

---

**DATUM**  
2024-04-12

---

## Mötesanteckningar delregional samverkan SO 2024-04-12

**Plats:** Via Teams

### Deltagare:

Lisa Flinth, Primärvårdsnämnden	Birgitta Ender, Primärvården östra Skåne (PV)
Daniel Jönsson Lyckestam, Primärvårdsnämnden	<del>Peter Södergren, Psykiatri, habilitering och hjälpmedel</del>
Per Skoog, Primärvårdsnämnden	<del>Elenor Wirén, Capio Vårdcentral Tomelilla</del>
Jonas Esbjörnsson, Primärvårdsnämnden	Maria Bjerstam, processledare region
<del>Per Einarsson, Psykiatri- habiliterings- och</del>	Karin Ingelstedt Thunberg, processledare kommun
<del>hjälpmedelsnämnden, Maria Wharton Stjärnskog</del>	
Lars Lundberg, Sjukhusstyrelse Ystad	Annika Andersson, Capio Närsjukhus Simrishamn
André af Geijerstam, Sjukhusstyrelse Ystad	Camilla Andersson, Tomelilla kommun
Birgitta Cestron Nyman, Sjukhusstyrelse Ystad	Therese Lindström, Ystad kommun
Roland Wiking, Vård- och omsorgsnämnden, Sjöbo kommun	Anna Palmgren, Skurups kommun
Åsa Ekblad, Socialnämndsutskottet, Skurups kommun	Jeanette Lindroth, Simrishamns kommun
Anne Olofsdotter, Ystad kommun	Irini Papadopoulou, Sjöbo kommun
Ingela Bröndel, Socialnämnden, Simrishamns kommun	Maria Nygren, Lasarettet i Ystad
Ann-Marie Johansson, Vård- och omsorgsnämnden, Tomelilla kommun	Caroline Nilsson, Mobila team och specialiserad palliativ vård Ystad (PV)

**Psykiatriambulansen** (Prehospital Akut Psykiatri, PAP) – Tove Hovold, chefsöverläkare, Vuxenpsykiatri, Kristianstad och Jeanette Brink, verksamhetschef, Premedic ambulans

Det finns tre psykiatriambulanser i Skåne; PAP Malmö, PAP Helsingborg och PAP Kristianstad (ambulansdistrikt 4). Psykiatriambulansen i ambulansdistrikt 4 tjänstgör inom ett stort distrikt; från Kristianstad till Simrishamn samt Perstorp. Syftet med PAP är att förbättra det prehospitala omhändertagandet av patienter med psykisk ohälsa. PAP bedömer även barn. Psykiatriambulansen möjliggör även prehospital triagering till rätt vårdnivå. Även övriga ambulanser kan ta hand om personer med psykisk ohälsa, men PAP har spetskompetens och hanterar de mer avancerade ärendena. Två tredjedelar av alla patienter behöver inte uppsöka akut sjukvård tack vare bedömning och omhändertagande i hemmet. Mellan 1 januari och 4 augusti 2023 genomfördes 1 838 uppdrag, varav 848 stycken i Malmö, 694 i Helsingborg samt cirka 300 uppdrag i ambulansdistrikt 4.

Hösten 2022 startade den nuvarande psykiatriambulansen i ambulansdistrikt 4. År 2023 ändrades tillgängligheten från dagtid måndag-fredag till 17.00–01.00 måndag till fredag. Psykiatriambulansen är bemannad med ambulanssjuksköterska och psykiatrisjuksköterska med stöd från psykiatrins bakjour (CSK). PAP i distrikt 4 har ofta långt att köra mellan uppdragen, trots långa avstånd ses inga undanträngningseffekter.

Ser över möjligheten att använda de nuvarande tre psykiatriambulanserna till hela Skåne, även mitt-Skåne – gränslös triagering. I framtiden är ambitionen att även arbeta förebyggande och uppsökande riktat mot exempelvis SIS-hem och LSS-boende. Nytt avtal gäller från och med 1 februari 2025 där PAP ska drivas måndag till söndag klockan 15.00–01.00.

### **Länsgemensamma pengar psykiatri – Tammie Svärd, samordnare psykisk hälsa och våld i nära relation**

Sedan 2012 har Sverige Kommuner och Regioner och staten träffat en överenskommelse. I överenskommelsen för 2024 är målsättningen att öka tillgängligheten till vård och stöd, god kvalitet samt främja och förebygga psykisk ohälsa och suicid. Målet är att bidra till ökad jämlikhet i hälsa, jämställdhet mellan män och kvinnor samt ett stärkt barnrättsperspektiv. I överenskommelsen för 2024 finns fyra prioriterade områden; barn och unga, samsjuklighet, brukarmedverkan och suicidprevention. De länsgemensamma medlen ökar, och pengar direkt till kommun och region har blivit mindre – det gemensamma arbetet mellan kommun och region premieras. Stygruppen i sydost tittar på hur medel kopplat till de prioriterade områdena ska användas.

I budget för 2024 är många aktiviteter återkommande, t ex tidigare samordnande insatser för barn och unga. Nytt för i år bland annat en tilldelad pott för samsjuklighet bland vuxna äldre. Extra medel finns tilldelade för aktiviteter under Skåneveckan. Det planeras för en gemensam suicidprevention konferens i oktober med fokus på barn och unga. Konferensen riktar sig till personal som möter barn och unga i arbetet.

