

Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne (HS-avtalet)

Avtalets olika delar

Hälso- och sjukvårdsavtalet består av **en inledning** med avtalstid, övergripande mål och syfte med avtalet samt en beskrivning av uppföljning och utvärdering.

Därefter följer en **grundöverenskommelse** (Del A) som i stort sett är densamma som reglerar parternas grundläggande ansvarsområden.

Utöver den finns en **utvecklingsplan** (Del B) som beskriver fyra utvecklingsområden som parterna successivt tillsammans ska arbeta med under avtalsperioden.

Som en del av avtalet finns också **organisering** av regional samverkan/samarbete mellan Region Skåne och Skånes kommuner avseende hälso- och sjukvårdsavtalet (Del C).

Samt bilagor

Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne (HS-avtalet)

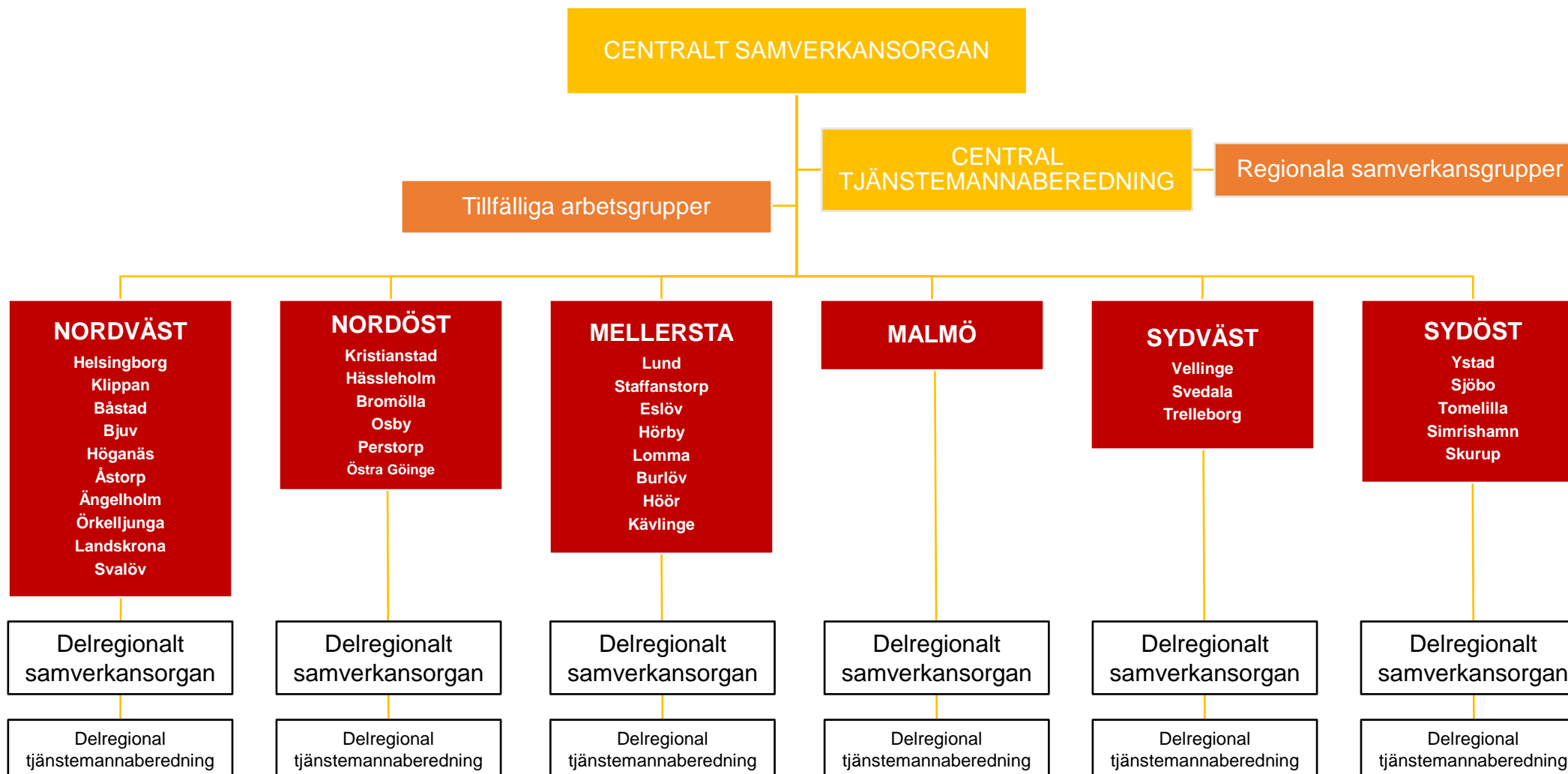
Syfte:

Säkra ett **gott och jämlikt omhändertagande** för personer som har behov av hälso- och sjukvård från både Region Skåne och de skånska kommunerna, och på så sätt bidra till ökad trygghet för invånaren.

Prioriterade målgrupper och utvecklingsområden

1. Utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka
2. Utveckling av insatser för tidvis sviktande
3. Utveckling av arbetssätt och stöd för personer i riskgrupper
4. Utredning av förutsättningar för att samorganisera rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning

Vårdsamverkan Skånes organisation



Sammansättning och mötesfrekvens

Sammansättning

DS Deltagare i DS utses lokalt. Deltagare är tjänstemän 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.

Mötesfrekvens

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

Nationell överenskommelse om God och Nära vård

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om att vidareutveckla Den Nära Vården

Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan.

Fyra utvecklingsområden:

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

Skånes målbild för Nära vård-omställningen

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

Handlingsplanen för god och nära vård i Skåne bygger på följande tre delar:

1. Avtal om ansvarsfördelning och utveckling av hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna.

2. Den nationella överenskommelsen för god och nära vård.

3. Region Skåne och kommunerna i Skånes gemensamma arbete med omställningen till nära vård (i Region Skåne är det en del av arbetet med omställning till framtidens hälsosystem).

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.

Prioriterade arbetsområden i handlingsplanen





1. Personcentrerat arbets- och förhållningssätt

- Patientkontrakt och Samordnad individuell plan, SIP
- Utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka
- Etablera en jämlik läkarmedverkan på primärvårdsnivå för den kommunala hälso- och sjukvården
- Utveckling av insatser för tidvis sviktande



2. Förebyggande och hälsofrämjande insatser

- Etablera en samverkansstruktur för "Hälsa"
- Utveckling av arbetssätt och stöd för personer i riskgrupper



3. Kompetenssamverkan

- Stödfunktioner för den Nära vården
- Kompetensplattform



4. Gemensamma digitala lösningar

- Nationell Patientöversikt (NPÖ)
- Säker Digital Kommunikation (SDK)
- Mina Planer
- Beslutsstöd
- Avvikelsehantering/Händelseanalys
- Säkra videomöten



5. Barn och ungas hälsa

- Växa tryggt – föräldraskapsstöd i samverkan
- Tidiga och samordnande insatser (TSI-Skåne)
- Tydliggöra vägar in för barn och ungdomar när det gäller psykisk ohälsa, där insatserna behöver koordineras och riktas efter behov



6. Rehabilitering

Etablera regionala samverkansgrupper inom:

- Rehabilitering
- Habilitering
- Hjälpmedel

Ett samarbete mellan:

