

# Operativ samverkansgrupp

Delregion  
Mellersta



Vårdsamverkan Skåne – [vardsamverkanskane.se](http://vardsamverkanskane.se)



# AGENDA:

## 1. Välkomna, presentation

## 2. Föregående minnesanteckningar, kort info

- uppdaterad webb Vårdsamverkan
- seminarium Sköra äldre på akuten
- APT-material
- pilot hälsoundersökningar 70-åringar Region Skåne
- nytt ramavtal läkarstöd – det dröjer

## 3. Workshop – planering framåt – aktiviteter.

# Uppdaterad webb

HEM OM VÅRDSAMVERKAN SKÅNE NÄRA VÅRD SAMVERKANSAVTAL **SAMVERKANSSTRUKTUR** SKÅNEGEMENSAMMA SAMVERKANSGRUPPER

MATERIAL NYHETER DELREGIONAL TJÄNSTEMANNABEREDNING

Kommunförbundet Skåne > Vårdsamverkan Skåne > Samverkansstruktur > Mellersta Skåne [Skriv ut](#)

## Mellersta Skåne

I Skånes mellersta delregion ingår regional och kommunal primärvård i kommunerna Burlöv, Eslöv, Hörby, Höör, Kävlinge, Lomma, Lund och Staffanstorp.

### Kontaktpersoner

**Delregionala processledare**  
[Paulina Hallgren](#), kommunal processledare Nära vård  
[Maria Bjerstam](#), regional processledare Nära vård

**Delregional strategisk tjänstemannaberedning**  
[Maria Zinatbakhsh Popoola](#), Burlöv, ordförande  
[Ewa Näslund](#), Höör  
[Marie Borgand](#), Region Skåne, vice ordförande

**Delregionalt samverkansorgan**  
[Mia Eldh-Holmqvist](#), Burlöv, ordförande  
[Jonas Esbjörnsson \(S\)](#), Primärvårdsnämnden Region Skåne  
[Lisa Flinth \(L\)](#), Primärvårdsnämnden Region Skåne

### SAMVERKANSSTRUKTUR

- > Mötestider
- > Skicka in
- Central Tjänstemannaberedning
- Centralt Samverkansorgan
- Malmö
- Mellersta Skåne**
  - Delregional operativ samverkansgrupp
  - Delregional tjänstemannaberedning
  - Delregionala arbetsgrupper
  - Strategiska dokument
- Nordöstra Skåne

## Seminarium Sköra äldre på akuten

Risker för sköra äldre personer i anslutning till besök på akutmottagning och vård på sjukhus uppmärksammas alltmer. Idag finns stor erfarenhet av hur personal inom vård och omsorg kan samarbeta för ett proaktivt omhändertagande av sköra äldre såväl på akutmottagningen som i hemmet.

I detta webinarie får du ta del av exempel på sådana arbetssätt. Målet är en god livskvalitet för den sköra äldre personen men också att bidra till en effektivare vård.

**Datum:** 1 juni kl 13.00 – 16.00

**Plats:** Digitalt Seminarium

**Målgrupp:** Personal med uppdrag inom akut vård och vård av sköra äldre.

**Kostnad:** Kostnadsfritt. Workshoppen är en del av omställningen till Nära Vård

**Anmälan:** [Till anmälan](#)

Ur programmet:

- Sköra äldre på akuten Nyköping
- Erfarenheter från akuten Borås
- Mobila öppenvårdsteam på Sahlgrenska sjukhuset
- Mobilt primärvårdsteam Skellefteå
- Förstärkt ambulanssjukvård i Vansbro
- Vård- och omsorgskollen
- Gruppdiskussioner

Fullständigt program och länk skickas ut 2 dagar före webinariet.

Välkommen med din anmälan!

Maj Rom och Kicki Malmsten

Anmälan:  
[Seminarium Sköra äldre på akuten \(delegia.com\)](#)

# APT-material

Materialet är framtaget för att kunna presentera på APT eller liknande möten. I materialet finns efter varje avsnitt några reflektionsfrågor som med fördel kan användas för att börja reflektera över vad varje medarbetares och enhetens roll är i omställningen till en Nära Vård.