Det har kommit signaler om att det finns nationella pengar avsatta för arbetet med psykisk hälsa för nästa år, men det är osäkert om det blir en ny nationell överenskommelse i denna form för 2025. Den kommande, nya socialtjänstlagen, samsjuklighetsutredningen och arbetet med en ny nationell strategi kring psykisk hälsa är faktorer som kan påverka.

### **Mobila närsjukvårdsteam – Caroline Nilsson, verksamhetschef mobila team och specialiserad palliativ vård**

Mobilt team närsjukvård Ystad startade den 8 januari. De senaste månaderna har flertalet informationsmöten hållits med berörda vårdaktörer. Mellan 8 januari och 31 mars gjorde teamet 194 hembesök, varav 62 teambesök (läkare och sjuksköterska). 62 patienter kom från Lasarettet i Ystad, 23 från vårdcentral/hemsjukvård och tio från ambulansen. Antal unika patienter under denna period var 72 personer. De flesta patienter är infektionspatienter, men även personer med svikt, cancer och KOL har fått vård av det mobila teamet. Patienterna kommer från alla fem kommuner i sydöstra Skåne och ärendena är både från offentliga och privata vårdcentraler. Insatserna är mellan en till fem dagar. Kurator har nyligen anställts, som både gör egna hembesök och teambesök. Läkarrekrytering är en utmaning och det planeras för en skånegemensam annons.

Medskick: Viktigt att information om mobila team närsjukvård sprids hos berörda vårdaktörer så att patienter kan få vård i hemmet när så är möjligt.

På Vårdgivare Skåne finns uppdaterad information om mobila team närsjukvård i Region Skåne:  
[Mobila team närsjukvård - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/om-regionen/om-regionen/om-regionen/mobila-team-naersjukvard).

### **Vad är på gång? – Maria Bjerstam processledare och Karin Ingelstedt Thunberg, processledare nära vård**

Den delregionala planen har uppdaterats, och arbete pågår på flera fronter för att stärka vårdssamverkan i sydost. Psykiatrin är en del av vårdssamverkan, och det har bland annat hållits workshop för att se hur man tillsammans kan stärka arbetet för personer med psykiatriska/psykiska sjukdomar och symtom; tröskelprincipen har diskuterats, likaså finns ett utbildningsbehov i kommunerna då fler personer med dessa symptom och sjukdomar bor hemma. Samverkansmöten mellan kommun och psykiatrin etableras allt mer, och det är viktigt att Vip-nummer för konsultation är känt för personalen.

Vad gäller SVU-processen finns det en del brister i kartläggningen och i kommunikationen mellan vårdaktörer. Viktigt att informationen från den skånegemensamma gruppen för vårdens övergångar förs ut och blir tillgänglig för berörda.

Ett uppstartsmöte är inplanerat i april för att titta närmare på hur biståndsprocessen fungerar i våra fem kommuner. En första inventering vad gäller utbudet av hälsofrämjande insatser är gjord. Nästa steg är att se hur vi kan arbeta mer effektivt tillsammans och undvika parallella spår. Införandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp pågår. Svårläkta sår och palliativ vård är två av vårdförlopp som införs – viktigt att jobba tillsammans.

## Laget runt gällande situationen inför kommande sommar – Alla

### *Primärvården*

Ser okej ut, men utmaning på VC Sjöbo vad gäller läkare, dock lyckats rekrytera ST-läkare.

### *Capio Närsjukhus Simrishamn*

Kommit långt, ser okej ut. Ingen neddragning, 34-36 vårdplatser öppna.

### *Lasarettet Ystad*

Lika många vårdplatser öppna som förra året. Utmaningar inom barnverksamheten och intensivvårdsverksamheten (från 3 till 2 IVA-platser). Arbeta pågår för att säkra dialysverksamheten. Arbetet för ett hyroberoende fortsätter.

### *Psykiatrin*

Utmanande, fortsätter med begränsade öppettider på akutmottagning 08.00-16.30 måndag till söndag på grund av vårdplatssituationen. Drar ner från 28 vårdplatser till 16-18 platser under sommaren.

### *Kommunerna*

Simrishamn: Ser okej ut, behöver inte ta in bemanningspersonal. En utmaning är att en större andel av de som söker jobb saknar körkort.

Skurup: Ser hoppfullt ut, rehab och LSS klart. Några vakanser för kväll och natt, arbetar för att inte behöva ta in bemanningspersonal.

Sjöbo: Ser positivt på att kunna lösa sommaren. Bra bemannade med sjuksköterskor och rehab-personal, inte beroende av bemanningspersonal. Inom LSS-verksamheten och äldreården, drygt hälften rekryterat. Digital hemtjänst implementeras i juni.

Tomelilla: Ser okej ut, vad gäller legitimerad personal har vi behov av bemanningspersonal. Stort tryck på platser inom särskilt boende, kommer inte att kunna utöka antal korttidsplatser.

Ystad: Upp emot tio vakanser för sjuksköterskor, behöver ta in bemanningspersonal. Drygt 50 % av vakanserna inom vård-, omsorg- och LSS-verksamheterna är lösta i dagsläget. Vissa kompetenser hos de sökande saknas, t ex körkort.

Vid anteckningarna  
Kristina Wieslander

Justerat  
Maria Nygren