



DATUM

2024-02-06

Mötesanteckningar Operativ samverkansgrupp delregion mellersta

1. Välkomna

2. Check in – Presentation

Nya deltagare i gruppen är Ninna Darinder, enhetschef Arlövs VC och Fia Jacobsson, operativt ansvarig distriktssköterska samt samordnare för kommunen, Dalby VC.

3. Psykiatrisamverkan – vem gör vad och hur skulle vi kunna jobba mer tillsammans?

Jennie Göransson Skarp, samordnare för psykiatrisamverkan är inbjuden för en presentation av sin roll och det arbete som görs kring psykiatrifrågor.

Jennie berättar om hur samverkansstrukturen är uppbyggd och vilka frågor som just nu är aktuella. Presentation bifogas minnesanteckningarna.

Processledarna har träffat Jennie Göransson Skarp vid ett par tillfällen och då diskuterat det som framförts från kommun och region kring samverkan med psykiatrin. Det som lyfts på operativa gruppen är bland annat:

- Behov av stöd kring patienter med psykiatriska diagnoser där hemsjukvården (och även VC) ibland känner att de saknar denna specialistkunskap.
- Suicidpreventivt arbete ser väldigt olika ut. Alla kommuner har inte handlingsplaner och ibland är nyckelpersoner knutna till annan förvaltning och blir då inte kända för de som jobbar i vård- och omsorg. Detta är ett internt problem som kommunerna måste arbeta mer med.
- Behov av att knyta någon från psykiatrin till den operativa gruppen framöver.

4. Allmän info.

- Den nya SIP-utbildningen (om Nour) är färdig och publicerad. En del har sett den och den återkoppling som ges är att den är pedagogisk men kan tyckas ha ett för stort fokus på att läkaren ska arbeta direkt i systemet, vilket inte är vanligt enligt de som har kunskap om arbetssätten.
- SVU-uppdraget skrivet och beslutat i delregional tjänstemannaberedning.
- Webinarium 7 mars där vi ger möjlighet för tre olika aktörer att berätta om lyckade samverkansprojekt mellan VC och kommun. Inbjudan har gått ut brett och vi hoppas på stort deltagande.
- Mina Planer – ny release 22 februari (med ViSam beslutsstöd). Samtliga kommuner i Skåne använder ViSam beslutsstöd.
- SUS utökar sina observationsplatser. Syftet är att multisyjuka sköra äldre ska undvika att ligga på akuten och invänta eventuella provsvar eller effekt av behandling. I mån av plats ska de multisyjuka/sköra patienterna placeras på Med 8 eller AIMA under sin observationstid och om möjligt skickas hem direkt därefter. Ingen inskrivning sker då i

Mina Planer och info ges till MAS:arna för undvikande av missförstånd kring hemgång. Vi enas om att det är viktigt att patienten verkligen skrivs in i Mina Planer om behoven förändras inför hemgång.

5. SIP - kvalitet

Vi har identifierat ett behov av att mäta kvalitet på de SIP:ar som görs. Diskuterar i gruppen och de flesta menar att det är hjälpsamt om vi skapar en bild av goda exempel där det framgår tydligt att vi arbetat på ett sätt som visar att patientens vilja och önskemål beaktats. SIP:en måste vara tydlig så att ambulans verkligen ser vilka överenskommelser om vårdnivå som gäller.

Vi processledare har tagit fram ett förslag som går ut på att varje kommun och de tre VC som finns representerade i operativa gruppen tar fram 5-7 SIP:ar ur Mina Planer. De ska vara avidentifierade och väljs från 2023.

Eftersom vi då handhar personuppgifter i detta (även om de avidentifierats) är det viktigt att varje kommun tar med frågan tillbaka för godkännande av verksamhetschef (regionens företrädare har redan givit sitt godkännande).

Om detta är möjligt kommer vi att granska de SIP:ar som gjorts enligt en framtagen mall. Processledarna tar arbetet vidare.

