

DATUM

2023-12-06

Mötesanteckningar Operativ samverkansgrupp delregion mellersta

1. Välkomna

2. Check in

Du är chef med oinskränkt makt - Nämn ett beslut du skulle ta för att skapa goda förutsättningar för den Nära vården?

- Sömnlösvård där ekonomin inte styr från det personcentrade
- Öka kunskapen om omställningen hos kommunala och regionala politiker
- Öka transparens mellan aktörerna
- Samfinansierade tjänster
- Gemensamma veckomöte med patientnära personal
- Förtydliga och stärka MAS-rollen
- Finna gemensamma område där vi hittar gemensamma rutiner (regionalt)
- Mer fokus på patienten - Mindre fokus på ekonomi
- Ökat engagemang från vårdcentralerna
- Mer central styrning av kommunerna
- Nära vård in i grundutbildningarna
- Mer egenvård - lägg inte på HS personal
- Lokala hubbar som ger möjlighet att mötas där vi arbetar tillsammans
- Gemensam utbildning hur de olika aktörernas verksamheter fungerar

3. Allmän info.

- Nytt namn på MST – SUS Sjukhus hemma
- Info SUS Sjukhus hemma för kommunens ssk och andra berörda samt vårdcentraler
 - Staffanstorps 11 jan 14.00
 - Lomma 16 jan 14.00
 - Eslöv 19 jan 13.30

- [Revidering av gemensam rutin avseende egenvård i Skåne](#)

- Andra frågor som lyfts:

Vårdcentralernas medverkan i omställning till Nära Vård. Några av kommunerna saknar vårdcentralerna engagemang i omställningen till Nära vård där både den kommunala och regionala primärvården är navet (koppling till utvecklingsdelen i HS-avtalet). Tyvärr är inte VC närvarande på dagens möte men denna dialog bör fortsätta.

Anna önskar gärna att processledarna bjuds in till de lokala samverkansmötena minst en gång per termin. Detta är processledarnas avsikt så ni som redan har möte planerade under 2024 – kom med inbjudan.

4. Remiss hemsjukvård!

MAS-gruppen (Skåneövergripande) har tittat på en gemensam "remiss" för hemsjukvård för att systematisera och göra det enklare när behov av kommunal HSL kommer upp. Denna är snart klar och kommer att gå på "remiss" till en mindre RS-gruppering. Mer info kommer.

5. Uppdrag SVU-nätverk

Förslag på nytt uppdrag för SVU-nätverket är utskickat innan mötet. Går igenom det och svarar på en del frågor för att förtydliga men inga ändringar.

6. Palliativ vård Bilaga 7

Marie Stadig sitter tillsammans med verksamhetschef för ASIH mellerst i regional grupp för att titta på konsekvenserna för borttagandet av bilaga 7 till HS-avtalet. Har efterfrågat eventuella problem från verksamheterna, fått in från de flesta. Går bra att inkomma med mer om det är något man vill tillägga. Se bilder i bilagd presentation.

7. Lokal samverkan - En gemensam primärvård med två huvudmän.

Hur samskarar vi för Primärvården som nav? Dialog i hela gruppen, tyvärr bara kommunala representanter på dagens möte.

Vad skulle kunna bli bättre?

Mina planer, Börjar med det basala - SIP, SVU och Visam/SBAR

Palliativ vård i samverkan - gemensam utbildning

Samverkansformer – avtal

Skapa tydlighet

Tillgänglighet läkarkontinuitet (fungerar ej)

Personcentrering

Missar det grundläggande - SOL-personals förutsättning, Biståndshandläggare och leg personal träffas varje vecka (Höör)

Öka kunskap

Processflöde gällande egenvård - handräckning stöd från SOL, ex trygghetslarm, strumpor, toabesök.

