

Central tjänstemannaberedning

30 aug 2023

Dagordning

- Välkommen och presentationsrunda (15 min) - Johan Cosmo
- Ordförande och vice-ordförande Central tjänstemannaberedning (5 min) - Johan Cosmo
- Delregionerna informerar (30 min) - max 5 min/delregion
- Återrapportering kartläggning av svårigheter i rehabiliteringsflödet (20 min) - Gisela Lilja
- Bilaga 7 – återkoppling kring utmaningar i några delregioner (5 min) – Mats Renard
- Lägesrapport krysslista (10 min) - Annsofie Svensson, Anna-Lena Fällman
- Samverkansstruktur för hälsa (10 min) - Jolanda Van Vliet
- Återkoppling hur Skånes Kommuner har agerat i frågan vad gäller nekande av kommunala HSL-insatser för personer med assistans (5 min) - Mia Svensson Burghard
- Information om och utvärdering av processledarna (10 min) - Jolanda Van Vliet, Mats Renard
- HSD-beslut samt HSN-beslut kring mobila team (10 min) - Johan Cosmo
- Nästa steg gällande Läkaravtal kommunal primärvård (15 min) - Johan Cosmo
- Informationspunkter (5 min)

Välkommen och presentationsrunda - Johan

Om Ordförande- och vice-ordförandeskap i Central tjänstemannaberedning

- Ordförande: Johan Cosmo
- Vice-ordförande: Sara Österberg

Delregionerna informerar

- Malmö
- Nordväst
- Nordost
- Sydost
- Sydväst
- Mellersta

Aktuellt delregion Nordväst

Samverkansstruktur NV

- Startat operativa grupper med uppdrag enligt gemensam framtagna förbättringsmatris. Fokusområde 1 aktivitets och tidsplanen
- **Beredningsgrupp** bereder ärenden för delregional tjänstemannaberedning består av 2 processledare och 3 näravårdssamordnare för de 3 sjukhusen
- Arbetsgrupp medicinsk kvalitet
- Arbetsgrupp SVU

Uppföljning delregional aktivitets- och tidsplan

Påbörjat uppföljningsarbete där metoder tas fram för att följa upp våra indikatorer och tillhörande målvärden på fokusområde 1.

Metoder: enkäter samt statistikuppgifter.

Processledarna driver på aktiviteter utifrån aktivitets- och tidplanen tex.

-NPÖ

-VISAM,

-Personcentrerat arbetssätt

-Löpande dialoger med de lokala samverkansgrupperna i frågor som utmanar samverkan

Delregionerna informerar

- Malmö
- Nordväst
- Nordost
- Sydost
- Sydväst
- Mellersta

Återrapportering kartläggning av svårigheter i rehabiliteringsflödet – Gisela Lilja

Bilaga 7 – återkoppling kring utmaningar i några delregioner, Mats Renard

Lägesrapport krysslista – Annsofie, Anna-Lena

Remiss avseende förslag till revidering av Skånegemensam överenskommelse

***Kommunens respektive Region Skånes kostnadsansvar
avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar m.m.***

Anna-Lena Fällman, Hälsa- och sjukvårdsstrateg, Skånes Kommuner
Annsofie Svensson, Hälsa- och sjukvårdsstrateg Region Skåne



Vårdsamverkan Skåne
vardsamverkanskane.se



Remissens indelning

- A. Förslag på reviderad "Krysslista"; *Kommunens respektive Region Skånes kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar m.m.*

- B. Förslag på ekonomisk fördelningsmodell;
Bilaga 4 till *Slutrapport revidering av Kommunens respektive Region Skånes kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar m.m*

Inskickade synpunkter

- önskas i samlat svar från respektive kommun samt respektive remissinstans inom Region Skåne, med uppgifter till kontaktperson
- önskas per e-post i Wordformat
- skickas till både Anna-Lena Fällman anna-lena.fallman@skaneskommuner.se samt Annsofie Svensson Annsofie.Svensson@skane.se
- önskas inkomma senast **29 september 2023**

Vad händer sedan?