6. Ny mall för rådgivning stöd och utbildning med fokus på samverkan.

En arbetsgrupp med företrädare från kommun och VC har träffats och arbetat med avtalet för läkarstöd i den del som gäller *rådgivning, stöd och fortbildning*. Otydlighet har identifierats och det finns många olika varianter av lokala avtal som reglerar detta. För att skapa samsyn har vi gjort ett utkast till förslag på mall för lokalt avtal. Det har även identifierats att utbildningsinsatser genomförts på ett ojämnt sätt där en del har fått fortbildning från VC medan andra inte fått något alls. Förslaget är nu att dela upp pengarna för rådgivning, stöd och fortbildning i en del för rådgivning/stöd (som varje kommun fördelar till de aktuella VC) och en gemensam pott för utbildning (delregion mellersta). Förslaget går ut på att det för varje år ska tas ett gemensamt beslut kring vilken fortbildning som ska erbjudas kommunerna i mellersta. Detta beslut kan förslagsvis tas av operativa gruppen efter det att önskemål och behov för året kartlagts.

7. Vägledning mobila team

En sammanställande översikt av de mobila team som finns har tagits fram. Vi diskuterar att det kommer att bli förändringar när hela Skåne får Mobila team närsjukvård ("Landskronamodellen"). Vi enas att ändra och justera vissa felaktigheter och olika begrepp men att sedan skicka ut den sammanfattande tabellen trots att den i vissa delar kan bli inaktuell inom kort.

8. Grupp, rigga pilot "Antibiotika hemmet"

Vi har fått ett uppdrag att ta fram en arbetsgrupp som kan arbeta vidare med frågan. Efterlyser deltagare och får flera namn. Bra att gruppen har representation från läkare (med kunskap om de speciella frågeställningar kring antibiotikabehandling av svårt sjuka äldre patienter som finns), MAS, enhetschef HSL (som vet vad man måste beakta kring bemanning mm)

Karin Ingelstedt Thunberg

Operativ samverkansgrupp

Delregion
Mellersta

2023-12-06



Vårdsamverkan Skåne – vardsamverkanskane.se





Välkomna

Dagens agenda:

- 13.00 Välkomna!
- 13.15 Check in med nya medlemmar i gruppen från
Vårdcentralerna
- 13.30 Psykiatrisamverkan – vem gör vad och hur
skulle vi kunna jobba mer tillsammans?
- 14.15 Fika
- 14.30 SIP-kvalitet – ska vi göra ett gemensamt
arbete? Förslag på process
- 15.00 Delregional plan
- Ny mall för rådgivning stöd och utbildning
med fokus på samverkan.
 - Vägledning och info om "mobila team".
 - Grupp för rigga pilot Antibiotika i hemmet
- 16.00 Tack och hej

INFORMATION



Vårdgivare Skåne
För offentlig och privat vårdpersonal

Vårdriktlinjer Patientadministration Kompetens och utveckling Avt...

Vårdgivare Skåne / kompetens och utveckling / Utbildningskalender / SIP - Samordnad Individuell Plan

Webbutbildning

YRKESROLL

Administratör
Apotekare
Arbetsterapeut
Barnmorska
Chef
Dietist
Fysioterapeut
Kommunanställd
Kurator
Logoped
Läkare
Psykolog och psykoterapeut
Sjuksköterska
Tandvårdspersonal
Undersköterska

SIP - Samordnad Individuell Plan

En webbutbildning där du lär dig om hur SIP hjälper till att samordna vården för den enskilde och hur du använder IT-stödet Mina planer för att samordna SIP-möten och deltagare.

Läraktiviteten är omfattande och består av flera kapitel/avsnitt med både filmer, texter och reflektionsfrågor som förklarar allt från vad SIP är, SIP-processens genomförandesteg, till hur vårt gemensamma IT-stöd (Mina planer) ska användas.