Behöver en fortsatt dialog när fler VC är närvarande

8. SUS projekt gentemot kommunerna (Elina), se bilagd presentation.

Maria Bjerstam

Operativ samverkansgrupp

Delregion
Mellersta
2023-12-06



Vårdsamverkan Skåne – vardsamverkanskane.se





Välkomna

Dagens agenda:

- | | |
|-------|---|
| 13.00 | Välkomna! |
| 13.15 | Check in |
| 13.30 | Remiss hemsjukvård! |
| 13.55 | Uppdrag SVU-nätverk |
| 14.10 | Palliativ vård Bilaga 7 |
| 14.30 | Paus |
| 14.40 | Lokal samverkan - En gemensam primärvård
med två huvudmän. |
| 15.30 | SUS projekt gentemot kommunerna (Elina) |
| 15:50 | Avslutning |



Du är chef med oinskränkt makt
😊

Nämn ett beslut du skulle ta för
att skapa goda förutsättningar
för den Nära vården?

Allmän info

- Nytt namn på MST – SUS Sjukhus hemma
- Info SUS Sjukhus hemma för kommunens ssk och andra berörda samt vårdcentraler

Staffanstorp 11 jan 14.00

Eslöv

Lomma 16 jan 14.00

- Delregional tjänstemannaberedning 17 november
 - Revidering av gemensam rutin avseende egenvård i Skåne
[Uppdragsbeskrivning egenvård beslutad av central tjänstemannaberedning 231117](#)
- Har ni något att dela?
 - * VC Egenvårdsintyg process
 - * Primärvård delaktighet Nära Vård
 - * Tips stående inbjudan processledare primärvårdsmöte terminsvis

A large red heart and a white house icon are positioned on the left side of the image. The heart is a solid red shape, and the house is a white silhouette with several small black squares representing windows. They are set against a background of horizontal grey wooden planks.

"Remiss" för kommunal hemsjukvård

Uppdrag SVU-nätverk

- Ska fokusera på SVU-processen och dess tillhörande SIP:ar
- Tydlig göra kommunikation in och ut från nätverket
- Annorlunda ansvar för nätverket avseende ordförandeskap [sammankallande]

alt A: *En beredningsgrupp bestående av vardera representant från kommunal primärvård, regional primärvård och sjukhus som bereder och fördelar ansvar inför mötena*

alt B: *Ett roterande ordförandeskap per halvår mellan kommunal primärvård, regional primärvård och sjukhus*

- *Koppla till operativa gruppen*
- *Färre möte men fysiska*
- *Ny sammansättning*

BILAGA 7

Palliativ vård



KONSEKVENSER AV BORTTAGANDE AV ”ÖVERENSKOMMELSE OM PALLIATIV VÅRD I SKÅNE”

(bilaga 7 till HS-avtalet)

DELREGION MELLERSTA

- Utsedda representanter från ASIH och kommun i samtliga delregioner i Skåne
- Rapporterar till delregional tjänstemannaberedning
- Inte ersätta tidigare beslutad utvärdering

BEHOV AV ÅTERKOPPLING FRÅN SOCIALCHEF OCH MAS

Fått in återkoppling från:

- Burlöv
- Höör
- Hörby
- Lund
- Staffanstorps

KORT SAMMANFATTNING

Positivt

Bra samarbete

Utbildningar/samverkansmöte





PROBLEM

Ökat inflöde?

Ansvarsfördelning, blivit otydligare
efter att bilaga 7 pausats

Ekonomiska aspekter, tjänsteköp

Administration kopplat till
tjänsteköp – vad finns för alternativ?

Behov av forum för
samverkan/ansvarsfördelning hälso-
och sjukvård emellan, inte SIP

