

**DATUM**

2023-11-17

## Minnesanteckningar

### Delregional tjänstemannaberedning Mellersta Skåne

<i>Närvarande:</i>		
Maria Zinatbakhsh Popoola	Socialchef	Burlöv
Leila Misirli	Sektorchef Omsorg	Kävlinge
Cecilia Mårtensson (tf)	Socialchef	Höör
Kristin Obad (tf)	Sektorchef Omtanke	Hörby
Ingrid Westerlund (tf)	Förvaltningschef Vård och Omsorg	Eslöv
Annette Christiansson,	Förvaltningschef, Arbetsmarknadsförvaltningen	Staffanstorp
Eva-Lena Brönmark	Verksamhetschef, VO Vuxenpsykiatri	Psykiatri, habilitering, hjälpmedel
Katarina Johnsson	Bitr. förvaltningschef	SUS
Katharina Borgström	Enhetschef Verksamhetsstöd	SUS
Peter Tenghamn	Verksamhetschef	Privata vårdgivare
<i>Förhinder</i>		
Magnus Ydmark	Kommundirektör	Lomma
Anna Borgius	Vård- och omsorgsdirektör	Lund
Annika Pettersson	Arbetsmarknads- och socialdirektör	Lund
Anneli Nilsson	Sektorchef arbetsliv och fritid	Kävlinge
Johan Lindberg	Förvaltningschef, Omsorgsförvaltningen	Staffanstorp
Marie Borgand	Primärvårdschef	Primärvården Skåne
<i>Inbjudna:</i>		
Maria Bjerstam	Processledare	Region Skåne
Karin Ingelstedt Thunberg	Processledare	Skånes kommuner
Anne-Charlotte Tengsmar	Verksamhetschef	Mobila teamoc specialiserad palliativ vård
Anna Andersson	Handläggare verksamhetsstöd	SUS

1. Föregående mötesanteckningar
2. Centrala tjänstemannaberedningen 17 november - Maria Z-B Popoola  
Kort information vad som togs upp på mötet, se mötesanteckningarna på Vårdsamverkan.se. [Vårdsamverkan](#)
3. Ändrade vårdflöde för Höör och Hörby – Katarina Johnsson, biträdande förvaltningschef SUS

Katarina Johnsson informerade om att SUS är ett universitetssjukhus och det pågår ett nationellt arbete med nationell högspecialiserad vård där de samlar högspecialiserad vård till färre antal universitetssjukhus. SUS är ett av de största universitetssjukhusen i Sverige och är aktuell för de flesta högspecialiserade uppdragen. I och med detta blir det ökade patientflöden till SUS. För att detta ska fungera med de ökade patientflödena så måste SUS lämna ifrån sig en del vård när det inte är en högspecialiserad vård längre till de andra sjukhusen. Befolkningen i sydvästra Skåne har ökat, framför allt i Lundområdet. Ledningen i Region Skåne har tittat på geografien och om det går att flytta delar av basuppdraget och akutuppdraget för att minska flödet till SUS. I denna översyn har givits förslag på att flytta flödet från Höör och Hörby då det ligger på ett rimligt avstånd till Kristianstad och Hässleholm. Hälso- och sjukvårdsledningen och politikens beslut är att SUS uppdrag för öppen- och slutenvård för boende i områdena överförs under år 2024.

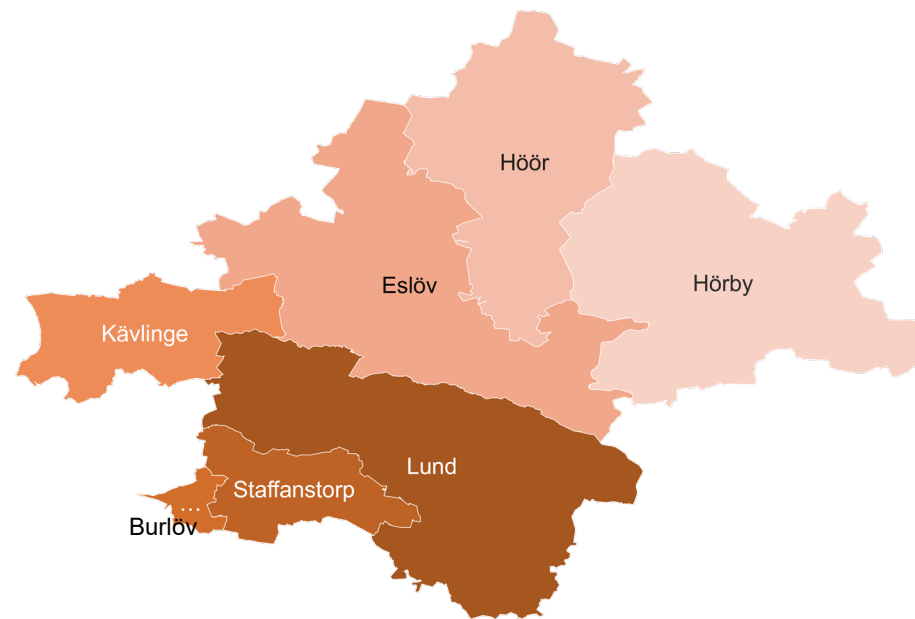
I efterföljande diskussion lyfts vikten av att ha en djupare dialog med kommunerna och titta på risker och konsekvenser. Bland annat lyfts att psykiatrins gränser ser helt annorlunda ut.