Presentationen är disponerad enligt:

- En övergripande presentation av vad nära vård är
- bilderna är från Sveriges kommuners och regioners material.
- Om samverkan, vad innebär samverkan och hur är strukturen mellan Region Skåne och Skånes kommuner uppbyggd.
- Om det gemensamma arbetet mellan Region Skåne och Skånes kommuner.

Skånes arbete för omställningen till Nära vård

Photo by Hunt Han on Unsplash

"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

Hem - Vårdsamverkan Skåne (xn-vrdsamverkanskåne-dobn.se)

SKÅNES KOMMUNER

Vårdsamverkan Skåne – vårdssamverkanskåne.se

Klicka för att lägga till anteckningar

# Riktade hälsosamtal 70-åringar, pilot

Hälsosamtal inriktade på att hitta riskfaktorer för hjärt- och kärlsjukdom.

Förhöjda blodsockervärden hos var fjärde kvinna och hos två av fem män. De manliga deltagarna sticker ut med fler riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom än de kvinnliga. Det handlar om till exempel riskbruk av alkohol, användning av tobaksprodukter samt övervikt eller obesitas. Kvinnorna utmärker sig med hög andel som anger psykisk ohälsa och förhöjda kolesterolvärden. Samtidigt rapporterar kvinnor i hög utsträckning att de väljer nyckelhålmärkt mat och är fysiskt aktiva, vilket är viktiga friskfaktorer.

Fjorton vårdcentraler ingick och åtta av tio listade 70-åringar nåddes med erbjudande om hälsosamtal. Sex av tio av de som bjöds in tackade ja till hälsosamtalet. Totalt genomfördes 511 hälsosamtal. Resultaten visar att deltagandet var representativt utifrån könsfördelning på pilotvårdcentralerna, men att andelen som är födda i Sverige och har eftergymnasial utbildning kan vara något överrepresenterad.



[Slutrapport pilot 70-åringar \(skane.se\)](https://www.skane.se/Slutrapport-pilot-70-aringar)

# Ramavtal om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården

Nuvarande från 2007-11-25

Består av **två** delar:

## Sjukvårdande insatser

- fasta konsultationstillfällen
- planerade besök i olika boendeformer
- konsultationer med ansvarig sjuksköterska
- direktkontakter vid akuta behov
- årliga läkemedelsgenomgångar

SIP nämns inte men bör också vara med.

Utveckling av teambaserat arbete som en del av HS-avtal 2016

## Rådgivning, stöd och fortbildning

Region Skånes läkare ska även stå för rådgivning, stöd och fortbildning som inte kan anses ligga inom ramen för den normala kompetensutvecklingen för vilken kommunen svarar.

Sjuksköterskor, fysioterapeuter och arbetsterapeuter ska erbjudas patientrelaterad rådgivning, stöd och fortbildning samt uppföljning för att tillgodose patientens vårdbehov.

Kommunen fördelar resurser och skriver avtal med Vårdcentraler. Tot ca 10 milj/år i mellersta

# Tids- och aktivitetsplan

- 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



- Nytt förslag skulle upp på Central tjänstemannaberedning i slutet av april och tanken var att det skulle klubbas i slutet av maj i Centralt samverkansorgan.
- RS beslutar parallellt om att föra in Mobilt Närsjukvårdsteam inom två område i Östra Skåne (Ystad med övriga SÖSK kommuner samt Kristianstad, Ö Göinge och Bromölla)