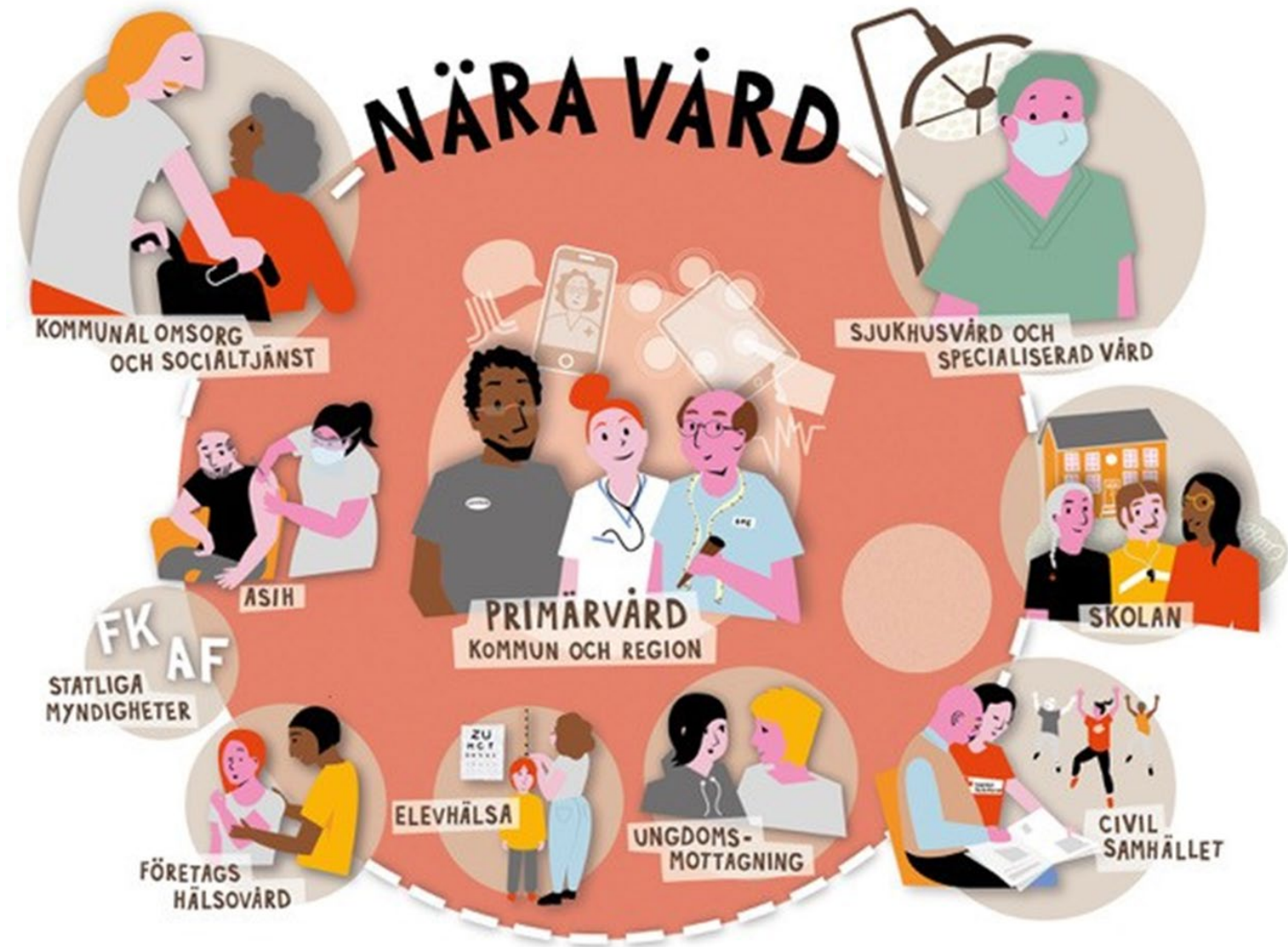
Vad är basal nivå?

Beredskap för palliativa injektioner?

FRAMÅT

Fortsatt återkoppling, vad pågår under våren

Lokal samverkan – en gemensam primärvård med två huvudmän



Primärvården som nav

Kunskapsstöd för Primärvårdens samverkande hälso- och sjukvård i hemmet

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

Målbild och handlingsplan avseende god och nära vård

- Personcentrerat arbets- och förhållningssätt
- Förebyggande och hälsofrämjande insatser
- Kompetenssamverkan
- Gemensamma digitala lösningar
- Barn och ungas hälsa
- Rehabilitering

Primärvården som nav

Hälso- och sjukvård i hemmet –
personcentrerad vård och
rehabilitering (socialstyrelsen)

- Hälso- och sjukvården i hemmet – en unik arena
- Skapa förutsättningar att få vård hemma
- Samverkan mellan vårdgivarna är en förutsättning för trygga och säkra vårdövergångar
- Digitaliseringens möjligheter
- Främja hälsa och förebygga ohälsa för att möta framtidenshälsoutmaningar och vårdbehov
- Rehabilitering i hemmet – en del av hälso- och sjukvården

Primärvården som nav

Vad fungerar bra idag?

Vad skulle kunna bli bättre?

