
DATUM
2022-02-22

Aktivitets- och tidplan avseende god och nära vård inom ramen för Vårdsamverkan Skåne 2022–2025

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 målbild och handlingsplan för god och nära vård, ryms inom ramen för Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne, [hälso- och sjukvårdsavtalet](#), med tillhörande samverkansstruktur.

Denna aktivitets-och tidplan är en bilaga till målbild och handlingsplan God och nära vård. Den gemensamma planen ska möta såväl fysiska som psykiska behov och innefatta ett hälsofrämjande perspektiv. Aktivitets-och tidplan ska revideras årligen.

MÖT PERSONEN DÄR DEN ÄR

Att möta personen där den är innebär att se till individens behov av hälsofrämjande och förebyggande insatser, av vård och omsorg samt att främja personens delaktighet och medskapande.

Stegvis utveckling

1. Genomförande av hälso- och sjukvårdsavtalet och lagstadgad samverkan för att uppnå en jämlik grundnivå i hela Skåne. Utvecklingen ska gå i takt, framför allt delregionalt och lokalt. Genomförandet innebär ingen förflyttning av gränssnitt.
2. Samverkanssatsningar som redan finns på något ställe i Skåne kan gemensamt utvärderas för lärande, utveckling och spridning. Detta kan ske övergripande i Skåne eller i delregionala och/ eller lokala projekt och piloter inom ramen för Vårdsamverkan Skåne. Delregionerna har kommit olika långt och måste få driva utvecklingen framåt utifrån sina olika förutsättningar.
3. Helt nya satsningar i samverkan där samverkan går längre än tidigare avtalade gränssnitt. Denna typ av satsningar kräver en samsyn mellan huvudmännen och ska förankras i Vårdsamverkan Skåne. Vid behov ska politiska beslut fattas.

1. Personcentrerat arbets-och förhållningssätt

a) Patientkontrakt och Samordnad individuell plan, SIP

När båda huvudmännen är involverade, utgör en väl genomförd SIP eller annan författningsreglerad plan med angiven kontaktperson/ samordningsansvarig ett patientkontrakt, d v s en tydlig överenskommelse mellan personen det berör och vården. När endast en huvudman är involverad ansvarar respektive part för att uppnå patientkontraktets kvaliteteter i de planer som upprättas.

Aktivitet

- Genomföra gemensamma utbildningsinsatser för att öka SIP-kvaliteten inom ramen för arbetet inom Förvaltningsgruppen av regelverk för SVU och SIP.
- Förbättra möjligheten till uppföljning avseende hantering av SIP respektive SVU genom att ta fram underlag och variabler som är viktiga för att upptäcka avvikelser i förhållande till regelverk.
- Genomföra gemensamma utbildningsinsatser för att utveckla personcentreringen i verksamheterna.

Tidplan

- Utbildningsinsatser genomförs fortlöpande fr o m hösten 2022
- De skånska uppföljningsmodulen, som kopplas till SIP- respektive SVU-processerna, ska vara framtagen och i drift vid utgången av 2025. Utvecklingsarbetet avrapporteras årligen till Central tjänstemannaberedning.

Uppföljning

- Genomförda utbildningar följs upp
- Planera för att följa upp SIP-avvikelser strukturerat inför användning av uppföljningsmodulen
- Personens delaktighet och graden av personcentrering följs upp genom det nationella verktyget Webbkollen

Ansvar

Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

b) Utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka

(Området hanteras tillsammans med områdena c) och d) nedan)

Läkarstödet ska utformas så att en inställetid vid icke planerade hembesök kan ske inom 2 timmar och vid planerade hembesök inom 5 arbetsdagar. Sjuksköterskan från kommunen ska delta i dessa hembesök och för de regelbundna insatserna är personkontinuitet i teamet grundläggande.

Teamsamarbetet och insatserna kan också omfatta andra yrkeskategorier utifrån den enskildes vårdbehov och utifrån aktuell situation.

Den gemensamma modellen för teambaserat arbetssätt vidareutvecklas för att nå ännu bättre effekter.

