

---

DATUM  
2024-09-06

---

## Minnesanteckningar Delregional tjänstemannaberedning NV

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

### Närvarande:

Emma Borgstrand, PV NV, ordförande  
Håkan Strömberg, Landskrona Stad, vice ordförande  
Ulrika Hjort, processledare, NV kommuner  
Janet Hultberg, processledare, Region Skåne NV  
Marlene Andersson, Svalövs kommun  
Annette Andersson, PV Mobila team och palliativ vård  
Maria Holst, vuxenpsykiatri Helsingborg  
Christin Johansson, Båstad kommun  
Viweca Thoresson, Höganäs kommun  
Annika Andersson, Helsingborgs stad  
Annah Ljung, Bjuvs kommun  
Stefan Karlegård, Helsingborgs lasarett, sekreterare

### 1. Mötet öppnas Emma

Inledning av dagen, presentation av deltagare

### 2. Föregående minnesanteckningar godkännes Emma

[Minnesanteckningar Delregional tjänstemannaberedning 240531](#)

### 3. Från Central tjänstemannaberedning (I) Håkan, Ulrika

Se bifogade minnesanteckningar, bilaga 1.

X-listan - ansvarsfördelning sjukvårds-artiklar. Arbetsgrupperna ser inte att det går att ta fram förslag till 2 okt. Förslaget är ta fram en långsiktig lösning direkt. Åter kopplas till CTB i november.

#### Synpunkter:

- Angeläget att följa upp så att det inte blir kostnadsdrivande
- Undvika "tjafs" om ansvar
- Hur få "win-win" för både kommuner och region
  
- ADL-bedömning  
Ingen lösning ännu, den regionala arbetsgruppen har satt frågan på paus i väntan på att FK tar över ansvaret. Tröskelprincipen gäller. Fortfarande ingen tydlig ansvarsfördelning mellan huvudmän.

Beslut: UH och JH få uppdrag att arbeta vidare med frågan om ansvarsfördelning.

- Ramverk för uppföljning av nära vård  
Samtliga processledare har kallats till möte för information som leds av Dag Norén. Ramverket ska titta på de uppföljningsindikatorer som vi i skåne vill mäta i vårt arbete med Nära vård.
- Ny "vårdnivå" Nära vård inom Region Skåne.  
Anslagsfinansierad organisation för ny förvaltning. Frågan tas upp hur kommer detta påverka kommunerna.  
Möjlighet finns att bjuda ansvariga in till kommande TB för mer information. Detta tas upp nästa AU.
- Inera - Sammanhållen planering för att utveckla 1177  
Målet är att pat och anhöriga skall kunna nå all information på samma ställe i framtiden.  
Inera vill med kommunernas hjälp konkretisera behovet av översikt på 1177 för personer med hemtjänst.
- CS/DS-dag med fokus på digitalisering 16 okt.  
Samtliga politiker i CS och DS samt tjänstemän i CTB. Kontakt tas med Jill Persson för information om denna dag och hur inbjudan ska gå ut.  
(Kommentar: det framkom att förvaltnings Helsingborgs lasarett bjuder in deltagare från sjukhusstyrelserna i NV och att vice ordf. bjuder in representanter från kommunerna i NV).

**4. Från Delregional beredningsgrupp samt arbetsgrupper (I,D,B) Janet, Ulrika**

Minnesanteckningar se bilaga 2, Beredningsgrupp nära vård 240826 (I)

Månadsuppföljning och statistik (D)

- Aktuella månadssiffror utskrivningsklara och återinläggningar – kan användas för analys och strategier framåt. Viktigt att följa trender över tid och inte agera utifrån enstaka månader. Ett sätt att ta sig an uppgiften är att börja med analys av egen verksamhet och interna flöden. Vad görs bra och vad kan förbättras? Ta emot tips från andra som gjort arbetet redan.
- Individdata på återinläggningar går att få fram, kontakta Stefan K
- Akuta flöden – info om samverkan PV/Akutsjukvård

Arbetsgrupp för rehabilitering:

Förslag till ny delregional arbetsgrupp rehabilitering, se bifogad uppdragsbeskrivning, se bilaga 3 (D,B)

Synpunkter:

- Försiktighet med att låta hjälpmedel ingå, risk att detta tar över.
- Verka för snygga övergångar mellan vård.
- Angeläget att behålla strukturer för hur arbetsgrupper ska verka.

