
DATUM

2024-04-18

Minnesanteckningar Operativ arbetsgrupp Vårdsamverkan Sydost

Plats: Tomelilla

Närvarande:

Marie Busch Verksamhetsutvecklare, Lasarettet i Ystad
Charlotte Åkerman Hemsjukvårdschef, Skurups kommun
Charlotte Thrane Verksamhetschef, Vårdcentralen Sjöbo
Beatrice Walldén, Enhetschef hemsjukvård, rehab, Sjöbo kommun
Sara Kristiansson Enhetschef häls och sjukvård, Ystads kommun
Maria Hammargren Verksamhetsutvecklare, Vuxenpsykiatri Ystad
Anna Rosén Nilsson Verksamhetschef, Vårdcentralen Brösarp
Maria Lundin, Enhetschef Mobilt team närsjukvård
Birgitta Brorsson, Enhetschef HSL
Yvonne Kant, MAS Tomelilla
Kristian Gustafsson, MAR Skurup
Maria Bjerstam Processledare Sydost, Region Skåne
Karin Ingelstedt Thunberg, Processledare Sydost, Skånes kommuner

Ej Närvarande:

Charlotte Carlsson, verksamhetschef HSL, Simrishamns kommun
Tammie Svärd, Samverkansutvecklare psykisk hälsa, SÖSK
Rasmus Strömblad, Lasarettet i Ystad
Elinor Wirén, Capio Tomelilla
Fredrik Nalerius, verksamhetsutvecklare, Simrishamns sjukhus

1. Välkomna

2. Information

- **Mobilt team närsjukvård**
Har nu varit i gång i ca 100 dagar, lite segt i början men nu full rulle sedan i mars. Finns utrymme till fler.
Ger exempel på när en demenssjuk patient vägrat åka till VC (patienten hade ej hemsjukvård), gott resultat efter kontakt med teamet. I detta fall är kuratorn viktig för att identifiera anledningen till att patienten inte vill åka till VC. Tar relevanta kontakter och startar hjälp.
Samarbete med slutenvården möjliggör tidig hemgång och att undvika inläggning. Kopplar av pumpar på helgerna mm.
Utmaningar:
Olika system frustrerande. Dokumenterar i både Mellior och PMO
Frågan om akutblad från mobilt team närsjukvård lyfts, ser behov av möjlighet att använda.
Samtycke- (aktiv vårdrelation)
Kvalitetsregister- räcker med info om att enheten tillämpar dessa.

- Möte med handläggare
Möte med företrädare för biståndshandläggarna 26/4 (processledarna) Frågor som är relevanta lyfts för att diskutera.
Mobilt team närsjukvård ser att det kan finnas "akuta behov" och undrar då hur kommunikationen ska ske?
Marie B har haft möte tillsammans med Mobilt team närsjukvård. Det som kom fram var ett behov av att samverka med kommunerna och att ta den kontakten.
Tillgång till hjälpmedel snabbt. Transportproblem. Svårt att möta med resurser som chef.
Förtroendeförskrivning kan ske men används inte alltid
Skapar missnöje som behöver hanteras
 - SDV, se bifogad presentation
3. Rådgivning, stöd och fortbildning (punkt 4.2 [i läkarstödsavtalet från 2007](#)). Vad innebär det? Hur sker fortbildningen idag? Vad kan man förändra och förbättra för att möta behoven.

Råd, stöd och fortbildning

Pengar som ska fördelas ca 5 miljoner.

Kompetensutveckling som behövs till kommunen

Hur sker samverkan idag?

- Diabetessköterska utbildat kommunen – positivt
- Rehab – sjukhuset hospitering för kunskap
- Föreläsningar
- Teambaserad
- Hospitera till exempel palliativ vård

Vad behöver vi förändra och förbättra för att möta dagens behov?