Aktiviteter

- Befintliga kriterier för inskrivning i mobilt vårdteam upphör och ersätts med ett förtydligande om att grunden för de mobila vårdteamen är patienter som erhåller, eller är i behov av att erhålla, kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser.

- Vid tillfällig akut försämring där kommunen bedömer att det finns behov av en utökad SoL-insats ska läkarbedömning på primärvårdsnivå genomföras snarast. Riktlinjer bör tas fram på lokal samverkansnivå mellan kommun och Region Skåne.
- Aktiviteter ska initieras både på delregional och central nivå så att de medarbetare som ska arbeta med målgrupperna får möjlighet att delta i gemensamma utbildningsaktiviteter, ta del av goda exempel och utveckla relationer genom olika nätverk.
- Fortsatt arbete utifrån genomförd punktmätning avseende fast läkarkontakt med komplettering avseende ordinärt boende samt data gällande återinläggningar, direktinläggningar och undvikbar slutenvård.

Tidplan

Teambaserat arbetssätt ska vid utgången av år 2025 vara implementerat fullt ut i samtliga delar av Skåne.

Uppföljning

Uppföljning sker delregionalt och kommuniceras med Central tjänstemannaberedning. Inställelsetid och medicinska bedömningar inför utökad SoL insats ska följas upp.

Ansvar

Delregionala tjänstemannaberedningar rapporterar till Central tjänstemannaberedning, Vårdsamverkan Skåne.

c) Etablera en jämlik läkarmedverkan på primärvårdsnivå för den kommunala hälso-och sjukvården

Ramavtal om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården är en bilaga till gällande HS-avtal. Läkarinsatserna är fördelade på två områden; sjukvårdande insatser respektive rådgivning, stöd och fortbildning.

I mallen för de lokala avtalen, som ska tecknas mellan en kommun och en eller flera vårdcentraler, har innehållet reducerats till att enbart omfatta rådgivning, stöd och fortbildning, d.v.s. insatser mer av konsultkaraktär. Det saknas därmed idag möjligheter för kommunerna att teckna avtal om sjukvårdande insatser, något som försvårar dialogen om behov och bidrar till oklara förväntningar i båda riktningar.

Aktivitet

- Ett förslag på nytt avtal för läkarmedverkan i kommunal hemsjukvård tas fram i samverkan, som är mer anpassat till HS-avtalet och den inriktning som där anges samt de behov av läkarmedverkan som råder idag och i framtiden.
- Fast läkarkontakt och fast vårdkontakt ska integreras i utvecklingen.
- Säkerställa läkarmedverkan på primärvårdsnivå för den kommunala hälso-och sjukvården avseende sjukvårdande insatser.

Tidplan

- Förslag till nytt ramavtal för läkarstöd ska vara framtaget Q2 2022.
- Förankring och förberedelser inför implementering Q3 2022.
- Nytt ramavtal börjar gälla 2023-01-01.

Uppföljning

- Processen för ett nytt ramavtal följs upp 2022-06-01
- Förslag till nytt ramavtal beslutas Q3 2022
- Uppföljning av nytt ramavtal Q4 2023

Ansvar

- Underlag för avtal tas fram i samverkan. Detta avtal måste sedan diskuteras i dialog med kommunerna genom Central tjänstemannaberedning, Vårdsamverkan Skåne.

d) Utveckling av insatser för tidvis sviktande

Denna grupp omfattar personer som har kommunal hemsjukvård och klarar sig relativt väl under längre perioder. Tillfälliga behov kan uppstå vid akut försämring, eller i samband med återhämtning från sjukdom samt vid utskrivning från sjukhus. Personen får då behov av en högre omhändertagandenivå för att minska behovet av undvikbar sjukhusvård.

Aktivitet

- Utveckling, via en förstudie, av gemensamt arbetssätt och beslutsstöd för att identifiera och följa hälsotillståndet hos personer i riskgrupper.
- Besluta om ett riskprofileringsinstrument inklusive IT-stöd för säker kommunikation mellan vårdgivare – från kommunal hälso- och sjukvård och socialtjänst, ambulans, akutmottagningar och andra specialistmottagningar till listad vårdcentral.