4. Diskussionsfråga om att säkerställa kommunikation i den delregionala samverkan. – Maria Bjerstam, processledare  
Se bifogat bildspel.  
Beslut att ge processledarna uppdrag att ta fram ett förslag på hur vi skulle kunna kommunicera framöver inom delregionen. över en kommunikationsplan för delregionen.  
Det kom fram att ett nyhetsbrev är en bra informationskälla som en sammanfattning vad som står i mötesanteckningarna. Peter Tenhamn påpekar att alla de privata vårdgivarna inte är med Branschrådet och att informationen inte då är lätt att skickas ut, så att det kommer rätt. All information ligger även på Vårdsamverkans hemsida.
5. Psykiatrin – Ny vårdform i heldygnsvården – Eva-Lena Brönmark  
Se bifogat bildspel  
Eva-Lena Brönmark vill poängtera om att det inte handlar om att teamet ska göra kommunala insatser eller att kommunala insatser behöver förstärkas. Anledningen till förändrat arbetssätt är att man tvingats stänga en avdelning på heldygnsvården på grund av personalbrist. Syftet är att flytta den specialistpsykiatriska omvårdnaden till hemmet. Denna förändring handlar bara om kända patienter i första hand.  
Våren 2024 ska arbetet komma igång.  
Tips är att kontakta SUS, Katarina Borgström för att inspireras av deras införande av SUS sjukhus hemma.

6. Delregionala planen, vad pågår – Karin Ingelstedt Thunberg, processledare  
Se bifogat bildspel
  
7. Presentation av SVU-statistik - Anna Andersson  
Se bifogat bildspel
  
8. Övrig fråga  
Anne-Charlotte Tengsmar från ASIH informerade om att en ny arbetsgrupp mellan Region Skåne och Skånes kommuner har bildats för att titta på pausande av bilaga 7 (palliativ vård) Till nästa möte finns en önskan att få in en punkt angående utvärdering om hur det går med ansvarsfördelningen och bjuda in Maria Stadig, som är kommunrepresentant för mellersta.  
Sätter upp detta till nästa agenda!
  
9. Förslag på tider för tjänstemannaberedningen 2024  
  
18 januari kl 9-11 i stället för den 19 januari  
1 mars kl 9-11  
5 april kl 13-16 – Gemensamt med operativa samverkansgruppen  
2 maj kl 13-15 i stället för den 31 maj  
30 augusti Kl 13-15  
25 oktober kl 13-15  
22 november kl 13-15

# Delregional tjänstemannaberedning

231117



Hur säkerställer vi  
kommunikationsflödet i  
den delregionala  
vårdsamverkan?

Rätt information till rätt  
personer.

En dialog



## Möte

Centralt  
samverkansorgan

Central  
tjänstemannaberedning

Delregional  
tjänstemannaberedning

## Deltagare

### Delregion

Region	Kommun
--------	--------

Marie B	Johan L
Katarina J	Maria P

### PsykJHabHjmförvaltning

Eva-Lena B

### Branschrådet privata vårdgivare (region)

Kajsa Köllerfors



### Region

- \*Primärvårdschef
- \*Bitr sjukhuschef
- \*Områdeschef psykiatri Lund
- \*Områdeschef ASIH mellersta
- \*Privat vårdgivare representant

### Kommun

Chefer vård,  
omsorg, social (11)

?

?