- Samordna utbildningsbehov
- Se vem som är mest lämpad att ge utbildningar
- Specialisterna behöver komma ut och se andra verksamheter ex kommun
- Skapa djupare förståelse
- Bli mer attraktiv arbetsplats
- Mer kunskap kring samsjuklighet och psykiatri
- Kan kommunen få tillgång till de Teamsutbildningar som ges av den regionala primärvården kring till exempel diabetes, kateter mm? (Frågan diskuteras)
- Behov att bjuda in apotekare (Josefin) i augusti för att berätta hur man arbetar inom det regionala.
Några läkare har valt att utbilda sig för att kunna genomföra läkemedelsgenomgångar.
Passa på att ge feedback och berätta vad som behövs.

Sammanställning – hur går vi vidare?

Vi diskuterar möjligheten att, som i Mellersta göra en justering av mallen för de lokala avtalen, fördelning av pengarna mm. Bifogar mall från Mellersta i minnesanteckningarna.

Hemläxa – Ta upp på hemmaplan om ni vill att vi ska avsätta en del av medlen som fördelas för delregionala utbildningar som arrangeras och planeras av operativa gruppen. Lyfter detta igen till hösten

**4. Hälsofrämjande och förebyggande arbete i kommunerna – stämmer bifogad matris?
Finns det mer? Vad bör vara med?**

Förebyggande- och hälsofrämjande – vad skulle nu vilja göra i samverkan

Ex Sara Seniorernas hus – samverkan och gemensamma aktiviteter. Uppstart men inte kommit så långt ännu.

Bra samarbete med kommunen (Silviasystrarna) kring personer med misstänkt kognitiv svikt.

Förebyggande hembesök. Svårt att veta vilken ålder det är lämpligt. Det varierar mycket vilket tillstånd de är i.

Hemläxa – vad mer gör hos respektive kommun? Stäm av på hemma plan och återkom till processledarna 10 juni.

Kommun	Alder för erbjudande om hälsosamtal	Hälsosamtal, om individuellt, i hemmet	Kriterier (utöver ålder)	Trygghetskäppande information (insatser, hjälpmedel)	Fallprevention	Anhörigstöd	Träffpunkt seniorer	Fixartjänst/Seniorstöd	Gratis lokaltrafik senior inom tätort
Simrishamn	85+	Ja	Inga insatser	Ja	?	Ja	Ja	Ja	Ja (S-hamn)
Sjöbo	65+	Ja	Alla med behov	Ja	?	Ja		Ja	
Skurup	80+	Ja	Nej	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	
Tomelilla	80?	Ja	Inga insatser	?	?	Ja	Ja	Ja	
Ystad	80+	Ja	X	?	?	Ja	Ja	Ja	

Kommande möte:

24 maj

13.00-16.00 Skurup Bruksgården – Workshop med Tjänstemannaberedningen.

27 augusti

13.00-16.00 Medicinsk samverkan tillsammans med MASar, Allmänläkarkonsult PV, Chefläkare offentlig PV m.fl.

Operativ samverkansgrupp

Delregion
Sydost



Vårdsamverkan Skåne – vardsamverkanskane.se



Välkomna



Agenda

- Incheckning
- Information
- Rådgivning, stöd och fortbildning (punkt 4.2 [i läkarstödsavtalet från 2007](#)). Vad innebär det? Hur sker fortbildningen idag? Vad kan man förändra och förbättra för att möta behoven.
- Vilken typ av fortbildning behövs? Fundera tillsammans
- Sammanställning – hur går vi vidare?
- Hälsöfrämjande och förebyggande arbete i kommunerna – stämmer bifogad lista? Finns det mer? Vad bör vara med?

Hur samskapar vi
vården
tillsammans med
våra patienter och
brukare?

Ge ett exempel på
när det lyckades
speciellt bra



Information

The background features a soft, multi-colored gradient transitioning from light purple on the left to light yellow on the right. Overlaid on this are numerous semi-transparent, 3D-style geometric shapes in various colors including yellow, purple, blue, green, and orange. These shapes are arranged in a layered, overlapping fashion, creating a sense of depth and complexity. Some shapes are tall and narrow, while others are wider and shorter, resembling a collection of abstract blocks or architectural elements.