Beslut tas att arbetsgruppen ska starta enligt föredragen uppdragsbeskrivning och utse representanter enl. beskrivning

Återkopplingar:

- Inneliggande SIP, arbetet med SIP: ar behöver utvecklas. Få inneliggande SIP:ar noteras i Mina planer.  
SVU- samordnare utsedd på Helsingborgs lasarett kommer knytas an.
- Beredningsgruppen kommer förändras med Sanna L (ersätter Emma H) och Andreas L (ersätter Catharina B vid årsskiftet) mfl.
- Plan workshop i 27 september med uppföljning av tidigare arbete och patientfall.  
Workshopen senareläggs, nytt datum kommer nov eller dec. Inbjudan kommer gå till de delregionala arbetsgrupperna, mobila team mm.
- Positiv marknadsföring samverkan. SVU-process. Tidigare försök sköts upp pga VF-konflikt. Nytt försök görs nu, material har skickats till kommunikatörer.
- Måltal Idoc, nuvarande avtal förändrade verksamheten. Nu mer ersättning för distansbesök än hembesök. Problem att få fram statistik om Idoc om telefonkonsultation och hembesök.  
Hur angeläget är det att få fram uppgifter om Idoc?  
Beslut tas att låta frågan om statistik från iDoc vila.
- Andreas L kommer se över akuta flöden inom regional verksamhet. Arbetet om samverkan mellan specialistmottagningar och primärvård initierades 2022 pga mer akut sommarsituation men ska nu fortsätta med ett mer organiserat arbete.  
Det finns fungerande rutiner som fungerar men behöver ses över, arbetsgrupper kommer bildas med olika fokus.

Kompetensförsörjning, behov finns av att säkerställa att sjukhusen kan erbjuda utbildning och träning till regional och kommunal PV i takt med att mer avancerade insatser utförs i hemmen eller på vårdcentralerna.

**5. Delregionalt svar angående revidering av HS-avtal (D,B) *Ulrika***

Enkät svar ska till central tjänstemannaberedning 30 september, se enkät bilaga 4. RTB vill ha synpunkter från DRTB om nuvarande avtal om ansvarsfördelning:

- är avtalet bra?
- hur ska redaktionella förändringar hanteras?
- vill vi ha ett helt nytt avtal?

Se bifogad presentation med synpunkter, bilaga 5.

Synpunkter från TBNV:

- Inte säga upp nuvarande avtal. Ett nytt avtal skulle innebära stora insatser.
- Fokusera på områden som behöver utvecklas för bättre följsamhet.
- Lyfta upp revisorernas synpunkter om förbättringsområden.

- Inget nytt avtal men uppföljning behövs av rev granskningar. Detta är ett utvecklingsavtal, behov av revidering och fokusera på de områden som behöver utvecklas för bättre följsamhet.

Ulrika H sammanfattar och skickar in svar från TBNV.

#### **6. Mobila team närsjukvård, lägesuppdatering (I) Annette A**

Positivt bra samverkan med samtliga vårdgivare. Bra delaktighet och stöd. Farhågor fanns att starta upp under semesterperioden men man har i stort sett utfört uppdraget. Långa körsträckor under sommaren då Ängelholm inte hade lokaler.