Diskutera i grupper (15 min)

Hur kan vi komma dit vi vill?
(Gemensam diskussion)



Prioriterade arbetsområden i handlingsplanen





SUS NÄRA VÅRD

Delprojekt 4

Omställning akut vårdflöde – delprojekt 4
2023-2024

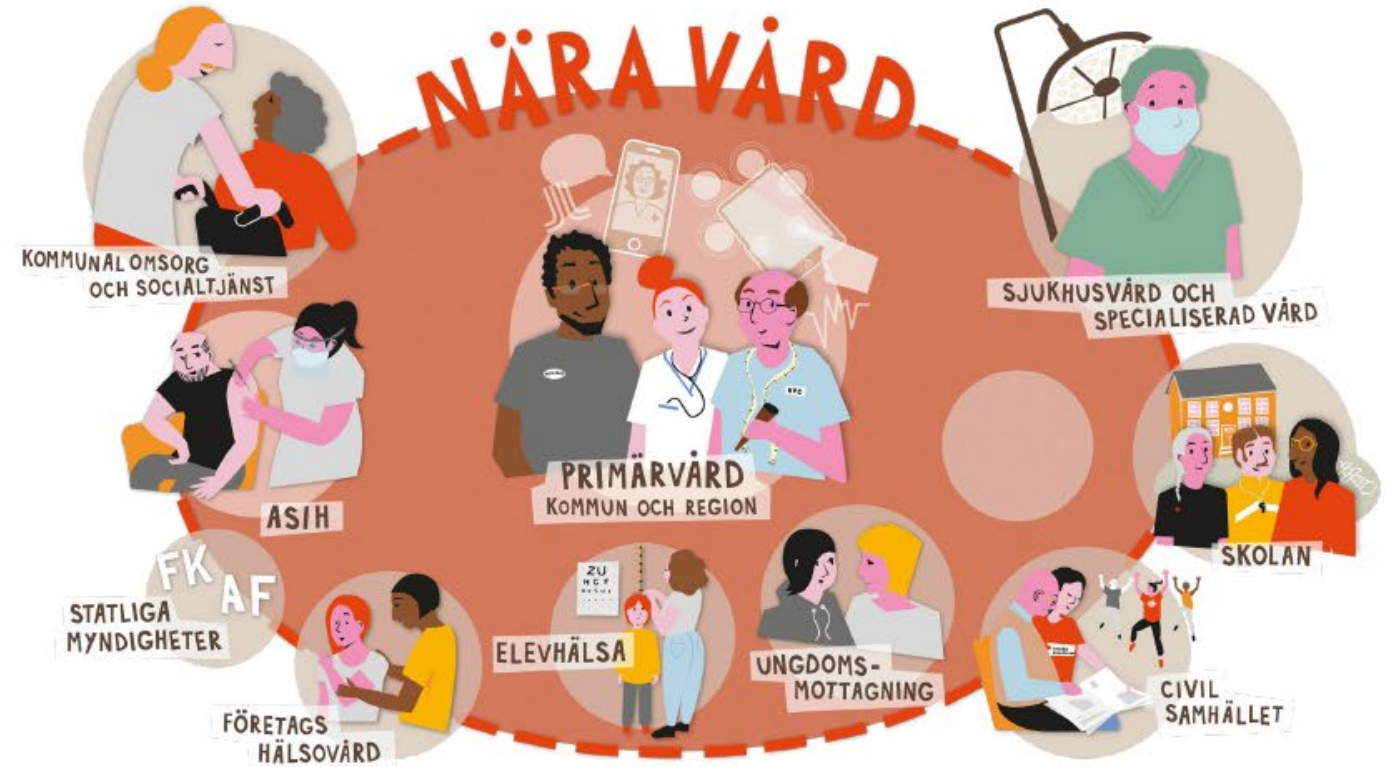
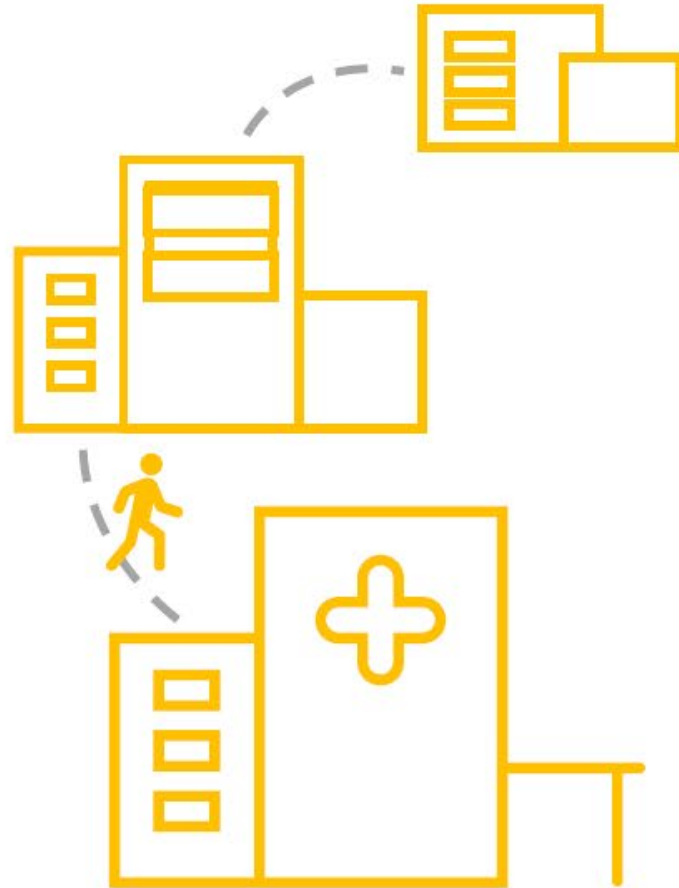
Syfte