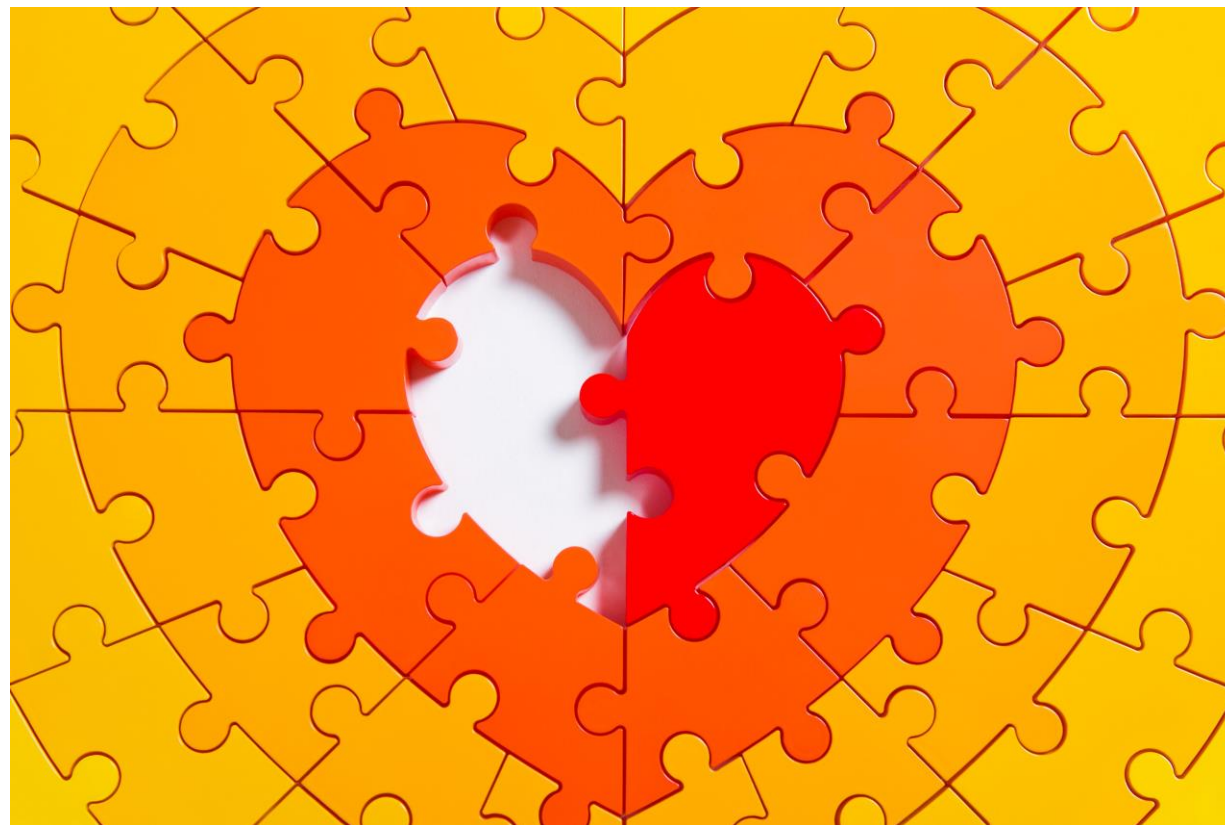


- I dagsläget oklart i vilken form och när ramavtal för läkarstöd kommer???





Vad kan vi göra  
med det vi har?