A healthcare professional, likely a nurse or doctor, is shown in a hospital hallway. She is wearing blue scrubs, glasses, and has a stethoscope around her neck. She is looking down at a tablet computer she is holding. The background is a bright, modern hospital corridor with other people walking in the distance.

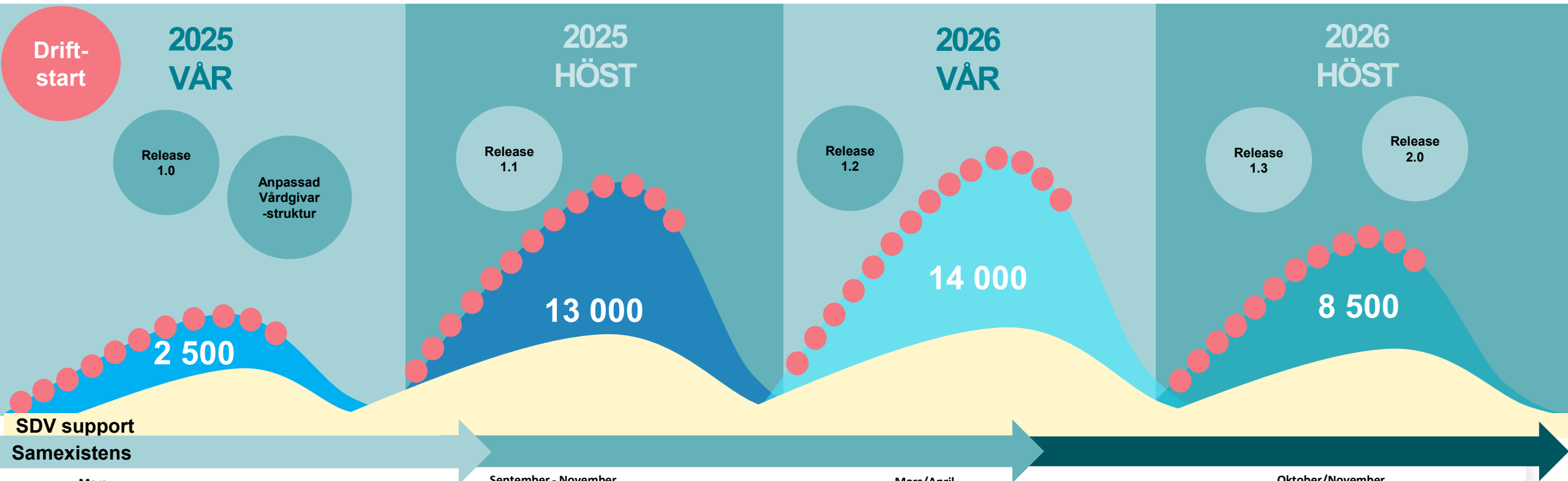
SDV

Skånes digitala vårdssystem

En IT-miljö istället för 30 olika system

Det nya systemet har tre huvuddelar:

- Patientjournalssystem
 - Uppkopplad utrustning och logistik
 - Hälsodata för att kunna arbeta förebyggande
- Patientjournalen – ger en samlad bild av patienten, innehåller läkemedelslista samt beslutsstöd för medarbetare och verktyg för patientadministration.
 - Uppkopplad utrustning och logistik – innehåller verktyg för logistik och uppkoppling av mobila enheter, medicinteknisk utrustning och bildbehandling. Ger nya möjligheter till kvalificerad vård i hemmet för patienter med kroniska sjukdomar.
 - Befolkningshälsa (kommer i senare version) – verktyg för hälsodata som analyserar hur enskilda patienter kan förbättra sin hälsa samt i ett större perspektiv identifiera riskgrupper.



