

Vårdsamverkan Skåne

Informationsmaterial till förtroendevalda och tjänstepersoner i
Region Skåne och i de skånska kommunerna

Skåne 2023-01-11

Syfte med Vårdsamverkan Skåne

Syftet med samverkan är att säkra ett gott och jämlikt omhändertagande för de personer som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser från både Region Skåne och kommunen och därigenom bidra till ökad trygghet.

Värdegrund

Den gemensamma värdegrunden för samarbetet och de verksamheter som omfattas av Vårdsamverkan Skåne är följande:

- Vi arbetar med individfokus och skapar personcentrerade samarbetslösningar utifrån den enskildes behov och förutsättningar.
- Vi strävar efter att tillgodose den enskildes förväntningar på inflytande och självbestämmande, respektfullt bemötande samt en lättillgänglig vård av hög kvalitet.
- Vi ska upplevas som en gemensam organisation utifrån den enskildes perspektiv.

Organisation

- Samverkan mellan Region Skåne och kommunerna i Skånes avseende hälso- och sjukvård är organiserad i enlighet med gällande hälso- och sjukvårdsavtal.
- Organiseringen bygger på en såväl central som delregional samverkan mellan både tjänstepersoner och förtroendevalda.

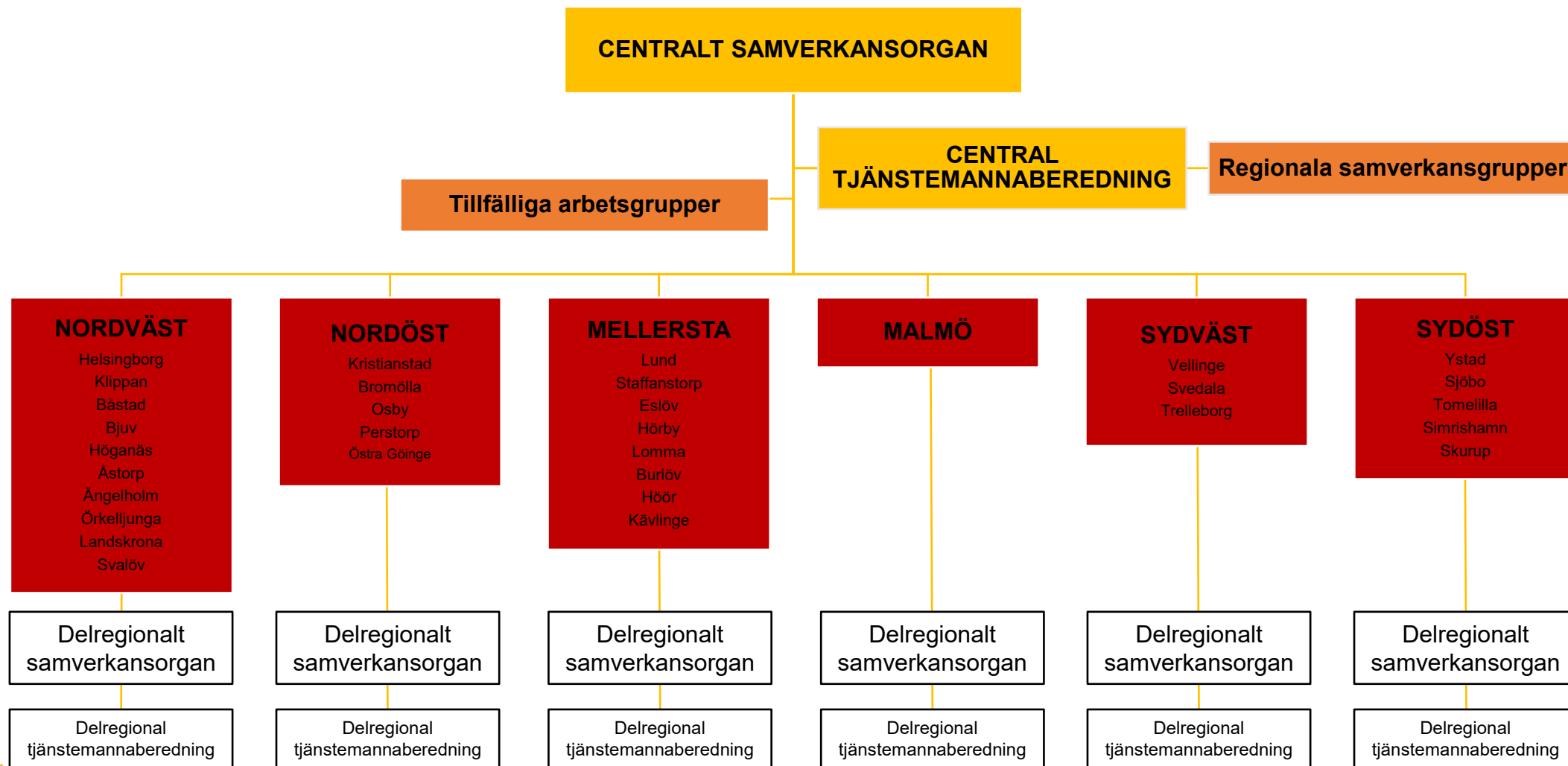
Hälsa- och sjukvårdsavtalet

Hälsa- och sjukvårdsavtalet reglerar ansvarsfördelning och samverkansformer inom hälsa- och sjukvårdsområdet mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne:

[Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälsa- och sjukvården i Skåne \(pdf\)](#)

Del C i avtalet beskriver organisering av regional samverkan/samarbete mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne.