Läraktiviteten är framtagen inom ramen för Vårdsamverkan Skånes Skånegemensamma arbetsgrupp vårdens övergångar.

Syfte med läraktiviteten

Läraktiviteten och IT-stödet Mina planer bidrar tillsammans till att effektmålet kan nås.

Effektmål

Dina kvalitets- och SIP-ar som genomförs ska vara tydliga och tydligt kopplade till dina verksamhetsmål och genomföra de delar av verksamheten som har störst nytta för patienterna.

SIP-utbildningen KLAR!!!!

[SIP - Samordnad Individuell Plan - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/om-oss/regionen/regionens-omraden/regionens-omraden/regionens-omraden/sip-samordnad-individuell-plan)

Målgrupp för läraktiviteten

Inbjudan till webinarium

Välkommen!

God samverkan och tillgänglighet i primärvården för sköra patienter

2016 klubbades hälso- och sjukvårdsavtalet mellan Region Skåne och Skånes 33 kommuner. I avtalet beskrivs samverkansförutsättningarna mellan huvudmännen för att ge en god och kvalitativ vård till våra gemensamma sköra patienter. Ta del av några goda exempel på samverkan mellan primärvårdens två huvudmän för hälso- och sjukvård.

När?
Dag: torsdag 7 mars 2024
Tid: 15.00-16.30
Plats: Teams

För vem?

Personer som på vårdcentral och kommun arbetar i samverkan för att förbättra vården och omsorgen för våra mest sköra gemensamma patienter.

Webbinarium 7 mars

Program:
Vi kommer under eftermiddagen ta del av tre olika exempel

Vårdcentralen Brösarp, Caroline Cronvall, Specialistsjuksköterska inom vård av äldre.
- Patientertränning i SVU-processen och praktiskt arbetet för sköra äldre i samverkan



Vårdsamverkan Skåne
Mellersta Skåne

Burfvös kommun
HÖRBY KOMMUN
Hoors kommun
KÄVLINGE!
ESLÖVS KOMMUN
LOMMA KOMMUN
LUNDS KOMMUN
Stiftelsevårds kommun

Dokumentnamn			
Uppdrag för nätverksgrupp för samverkan vid utskrivning (SVU)			
Skapad av Operativa arbetsgruppen mellersta	Dokumentägare Operativa arbetsgruppen mellersta	Typ av dokument Uppdragsbeskrivning	
Fastställt av Tjänstemannaberedningen delregion mellersta	Fastställt datum 240118	Gällig t o m 251231	Reviderat datum

Nätverksgrupp för samverkan vid utskrivning (SVU) Vårdsamverkan delregion Mellersta

Uppdragsgivare
Tjänstemannaberedning för vårdsamverkan delregion Mellersta

Övergripande syfte och mål

- Arbeta operativt för att säkra en god, effektiv och säker process för Samverkan vid utskrivning (SVU). Arbetet innefattar även SIP-ar som tillhör SVU-processen.
- Skapa god samverkan kring våra gemensamma patienter i SVU-processen.
- Utbyta information, dela kunskap och erfarenhet för att utveckla kompetens och utveckla rutiner för att få bästa möjliga resultat till patienterna.

SVU-uppdrag Beslutat

Uppdrag

- Genom dialog och tillgängliga data följa upp att samverkan i SVU-processen sker i enlighet med aktuella bestämmelser och de Skånegemensamma rutinerna.



Mina Planer

Troligen snart ny release (22 februari)
Nu med ViSam

Sus utökar sina observationsplatser i Lund via Med 8 och AIMA

I

N

Syftet är att multisjuka sköra äldre ska undvika att ligga på akuten och invänta eventuella provsvar eller effekt av behandling. I mån av plats ska de multisjuka/sköra patienterna placeras på Med 8 eller AIMA under sin observationstid och om möjligt skickas hem direkt därefter.

F

Behov av inskrivning i slutenvården ska skyndsamt identifieras på observationsavdelningen och om så är fallet kommer Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från slutenvård Rutinen är framtagna i samverkan mellan Skånes Kommuner och Region Skåne att tillämpas.

