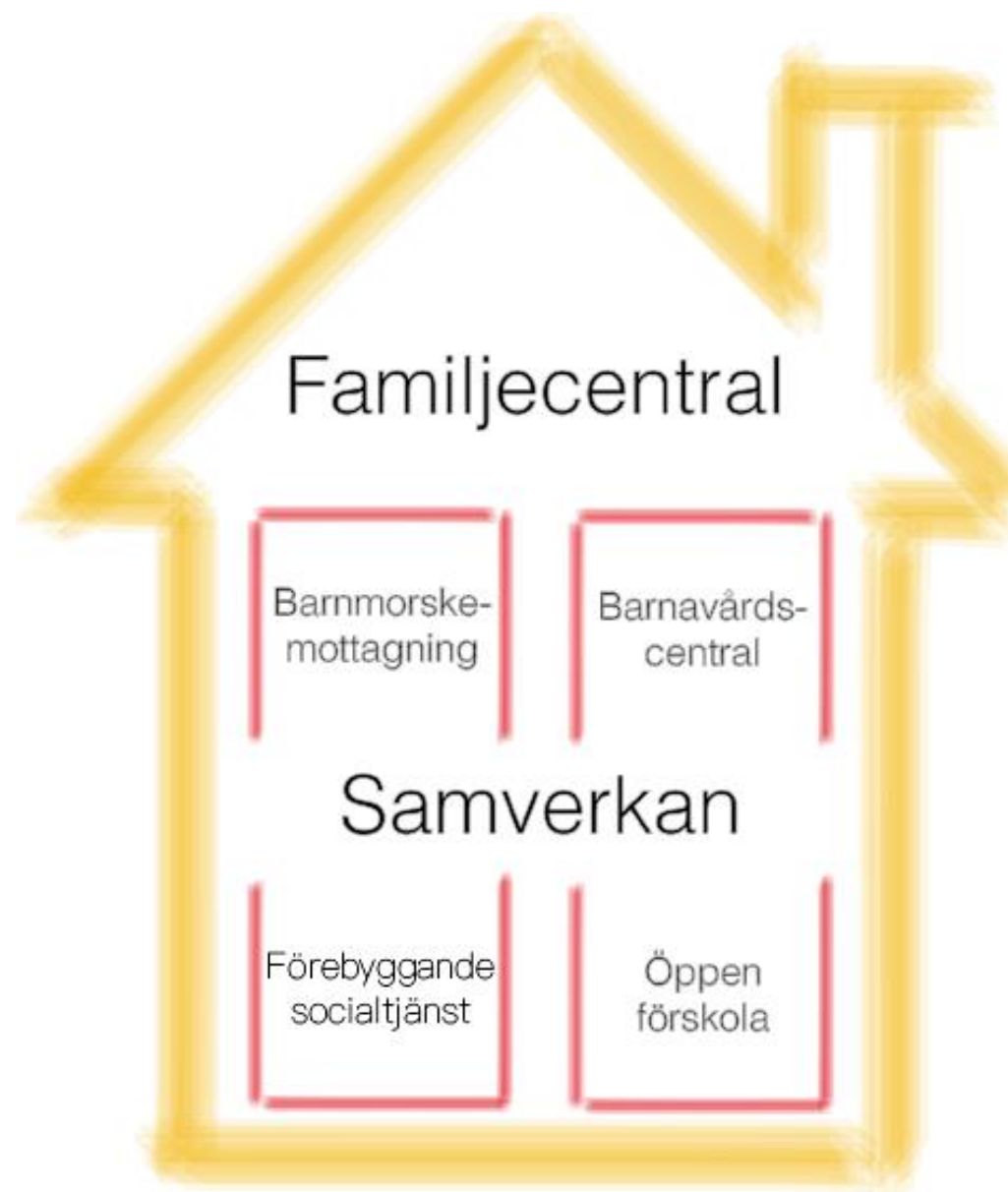
Samverkan mellan BVC och förebyggande socialtjänst eller annan för familjen viktig samverkanspart som BMM, dietist, bibliotek föräldra- barnhälsan m.fl.