Struktur för Vårdsamverkan Skåne



Centralt samverkansorgan (CS)

- Det Centrala Samverkansorganet (CS), är ett politiskt sammansatt samverkansorgan med representanter från Region Skåne och kommunerna i Skåne.
- CS är inte ett beslutande organ.

CS sammansättning

- Antalet ledamöter ska vara åtta (8) från Region Skåne och åtta (8) från kommunerna. Skånes Kommuners styrelse utser ledamöter för kommunerna.
- Ordförandeskapet ska alternera årsvis mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne.

CS uppdrag

På Skåneövergripande nivå samverka kring:

- Partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne.
- Avvikelser avseende samverkansfrågor mellan parterna.
- Nationella frågor som berör båda parter.
- Informationsutbyte mellan parterna.
- Gemensam strategi för utveckling inom informationsöverföring och E-hälsotjänster.
- Gemensam strategi för kompetensförsörjning/kompetensutveckling.

CS ansvar

CS ska följa och genom olika initiativ stödja implementeringen av avtalet i syfte att skapa förutsättningar för att uppsatta mål i avtalet uppnås med särskilt fokus på

- implementering
- förvaltning
- utveckling
- säkerställa att uppföljning och utvärdering sker i enlighet med avtalet, inklusive de ekonomiska konsekvenserna.

Dessutom ska CS

- hantera avvikelser och tvister
- rekommendera lösningar.

CS mötesfrekvens

- CS sammanträder minst 6 gånger per år.
- För att ge möjlighet till delregional dialog/uppföljning kommer CS att minst en gång/år ha gemensamma möten tillsammans med aktuellt Delregionalt Samverkansorgan.

Central tjänstemannaberedning

- Den centrala tjänstemannaberedningen bereder ärenden till Centralt Samverkansorgan.
- Tjänstemannaberedningen håller samman de olika pågående arbetsgrupperna och arbetar med gemensamma frågor som överenskommelser och rutiner.
- I tjänstemannaberedningen finns kontaktpersoner till de delregionala samverkansgrupperna.

Regionala samverkansgrupper

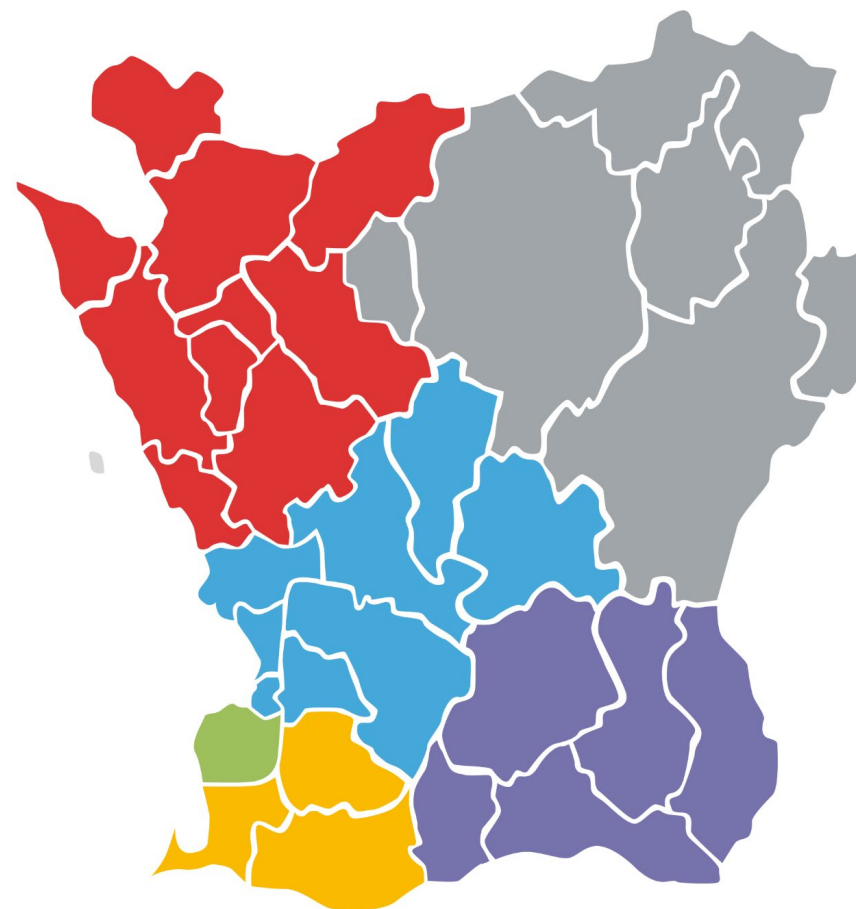
De regionala samverkansgrupperna utgör en väsentlig del i arbetet med att ta fram gemensamma styrdokument och stödmaterial.