O

SIP – kvalitet (utkast, förslag)

Ingående material

Alla kommuner samt de 3 VC som är representerade i operativa gruppen plockar ut 5-7 SIPar från Mina planer.

Urval

SIPen ska vara gjord under 2023

SIParna ska vara klarmarkerade

Spridning av olika individer som deltagit hos aktören i de olika SIParna

Respektive SIP skrivs ut i pappersform

Avidentifiering

En noggrann avidentifiering måste ske.

Inga personuppgifter (namn på patient, namn på anhörig, namn på personal, telefonnummer, adress, personnummer få röjas.

Hantering

SIPar skickas till (PL) – krypterad mejl/snigelpost?

PL numrerar alla inskickade

PL fördelar ut till berörda för granskning

Granskning

Frågeställningar

Fylls i enligt mall

Sammanställning

Allt material skickas tillbaka till PL

Kvalitetsdialog med analys

Dialog på kommande operativa grupp

Spridning av materialet

Informeras på respektive lokal samverkan

Kvalitetsarbete men GDPR och sekretess måste följas.

Tillstånd av verksamhetschef och HSL-chef kommun??

SIP – kvalitet, frågor???

1. Finns flera olika tider föreslagna i meddelandefunktionen (vid kallelsen till SIP).
2. Finns en tydlig frågeställning och syfte i kallelsen?
3. Framgår patientens önskemål tydligt?
4. Har aktuella yrkeskategorier (av de som blivit kallade från region och kommun) skrivit sin del i planen?
5. Är planen uppdelad i olika delmål med tydlighet vem som ansvarar?
6. Finns det tidsangivelse för uppföljning av planen?
7. Har säkert digitalt möte använts om SIPen genomförts digitalt.

Ny mall för rådgivning stöd och utbildning med fokus på samverkan.

- **Mallen för avtalet** – finns förslag på uppdatering för att förtydliga. ??? Får vi ändra mallen – får olika besked.
- **Fördelning av pengarna**
 - en transparent process
 - dela på rådgivning/stöd kontra fortbildning
 - * rådgivning/stöd – SÄBO, KOBO, LSS kopplat till specifik summa
 - * lokal utbildningsplan
 - * delregional utbildningsplan
 - vad är rådgivning/stöd utöver de som läkaren har skyldighet att tillse avseende medicinska insatser och det som åligger vårdcentralen enligt förfrågningsunderlag (uppdragsdokument)

Vägledning mobila team

- Skulle ett sådant dokument vara hjälpsamt?
- Saknas något?
- Är det något som ska tas bort?
- Detta är en prematur layout –
förbättringsförslag
- Andra tankar

Sprida nu eller vänta?

Grupp, rigga pilot ”Antibiotika hemmet”

- Pilot behöver innehålla bl a:
- Hur ska antibiotikan distribueras? Hämtas? Ändra vad kommunen kan ha i förrådet, budas från apoteket????
- Blandande av läkemedlet
- Arbetsmiljö
- Patientsäkert
- Läkarstöd – vem ansvarar (obekväma tider)
- Resurser
- Kostnader (volym, tidsåtgång)
- Möjligheter (kan alla alltid?, hur hantera)