- inkomna synpunkter kommer att beaktats
- genomgå såväl en språklig som juridisk granskning
- därefter sker process för ställningstagande inom Vårdsamverkan Skåne
- följt av sedvanlig beslutsprocess hos respektive huvudman

Vilka skickas remissen till och av vem

Skånes Kommuner

- De skånska kommunernas Socialchefer/motsvarande

För Skånes Kommuner: Sara Österberg
För Region Skåne: Johan Cosmo

Region Skåne

- Förvaltning Primärvården
- Förvaltning respektive sjukhus
- Förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel
- Branschråd privata vårdgivare i Skåne
- Simrishamns sjukhus
- Personaldrivna vårdenheter
- Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning
- Inköp- och ekonomistyrning

Rapport om bifynd

- Definition av "hemsjukvårdspatient"
- Kommunal vårdgivare (KVG)
 - Beställningsrutin
 - Sakkunniggrupp
- "Bilaga 2"
- Faktiska kostnader och modeller för hållbar kostnadsutveckling
- Stödfunktioner

→ *Planerad slutrapport till nästa Central Tjänstemannaberedning*

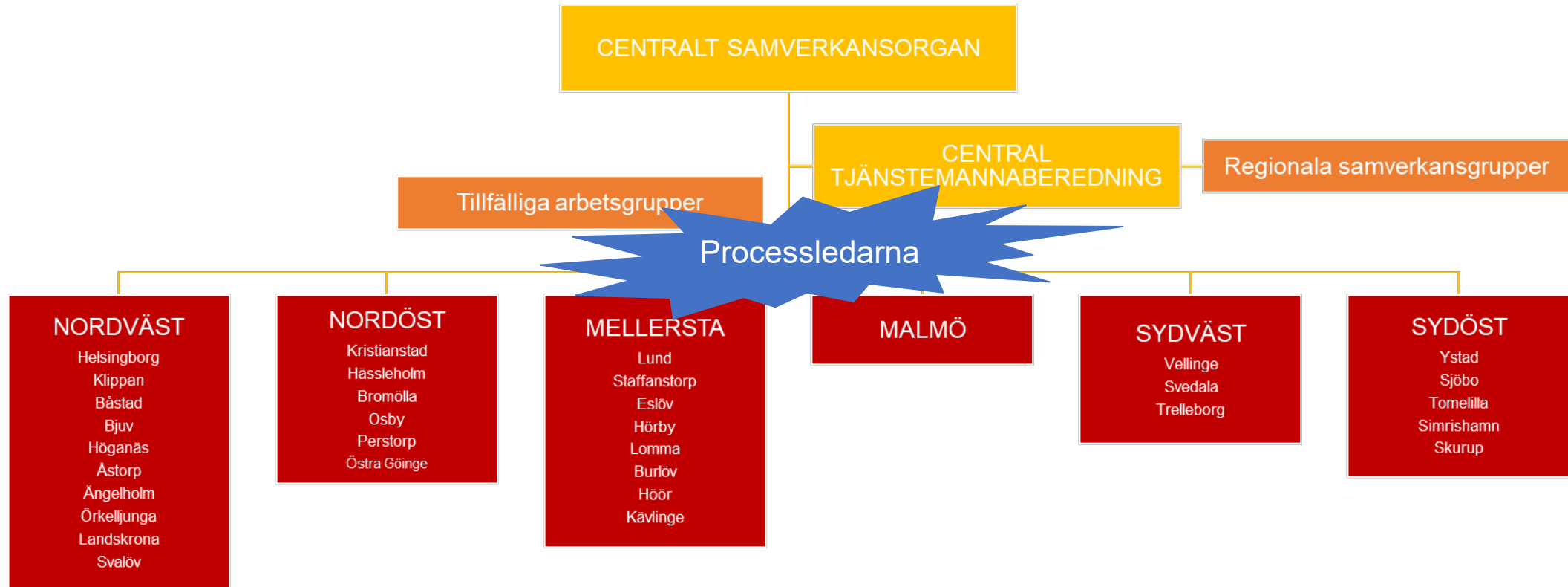
Samverkansstruktur för hälsa - Jolanda

Med utgångspunkt från målbild, handlings-, aktivitets- och tidsplanen för God och Nära Vård förslås att Central tjänstemannaberedning *fastställer att en Samverkansstruktur för Hälsa inom Vårdsamverkan utgörs av:*