Tidplan

Förstudie startar hösten 2022

Uppföljning

Ställningstagande till förstudiens resultat 2022-12-01

Ansvar

Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

2. Förebyggande och hälsofrämjande insatser

Huvudmännen ska arbeta utifrån ett hälsofrämjande perspektiv genom att ta tillvarata den enskildes funktioner och förmågor samt arbeta sjukdomsförebyggande genom att erbjuda stöd till förändring av ohälsosamma levnadsvanor. (HS-avtalet 1.0)

Det hälsofrämjande arbetet omfattar alla åldersgrupper, såväl när det gäller fysisk som psykisk hälsa.

a) Förebyggande och hälsofrämjande insatser

Inom ramen för ordinarie samverkan ska det hälsofrämjande och förebyggande arbetet, riktat till alla ålders- och behovsgrupper, utvecklas.

Aktivitet

- Inom ramen för Vårdsamverkan Skåne etableras en samverkanstruktur för "Hälsa"
- Ta fram en aktivitets- och tidplan för hälsoarbetet, med särskilt fokus på barn och unga
- Implementera strukturerade riskbedömningar och uppföljningar avseende fallprevention

Tidplan

- Regional samverkansgrupp "Hälsa" finns etablerad 2022-06-01
- Aktivitets- och tidplan "Hälsa" framtagen och beslutad 2022-12-31

Uppföljning

- Struktur och aktivitets- och tidplan för Regional Samverkansgrupp Hälsa tas upp i Central tjänstemannaberedning.

Ansvar

- Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

b) Utveckling av arbetssätt och stöd för personer i riskgrupper

Genom att söka nya gemensamma vårdformer och samtidigt öka de förebyggande insatserna för riskgrupper förväntas parterna ges bättre möjligheter att möta det ökade vårdbehov som följer av den demografiska utvecklingen och möta den psykiska ohälsan. En tredje målgrupp för det gemensamma utvecklingsarbetet är personer med hög risk att utveckla allvarigare funktionsnedsättningar och därmed också hamna i ett omfattande och långvarigt vårdbehov. Detta är personer som har symptom och funktionsnedsättningar som bör bemötas förebyggande och mera proaktivt.

Aktivitet

- Fastställande av inklusionskriterier för att definiera målgruppen
- Utveckling av gemensamt arbetssätt och beslutsstöd för att identifiera och följa hälsotillståndet hos personer i riskgrupp.
- Framtagande av rutiner och proaktiva arbetssätt.

Tidplan

- Inklusionskriterier framtagna 2022-12-31.
- Underlag för gemensamt proaktivt arbetssätt, beslutsstöd och rutiner framtaget och beslutat 2022-12-31

Uppföljning

- Via avrapportering och ställningstagande i Central tjänstemannaberedning 2022-06-30 och 2022-12-31

Ansvar

Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

3. Kompetenssamverkan

”En för parterna gemensam strategi för kompetensförsörjning och kompetensutveckling i hemsjukvården är en ytterligare förutsättning för avtalet och för att den gemensamma avsiktsförklaringen ska kunna uppnås” (HS-avtalet 4.3)

Ansvar för framtagande av gemensamma strategiska beslutsförslag åvilar Centralt samverkansorgan.

För att möta framtidens utmaningar är det centralt att gemensamt säkerställa kompetensförsörjning, kompetensöverföring och kompetensutveckling. I Skåne finns ett flertal arenor där man arbetar med kompetenssamverkan. Det finns även ett regionalt kompetensråd i Södra sjukvårdsregionen som i sin tur samverkar med den nationella nivån. Pågående arbete ska förstärkas och stödjas utifrån samverkan med lärosätena i Skåne och med Vård-och omsorgscollege.

a) Stödfunktioner för den Nära vården

Den Nära vården bör fungera som en effektiv helhet där respektive vårdnivå ska kunna möta behoven så tidigt och så nära personen som möjligt. Detta kräver att en stödfunktion byggs upp där det mellan vårdnivåerna finns en tydligare dialog och där parterna kan bidra för att hjälpa varandra. Vissa väl fungerande stödfunktioner finns redan uppbyggda mellan parterna och fler bör utvecklas och tillgången ska vara likvärdig i hela Skåne. Exempel på existerande stödfunktioner är vårdhygien och sårvårdsbehandling.

