

DATUM

2024-03-04

Mötesanteckningar Operativ samverkansgrupp delregion mellersta

1. Välkomna

2. **Check in** – alla fick reflektera över Vad hen var mest stolt över att ha varit med om att genomföra i arbetet med Nära Vård?

3. Rapport från arbetsgruppen råd och stöd.

Underlaget till avtalstext utskickat. En diskussion om kompetensen hos läkarna. Kompetens i det ämne som utbildningen ska handla om är av största vikt och att man känner sig trygg i det. Vilken specialitet som läkaren har är underordnad och den pedagogiska förmågan viktig. Inte helt ovanligt att ST-läkare är disputerade som ett exempel.

Går också igenom den ekonomiska modellen med en del som går till delregionen som samordnas av operativa gruppen, en del kan kommunen själv fördela på VC som ger lokala utbildningar och resterande fördelas på antal listade efter ålderskategorier. Förslaget kommer att gå upp i tjänstemannaberedningen i början av maj.

4. Vägledning mobil vård. Inget nytt avvaktar till hösten då Mobilt team närsjukvård är på G.

5. Mobilt team närsjukvård. Ingrid Palmgren som deltar i operativa gruppen är tf enhetschef. Viktoria Boklund som är chef på Vårdcentralen Lomma och för Mobilt vårdteam mellersta är ansvarig tillsamman med Ingrid att transferera Mobilt vårdteam mellersta till ett Mobilt team närsjukvård. Rekrytering pågår. Kommuner och utsedda personer från regionala primärvården kommer att kallas till implementeringsmöte under våren.

6. Inlett dialog med biståndshandläggarna för att få klarhet hur de olika kommunerna jobbar med SOL. Malmö har inlett ett arbete som utgår från deras SVU grupp. Vi sneglar på det också i mellersta men avvaktar lite deras arbete.

7. Arbetsgrupp för att titta på innehåll i pilot för i.v antibiotika i samverkan startar i början av april.

8. Omtaget i SVU-gruppen börjar nu arbeta. Första mötet i slutet av maj. Beredningsgruppen (1 SUS, 1 kommun och 1 vårdcentral) haft första mötet idag.

9. Liten enkel Gallup hur många av kommunerna som planerar att tillsammans med VC göra SIP utbildningen. Alla är på G – det blir ★★☆☆ till alla!

10. Tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar. Maria och Karin har träffat Emmy som är apotekare för de offentliga VC. De har en process för hur de arbetar. Det är av vikt att samverkan fungerar för att hitta rätt patienter och ge läkemedelsgenomgångar till de som bäst behöver det. Bjuder i Emmy till mötet i maj för en vidare dialog och tankar på utveckling. Bjuder i Emmy till mötet i maj för en vidare dialog och tankar på utveckling.
11. Processledarna frågar om alla har vad de behöver i form av stöd och kunskap kring vårdssamverkan och förflyttningen till Nära Vård. Bara att höra av sig – vi finns här för Er.
12. Vi tackar för kakan som Karin bakat – recept utlovas med minnesanteckningarna.



Karin Ingelstedt Thunberg
Maria Bjerstam

Operativ samverkansgrupp

Delregion
Mellersta

2024-03-04



Vårdsamverkan Skåne – vardsamverkanskane.se



Check in

Vad är du mest stolt över att ha varit med om att genomföra i arbetet med Nära Vård?



Dagens agenda

- ❖ Rapport från arbetsgruppen Råd & stöd
- ❖ Vägledning mobil vård
- ❖ Processen kring Mobilt team närsjukvård, var är vi ?
- ❖ Socialt sviktande – vad ställer det för krav på olika aktörer?
- ❖ Rapport kring SVU-gruppen och arbetet med pilot för intravenös antibiotika
- ❖ Nära Vård - finns det behov av ytterligare stöd i verksamheterna? Vilket i så fall?
- ❖ Övrigt

Arbetsgruppen Råd & Stöd



Princip för fördelning

Pott för utbildning delregionalt	Pott utbildning lokalt	Fördelning för råd&stöd till legitimerad personal (baserat på listning)
30% (?) av respektives kommunpott går till delregionala utbildningsinsatser. Behov och samordning av operativa gruppen. (Lite knepigt var dessa ska ligga men går troligen att lösa)	20% (?) av respektives kommunpott går till respektive kommun att fördela	Antal listade från kommunen på varje vårdcentral i åldersgrupperna 19-64 65-79 >80 andel som har kommunal HS i de olika ålderskategorierna utifrån nationella siffror från SoS

*Förutbestämd ersättning till VC som håller i utbildning, (?) utbildning ska alltid ges vid 2 tillfälle.
Delregionala utbildningar kan vara både via teams och fysiskt beroende på planering och behov*

Socialt sviktande – vad ställer det för krav på olika aktörer?



Biståndshandläggarens roll i Nära vård

- Finns det förebyggande verksamhet i kommunerna. Hur är den i så fall utformad?
- Hur hanteras de situationer där man identifierat snabbt förändrade behov?
- Finns hemtagningsteam eller motsvarande – hur jobbar de i de olika kommunerna?
- Mobila team – påverkar det handläggningen? I så fall hur?
- Synka terminologi?

Förslag på arbetsgrupp kommer att tas fram av processledarna.

SVU-gruppen

Nätverk mellersta



Intravenös antibiotika, rigga pilot

Första mötet 10 april

Gruppen

Linn Kennedy

med.ansvarig mobilt vårdteam
mellersta/Sjukhus hemma

Linn Sjöberg

med.ansvarig VC Lomma

Elina Opasiak

Hs-strateg/ssk SUS

Helena Gangefors

MAS Lomma

Ulrica Dougan

HSL-chef Höör

Karin Werner

Geriatriker Seniorhälsan

Emmy Andersson

Apotekare PV Skåne

Processledarna

Frågeställningar som ska besvaras i piloten

- Hur ska antibiotikan distribueras?
- Blandande av läkemedlet?
- Arbetsmiljö?
- Patientsäkert?
- Läkarstöd – vem ansvarar (obekväma tider)?
- Resurser?
- Kostnader (volym, tidsåtgång)?
- Möjligheter (kan alla alltid?, hur hantera)?

Gallup SIP-utbildning

Hur många av kommunerna har planerade gemensamma SIP-utbildningsinsatser tillsammans med vårdcentralerna?

Tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar

Fungerar?

Behov av info?

Nära Vård

Finns det behov av
mer stöd?

Vilket?