Politik → berörda nämnder/styrelser kommunala, regionala

Kommunala chefer → berörd personal kommun,  
privata utförare

Vårdcentralchefer → berörd personal vårdcentral  
(privat., offentlig)

Chefer, sjukhus → berörd personal sjukhus

Chefer ASIH/ Mobila team → berörd personal  
ASIH, mobila team

Chefer, psykiatri, hab, hjälpmedel → berörd  
personal psykiatri hab, hjälpmedel

### Kommunikationskanaler

Vårdsamverkan.se

Mejl

Digitala informationsmöte?

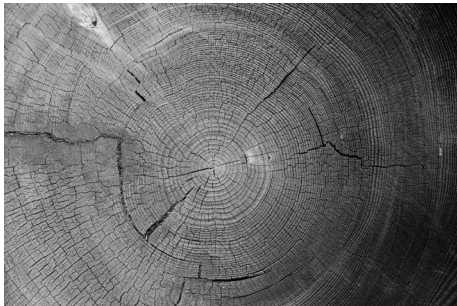
Nyhetsbrev?

Respektives organisations intranät

Via befintliga grupperingar

?





Var finns  
glappen idag?



Vad får det för  
konsekvenser?



Hur skulle vi kunna  
förbättra/utveckla?

# Processer hösten 2023

- Rådgivning, stöd och fortbildning
- Samverkan vid utskrivning –SVU
- Mobila team - kartläggning
- Hur går vi vidare i arbetet att skapa en struktur med primärvården som nav?



# Enkäten - Rådgivning, stöd och fortbildning



# Enkätfrågor



Det här fotot av Okänd författare licensieras enligt [CC BY-SA-NC](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)

- Vad har du och din verksamhet för förslag för att **förbättra fördelningen av pengarna** som är kopplade till avtal för rådgivning, stöd och fortbildning
- Vad har du och din verksamhet för förslag för att **förbättra förståelsen av vad avtalet för rådgivning, stöd och fortbildning bör innehålla?**
- Vad har du och din verksamhet för förslag till **vilket innehåll avtalet för rådgivning, stöd och fortbildning bör ha?**
- Vad har du och din verksamhet för förslag för att **förbättra rutiner för uppföljning och uppdatering av avtalet för rådgivning, stöd och fortbildning?**

# Hur stort tycker du att problemet är när det gäller:

## Enkät utskick:

9 vårdcentraler i olika kommuner

(4 offentliga)

8 kommuner

## Svar:

7 kommuner

7 vårdcentraler

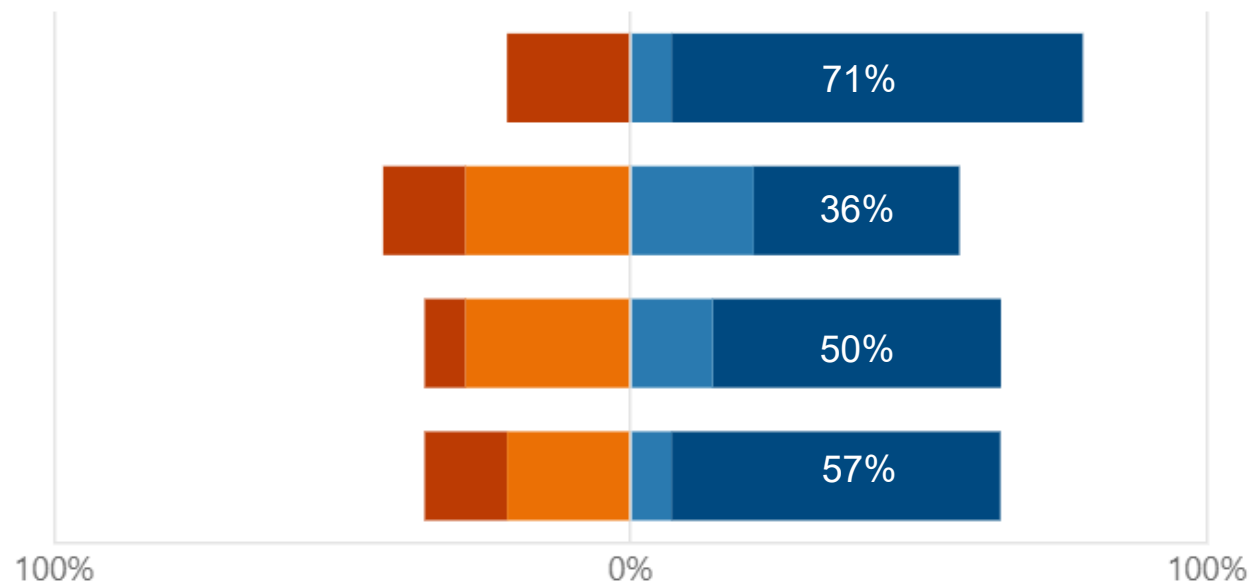
■ Inga problem ■ Litet problem ■ Varken stort eller litet problem ■ Stort problem