Aktivitet

- Inventera behov av stödfunktioner på primärvårdsnivå (kommun och vårdcentral) från specialisnivå för att skapa förutsättningar för realisering av omställning till Nära vård.
- Ta fram förslag på vilka stödfunktioner som ska byggas upp mellan parterna.

Tidplan

- Arbetsgrupp för inventeringen av stödfunktioner startas upp Q3 2022
- Förslag på prioriterade stödfunktioner att bygga upp klart Q1 2023

Uppföljning

Via avrapportering och ställningstagande i Central tjänstemannaberedning 2022-09-30 och 2023-01-31

Ansvar

Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

b) Kompetensplattform

Aktivitet

- Ett uppdrag tas fram för att utreda förutsättningarna att bilda en plattform för kompetenssamverkan.

I uppdraget ingår att värdera möjligheten att låta plattformen ersätta delar av nuvarande system för råd, stöd och fortbildning. Plattformen ska kopplas samman med befintliga strukturer för kunskapsstyrning där sjukvårdsregionalt vårdkompetensråd ingår.

Tidplan

- Förslag till uppdrag klart 2022-09-01
- Förslag till en gemensam plattform för kompetenssamverkan klart 2022-12-31
- Arbetet inom plattformen startas upp under våren 2023

Uppföljning

Via avrapportering och ställningstagande i Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning vidare till Centralt samverkansorgan

Ansvar

Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

4. Gemensamma digitala lösningar

Centralt samverkansorgan har ställt sig bakom "Strategi för Skånegemensam digitalisering område hälsa" som syftar till att förtydliga och utveckla ramverket för samverkan kring information och informationssystem. Strategin beskriver hur identifiering, finansiering, utveckling och förvaltning av gemensamma digitala tjänster ska ske. Strategin har kompletterats med en konkret handlingsplan och budget. Strategi och handlingsplan ska gå ut till samtliga huvudmän för beslut. Den första handlingsplanen, som avser åren 2022–2023, beskriver angelägna aktiviteter inom sex utvecklingsområden som bidrar till att skapa förutsättningar att uppnå visionen för vårt gemensamma arbete kring digitalisering.

Aktiviteter

- Säkerställa genomförande av de aktiviteter som är planerade för de sex respektive utvecklingsområdena i handlingsplanen.
- Årligen ta fram och uppdatera samt följa upp handlingsplan och budget.

Det kommande verksamhetsårets handlingsplan och budget skall föreläggas huvudmännen senast sex (6) månader före verksamhetsårets början. Huvudmännen ska behandla och fastställa föreliggande handlingsplan och budget skyndsamt, dock senast före november månads utgång, året före verksamhetsåret.

Tidplan

- Handlingsplanen ska gå till beslut under Q1 2022
- Strategi och handlingsplan ska gå ut till huvudmännen för ställningstagande Q1/Q2 2022
- Handlingsplan och budget revideras årligen.

Uppföljning

- Styrgruppen Skånegemensam digitalisering (SGD) ska, via Centralt samverkansorgan, minst en gång årligen återkoppla till de 34 huvudmännen kring hur och till vad de gemensamt avsatta resurserna utnyttjas.
- Styrgruppen SGD och Central Tjänstemannaberedning ska dessutom löpande följa hur samverkan kring gemensamma digitala tjänster fungerar.

Ansvar

- Uppdraget för framtagning, uppdatering och uppföljning av handlingsplan och budget åvilar SGD och genomförs på uppdrag av Central Tjänstemannaberedning och Centralt Samverkansorgan.