- Mars**
- Lasarettet i Ystad
 - Simrishamn
 - Medicinsk service
 - Regionservice
 - VC och BVC i området
 - Psykiatrisk öppenvård och rehabilitering i området

- September - November**
- VC, BVC, multimoda smärtcentrum
 - Mobila team och specialiserad palliativ vård
 - Psykiatri, rehabilitering och hjälpmedel
 - Lasarettet i Landskrona
 - Lasarettet i Trelleborg

- Mars/April**
- Skånes universitetssjukhus i Malmö och Lund

- Oktober/November**
- Helsingborgs lasarett
 - Ängelholms sjukhus
 - Hässleholms sjukhus
 - Centralsjukhuset
 - Kristianstad

Införandet av SDV – genomförs över 4 terminer, vår och höst 2025 - 2026

38 000 anställda påverkas

Mottagarna är offentliga och privata vårdgivare fördelade på över 1 600 st. vård- och tjänsteutförande enheter

Support och extra stöd vid driftstart anpassas för det extra tryck som driftstarten för med sig

Perioden för när regionen övergår till SDV och system och processer samexisterar

Under hela utrullningsperioden pågår kontinuerlig utveckling genom nya releaser

(enl plan april 2024)

Driftsstart sydöstra Skåne, vecka 12 & 13 (enl plan april 2024)

20 mars	24 mars	25 mars	26 mars	1 april	2 april
<p>Lasarettet i Ystad</p> <ul style="list-style-type: none"> Akutsjukvård Vårdavdelningar Förlossning/BB Bild- och funktionsmedicin (steg 1) <p>Primärvården</p> <ul style="list-style-type: none"> Mobila team och specialiserad palliativ vård Ystad Barnmorskemott Sjöbo, Skurup, Ystad <p>Regionservice</p> <ul style="list-style-type: none"> Regionservice Ystad GSF regionalt <p>Medicinsk service</p> <ul style="list-style-type: none"> Provtagning regionalt Vårdhygien Ystad Regionalt läkarstöd Practicum <p>Koncernkontoret</p>	<p>Lasarettet i Ystad</p> <ul style="list-style-type: none"> Mottagningar <p>Privata vårdgivare</p> <ul style="list-style-type: none"> Ögon/Grå starr Ystad BMM Ystad, Tomelilla, Simrishamn 	<p>Primärvården</p> <ul style="list-style-type: none"> VC, BVC, KHM Tomelilla, Sjöbo, Brösarp <p>Privata vårdgivare</p> <ul style="list-style-type: none"> VC, BVC, UM Tomelilla, Sjöbo 	<p>Psykiatri, habilitering och hjälpmedel</p> <ul style="list-style-type: none"> VUP Ystad, Sjöbo BUP Habilitering Maria mottagning <p>Primärvården</p> <ul style="list-style-type: none"> VC, BVC, KHM Ystad, Skurup <p>Privata vårdgivare</p> <ul style="list-style-type: none"> VC, BVC, KHM Ystad, Rydsgård Hud, Laro, Audionom Ystad Öppen spec.vård Skurup 	<p>Psykiatri, habilitering och hjälpmedel</p> <ul style="list-style-type: none"> VUP Simrishamn <p>Privata vårdgivare</p> <ul style="list-style-type: none"> VC, BVC Simrishamn, Borrby Audionom Simrishamn 	<p>Privata vårdgivare</p> <ul style="list-style-type: none"> Simrishamns sjukhus inkl. UM Bild- och funktionsmedicin (steg 1)



ASIH – avancerad sjukvård i hemmet BVC – barnvårdscentral UM – ungdomsmottagning
 BMM – barnmorskemottagning GSF – gemensam servicefunktion VUP – vuxenpsykiatri
 BUP – barn- och ungdomspsykiatri KHM – kvälls- och helgmottagning VC – vårdcentral

