

---

DATUM  
2024-04-26

---

## Minnesanteckningar Delregional tjänstemannaberedning

### Närvarande:

Emma Borgstrand, PV NV, ordförande  
Ulrika Hjort, processledare, nordvästskånska kommunerna  
Annika Andersson, Helsingborgs stad, del av mötet  
Janet Hultberg, processledare, Region Skåne NV  
Marlene Andersson, Svalövs kommun  
Stefan Karlegård, Helsingborgs lasarett, sekreterare  
Helena Gottfriedson, Klippans kommun  
Linda Sundelöf Capiro, privata branschrådet  
Jessica Alfredsson Bjuvs kommun  
Christin Johansson Båstad kommun  
Viweca Thoresson Höganäs kommun  
Catharina Borna Helsingborgs lasarett

Information (I), Dialog (D), Beslut (B)

### 1. Mötet öppnas *Emma*

Incheck:

Sammantaget beskrivs vårdsamverkan som välfungerande inom nordväst . Arbetet pågår nu för att förbereda inför Vårdförbundets blockad, inför verksamheten med mobila team närsjukvård, samt sommarplanering. Det är viktigt nu att alla håller i och håller ut för att utveckla vårdsamverkan vidare.

### 2. Föregående minnesanteckningar 240315 godkännes (I) *Emma*

Anteckningarna finns på:

<https://xn--vrdsamverkanskne-dobn.se/sa-ar-vi-organiserade/nordvastra-skane/minnesanteckningar/>

### 3. Från Central tjänstemannaberedning 240320 (I) *Emma*

Anteckningarna finns på:

<https://xn--vrdsamverkanskne-dobn.se/sa-ar-vi-organiserade/tjanstemannaberedning/minnesanteckningar/>

Vid beredningen togs bla annat följande upp:

- Utveckla indikatorer/ramverk för uppföljning.
- Provtagningsflödet då regionen går över till digital provtagningsremiss.
- Gemensamt uppdrag äldrecentraler. Pilot planeras
- Rutin digitalt akutblad och hantering av avvikelser från den regionala rutinen inom Helsingborgs lasarett. Störst utmaning för större akutmottagningar. Utvecklingen av rutinen för akutbladet följs lokalt i beredningsgruppen och arbetsgruppen för medicinsk kvalitet.
- Kryss-listan, reviderat beslut planeras 2 oktober

- Läkarmedverkan i kommunal primärvård

#### 4. Från Delregional beredningsgrupp och arbetsgrupper (I,D) Janet/Ulrika

##### Månadsuppföljning och statistik (D)

- För närvarande följs statistik om utskrivningsklara och återinläggningar. Det finns möjlighet att vidareutveckla statistik, exempelvis för kommuner att få individdata om återinläggningar för analys.
- Komplettera uppföljning av statistik med antal SIP: ar per kommun/vårdenhet för att följa personcentrerad vård.
- Användandet av iDoc:s (Läkarbil jourtid) tjänster. Kommer närsjukvårdsteamerna minska behovet av iDoc?

Beslut: Processledarna får i uppdrag att försäkra oss om att adekvata utdata finns att tillgå för antal SIP och nyttjande av iDocs resurser.

- Statistik skickas regelbundet till tjänstemannaberedningen. Frågan togs upp hur man arbetar konkret med statistik över utskrivningsklara i kommunerna.

Beslut:

Ta fram gemensam enkät till kommuner för inventering med syfte att beskriva hur statistiken används i vardagen. Enkäter tas fram av processledarna och går till kommunala representanter delregional tjänstemannaberedning.

##### Positiv marknadsföring (I)

Goda exempel på delregional vårdssamverkan nordväst uppmärksammas medialt under våren. Tre områden lyfts fram:

- Palliativ vård i samverkan
- Korta ledtider för utskrivningsklara patienter, ett gott exempel är Klippans kommun och Ängelholms sjukhus
- Effektiva kommunikationsvägar Helsingborgs lasarett och Helsingborg stad.

##### Workshop i september (I)

”Våra patienter”, del 2 planeras till den 27 september som halvdag. Arbetsgrupper SVU och medicinsk kvalitet, samt brukarråd engageras. Fokus på patienter med medicinska behov utan behov av slutenvårdens insatser.

##### Påminnelse om teamsutbildning i vårdssamverkan (I)

Nästa tillfälle är 8 maj, fler tillfällen kommer under hösten. Utbildningen vänder sig till förtroendevalda och anställda inom Regional och kommunal hälso- och sjukvård/omsorg, se bilaga 1.

Se minnesanteckningar från arbetsgrupper:

Bilaga 2 Arbetsgrupp SVU 240409

bilaga 3 Arbetsgrupp medicinsk kvalitet 240410

bilaga 4 Beredningsgrupp nära vård 240415

#### 5. Vårdssamverkan psykiatri (I) Maria – bordlägges till nästa möte

#### 6. Mobila team närsjukvård (I) Janet

Det finns en bra dialog och samverkan. Teamen går nu ut till alla verksamheter och har en dialog kring uppdraget.

Lokaler samt läkarbemanning i Ängelholm är för närvarande inte lösta.

Bemanningsfrågan har tagits upp med GAT i Helsingborg men har ännu inte lösts. Frågan kan komma behöva eskaleras till annan nivå.

## 7. Delregional samverkan 17/5 Stefan

Synpunkter inför samverkan från ordförande Anders Lundström:

Hur ska vi skapa kontinuitet och tillit i arbetet – viktigt för framtiden och de utmaningar som vi står inför?

Fokusera på några viktiga saker och skala bort allt onödigt – skapa en gemensam bild av läget och vad som behöver göras:

- Inflygning och presentation om var vi är och varför vi är här  
Ulrika/Janet presenterar organisation och arbete inom central och delregionas samverkan.
- Skapa en lista på saker som vi vill få framdrift i och återkoppling på delregional samverkan 8 november– fysiskt möte
- Använda tjänstemannaberedningen den 16 oktober som ett delmål och tiden på Central samverkan som är planerad då.
- Bestämna ordförande för 2025 (Landskrona?) och kanske ta fram förslag på dagar för möten 2025?

Inte bara fokusera på sköra patienter som ligger på akuten – utan ta höjd för andra patientgrupper – skolan, ungdomar mm, familjecentraler/Socialtjänst (Stärka barnet).

- Hur ordna struktur för detta, vilka adjungeras?

- Hur är kommunerna organiserade för detta arbete, stora respektive små kommuner.

Janet och Ulrika tar fram förslag till dagordning utifrån ovanstående med tider för respektive punkt. Förslaget skickas sedan till Anders L.

## 8. Övriga frågor

Arbetsgrupper – vilken roll och mandat:

Arbetsgrupper arbetar på uppdrag från delregional tjänstemannaberedning och beredningsgrupp. Förslag som påverkar verksamhetsinnehåll och ekonomi förankras i delregional tjänstemannaberedning innan beslut tas.

Nya hyrläkaravtalet – konsekvenser

Avtalet berör offentlig primärvård. Man har delat landet/Skåne i olika zoner för att beräkna ersättning. Detta medför att avtalet ger betydligt lägre ersättning i bla.

Ängelholm, Höganäs, Landskrona och Helsingborg. Detta kan medföra att enheter i dessa områden kan få stora problem med läkarbemanning. Konsekvenser för patientsäkerhet, tillgänglighet samt risk för övervältring till bla akutmottagningar är påtagliga. Primärvården håller nu att se över prioritering för vissa patientgrupper, tex äldre multisjuka.