Syftet är att undvika akut- och sjukhusbesök för, multisjuka patienter med kommunala insatser, när det inte är värdeskapande för patienterna samt undersöka vilka vårdinsatser som kan ges till patienterna där de redan befinner sig.



FRÅN.....

..... TILL



MÅL

Projektmål

- Införa mobil röntgen på Sus för multisjuka patienter med kommunala insatser.
- Minska andelen multisjuka patienter på akutmottagningen och öka andelen direktinläggningar på avdelning eller användning av mobilt sjukhusteam.
- Genom samverkan mellan specialistvård, regional och kommunal primärvård erbjuda intravenös antibiotika till patienter där peroral behandling inte är möjlig och vård i hemmet bedöms fördelaktigt för patienten.

Påbörjade aktiviteter delprojekt 4



Mobil röntgen

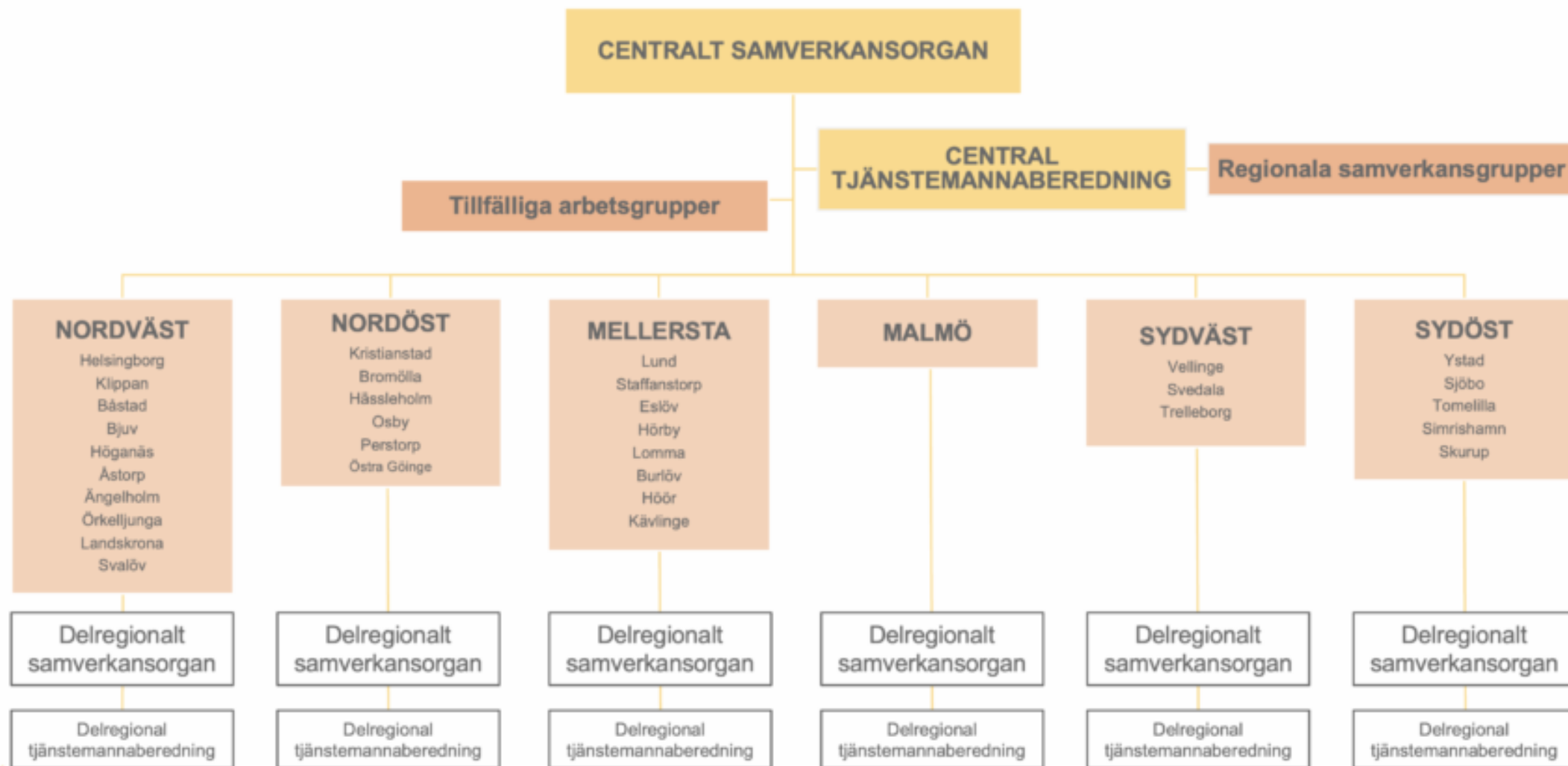


Antibiotika i hemmet



Minska andel multisjuka
patienter som vistas
på sjukhus för ohållbar
hemsituation och eller
socialsvikt

Struktur för Vårdsamverkan Skåne



MÅL

Effektmål

Patienten ska erbjudas god vård i rätt tid och vårdas inom rätt specialitet på rätt vårdnivå.

- **Minska andelen multisjuka patienter med kommunala insatser på akutmottagningen när det inte är värdeskapande för patienterna:**
 - Utskrivningsklar inom 24 h efter att patienten har blivit inskriven på vårdavdelning via Mina planer. XX ska minska.
 - Mäta ifyllda akutblad från akutmottagningen när patienten går tillbaka till kommunen efter vistelse på akutmottagningen . XX ska minska.
 - Mäta antalet antibiotika som ges intravenöst i hemmet. XX ska öka
- **Öka andelen direktinläggningar på avdelning efter konsultation av Mobil röntgen eller användning av mobilt sjukhusteam genom att**