Arbetsgrupperna är sammansatta av representanter från både kommunerna i Skåne/Skånes Kommuner och Region Skåne.

[Länk till aktiva regionala samverkansgrupper](#)

Delregional indelning av kommunerna

- Malmö
- Sydväst (Vellinge, Svedala, Trelleborg)
- Sydost (Simrishamn, Tomelilla, Ystad, Sjöbo, Skurup)
- Nordost (Kristianstad, Hässleholm, Bromölla, Perstorp, Osby, Östra Göinge)
- Nordväst (Båstad, Bjuv, Åstorp, Ängelholm, Örkelljunga, Klippan, Helsingborg, Höganäs, Landskrona, Svalöv,)
- Mellersta (Lund, Staffanstorp, Hörby, Höör, Kävlinge, Eslöv, Burlöv, Lomma)



Delregionalt samverkansorgan (DS)

- De delregionala samverkansorganen (DS) har sin tyngdpunkt i arbetet med att uppnå de konkreta målen i hälso- och sjukvårdsavtalet och då med särskilt fokus på genomförande och förankring.
- För varje delregionalt område och/eller kommun kommer det behöva tas fram årliga konkreta genomförandeplaner för de olika utvecklingsområdena i avtalet.

DS sammansättning

- Deltagare i DS utses lokalt.
- Deltagare är tjänstepersoner och politiker med ansvar för samverkansfrågor inom hälso- och sjukvårdsområdet.
- Varje part har ansvar för sina avtalsrelationer vilket innebär att även företrädare för privata vårdgivare inkluderas i delregional dialog/planering/information.

DS uppdrag

DS uppdrag är på delregional nivå följande:

- Partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne.
- Partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne i enlighet med Utvecklingsplan i "Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne".
- Avvikelser inom ramen för "Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne".

DS uppdrag, forts

- Avvikelser avseende samverkansfrågor mellan parterna.
- Informationsutbyte mellan parterna.
- Gemensam utveckling inom informationsöverföring och E-hälsotjänster.
- Gemensamma frågor avseende kompetensförsörjning/kompetensutveckling.

Gemensamt ansvar CS och DS

- För den årsvisa planeringen kommer det att krävas ömsesidigt återkommande kontakter mellan CS och DS vilket är ett partsgemensamt ansvar.

DS mötesfrekvens

- DS beslutar lokalt om mötesfrekvens.
- Varje DS kommer en gång per år att träffa CS för gemensam delregional dialog/uppföljning.

Delregional tjänstemannaberedning

- Den delregionala tjänstemannaberedningen bereder ärenden till Delregionalt Samverkansorgan.
- Koordinerar, genomför och följer upp beslut fattade av delregionala samverkansorganet.
- Fattar inriktningsbeslut i gemensamma strategiska samverkansfrågor.
- Tar fram årlig handlingsplan inom ramen för HS-avtalet, ex delregional överenskommelse.
- Strukturen för det delregionala arbetet utformas olika utifrån sina lokala förutsättningar.

Lokala samarbetsgrupper

- De lokala samarbetsgrupperna har som huvuduppgift att diskutera och hantera praktiska patientnära verksamhetsfrågor.
- Det mest lokala praktiska patientnära samarbetet (ex enskild vårdcentral – kommunal) för målgruppens patienter bör bygga på befintliga strukturer och formas efter lokala traditioner.
- Hänsyn måste tas till att vårdcentralerna inte har ett definierat områdesansvar eftersom systemet bygger på frivillig listning.
- De lokala grupperna väljer själv om de vill samarbeta i större s.k. kluster och vilka de i så fall vill samarbeta med.

Målbild och handlingsplan avseende god och nära vård

Den 24 september 2021 ställde sig Centralt Samverkansorgan bakom den gemensamma målbilden och handlingsplanen. Målbilden har skickats in till Socialstyrelsen och SKR som en bilaga till delredovisningen 2021 avseende den statliga överenskommelsen God och nära vård.

Skånes gemensamma målbild och handlingsplan avseende god och nära vård vilar på tre ben:

- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna
- Den nationella överenskommelsen för god och nära vård
- Delar av Region Skånes arbete med nära vård inom Framtidens hälsosystem, där arbete sker gemensamt mellan region och kommuner

Mål och aktiviteter i denna målbild och handlingsplan ryms inom ramen för Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne, hälso- och sjukvårdsavtalet, med tillhörande samverkansstruktur.

Länkar

[Vårdsamverkan Skåne](#)

[Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne \(pdf\)](#)

[Målbild och handlingsplan Nära vård](#)