- **Ett hälsofrämjande förhållningssätt** som genomsyrar Vårdsamverkan Skåne. Ett hälsofrämjande och förebyggande perspektiv inkluderas alltid på alla nivåer och i alla frågor som hanteras i samverkansstrukturen för Vårdsamverkan Skåne
- **Befintliga grupperingar, aktörer och arbeten** som inkluderar och samverkar kring hälsofrämjande och förebyggande insatser relaterad till målgrupper och preventionsnivåer i den gemensamma handlingsplanen för God och Nära Vård i Vårdsamverkan Skåne. Befintliga strukturer identifieras, kopplas ihop och vidareutvecklas till en Skånegemensam samverkansstruktur för hälsa.

Återkoppling hur Skånes Kommuner har agerat i frågan vad gäller nekande av kommunala HSL-insatser för personer med assistans - Mia

Information om och utvärdering av processledarna – Mats, Jolanda



Syfte och uppdrag

(ur uppdragsbeskrivningen)

Processledarna ska, med regional och kommunal primärvård som bas, **stödja och samordna de delregionala samverkansytorna i genomförandet av de aktiviteter** som ska genomföras inom ramen för Aktivitets- och tidplan avseende god och nära vård inom ramen för Vårdsamverkan Skåne 2022–2025. Detta innebär *planering, facilitering och samordning tillsammans med olika berörda aktörer* på delregional och på regional nivå, både i Region Skånes och kommunens verksamheter och privata utförare

Processledarna **ska bidra till samordnad utveckling i hela Skåne**, inom och mellan, olika samverkansnivåer och verksamheter.

Processledarna ska även **bidra till styrning av det gemensamma arbetet i enlighet med handlings- och aktivitetsplanen genom att följa upp och kontinuerligt dokumentera aktiviteter och resultat på såväl delregional som regional nivå** samt rapportera tillbaka till den centrala samverkansstrukturen.

Utvärdering av processledarna

Ärende till HSN i november, behöver vara klart 21 september.

Baseras på:

- Heldagsworkshop med processledarna 14 juni, bl.a.:
- Frågor till ledningen på delregional nivå
 1. Vad anser du har era processledare bidragit med i er delregion? Ge gärna konkreta exempel
 2. Vad har fungerat bra i er delregion kopplat till processledaruppdraget?
 3. Vad har fungerat mindre bra i er delregion kopplat till processledaruppdraget?
 4. Vad är din bedömning av behovet av processledare i det fortsatta genomförandet i er delregion?

Några röster om processledarna

Processledarna har arbetat med att synliggöra kommunernas och delregionernas arbete med aktivitets- och tidsplanen i HS-avtalet.

Deltar i samverkansarbetet och har bidragit till struktur och kunskapsspridning. Samordning och uppstart har varit i fokus hittills

Vad har processledarna bidragit med?

”Att starta upp processer är enkelt men att skapa relationer, tillit, uthållighet, delaktighet och lyhördhet är faktorer som möjliggör förändring över tid.

[...]

Processledarna är en viktig förutsättning för att klara omställningen till nära vård och att lyckas fullfölja HS-avtalets intentioner”

Fortsatt behov?

Vad har fungerat mindre bra?

Det har tagit tid att hitta processledarnas roll men det blir mer tydligt efterhand.