Våren 2025

Hösten 2025

Våren 2026

Hösten 2026

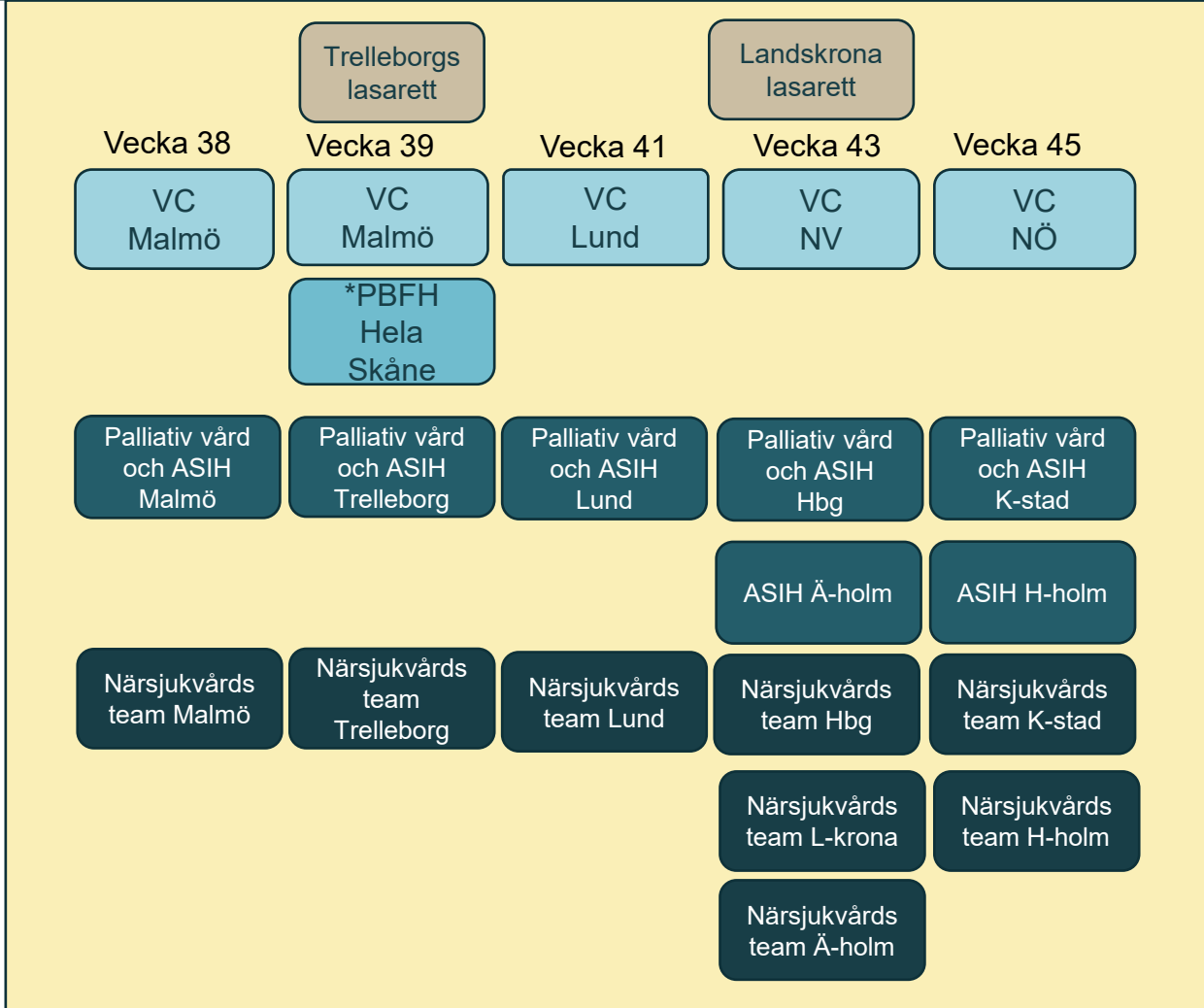
Ystad lasarett
Simrishamn sjukhus

Vårdcentraler Sydöstra omr

BMM Sydöstra omr

Palliativ vård och ASIH Ystad

Närsjukvårds team Ystad



SUS Malmö och Lund

BMM Malmö/Lund

Hbg lasarett

Ä-holms sjukhus

Hässleholms sjukhus

CSK

BMM NV

BMM NO

8 veckor

*PBFH= Psykologmottagningar barn och föräldrahälsa

Ramavtal om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården

Nuvarande från 2007-11-25

Består av **två** delar:

Sjukvårdande insatser

- fasta konsultationstillfällen
- planerade besök i olika boendeformer
- konsultationer med ansvarig sjuksköterska
- direktkontakter vid akuta behov
- årliga läkemedelsgenomgångar

SIP nämns inte men bör också vara med.

