

Datum  
2023-08-30

Anteckningar förda av  
Jill Persson, administratör Vårdsamverkan Skåne

## Minnesanteckningar

### Möte i Central tjänstemannaberedning

Tid: 30 augusti 2023  
Plats: Digitalt via Teams

### Deltagare

#### För Region Skåne

Johan Cosmo, Jolanda Van Vliet, Louise Roberts, Annsofie Svensson, Eva-Lena Brönmark, Maria Ohlsson-Andersson, Kajsa Köllerfors, Birgitta Ender, Emma Borgstrand, Lena Jeppsson, Thomas Persson, Marie Borgand, Max Salomonsson, Ingrid Vesterberg, Katharina Borgström (ersättare för Katarina Johnsson)

#### För kommunerna

Mats Renard, Emelie Sundén, Mia Svensson Burghard, Catharina Byström, Håkan Strömberg, Annikki Tinmark, Camilla Gärdebring, Sergio Garay, Inger Siecke, Maria Popoola, Camilla Andersson, Ulrika Hjort, Anna-Lena Fällman, Iriri Papadopoulou

#### Gäster

Malin Jönsson Lundgren, Gisela Lilja

#### Förhinder

Sara Österberg, Katarina Johnsson, Emma Jansson, Karin Ekelund

### Dagordning

#### Välkomna

Johan Cosmo hälsade välkomna och en kort presentation av alla genomfördes.

#### Ordförande och vice-ordförande Central tjänstemannaberedning

Ordförande är Johan Cosmo, Region Skåne.

Vice ordförande är Sara Österberg, Skånes Kommuner.

### Delregionerna informerar

#### Malmö

Efter en nationell utredning arbetas i Malmö med förstärkt samverkan mellan kommunal hälso- och sjukvård och regional primärvård rörande särskilt boende.

En enkät har skickats ut till de sjuksköterskor och läkare som arbetar inom särskilt boende för att bland annat se hur de uppfattar sitt uppdrag. Ett stödmaterial är därefter framtaget för att förbättra samverkan, rutiner för brytpunktssamtal mm. Minst ett samverkansmöte bör ske per termin. Nu utvidgas arbetet till att även omfatta ordinärt boende.

Ett hospiteringsprojekt, där 52 fysioterapeuter och arbetsterapeuter från kommun, primärvård och slutenvård besökte varandra, genomfördes i Malmö 2021–2022 och utvärderades därefter. Utvärderingen ledde till en rad förbättringsförslag. Den 25 maj 2023 hölls en stor workshop med 50 deltagare från olika områden inom samtliga organisationer. Stort fokus var på förbättring av kommunikation och informationsöverföring. Deltagarna var mycket positiva till att träffas fysiskt och få utbyta erfarenheter och fler liknande workshops planeras.

Ett projekt för omställning av akuta vårdflöden pågår på SUS i samarbete med primärvården. Huvudsyftet är omhändertagande på akutmottagning skall bara ske när det är värdeskapande för patienten. Ett förbättrat konsultstöd till primärvården erbjuds. För patienter som är kända inom hemsjukvården tar primärvårdsläkaren kontakt med sjukhuset via direktinläggningstelefonen för att se om det finns alternativ till att skicka patienten till akutmottagningen. Mobilt sjukhusteam kan tex vara ett alternativ.

### **Mellersta**

Påbörjat en plan för delregion mellersta, beslut i delregional tjänstemannaberedning 22 september.

På gång med införandet av Mobilt sjukhusteam SUS Lund tillsammans med primärvården och Lund, Kävlinge och Burlövs kommuner.

Fortsatt arbete med den operativa gruppen för att arbeta med den framtagna handlingsplanen.

### **Nordost**

I delregion nordost har det inte hänt så mycket över sommaren.

Den operativa ledningsgruppen har jobbat vidare tillsammans med den strategiska ledningsgruppen.

Utbildning i SVU pågår.

### **Nordväst**

Samverkansstruktur inom delregion Nordväst.

- Startat operativa grupper med uppdrag enligt gemensam framtagna förbättringsmatrix. Fokusområde 1 aktivitets och tidsplanen.
- Beredningsgrupp bereder ärenden för delregional tjänstemannaberedning består av 2 processledare och 3 näravårdsamordnare 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.

### **Sydost**

Det pågår uppstart av en SVU-grupp där processledarna är involverade.

Sydost kommer att bygga upp ett akutteam som kommer att jobba liknande som Malmö.