Hitta en bra princip för fördelning av pengarna

Förstå syftet med avtalet för "råd&stöd"

Formera innehållet i avtalet för "råd & stöd"

Hitta rutiner för uppföljning och uppdatering av avtalet.



# Fortsättning

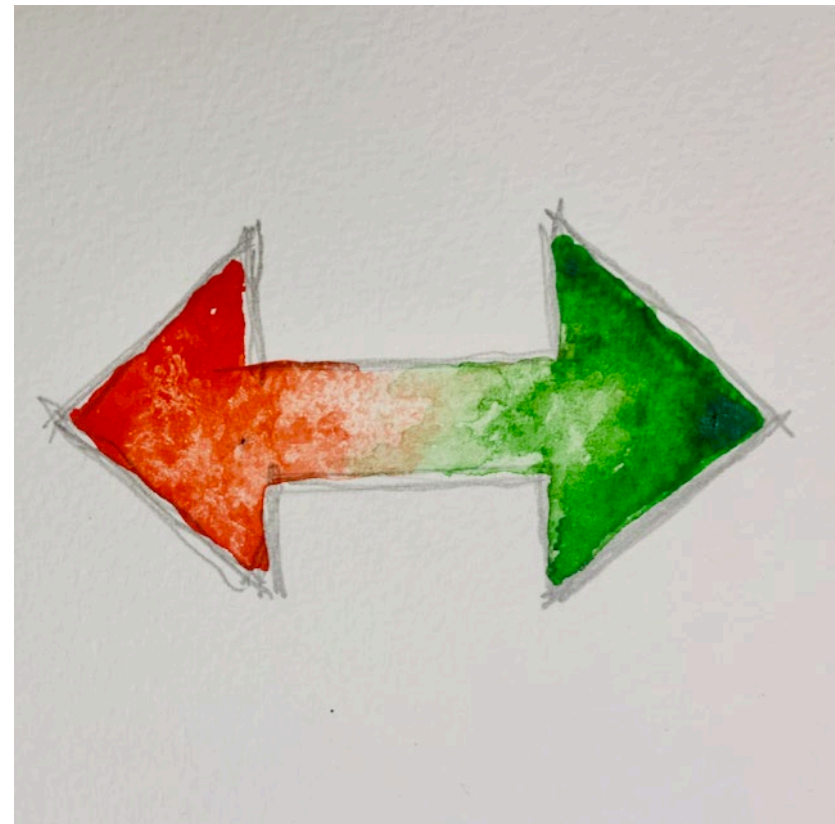
- Arbetsgrupp med representanter från både kommun och region
- Sammanställning kommer att göras och förslag tas fram och presenteras

# SVU

- Rutin för arbetet i gruppen framtagen
- Omtag i nätverket med hopp om ökad delaktighet
- Koppling till den operativa gruppen

# Guide för "Mobila team"

- **Innehåll**
- Vilka team behöver vi kartlägga?
- Vilken information?
- Förklaring av begrepp
  
- **Format**
  
- **Kommunikation**
- Var kommunicerar vi det bäst?



# Vilka team?



Vårdcentralernas grunduppdrag "Mobilt team"

Mobilt Vårdteam mellersta

HMC mobilt team

Mobilt sjukhusteam

ASIH

Idoc

Team från psykiatrin?



## Kunskapsstöd

### - Samverkande sjukvård i hemmet

[Kunskapsstöd för samverkande hälso- och sjukvård i hemmet | Kunskapsstyrning vård | SKR \(kunskapsstyrningvard.se\)](https://www.kunskapsstyrningvard.se)



Samverkande hälso- och sjukvård i hemmet är den hälso- och sjukvård som regionernas och kommunernas primärvård bedriver tillsammans för sköra personer med varaktiga behov av hälso- och sjukvård.



Syftet med kunskapsstödet är att förbättra samordningen av omsorgen i primärvården, för vuxna sköra individer med behov av hälso- och sjukvård i hemmet. Kunskapsstödet är tänkt att användas både som stöd för personal i det praktiska arbetet och för chefer som behöver skapa förutsättningar för samverkan.