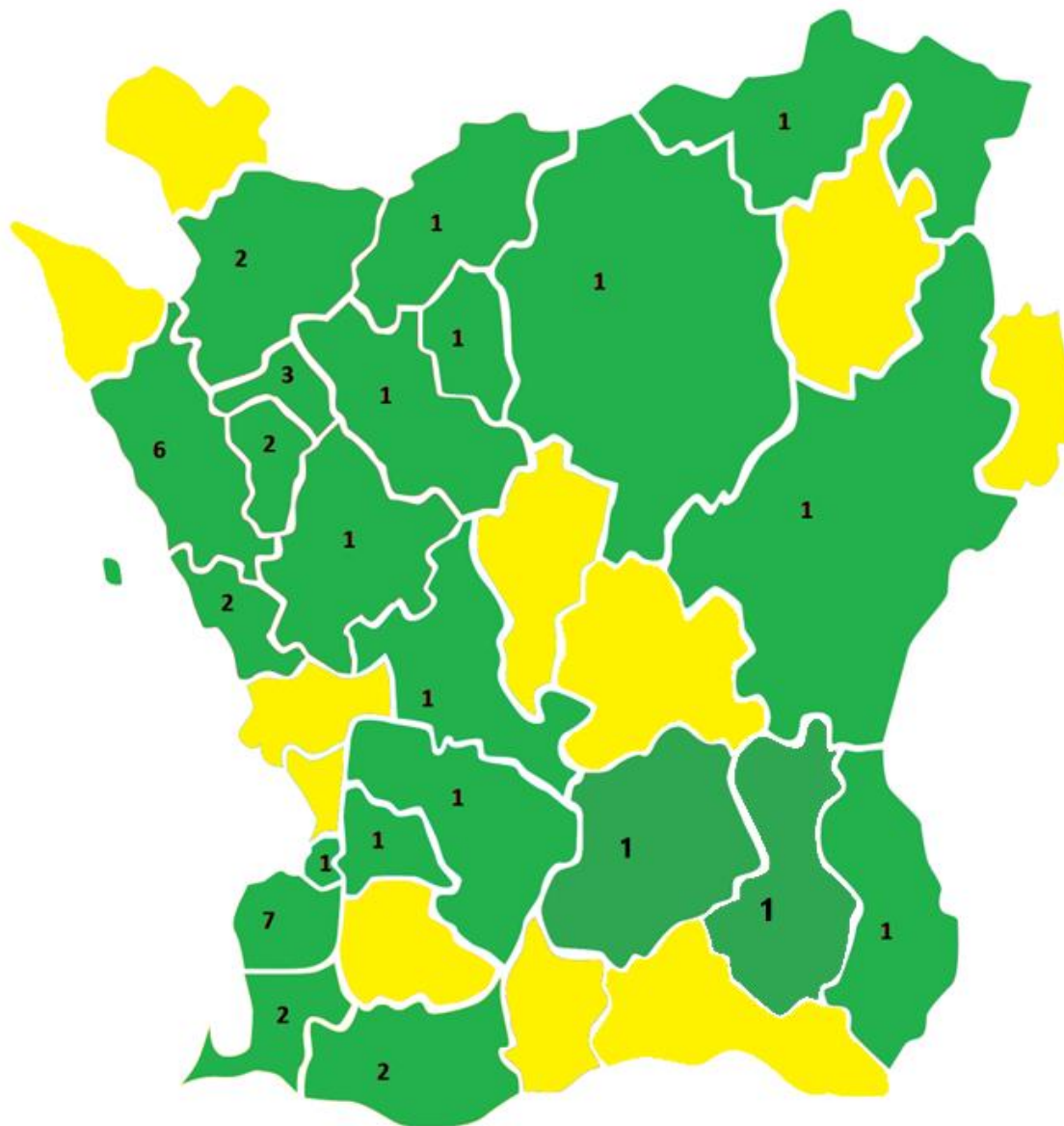
Hembesöken

 BESÖK	 BVC	 BMM	 FÖRÄLDRARSTÖDJARE
1-2 VECKOR Ta emot sitt barn	✓	✓	
2-3 VECKOR Att lära känna sitt barn	✓		✓
4 MÅNADER Att vara tillsammans	✓		✓
8 MÅNADER Att leda och följa	✓		✓
10 MÅNADER Att skapa en vardag	✓		✓
15 MÅNADER Att vara en familj	✓		✓

Vad är en familjecentral?