Landskronamodellen ska även byggas upp i sydost enligt sjukhusdirektören, vilket kommer att vara prioriterat under hösten.

Det är en bra dialog och samverkan mellan primärvård och kommun i delregionen.

## Sydväst

Delregion sydväst består av tre kommuner och det har varit en hel del personalomsättning på strategisk nivå. Fokus framåt kommer därför att vara kring samverkansstruktur och det är viktigt att inte tappa Barn och unga perspektivet.

Kommunerna önskar göra en gemensam handlingsplan och ett utkast är framtaget.

## Återrapportering kartläggning av svårigheter i rehabiliteringsflödet

*Gisela Lilja*

Genomgång av resultatet av kartläggningen.

Sammanfattning av identifierade svårigheter:

- Patientsäkerhet – brister i/avsaknad av information vid överrapportering.
- Kompetensförsörjning – resurser används inte optimalt.
- Jämlik / God och nära vård – otydlighet/utmaningar i gränssnitt.

Presentation bifogas minnesanteckningarna.

Kommentarer från central tjänstemannaberedning:

- I hur hög grad har remisser använts? Gör vi det vi borde göra?
- Mina Planer uppdateras med möjlighet att bifoga dokument vilket kan underlätta.
- Ett stort problem är att det saknas resurser i primärvården.
- Remiss krävs för att kunna ta över det medicinska ansvaret.

Beslut: På nästa central tjänstemannaberedning lyftas punkten igen. Fram till dess ombeds varje organisation att diskutera åtgärder. Behövs hjälp av någon från Samverkansgrupp hjälpmedel, ta kontakt med Gisela Lilja eller Mia Svensson Burghard.

Till nästa möte i central tjänstemannaberedning kommer ett förslag vara framtaget.

## Bilaga 7 – återkoppling kring utmaningar i några delregioner

*Mats Renard*

Efter att bilaga 7 togs bort på prov har det inkommit synpunkter kring utmaningar från ett antal kommuner. Dialog och återkoppling har skett i delregionala tjänstemannaberedningar. Arbetsgruppen kommer ha ett annat uppdrag och frågan är om det ska vara samma personer? Gruppen kommer inte tillsättas för utvärdering utan för dialog och fånga upp utmaningarna.

Beslut: Ny arbetsgrupp med nytt uppdrag utses på nästa möte. Förslag på uppdrag tas fram.

## Lägesrapport krysslista

*Annsophie Svensson, Anna-Lena Fällman*

Information om att Krysslistan kommer gå ut på remissrunda till berörda instanser inom Region Skåne samt till samtliga skånska kommuner. Synpunkter efterfrågas separat på reviderat förslag respektive förslag om ekonomisk fördelningsmodell, med sista svarsdatum 29 september.

För Region Skåne ansvarar Johan Cosmo för utskick av remiss.

För Skånes Kommuner ansvarar Sara Österberg för utskick av remiss.

Bifynd

Information om att dessa hanteras i en separat rapport som planeras att skickas ut inför nästa central tjänstemannaberedning.

## Samverkansstruktur för hälsa

*Jolanda Van Vliet*

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.
- **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.

Beslut: Central tjänstemannaberedning ställer sig bakom förslaget. Jolanda Van Vliet arbetar vidare med frågan.

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

*Mia Svensson Burghard*

Det har kommit till Skånes Kommuners kännedom att personer med assistans har nekats kommunala HSL-insatser.

Skånes Kommuner har återkopplat att det alltid gäller enskild bedömning samt att det kommer följas upp i nästa MAS/MAR nätverk.

## Information om och utvärdering av processledarna

*Jolanda Van Vliet, Mats Renard*

För fortsatt finansiering av processledarna kommer en utvärdering, kopplat till teamet av processledare i delregionerna, att göras.

Även om det är ett ärende till HSN kommer utvärderingsrapporten beskriva och utvärdera det Skånegemensamma arbetet, och inkluderas både de regionala och kommunala processledarna.

Baseras på:

- workshop med processledarna
- frågor till ledningen på delregional nivå

Återkommer med rapport.

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

*Johan Cosmo*

Nya bestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen trädde i kraft i juli 2021 med förändrat grunduppdrag för primärvården som ses som navet i svensk hälso- och sjukvård. Insatserna i första linjens vård ska mer styras utifrån patientens behov och mindre utifrån hur sjukvården är organiserad. Primärvårdens uppdrag är inte längre begränsat till grundläggande behov utan svarar även för mer komplexa insatser och mer kvalificerad vård. Samtidigt har man tagit bort begreppet sjukhusanknuten från begreppet specialistnivå. Exakt vilka insatser som kan ges i hemmet och vilken huvudman som har ansvar för vad framgår inte av lag, fördelningen av ansvar och utförande av hälso- och sjukvårdsinsatserna regleras i avtal mellan huvudmännen.