Åtta förbättringsområden: samverkan mellan region och kommun, personcentrering, tillgänglighet, kontinuitet, proaktivt arbete, teamarbete, dokumentation och digitalisering. Rekommendationer har tagits fram för alla förbättringsområden.

# Avancerad psykiatri i Hemmet

Eva-Lena Brönmark Verksmahetschef

VO Vuxenpsykiatri Lund

# Bakgrund

- I juni 2023 stängdes allmänpsykiatriska akutavdelning 2 med 16 vårdplatser tillfälligt på grund av personalbrist
- På grund av sjuksköterskebrist och kommande hyrstopp kommer vi ej kunna öppna ny avdelning inom överskådlig tid
- Omvärldsbevakning har inspirerat oss att undersöka möjlighet till avancerad psykiatri i hemmet som ett alternativ/komplement till specialistpsykiatrisk heldygnsvård på sjukhus

# SPOT Specialistpsykiatriskt Omvårdnadsteam Region Västernorrland

- Specialistpsykiatriska omvårdnadsteamet (SPOT) har i uppdrag att erbjuda planerade psykiatriska insatser. Till SPOT kommer patienter som redan har en kontakt inom psykiatrin och som under en kortare eller längre period har behov av ytterligare insatser. **Det innebär ofta att patienten har behov av en tätare och mer intensiv kontakt med vården än vad den psykiatriska mottagningen kan erbjuda (kontakt ca 1 gång i veckan).** Patienter som är i direkt behov av inneliggande psykiatrisk heldygnsvård ska inte aktualiseras i SPOT.

# SPOT Specialistpsykiatriskt Omvårdnadsteam

## Region Västernorrland

### Målet med SPOT

- Förebygga inläggning genom att patienter erbjuds psykiatrisk omvårdnad och läkemedelsbehandling i hemmiljö som alternativ till slutenvården utan att den medicinska säkerheten äventyras
- Korta ner vårdtider i slutenvården genom att patienter erbjuds stöd/vård/psykosocial omvårdnad och läkemedelsbehandling i hemmiljö som alternativ till insatser i slutenvården utan att den medicinska säkerheten äventyras.

# VO Vuxenpsykiatri i Lund planerar för en ny avd 7 APIH med uppstart 2024

- Erbjuda avancerad allmänpsykiatrisk vård i hemmet
- Personal: Sjuksköterskor, skötare, kurator, psykolog, arbetsterapeut, läkare
- Hembesök-telefonkontakt-videokontakt
- Tydlig vårdplan - krisplan
- Samverkan/samarbete kommun/nätverk
- På sikt öppna 8 vårdplatser på sjukhus integrerat med APIH

# Samverkan/samarbete

- Eftervårdskoordinator, gemensam för 8 kommuner i Mellersta?
- Samsjuklighet beroende ett samarbete mellan region o kommun Västernorrland – något vi bör påbörja i Mellersta?