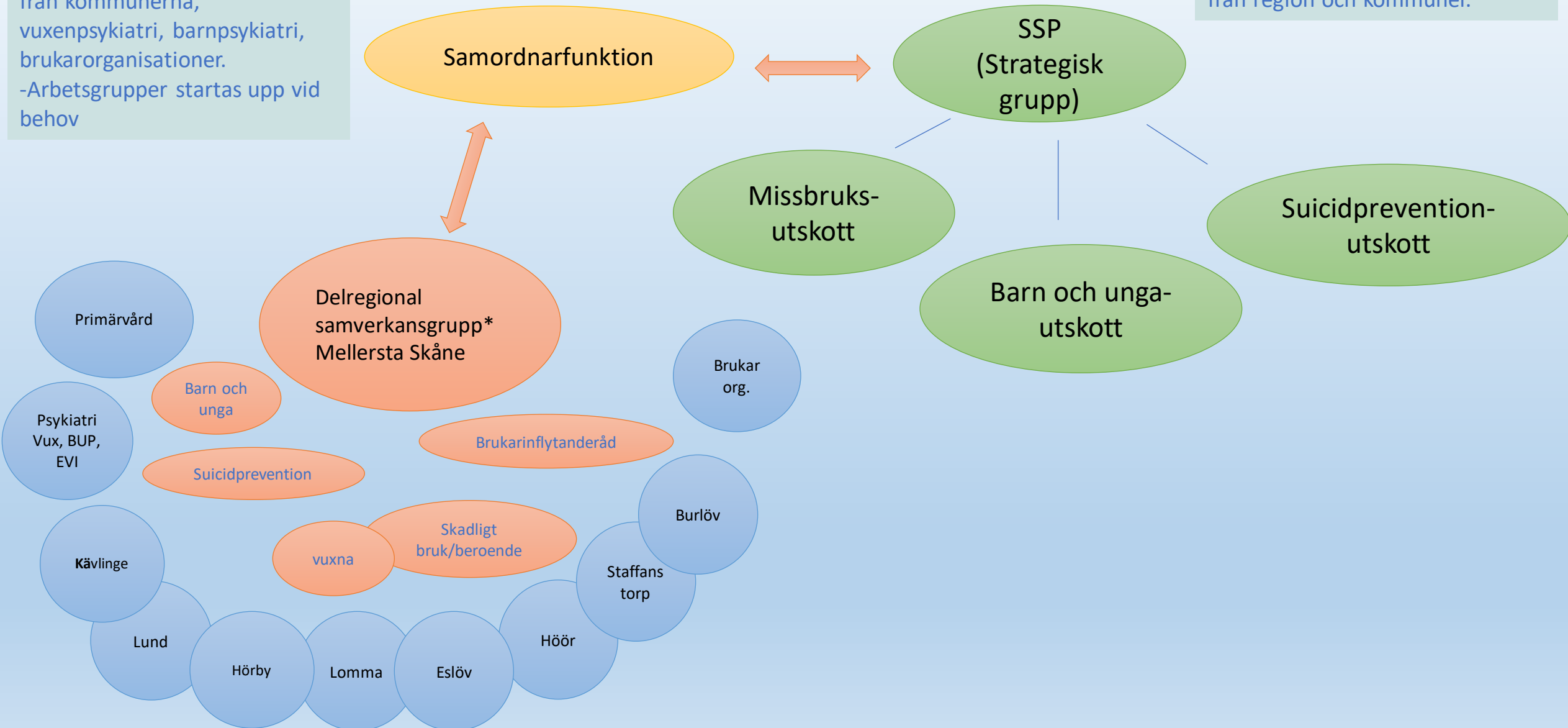
Delregional samverkan Mellersta Skåne- psykisk hälsa

- **Lund**
- **Eslöv**
- **Kävlinge**
- **Staffanstorps**
- **Region Skåne**
- **Lomma**
- **Höör**
- **Hörby**
- **Burlöv**
- **Brukarföreningar**

Samverkansstrukturen för Mellersta Skåne-psykisk hälsa

*Delregional samverkansgrupp-representanter med mandat från kommunerna, vuxenpsykiatri, barnpsykiatri, brukarorganisationer.
-Arbetsgrupper startas upp vid behov

Regional samverkansstruktur-SSP-representanter från Skåne, från region och kommuner.