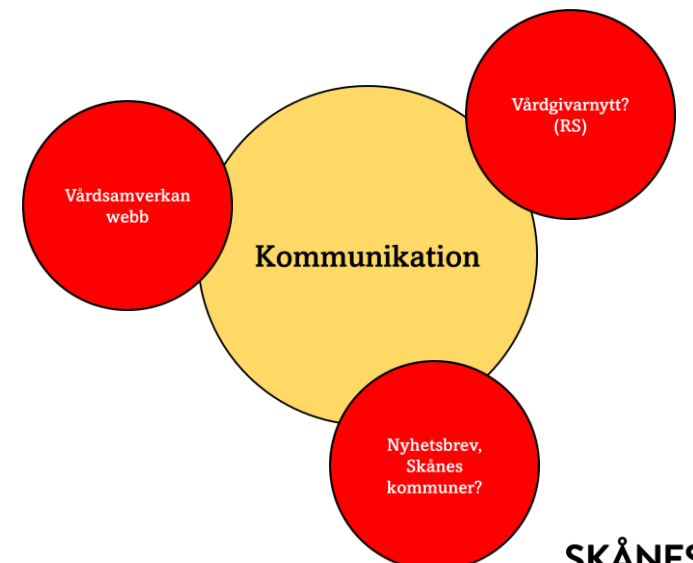
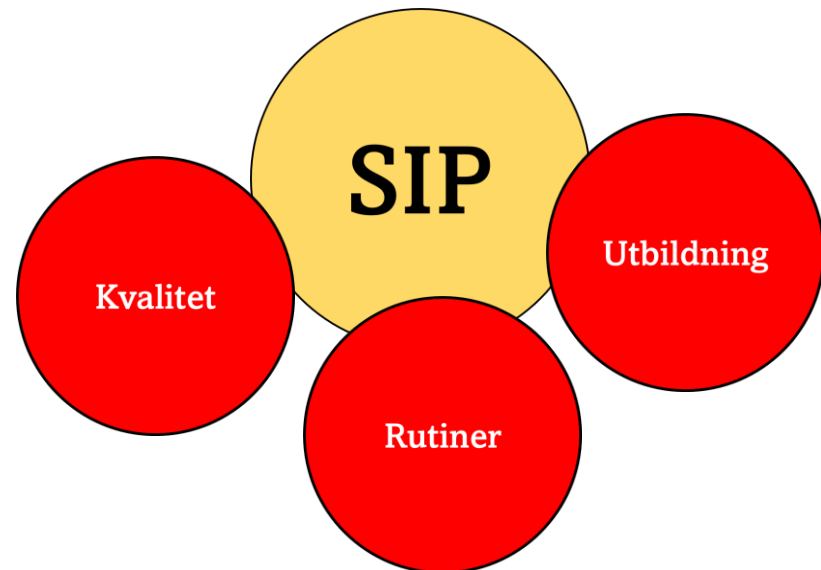
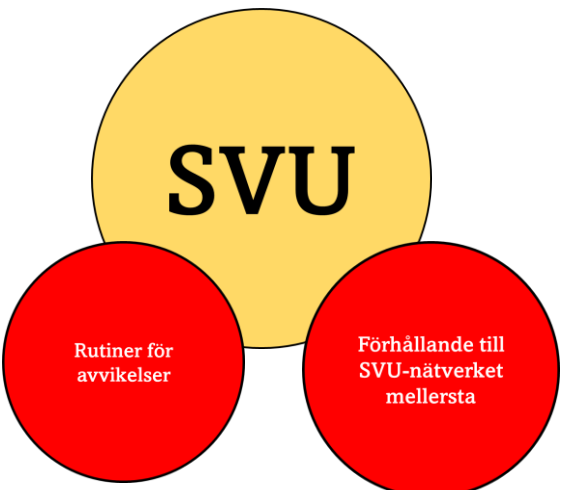
# Kunskapsstöd för samverkande hälso- och sjukvård i hemmet, Nationella Primärvårdsrådet

Vid genomgång av lagstiftningar, rapporter, utredningar och efter kontakter med myndigheter, professionsföreningar och SKR, i kombination med beprövad erfarenheten i arbetsgruppen, har åtta förbättringsområden identifierats.

- Samverkan region och kommun
- Personcentrering
- Proaktivt arbete
- Kontinuitet
- Teamarbete
- Tillgänglighet
- Dokumentation
- Digitalisering

[Medicinsk samverkan och läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård](#)  
[| Kunskapsstyrning vård | SKR \(kunskapsstyrningvard.se\)](#)