Att vi har saknat en av två processledare i vår delregion

Hela utvärderingen av processledarnas arbete hittills presenteras senare under hösten

HSD-beslut samt HSN-beslut kring mobila team - Johan

Nästa steg gällande Läkaravtal kommunal primärvård -Johan

Informationspunkter

- Uppföljningsrapporten om arbetet med den Nationella Strategin för hälsa - *Jolanda Van Vliet*
[En samverkansresa för hälsa \(skr.se\)](https://skr.se)
- Handlingsplan Skånegemensam digitalisering (SGD) ska upp på Central Samverkan den 15 september - *Louise Roberts*
- Ny process för Mina Planer (akutblad)

Ny process i Mina planer

- **Vad:** Akutbladet (info om patient med kommunal primärvård vid akutbesök)
- **När:** Slutet av oktober (datum ej fastställt)
- **Vem:** Kommun, vårdcentral, akutmottagning
- **Hur:** Utbildning (rutin och manual) till akutmottagningar
- **Ansvar:** FvG regelverk SVU/SIP och SystemFvG Mina planer
- **Kommunikation:** Via FvG SVU/SIP, KL i Region Skåne, Områdesnätverk MAS/MAR, Vårdgivarnytt/Vårdsamverkan-sidan/SKs nyhetsbrev, kontaktpersoner Mina planer

Akutbladet ger akutmottagningen information om:

- Huruvida patienten har kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser (finns inte patienten där saknas insatser)
- Patientens boendeform (SÄBO, OBO, LSS)
- Vem som är patientansvarig läkare/fast läkarkontakt på primärvårdsnivå (inklusive kontaktuppgifter)
- Vem som är patient-/omvårdnadsansvarig sjuksköterska i kommunen (inklusive kontaktuppgifter dag, kväll, natt, helg)
- Kommunal biståndshandläggare (inklusive kontaktuppgifter)
- Närstående (inklusive kontaktuppgifter)

Akutbladet ger akutmottagningen information om (forts):

- Bakgrundsuppgifter som beskriver normaltillstånd i form av:
 - Sjukdomar, eventuell överkänslighet, VRI, kommunikativ förmåga, om patienter har HSL-insatser (i så fall vilka), om patienten har SoL-insatser (i så fall vilka), om patienten har LSS-insatser (i så fall vilka), hur patienten klarar hygien, av-/påklädning, förflyttning, toalettbesök, födointag samt om det finns speciella omvårdnadsbehov och om patienten använder förflyttningshjälpmedel.
- Uppgifter om aktuellt hälsotillstånd som föranleder behov av akutsjukvård i form av:
 - Kontaktorsak och vidtagna åtgärder
 - Vitalparametrar
 - Medvetandegrad
- Vad som är medskickat (läkemedelslista, läkemedel, dosett/dospåse, id-handling, hygienartiklar, skor, hörapparat, tandprotes, glasögon, hjälpmedel etc).

Genom att använda Mina planer ges akutmottagningarna även tillgång till eventuellt upprättad SIP (samordnad individuell plan).

Via Akutbladet lämnar akutmottagningen information till kommun/listad vårdcentral om akutbesöket:

- Går patienten till avdelning eller avlider – meddelande om att ”patienten skrivs in och SVU kommer att skapas” eller ”avliden” publiceras. Meddelandet går till både hemkommun och listad vårdcentral.
- Om patienten skickas hem/tillbaka till kommuns och vårdcentralens försorg anges (meddelandet går till både kommun och listad vårdcentral);
 - Gjorda ändringar i läkemedelsordination
 - Eventuell remiss skickad till vårdcentral
 - Diagnos/bedömning
 - Vidtagna åtgärder
 - Ordinerad fortsatt behandling
 - Namn på patientansvarig läkare, inklusive kontaktuppgifter

Ovanstående information är viktig så att den fortsatta vården efter besöket blir rätt och att patienten inte i onödan kommer i retur. Informationen är lika viktig för listad vårdcentral och fast läkarkontakt som ska svara för fortsatt planering tillsammans med kommunen och behöver kunna anpassa sina ordinationer.



Vårdsamverkan Skåne
vardsamverkanskane.se