Styrdokument/överenskommelser

Överenskommelse psykisk hälsa och
suicidprevention SKR och staten

Skånes läns gemensamma handlingsplan
psykisk hälsa och suicidprevention-
Skånes kommuner och region Skåne

Lokal överenskommelse om samverkan
mellan region Skåne och mellersta Skånes
kommuner

Ramöverenskommelsen mellan Skånes kommuner och Region Skåne

Fyra målgrupper

Barn upp till 18 år som har eller riskerar att utveckla psykisk ohälsa eller psykisk funktionsnedsättning.

Barn upp till 18 år och unga till och med 20 år som vårdas utanför det egna hemmet.

Personer i alla åldrar med psykisk funktionsnedsättning.

Personer i alla åldrar som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar

Gemensamma utvecklingsområden

Kroppslig hälsa

Samsjuklighet

Missbruk och beroende av spel om pengar

Integrerade verksamheter och arbetssätt

Suicidprevention

Överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention mellan SKR-Statens

**Ettåriga stimulansmedel utgår till delregionen
Styr riktningen i samverkan mellan region och kommun**

De läns gemensamma medlen i överenskommelsen omfattar fyra områden

**3.1 Ett utvecklat arbete för att främja psykisk hälsa, förebygga psykisk ohälsa och
suicid bland barn och unga samt insatser för att stärka första linjens vård och
barn- och ungdomspsykiatri (del av området)
34 520 297 kr**

**3.2 En mer sammanhållen, behovsanpassad och personcentrerad vård och
omsorg för personer med samsjuklighet eller omfattande behov
24 533 811 kr**

**3.4 En systematisk patient-, brukar- och anhörigmedverkan i vården och
omsorgen
2 000 000 kr**

**3.5 Ett stärkt och utvecklat suicidpreventivt arbete
26 943 187 kr**

Utvecklingsområden – mellersta Skåne

Barn och Unga

- Utveckla former för samordning i komplexa ärenden
- SIP
- Konsultationsteam
(digital elevhälsosamverkan)
- Utveckla former för digitalt stöd i samverkan (vilande)

Utvecklingsområden- mellersta Skåne

Samsjuklighet

- Kartlägga komplexa ärenden- initiativ till dialog F-ACT beroende
- Utveckla former för dialog inom området skadligt bruk och beroende

Integrerade verksamheter och arbetssätt

- Implementera F-ACT* till hela delregionen genom en processledare för samordning och implementering av arbetssättet.

**Återhämtningsbaserad flexibel behandling och stöd i multidisciplinära, aktiva och uppsökande team.*

Dialogforum skadligt bruk och beroende

- **Välkommen till Dialogforum skadligt bruk och beroende – skadereducerande insatser onsdagen den 13 mars.**
- Inbjudan riktar sig till anställda inom både kommunal, regional samt privat verksamhet som på olika sätt arbetar med personer med skadligt bruk och beroende – både medarbetare och chefer.
- Dialogforum skadligt bruk och beroende är en återkommande aktivitet med olika teman varje gång, som anpassas utifrån de önskemål som inkommer från er som deltar. Du behöver inte ha deltagit på tidigare dialogforum för att delta denna gång. Onsdagen den 13:e mars kommer vi fokusera på olika former av skadereducerande insatser, så som LARO, sprututbyte och Bostad först. Föreläsningar ur olika perspektiv varvas med grupp och Case-diskussioner för möjlighet till utbyte av kunskap och erfarenheter över verksamhetsgränserna.
- Dagen arrangeras på uppdrag av arbetsgrupp vuxna i delregional samverkan mellersta Skåne. Dialogforum skadligt bruk och beroende är en återkommande aktivitet med olika teman som anpassas utifrån de önskemål som inkommer från deltagarna. Du behöver inte ha deltagit på tidigare dialogforum för att delta denna gång. Vidarebefordra gärna inbjudan till kollegor som kan vara intresserade av att delta.

Utvecklingsområden- mellersta Skåne

Suicidprevention

- Suicidpreventiv dag
- Framtagande av förslag på områden att utveckla delregionalt
- Förslag- Suicidpreventiv samordnare mellersta Skåne (deltid)