Utveckling av teambaserat arbete som en del av HS-avtal 2016

Rådgivning, stöd och fortbildning

Region Skånes läkare ska även stå för rådgivning, stöd och fortbildning som inte kan anses ligga inom ramen för den normala kompetensutvecklingen för vilken kommunen svarar.

Sjuksköterskor, fysioterapeuter och arbetsterapeuter ska erbjudas patientrelaterad rådgivning, stöd och fortbildning samt uppföljning för att tillgodose patientens vårdbehov.

Rörlig ersättning för alla VC efter registrering i diverse system.

Kommunen fördelar resurser och skriver avtal med Vårdcentral/er. Tot ca 50 milj/år.

Hur mycket pengar handlar det om?

Simrishamn	1 212 192
Sjöbo	774 476
Skurup	596 415
Tomelilla	634 448
Ystad	1 625 707

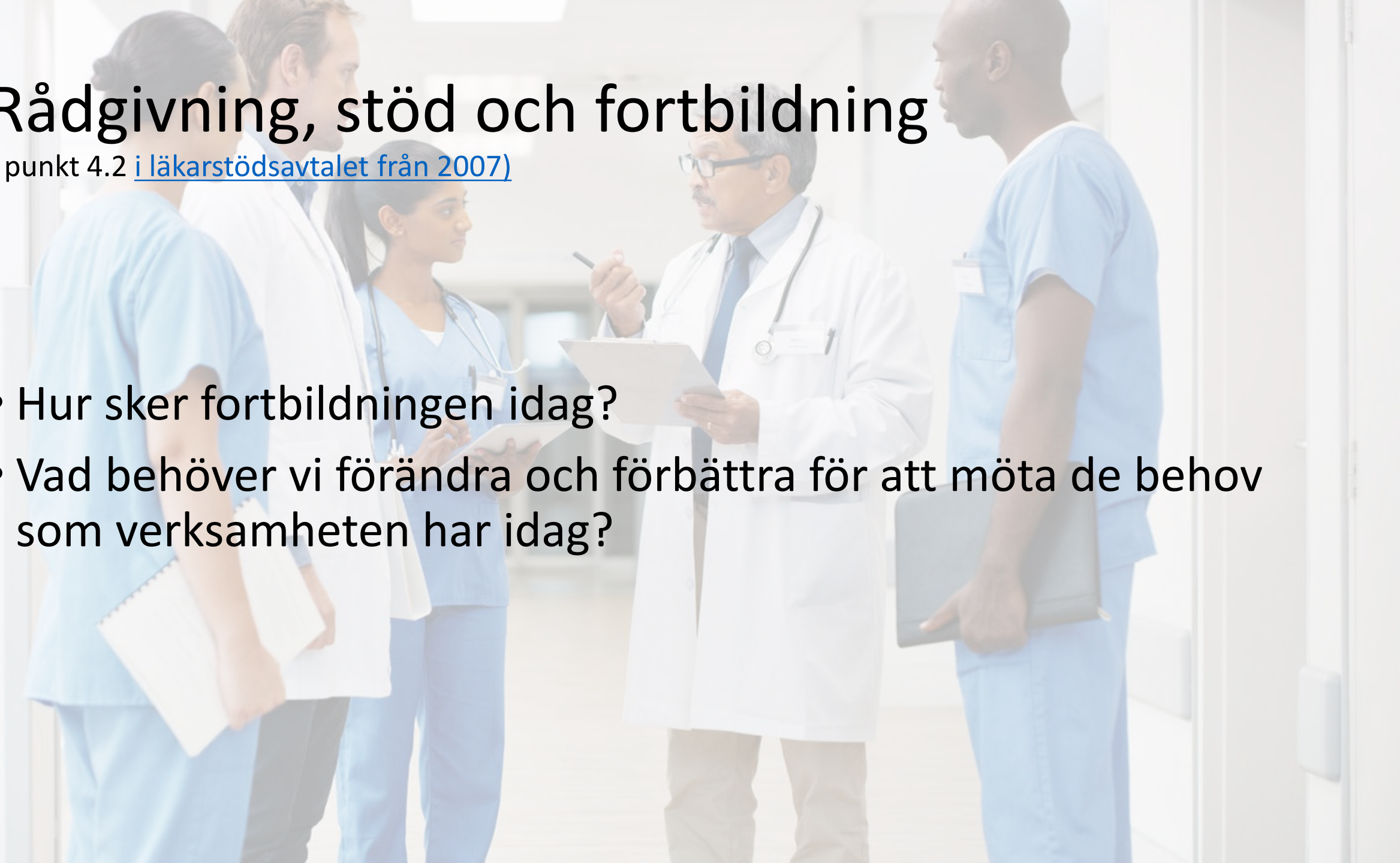
Risk för otydlighet

	Sjukvårdande insatser (till listade patienter)	Rådgivning, stöd och fortbildning (till kommunal leg personal och anhöriga)
"fasta" konsultationstillfällen		
planerade besök i olika boendeformer		
konsultationer med ansvarig sjuksköterska		
direktkontakter vid akuta behov		
årliga läkemedelsgenomgångar		
upprätta SIP för individ med insatser från regionala och kommunal primärvård samt SoL insatser (hemtjänst)		
träffas regelbundet för planering och informationsutbyte		
för varje hemsjukvårdsområde kan, och för varje boende ska det finnas en ansvarig läkare som förväntas ge stöd till leg personal i kommun samt samtal med anhöriga		
utföra medicinsk revision tillsammans med sjuksköterska		
utbildningsinsatser till leg personal		
FoU		

Rådgivning, stöd och fortbildning

(punkt 4.2 i [läkarstödsavtalet från 2007](#))

- Hur sker fortbildningen idag?