I syfte att säkerställa en effektiv implementering av den mobila nära vården på lång sikt krävs åtgärder och beslut som underlättar den strategiska planeringen i regionen för dessa verksamheter. Flera beskrivningar av vårdnivåer på mobila verksamheter har mer eller mindre frekvent använts i Region Skåne;

- Hemsjukvård som ryms inom HS-avtalet (detta ändras inte)
- En mellannivå – Landskronamodellen
- Övergripande sjukhusnivån

Detta sker inte sällan på basis utifrån att verksamheterna utgått från viss sjukhusklinik, hanterat vissa diagnoser alternativt tillstånd förknippade med viss läkarspecialitet eller om de benämnts på ett visst sätt i ett politiskt ärende. En samlad värdering av innehållet i de större förvaltningarnas mobila verksamheter ger vid handen att majoriteten av patienter erhåller insatser på vårdnivå primärvårdsnivå. I huvudsak handlar det om insatser för att undvika besök på akutmottagning med hög risk för efterföljande inskrivning i slutenvård eller insatser för att möjliggöra tidigare hemgång från sjukhus under kontrollerade former. Bägge formerna torde för de flesta patientgrupper kunna hanteras med primärvårdskompetens men med stöd från specialistvård och det ligger också i linje med den viljeinriktning som uttrycks i Region Skånes verksamhetsplan och budget för planperioden, att vårdcentralen ska utgöra navet i hälso- och sjukvården och ansvara för koordineringen av patienternas samlade vårdbehov.

Region Skånes hälso- och sjukvårdsdirektör fattade därför beslut 2023-07-06 att grunden för Region Skånes mobila team är att de verkar på vårdnivån primärvårdsnivå. Begreppet "mellanvårdsnivå" används som beskrivning av uppdraget för de mobila teamen i Landskrona men det utgör inte en särskild vårdnivå då det inte förekommer i några föreskrifter från statliga myndigheter. Det finns dock patientgrupper som behöver vårdas i hemmet utgående från specialistvårdsnivån, exempelvis neonatologi, och efter beslut från hälso- och sjukvårdsdirektör, kan mobila team med verksamhet inom vårdnivån specialistvård förekomma.

Eftersom utvecklingen inom området nära vård är dynamisk och vissa av de mobila vårdformerna i regionen ännu är i tidig fas är det av extra vikt att utvecklingen följs och konsekvenser av beslutet redovisas. HSN har beslutat att Landskronamodellen under hösten startar upp i Ystad med omkringliggande kommuner samt Kristianstad, Östra Göinge och Bromölla kommun.

Utvärdering kommer att ske.

Konstateras att det är viktigt att kommunerna är informerade och får hela bilden samt att frågeställningar och planering som påverkar det kommunala uppdraget och de kommunala verksamheterna tas i Vårdsamverkan

## Nästa steg gällande Läkaravtal kommunal primärvård

*Johan Cosmo*

Punkten togs bort från dagordningen.

## Informationspunkter

### Uppföljningsrapporten om arbetet med den Nationella Strategin för hälsa

*Jolanda Van Vliet*

Uppföljningsrapporten om arbetet med den Nationella Strategin för hälsa finns att läsa på SKR:s hemsida. [En samverkansresa för hälsa \(skr.se\)](#)

## **Handlingsplan Skånegemensam digitalisering (SGD) ska upp på Central Samverkan den 15 september**

*Louise Roberts*

Då mötet i Central Samverkan den 26 maj blev inställt kommer Central Samverkan i stället att ta ställning till handlingsplanen på kommande möte den 15 september.

## **Ny process för Mina Planer (akutbladet)**

*Louise Roberts*

Läs och återkom om ni har frågor.

## **Övrigt**

### **Digital SIP-utbildning**

Den digitala SIP-utbildningen hoppas bli klar under tidig höst. Möte i förvaltningsgruppen den 21 september.

### **Avtalsuppföljning**

Bra om det kan föregås av diskussion och en plan kring detta.

Viktigt med uppföljning och rapport kring aktivitets- och tidsplan.

Jolanda Van Vliet tar det tillbaka till AU och återkommer med ett förslag.