- Hur många direktinläggningar på avdelning sker idag? XX
 - Mäta hur mycket andelen direktinläggningar på avdelningar ökar. XX
- **Multisjuka patienter med kommunala insatser ska röntgas med mobil röntgen.**
 - Hur många multisjuka patienter med kommunala insatser kan undvika komma till akutmottagning efter undersökning med mobil röntgen? XX

Aktiviteter kopplade till projektmål

Arbetsgrupp 1 och 2 är kopplade till målet "Minska andelen multisjuka patienter på akutmottagningen när det inte är värdeskapande för patienterna" kommer att:

- Etablera arbetsgrupp- via SVU-nätverket Malmö Sydväst med kommunal och regional primärvård för att kartlägga andel multisjuka patienter som vistas på sjukhus för ohållbar hemsituation och eller socialsvikt och partsgemensamt presentera åtgärdsförslag.
- Undersöka förutsättningar/intresse för att etablera en arbetsgrupp- via vårdssamverkan- operativ grupp delregion Mellersta Skåne med kommunal och regional primärvård för att kartlägga andel multisjuka patienter som vistas på sjukhus för ohållbar hemsituation och eller socialsvikt och partsgemensamt presentera åtgärdsförslag.
- Ta fram en gemensam vägledning tillsammans med den kommunala och regionala primärvården i Malmö som följer den regionala riktlinjen Behandling med intravenösa antibiotika inom kommunal HSV i Region Skåne – iordningsställande och administration.
- Undersöka förutsättningar/intresse för ökat samarbete och framtagande av vägledning via vårdssamverkan- operativ grupp delregion Mellersta Skåne som följer den regionala Riktlinjen behandling med intravenösa antibiotika inom kommunal HSV i Region Skåne – iordningsställande och administration.