- Vad behöver vi förändra och förbättra för att möta de behov som verksamheten har idag?



Skånegemensamma stödstrukturer inom ramen för Vårdsamverkan

Arbetsgrupp	Region Skåne	Skånes Kommuner
1. Psykiatri	Skånegemensam samverkansgrupp psykiatri	
2. Demens	LPO äldres hälsa (LAG kognitiv svikt)	Områdesnätverk äldre
3. Sårbehandling	LPO hud- och könssjukdomar (LAG svårläkta sår)	Områdesnätverk för MAS/MAR
4. Palliativ vård/ASIH	Skånegemensam arbetsgrupp palliativ vård	
6. Rehabilitering	Skånegemensam samverkansgrupp rehabilitering	
9. Dietist/Nutrition/undernäring	Skånegemensam samverkansgrupp nutrition	

Syfte:

- jämlik och patientsäker vård i enlighet med God och Nära vård
- slutprodukten inom respektive område innebär gemensamt framtagna stödfunktion/stödstruktur för medarbetare inom Skånes primärvård, vilken kan se olika ut men ska bland annat säkra:
 - Tillgång till specialistkompetens
 - Tillgång till gemensam kunskapsbas

Sammanställning

Hur går vi vidare?



Förebyggande
och
hälsofrämjande

En första inventering

Kommun	Alder för erbjudande om hälsosamtal	Hälsosamtal, individuellt, i hemmet	Kriterier (utöver ålder)	Trygghetsskapande information (insatser, hjälpmedel)	Fallprevention	Anhörigstöd	Träffpunkt seniorer	Fixartjänst/Seniorstöd	Gratis lokaltrafik senior inom tätort
Simrishamn	85+	Ja	Inga insatser	Ja	?	Ja	Ja	Ja	Ja (S-hamn)
Sjöbo	65+	Ja	Alla med behov	Ja	?	Ja		Ja	
Skurup	80+	Ja	Nej	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	
Tomelilla	80?	Ja	Inga insatser	?	?	Ja	Ja	Ja	
Ystad	80+	Ja	X	?	?	Ja	Ja	Ja	

TACK FÖR IDAG!



Vårdsamverkan Skåne – vardsamverkanskane.se