För att lösa Läkarbemanning har läkare lånats in från slutenvården. Läkare från slutenvården är nöjda med verksamheten. Budget finns för 4 ggr 2 läkare. Helsingborg har 3 läkare medan Ängelholm inte har någon och inga sökande till tjänster. Avrop har gått ut till bemanningsföretag, men ännu inte löst. Önskemål finns om att få ST-läkare

När det gäller sjuksköterskor och kuratorer är man fullbemannade. Tillfälliga lokaler i Ängelholm finns nu och förhoppning finns om bra samarbete med akutmottagningen.

I Helsingborg arbetar man nu med rutin för direktinläggning och undvika inläggning via akutmottagningen.

Landskrona och Svalöv har varit i gång längre och är fullt bemannade.

Malmö och Lund återstår, det är en utmaning att hålla ihop verksamheterna i Skåne så att dessa inte spretar.

Synpunkter på de mobila teamen kan skickas till Annette

#### **Uppdatering psykiatri NV, Maria H**

Haft problem med verksamheten i Landskrona. En ny chef har tillträtt och nu är det lite lugnare verksamheten. Generellt problem med läkarbemanning, anlitat läkare för distansarbete.

Drottninggatan i Helsingborg är underläkarmottagning med handledare.

Slutenvården påverkats av hyrstopp och sjuksköterskebrist.

Sommarstängda vårdplatser har nu åter öppnats upp, nu 43 platser. Dagvård utökats för psykiatriska patienter.

Verksamhet för beroendepatienter ska startas upp.

Sammantaget är läget ljusare nu.

#### **Påminnelse om utbildning i vårdssamverkan nära vård, Ulrika, Janet**

Höstens utbildningstillfällen är 25 september och 29 november.

Anmälan görs till Ulrika H. Vidarebefordra informationen i era verksamheter, se bifogad information. Se bilaga 6 med anmälan.

## 7. Presentation av Nära vård (I)

Filmvisning, se filmen på länken nedan:

[Presentera Nära vård | SKR](#)

## 8. Presentation av reviderad delregional aktivitets- och tidplan (I,D) *Ulrika, Janet*

Aktivitets- och tidplanen ska utvärderas årligen. Se bifogad aktivitet- och tidplan, bilaga 7.

Utvidgad plan till 6 fält efter politikerns önskemål. I varje blomblad finns prioriterade områden kopplade till aktiviteter, ansvariga samt hur områdena kommer att följas upp.

## 9. Dialog kring presenterad aktivitets- och tidplan (D,B) *Ulrika, Janet*

- Mer konkret – högre ambitionsnivå att beskriva inriktningar för att säkerställa förflyttning. Inte bara svara ja och nej, finns något specifikt i NV som kan tas fram/mäta och fastställa i decembermötet?
- Hur mäta patientförflyttningen/förändring för mig som patient? Utmaning med olika system för att mäta.
- Hur mäta patienters åsikter/anhöriga som inte lyckats komma fram till sökt vårdnivå?
- Lyfta ut specifika frågor från tex enkät "äldrevård/-omsorg" "nationella brukarundersökningen", tex fråga om hur lätt är det att komma fram till ssk, läkare. Ambition i NV kan i första hand vara att hamna på nationell nivå och sedan 25% bättre.
- Gemensamma utbildningar, undvika dubbelarbete.
- Hur mäta/minska psykisk ohälsa i NV, ofrivillig ensamhet mm?
- Hur få med brukarinvolvering?
- Mall/struktur för samverkan med VC/Mobila team/. Mall finns men behöver förbättras?

Börja med brukarundersökning sköra äldre, förebyggande proaktivt arbete.

Beslut: att anta planen i befintlig form och i december utöka med undersökning/förebyggande arbete med specifika indikatorer. Planen ska vara känd inom alla verksamheter men alla omfattas inte av samtliga "blomblad".

## 10. Övriga frågor

Planering pågår inför år 2025 och nytt ordförandeskap. Detta kommer tas upp på socialchefnätverk fredagen 13 september.