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 samtidiga stödinsatser ges, behöver de utgå från barnets eller ungdomens aktuella livssituation och vara synkroniserade. Skolan är en särskilt viktig samverkansaktör för barn och unga.

a) Växa tryggt - föräldraskapsstöd i samverkan

Växa tryggt är ett utökat hembesöksprogram för förstföderskor. I programmet erbjuds sex hembesök av barnhälsovårdssjuksköterska från barnhälsovården tillsammans med barnmorska från mödrahälsovården, tandsköterska/tandhygienist från tandvården och föräldrastödare från socialtjänsten. Det befintliga projektet Växa Tryggt avslutas 2022 och utvärdering pågår. För att fortsätta arbetet med Växa Tryggt behöver respektive huvudmän ta ställning kring fortsatt arbete inom Växa Tryggt.

Aktivitet

- Ta del av den utvärdering som Region Skånes avdelning för hälso- och sjukvårdsstyrning genomför.
- Initiera diskussion inför fortsatt arbete utifrån utredningens resultat hos respektive huvudmän.
- Inkludering av fler kommuner och verksamheter om modellen ska implementeras i ordinarie drift.

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.

Ansvar

- Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

b) Tidiga och samordnade insatser (TSI- Skåne)

Tidiga samordnade insatser (TSI) betyder att personal från skola, hälso- och sjukvård och socialtjänst arbetar tillsammans i en förstärkt samverkan. Samordningen behövs för att skapa en helhet kring insatser för barn och unga som är i behov av stöd från flera aktörer. Det ställer krav på att aktörer utvecklar kunskap och kompetens om långsiktig samverkan och samordning. TSI är inte en viss metod, utan bygger på att verksamheterna har en gemensam struktur. På så vis ska alla barn och unga få stöd och hjälp i tid, utifrån sina och familjens behov. Det befintliga projektet TSI - Skåne pågår under 2022. TSI - Skåne ingår i det nationella gemensamma utvecklingsprojekt som Skolverket och Socialstyrelsen ansvarar för på uppdrag av Regeringen.

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 Regional Samverkansgrupp Hälsa

Tidplan

Nationella utvecklingsprojektet planeras att avslutas juni 2023.

Nationella utvärderingen klar juni 2023.

Inkludering fler kommuner och verksamheter pågår kontinuerligt.

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.

Ansvar

- Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

c) 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.

Uppföljning

Den färdigställda utredningen och dess resultat ska presenteras för Central tjänstemannaberedning

Genomförandet av förslagen i utredningen ska följas upp årligen.

Ansvar

- Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning

6. Rehabilitering

Enligt del B i HS-avtalet ska en samordnad rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning utvecklas. Detta för att bidra till bästa möjliga livssituation för den enskilde med nedsatt funktion, där parterna gemensamt ska erbjuda en jämlik och effektiv rehabilitering av hög kvalitet genom ett bättre resursutnyttjande.

Överenskommelsen om habilitering i Skåne är daterad 2009-11-27 och är i stort behov av revidering. Det bedöms även finnas ett långsiktigt behov av forum/struktur för dialog och ömsesidigt informationsutbyte avseende habiliteringen i Skåne.

Aktiviteter

För att möta behovet av en mera gemensam utveckling har det inrättats tre samverkansgrupper;

- Regional samverkansgrupp Rehabilitering

Översyn av hanteringen av intyg

Översyn av hela rehabiliteringsprocessen i syfte att erbjuda en jämlik och kostnadseffektiv rehabilitering.

- Regional samverkansgrupp Habilitering

Revidering av Överenskommelsen om habilitering i Skåne.

- Regional samverkansgrupp Hjälpmedel – ersätter nuvarande Samrådsgrupp inom hjälpmedel

Hantering av hjälpmedel i samband med planerade operationer

Fortsatt arbete utifrån framtagna aktivitetsplan för 2022

Tidplan

Samtliga grupper ska etableras och vara igång 2022-06-01

Uppföljning

Via återrapport till Tjänstemannaberedningen september 2022

Ansvar

Vårdsamverkan Skåne, Central tjänstemannaberedning