Aktiviteter kopplade till projektmål

Arbetsgrupp 3 är kopplad till målen *”Öka andelen direktinläggningar på avdelning eller användning av mobilt sjukhusteam”* och *”Erbjuda mobil röntgen i hemmet för multisjuka patienter med kommunala insatser”* kommer att:

- Möjliggöra mobil röntgen genom specialistkonsultation av ortopedi samt direktinläggning vid behov till personer med kommunala insatser som i akuta skeden behöver röntgas. Ta fram partsgemensamma processer för Mobil röntgen.
- Möjliggöra att det går att genomföra en bedömning samt röntgenundersökning i personens hemmiljö och digitalt överföra bilder till Sus för diagnos och därefter ta beslut i samråd med regionala och kommunala primärvården och ortopedi, om patienten kan fortsätta vårdas i hemmet eller om hen behöver få specialistvård.
- Vid behov erbjuda patienten direktinläggning och/eller mobilt sjukhusteam i väntan på operationstid.
- Etablera samarbete och skapa arbetsgrupper för berörda verksamheter. Exempel på berörda verksamheter är, verksamhetsområde ortopedi, verksamhetsområde bild och funktion regional och kommunal primärvård.

Nuläge Mellersta

(Undersöka förutsättningar/intresse för att etablera arbetsgrupper)

- 19/9 Workshop vårdsamverkan- operativ grupp delregional Mellersta Mobil röntgen läggs in i aktivitetsplan för Nära vård Mellersta
- 23/10 Workshop med SVU-nätverket mellersta och operativ samverkansgrupp nära vård
- 25/10 Möte med vårdsamverkan- operativ grupp delregion Mellersta Skåne
- 6/12 Delprojekt 4 uppe för dialog i vårdsamverkan- operativ grupp delregion Mellersta Skåne

Nuläge delprojekt 4

Antibiotika

Malmö

- 24/11 Beslut av rutin Malmö
- 14/12 info ut till läkarna i primärvården Malmö

Mellersta

- 28/11 förutsättningslöst diskutera antibiotika iv i hemmet Lund och Lomma
- 6/12 Operativa Nära vård Mellersta

Vem som kan ordinera

- Fast läkarkontakt till patienter inskrivna i Mobilt vårdteam i ordinärt boende.
- Fast läkarkontakt till patienter boende på särskilt boende.
- Läkarkontakt till patienter som befinner sig på korttidsboende och KRA.
- Läkare som arbetar på Akuta punktinsatsteamet Mobilt vårdteam
- (Akutmottagning/Mobilt sjukhusteam (där primärvårdsläkare ska ta över ansvaret efter första givna dos, material?))

Nuläge delfprojekt 4

Nuläge arbetsgrupp 2 (multisjuka patienter som vistas på sjukhus på grund av ohållbar hemsituation) via SVU-nätverken

Malmö

- 20/11 Möte arbetsgrupp: Multisjuka patienter som vistas på sjukhus på grund av ohållbar hemsituation
- 17/1 Möte arbetsgrupp: Multisjuka patienter som vistas på sjukhus på grund av ohållbar hemsituation

Fall 1 → Pågående svikt

Fall 2 → Diskrepans mellan verkligt behov och beviljat bistånd/hjälp

Fall 3 → Patienter med återkommande återinläggningar

Mellersta

- Uppdaterad uppdragsbeskrivning SVU Mellersta
- 18/12 SVU-nätverk Mellersta



Nuläge delprojekt 4

Nuläge arbetsgrupp 3 (mobil röntgen)

- Test av mobil röntgen pågår (BoF)
- 28/11 möte i arbetsgruppen