# WORKSHOP



## Förflyttningar på Skånenivå (kommun + region)

Delregional plan Malmö

Delregional plan Sydväst

Delregional plan Syd öst

Delregional plan Nordöst

Delregional plan Nordväst

Delregional plan Mellersta

Minsta  
Gemen-  
samma  
Nämndare

### Tids- och aktivitetsplan

Region Skåne – Skånes kommuner

Indikatorer för  
kommunal  
primärvård

Gemensamma indikatorer för  
regional och kommunal primärvård

Indikator för  
regional  
primärvård

Indikatorer för  
sjukhusvård

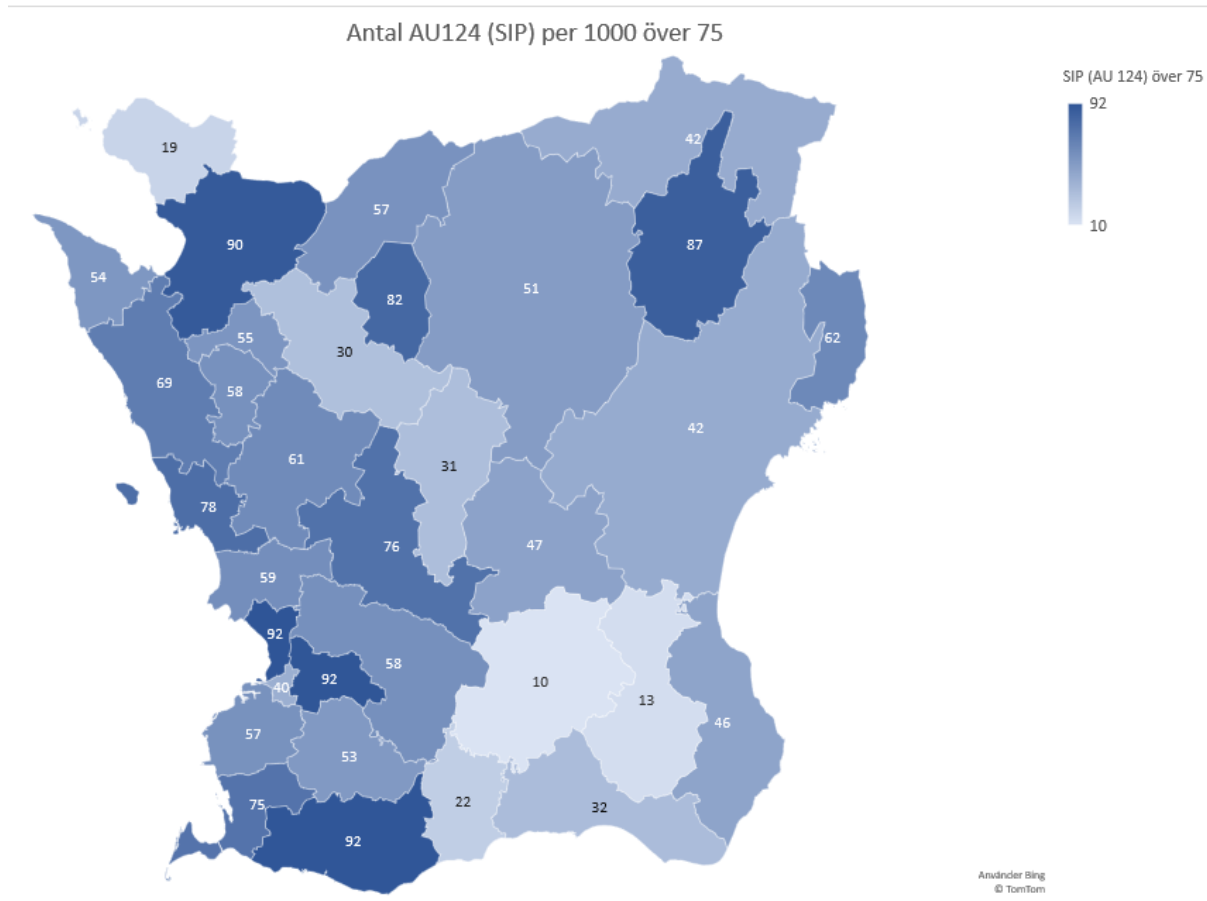
Från organisation  
→ fokus på  
person och  
relation.

Från isolerad vård  
och  
omsorgsinsatser  
→ samordning  
utifrån personens  
fokus.

Från invånare och  
patienter som  
passiva mottagare  
→ aktiva  
medskapare.

Från reaktiv →  
proaktiv och  
hälsofrämjande.

Möt personen  
där den är



## Vad är problematiken i denna indikator?

Inte kopplat till det egentliga behovet (inskrivna i kom. HS, Boende LSS, personer med psykiatrisk sjukdom m. mf.)

Ersättning på koden.

Endast registreringar på VC

Bara det som ÄR registrerat

Svarar inte för hur förutsättningarna ser ut!

## Vad kan den visa på?

Trend för en del av omställningen Nära Vård för målgrupp över 75 år.