Familjecentraler i Skåne



5b) Tidiga och samordnande insatser (TSI- Skåne)

Aktiviteter

- Inkludering av fler kommuner och regionala verksamheter.
- Fortsätta med kunskaps- och erfarenhetsutbyte mellan kommunerna och regionala verksamheter.
- Arbetet med TSI går in i den nya strukturen Skånegemensam Samverkansgrupp Hälsa

Tidplan

Aktiviteter

- Nationella utvecklingsprojektet planeras att avslutas juni 2023.
- Nationella utvärderingen klar juni 2023.
- Inkludering fler kommuner och verksamheter pågår kontinuerligt.

TSI – Tidiga Samordnade Insatser

TSI handlar om att barn och unga ska få stöd i ett tidigt skede av en ogynnsam utveckling och för det krävs en förbättrad och utvecklad samverkan mellan skola, hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Exempel på TSI arbeten i Skåne:

- Främja skolnärvaro/förebygga problematisk skolfrånvaro
- Skottlandsmodellen
- Förebygga och tidigt upptäcka hedersproblematik
- Tidig upptäckt
- Föräldraskapsstöd

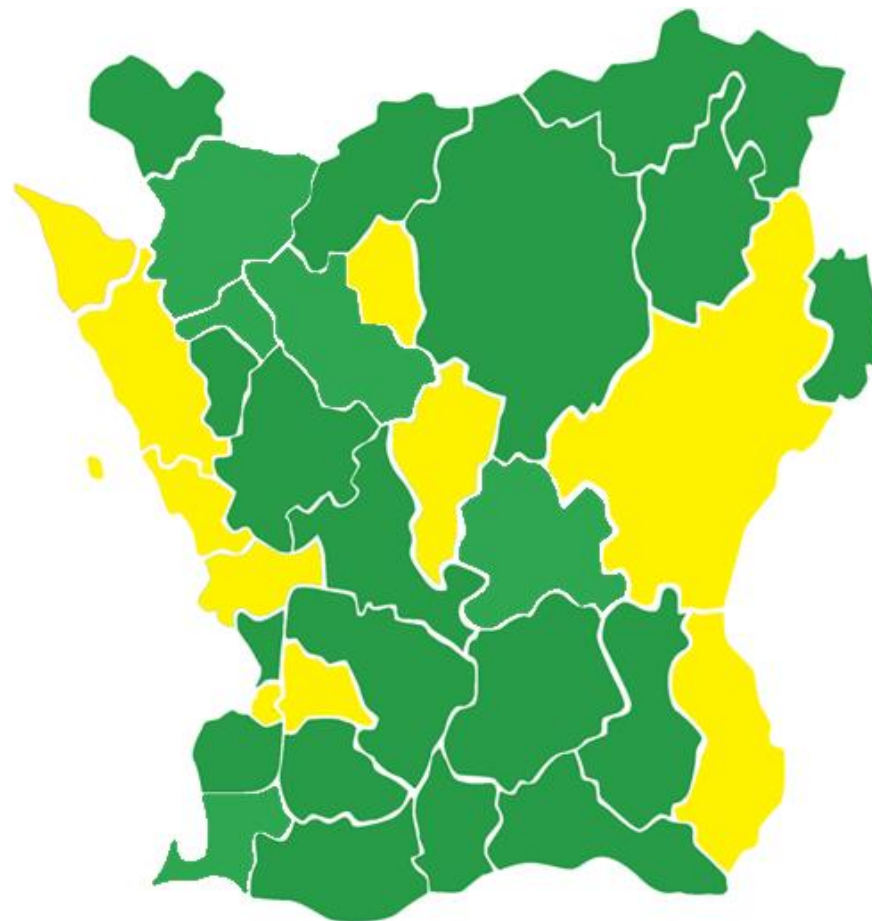
Exempel på aktiviteter:

- Tredagars processledarutbildning
- Föreläsningar
- Avstämningar och presentation av Första linjen



Skånes TSI-nätverk

länken mellan nationell, regional och lokal nivå som erbjuder kunskaps- och erfarenhetsutbyte mellan kommunerna och regionala verksamheter



Uppföljning

- Diskussion och förankring hos respektive huvudmän.
- Inventering avseende hur många kommuner/verksamheter som avser att fortsätta arbetet.
- Inkludering fler kommuner och verksamheter följs upp årligen.

