



Kommunförbundet Skåne



Datum: 2024-02-16

Delregional operativ tjänstemannaberedning (DOT)  
Delregionala strategiska tjänstemannaberedningen (DST)

Skåne Nordost

Plats: Rådhuset Kristianstad

Datum: 2024-02-16

Tid: klockan 09.00–11.00

### **Närvarande:**

Maria Kusagård, Anita Joelsson, Gisela Beckman, Anna-Karin Maletka, Annelie Flink, Maria Tischbierek, Per Sundgren, Inger Andersson, Ulrika Bengtsson, Veronika Larsson, Ulrika Johansson, Eva-Marie Huttunen, Cecilia Reinholdsson, Sara Henriksson, Hanna Ekman, Henric Palmqvist, Therese Åkergren, Johanna Wäppling, Caroline Nilsson, Bina Sjökvist, Malin Olofsson Idrizovic, Helena Ståhl, Monica Dahl, Annelie Börjesdotter Tedenlid, Jessica Nordenvall, Åsa Ollerstam Lundh, Lena Jeppsson, Peter Södergren, Anette Larsson, Birgitta Ender, Caroline Lindahl

### **Godkännande av dagordning, övriga frågor**

Dagordningen godkänns.

### **Återkoppling från möte mellan DOT och DST 2023-05-23**

Arbetet för god samverkan har pågått på olika sätt sedan vi i de båda delregionala tjänstemannaberedningarna sågs i maj 2023. Gruppen ges tillfälle att reflektera över vad som hänt sedan dess:

- Det finns inspiration och gott hopp för fortsatt arbete. Det har startats mobilt närsjukvårdsteam och det finns en framtidsanda hos medarbetarna.
- Vi har många utmaningar framför oss som kräver samverkan. Det är ett pussel som ska läggas där bitarna måste passa ihop.
- Vi förflyttar oss framåt. Maria och Anita inspirerar till gott samarbete mellan vårdgivarna.
- Vi hjälps åt. Vi har tillsammans sagt nej till hyr-modellen.
- De lokala samverkansgrupperna ger ett bra lyft. Här finns det en röd tråd i uppdragen från DOT.
- Vi kan hjälpa patienter på individnivå genom att vi har hittat samverkansformer.

## Redovisning från de olika fokusområdena

### Förebyggande och hälsofrämjande insatser

Aktiviteter inom fokusområdet handlar om utbildning och information. Detta i syfte att nå målen *"att medvetandegöra egenansvaret för hälsan"* samt *"förebyggande insatser"*.

Synpunkter på presentationen:

- Viktigt att barnen lyfts in i samverkan, exempelvis elevhälsan.
- Bra med samverkan som exempelvis "Backa barnet", ett samverkansområde som utgår från att barn ska få en bra start i livet och en trygg och säker uppväxt.

### Utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka och etablera en jämlik läkarmedverkan på primärvårdsnivå för den kommunala hälso- och sjukvården

Aktiviteter för detta område är:

- SIP, utbildning för all personal.
- Samarbete över vårdgivargränserna, vi samverkar istället för att behöva skriva avvikelser. Vi vill även ge möjligheter att hospitera hos varandra för att stärka gemenskapen och öka lärandet.
- Ett aktivt arbete med arbetsmiljön vid vårdarbete i patientens egna hem.
- Dokumentera patientärenden som hanteras av mobila team efter vårdkontakt och att titta på månadsvisa uppföljningar för att kunna fånga trender. Resultaten måste alltid vara ett patientfokus, att den enskilde får den hjälp hen behöver.

Synpunkter på presentationen:

- Vi behöver bygga tillit och förtroende så att vi kan sänka garden mellan olika vårdgivare.
- Viktigt att titta på hur samverkan med psykiatrins mobila team ser ut.

### Samordnad individuell plan (SIP) och samordnad vård vid utskrivning (SVU)

Aktiviteter för detta område är:

- Vi behöver gå tillbaka till det ursprungliga, alla som kommer i kontakt med dessa ärenden i vården måste ha utbildning. En utbildning i SIP och SVU behöver ligga i introduktionen.
- Verksamheterna behöver utse en funktion som ansvarar.
- Externa vårdgivare exempelvis för vård- och omsorgsboenden måste ha samma utbildningskrav som övriga.
- Fokusgruppen ska göra en inventering hur det ser ut idag. Det finns brister som gör att vi måste göra ett omtag och gå tillbaka till grunden.
- Systemet behöver fungera även när patienten ligger inne på andra vårdenheter runt om i Skåne.

## Hur går vi vidare? - grupparbete

Sammanställning utifrån gruppdiskussioner:

- Aktivitetsplaner måste nå ut till lokala samverksgrupper. Fokusgrupperna kan skicka sina planeringar till lokala samverksgrupper. Frågan är vem ska driva frågorna, ska det ligga på lokala samverkansgrupper för att få ut frågorna på operativ nivå?
- Hur sprider vi omställningsarbetet. Hur kan vi lyfta blicken på den enskilda medarbetaren? Har vi med oss dessa frågor i utbildningssammanhang? Vi behöver ha superambassadörer som bär kulturen.
- Anita och Maria hjälper oss att få ut uppdragen. DOT kan hjälpa till att prioritera i vilken ordning uppdragen ska ges.
- Från lokala samverkansgrupper måste det nå till verksamheterna.
- Hur:et är viktigt och svårt. Vi behöver komma tillbaka till relationer och dialoger mellan olika vårdgivare.
- En helt ny socialtjänstlag kommer att påverka det förebyggande och rehabiliterande perspektivet.
- Var och en av oss måste vara kulturbärare. Alla måste ha en samsyn i vad samarbete är. Viktigt att vi ser samma saker.
- Vi kan inte gömma oss bakom våra system, i stället bör vi fråga oss vad vi kan göra själva.
- Inventera hur vi kan nå de privata utförarna som inte ingår i vårdssamverkan idag. Denna fråga ligger mer på beslutsfattarna.
- Viktigt att vi startar med patientfokus, att ställa sig frågan, ”*vad behöver vår patient?*”.

## Avslutning

Mötet avrundas med en sammanfattning av Helena Ståhl, förvaltningschef hälsa och omsorg.