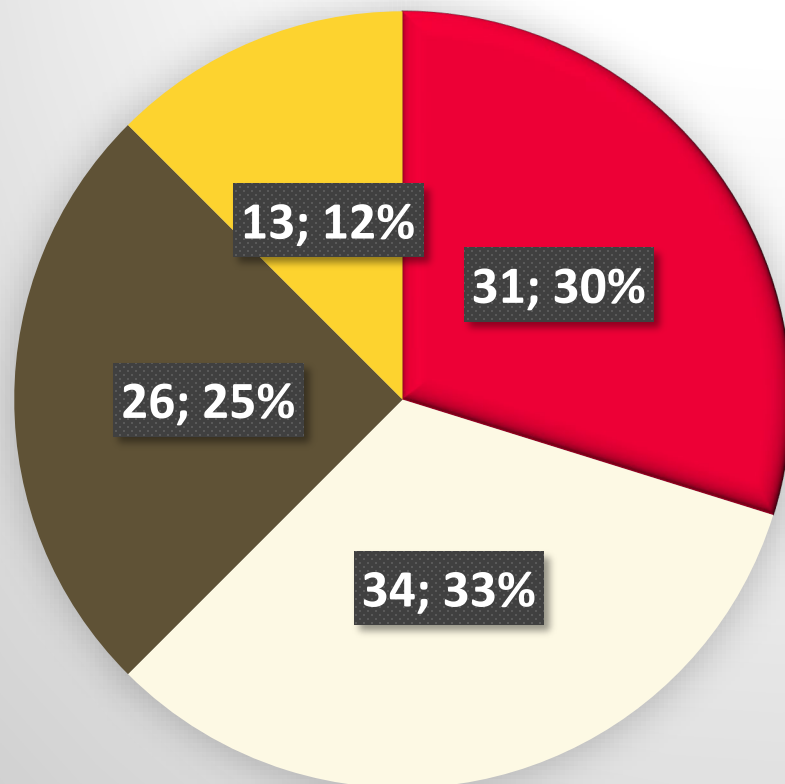


# Delregionala tjänstemannaberedningen mellersta 231117

Anna Andersson  
SVU-handläggare SUS

# Avvikelser från kommunerna i mellersta - registrerade via diariet

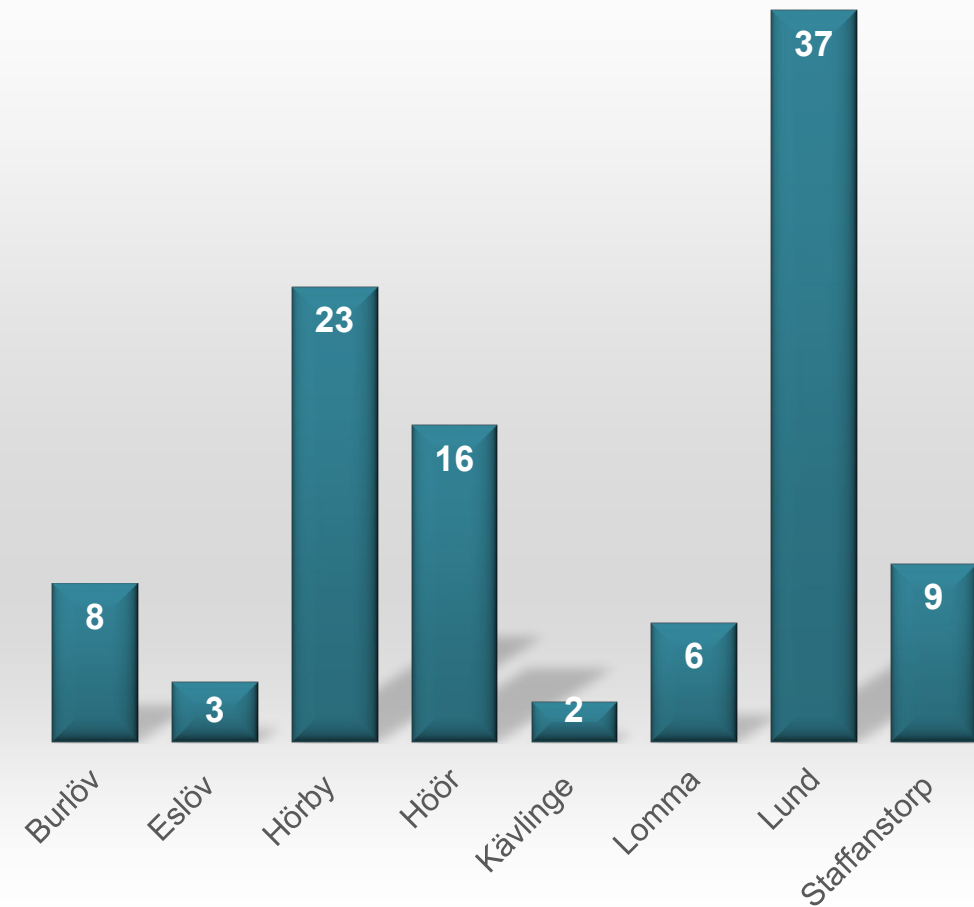
104 avvikelser 2023 t.o.m. sept. antal + procent



- bristande kommunikation Information
- rörande läkemedel
- vårdansvar
- vård och beh övrigt

## Kommunernas avvikelser, diarieförda, fördelade på respektive kommun

Antal avvikelser 2023 t.o.m. september



# Antal avvikelser i relation till antalet SVU-patienter

Avvikelser	Utskrivna patienter från SUS till mellersta	Generar en avvikelse i motsvarande fall för
Totalt <b>104</b>	Totalt <b>1718</b>	<b>6 %</b>
Per månad <b>11,5</b>	Per månad <b>191</b>	