5c) Tydliggöra vägar in för barn och ungdomar när det gäller psykisk ohälsa, där insatserna behöver koordineras och riktas efter behov

Region Skåne har tagit fram en utredning gällande vikten av att skapa en samlad ingång för barn och unga med psykisk ohälsa. Ett utredningsarbete i samverkan är påbörjat.

Aktivitet

- Utredningsarbete i samverkan
- Projektledningen bör bjudas in till tjänstemannaberedningen för gemensam dialog.

Tidplan

- Utredningen ska presenteras i hälso och sjukvårdsnämnden i oktober 2022.
- Dialog med tjänstemannaberedningen våren 2022.
- Vårdsamverkan Skåne

Uppföljning

- Den färdigställda utredningen och dess resultat ska presenteras för Central tjänstemannaberedning
- Genomförandet av förslagen i utredningen ska följas upp årligen.

Nuläge

- Utredning klar Beslut i vissa delar. Dock ej de delar som berör direkt samverkan
- Organisatorisk förflyttning av Ungdomsmottagningar till Psykiatri, habilitering och hjälpmedel
- [Bup – för dig under 18 år - Psykiatri Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/bup-18-psykiatri) + kommunala landningssidor?

Bup – för dig under 18 år

Barn- och ungdomspsykiatrien erbjuder rådgivning, utredning och behandling till barn och unga med psykisk ohälsa. Här hittar du råd och självhjälp för att må bättre och hjälpa andra. Du hittar även kontaktvägar och information om hur du kan få hjälp.



Bup Skåne online - råd till dig under 18 år

Fakta, självhjälp och tips på vad du kan göra för att ta hand om dig själv och din psykiska hälsa.



Råd till dig som vuxen

Information och råd om vad du som förälder, närstående eller annan viktig vuxen kan göra för att hjälpa barn och unga.



Kontakta Bup

Kontakta oss via chatt, telefon eller våra e-tjänster.



Vad kan jag få hjälp med?

Råd, utredning och behandling för dig som är under 18 år.



Första besöket på Bup

Om hur besöket går till, och om vad som är bra att känna till inför ditt första besök på Bup.



Filmade föreläsningar

Lär dig mer om oro hos barn, sömnproblem, konflikter i familjen och levnadsvanor.

Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri

På regional nivå finns ett gemensamt forum för tjänstepersoner med representanter från Region Skåne, Skånes Kommuner samt kommunerna i Skåne.

Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri (tidigare Regional Samverkansgrupp Psykiatri) ansvarar för:

- Samordning och utveckling på regional nivå avseende personer med psykisk funktionsnedsättning samt barn och unga som har eller riskerar psykisk ohälsa
- Revidering av ramöverenskommelsen
- Rådgivning till parterna vid tvister

Regional Samverkansgrupp Psykiatri sammanträder tre gånger per termin. Gruppen utser arbetande utskott som återrappporterar till Regional Samverkansgrupp Psykiatri. Gruppen arbetar på uppdrag av Tjänstemannaberedningen till Centralt Samverkansorgan.

Länsgemensam handlingsplan 2022–2023

Handlingsplanen bygger på:

Ramöverenskommelse gällande fyra målgrupper:

- Barn upp till 18 år som har eller riskerar att utveckla psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning.
 - Barn upp till 18 år och unga till och med 20 år som vårdas utanför det egna hemmet.
 - Personer i alla åldrar med psykisk funktionsnedsättning.
 - Personer i alla åldrar som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar.
-
- Överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention 2022 i de delar som berör båda huvudmännen.

 - Vårdsamverkan Skånes [Målbild och handlingsplan](#) avseende God och nära vård.

Innehåll

I Ramöverenskommelsen lyfts fem gemensamma utvecklingsområden.

1. Kroppslig hälsa
2. Samsjuklighet psykisk ohälsa och beroende
3. Personer med beroende av spel om pengar
4. Integrerade verksamheter och arbetssätt
5. Suicidprevention

Gap-analys visade att det fanns behov av att dessutom prioritera länsgemensamt arbete inom områdena;

1. Kunskapsstyrning
2. SIP
3. Placering utanför egna hemmet
4. Samverkan gällande barn och ungas psykiska hälsa

Kommande mötestider

- 26 maj kl.10.00-12.00 (teams)
- 15 september kl.9.00-13.00 (fysiskt)