<https://qlikview.i.skane.se/faktureringsbara>

## Vad som exv. finns under kategorierna, skribenten har valt kategori; urval

Bristande kommunikation/information	Läkemedel	Vårdansvar	Vård och behandling övrigt
Information om smitta saknas	LM utan ord i påse, saknar LM lista	Saknas godkännande av SVU	Trycksår ej dokumenterat
Ej meddelat att patienten blivit försämrad och ändrad hemgång	LM lista stämmer inte med utskrivningslista	Utpalad patient inte flyttad i Mina planer	Dålig patient skickas hem – åter till sjukhus
Lovad korttid av slutenvårdsläkare	LM inte medskickade, Pascal inte uppdaterad och otydlig ord	Felaktig sjukresa - bärhjälp	Hemskickad utan nya hjälpmedel
Felaktig information i Mina planer	LM lista o Pascal stämmer inte	Ingen information om hemgång	Kvarglömd pvk (perifer venkateter)
Ingen information om suturtagning	Läkemedel saknas	Transport försenad	Hemskickad trots malnutrition
Remiss och information om provtagning saknas	Felaktig insulinordination	Hemskickad utan att övertag var klart	Agraffer kvar trots information om att de var tagna
Ingen information om röntgentid	LM otydlig ordination	Otydlighet kring hemgång och sondmat	Fördröjd ordination av dialysvätska

LM= läkemedel

# 2023 t.o.m. september – återinläggning under vissa tidsintervall

## Antal återinläggning

	Antal dagar till återinläggning	1-30 dagar	1-6	+	7-13	+	14-20	+	21-30	+
Vårdstyrelse	Period									
LKKA		225	78		55		50		42	
PSHA		156	59		38		24		35	
PV		25	4		5		9		7	
SUS		3 430	1 161		875		640		754	
TBG		282	95		75		60		52	
YSTA		507	142		147		114		104	

## Antal vårdtillfällen

Vårdstyrelse	Period	Totalt	202301	202302	202303	202304	202305	202306	202307	202308	202309
HSN		3 007	461	382	531	407	453	444	232	363	394
KSD		7 300	819	778	869	805	833	819	778	833	766
LKRA		2 184	251	233	290	237	279	255	170	210	259
PSHA		881	102	105	99	97	89	101	109	92	87
PV		921	115	111	112	104	109	98	85	82	105
SUS		24 104	2 942	2 622	2 902	2 542	2 749	2 592	2 441	2 575	2 739
TBG		2 262	277	227	259	254	253	260	233	245	254
YSTA		3 480	452	404	432	379	386	340	309	395	383

## Andel %

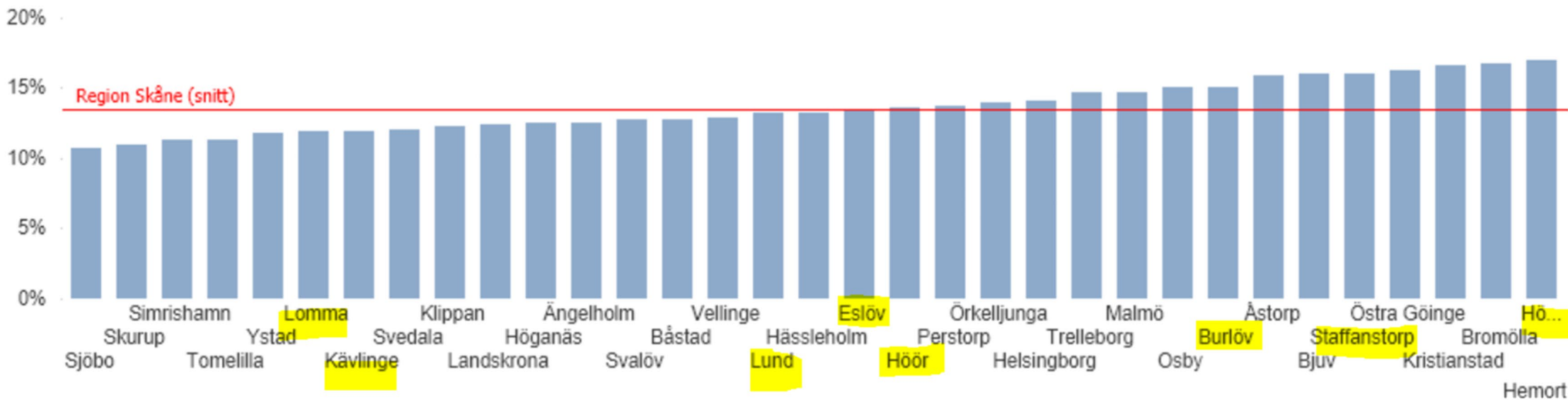
Vårdstyrelse	Period	Totalt	202301	202302	202303	202304	202305	202306	202307	202308	202309
HSN		2,8%	1,5%	1,8%	1,5%	3,9%	4,0%	3,0%	3,4%	3,0%	2,5%
KSD		17,6%	20,1%	18,6%	17,7%	16,4%	15,8%	18,9%	18,5%	16,7%	15,3%
LKRA		10,3%	8,8%	9,4%	8,6%	9,7%	8,6%	8,6%	12,9%	13,3%	14,3%
PSHA		17,7%	16,7%	14,3%	13,1%	14,4%	20,2%	14,9%	26,6%	15,2%	24,1%
PV		2,7%	4,3%	2,7%	5,4%	2,9%	2,8%	2,0%	-	3,7%	-
SUS		14,2%	14,4%	14,1%	14,2%	13,5%	14,3%	15,3%	14,3%	16,2%	11,9%
TBG		12,5%	15,5%	14,1%	12,0%	13,0%	9,5%	13,8%	15,5%	11,0%	7,9%
YSTA		14,6%	14,2%	14,4%	16,4%	16,1%	15,8%	12,4%	15,2%	13,9%	12,5%



# Per kommun samma tidsperiod

Hemort, utfall återinläggningar %

Återinläggningar %



# Antal vårddagar efter utskrivningsklar, snitt per kommun, 2023

Kommun	Snitt per kommun										Medelsnitt	
	2023	januari	februari	mars	april	maj	juni	juli	augusti	september		oktober
<b>Burlöv</b>		1,78	1,92	2,08	1,5	1,94	1,62	1,64	1,4	1,79	1,61	<b>1,73</b>
<b>Eslöv</b>		2,19	1,55	1,78	1,6	1,65	2,09	1,74	1,45	1,76	2,08	<b>1,76</b>
<b>Hörby</b>		1,83	2,28	2,00	1,88	2,10	2,15	2,76	2,18	2,31	2,10	<b>2,16</b>
<b>Höör</b>		2,16	2,50	1,51	1,41	2,54	1,48	1,71	1,72	1,90	2,35	<b>1,93</b>
<b>Kävlinge</b>		1,85	1,70	1,93	1,82	1,75	1,85	1,74	1,54	2,21	2,10	<b>1,85</b>
<b>Lomma</b>		2,33	2,26	1,59	1,35	1,66	1,62	1,93	1,81	1,60	2,04	<b>1,82</b>
<b>Lund</b>		2,44	1,60	1,60	1,74	1,76	1,61	1,68	1,52	1,58	1,54	<b>1,71</b>
<b>Staffanstorps</b>		1,83	1,36	1,40	1,5	1,42	1,54	1,47	1,33	1,42	1,42	<b>1,47</b>
Aktuella val:												
Kommun: 9 av 33												
Fakturering:												
Faktureringsbara												
Månad:												
År: 2023												

## Summa antal vårddagar efter utskrivningsklar

2023	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Augusti	September	Oktober
<b>Burlöv</b>	103	94	104	48	91	73	64	49	52	58
<b>Eslöv</b>	153	87	103	107	99	113	94	97	125	164
<b>Hörby</b>	66	105	76	60	88	71	102	85	97	88
<b>Höör</b>	106	120	77	52	94	49	65	62	76	87
<b>Kävlinge</b>	124	78	135	91	110	120	94	63	93	84
<b>Lomma</b>	126	79	78	46	58	86	87	65	85	92
<b>Lund</b>	536	261	343	277	360	331	320	327	293	305
<b>Staffanstorps</b>	75	53	70	75	71	80	78	69	71	68
<b>Antal vårddagar efter Utskrivningsklar</b>	<b>1 289</b>	<b>877</b>	<b>986</b>	<b>756</b>	<b>971</b>	<b>923</b>	<b>904</b>	<b>817</b>	<b>892</b>	<b>946</b>
Antal dagar per månad	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31
<b>Motsvarar antal vårdplatser per dag (avrundat)</b>	<b>41</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>25</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>29</b>	<b>26</b>	<b>30</b>	<b>30</b>

<https://qlikview.i.skane.se/>

faktureringsbara