

SAMVERKANSFORUM NÄRA VÅRD OCH HS AVTALET SYDVÄST

DATUM
2020-11-20

Mötesanteckningar 241120

Deltagare

Ann-Chatrine Ewald, MAS Svedala
Helen Hansson Malmgren, MAS Vellinge
Else-Kari Palm, EC myndighet Trelleborg
Andjela Vuletic, Ec myndighet Vellinge
Vezire Ismajli, Vård och omsorg Vellinge
Ico Mojancevski, EC ssk Trelleborg
Katarina Hansson, Branschrådet
Charlotta Åkesson, Primärvården Anderslöv
Peter Raabe, Ec rehab Trelleborg
Louise Rijpma; VC Förenade Care
Maria Pålsson, Mobila team närsjukvård Malmö/Trelleborg
Jennifer Wall, Valens läkargrupp
Gudrun Gullhallsdottir, EC ASIH
Malin Svärd, Projektledare Sjukhus hemma Trelleborg
Kristina Remgren; EC hemsjukvården Svedala
Björn Hassgård, VC Primärvården Vellinge
Svante Normark VC Trelleborgs lasarett
Mats Herlöfsson, EC Ambulans Trelleborg
Maria Jeppsson, MAS Trelleborg
Ulrika Book, Vårdutvecklare Trelleborg
Joakim Thuresson, Ec myndighet Svedala
Titti Gohed, kommunal processledare och ansvarig för mötesanteckningar
Samra Mehmedovic Al-Dujaily, processledare & HS Strateg

Förhinder

Helen Hansson Malmgren, MAS Vellinge
Jonas Leo Tf EC Framtidens vårdavdelning
Tanja Stojanovic Lazarevic, VC Fagerängen
Susanne Lundblad, Tf Enhetschef Akuten Trelleborg

Information om Ny förvaltning i Region Skåne, Nära Vård och Hälsa

Elina Opasiak och Petra Vogt informerade om den nya förvaltningen, hänvisar till bifogat bildspel. Samverkan och tillsammans är viktigt, alla frågor välkomnas och det går bra att kontakta via mejl Elina.Opasiak@skane.se & Vogt Petra.Vogt@skane.se
Rekommenderar också att prenumerera på nyhetsbrev där aktuell information presenteras regelbundet. Du hittar länken [Här](#)

Ny arbetsgrupp Ofrivillig ensamhet

Titti informerade att initiativet att starta gruppen kommer utifrån att Ofrivillig ensamhet är ett prioriterat område i den regionala vårdssamverkan och därmed även för sydväst. Arbetsgruppens syfte och mål att hitta olika samverkansytor för att sprida information om befintliga verksamheter hos aktörer i vårdssamverkan samt inspirera för att hitta fler personer i riskgruppen. Till en början är gruppen sammansatt av kommunala representanter, kontaktperson eftersökes på Trelleborgs lasarett, Svante tar frågan med sig. När det gäller primärvården finns det upparbetade samverkansytor i respektive kommun. Mobilt team närsjukvård har en kurator i teamet som vi kopplar på till gruppen. Det pågår även ett regionalt nätverk, mer information finns här [Skåne kraftsamlar tillsammans för social gemenskap mot ofrivillig ensamhet, i alla åldrar - Utveckling Skåne](#)

Egenvård

Uppdaterad rutin finns här [Samverkan vid egenvård - Vårdgivare Skåne](#)
Mötesdeltagare diskuterade svårigheter med tolkning av begreppet ”behandlande hälso- och sjukvårdspersonal” Egenvård är ett viktigt område som behöver förbättras och förtydligas för att inte någon patient hamnar mellan stolarna, störst bekymmer är det inom personlig assistans. Socialstyrelsen ska komma med en vägledning som väntas in och som hoppas ge förtydligande i tolkningar.

Information om SVU/Hemtagningsteam i kommunerna

- Trelleborg

Ett planeringsteam ansvarar för planering inför hemgång från sjukhuset och kan besluta om SÅBO, Korttid, hemtjänst och hemsjukvård.
Ett hemstödsteam tar hand om alla nya kunder som skrivs ut eller dom som har ett stort rehab behov där träningsinsatser ges i 2–3 veckor med möjlighet till förlängning efter beslut. I hemstödsteamet arbetar SOL handläggare, ssk och rehab, information hämtas från Mina planer och ev. sjukhusbesök efter behov. Primärvårdsläkaren finns också som ett stöd för teamet. Insatser utförs av ett specialistteam bestående av undersköterskor och HSL personal. Patienten får fulla insatser till en början som skalas av allt eftersom behovet förändras. Det finns ett stort fokus på själva processen för att samordna alla funktioner. Kommunen ser bra effekter av hemstödsteamet med minskat behov av korttid, tryggare hemgång, god arbetsmiljö och förbättrad kommunikation/dokumentation.

- Vellinge

Det finns ett SVU team med biståndshandläggare, ssk och rehab där Mina planer är ett viktigt verktyg. Kommunen arbetar utifrån kvarboendepincipen.
Trygghemgångsteam med fulla insatser 2–4 veckor efter utskrivning med överlämning till befintligt team. Under 2025 kommer det vara fokus på uppföljning för att följa insatserna. Kommunen har ett stort fokus på ett proaktivt arbetssätt för den äldre medborgaren med olika aktiviteter.

- Svedala

Har idag inget etablerat arbetssätt utan det ska byggas upp under 2025 med fokus på rehab. SVU team finns med biståndshandläggare, ssk och rehab utifrån ett områdesansvar. Målet är att minska behov av korttid och hemtjänststimmar samt öka kvaliteten i överlämning till ordinarie hemtjänst. Använder Mina planer och tillämpar kvarboendepincipen och korttid vid behov.

Arbetsgruppen NPÖ

Trelleborg går i skarp drift som producent 2 december och sammanhållen journal 1177 under 2025. Svedala går i skarp drift som producent 9 december och sammanhållen journal 1177 januari 2025. Vellinge har inget beslutat datum i dagsläget då tekniska bitar först behöver åtgärdas.

Uppföljning av E-Lab & remisshantering

Fungerar bra i dagsläget.

Återkoppling SVU nätverket

Anki informerade om en överenskommelse som gjorts att patienter med enbart trygghetslarm vid utskrivning inte behöver planeras via Mina planer gentemot kommunen. Information är utskickat till Trelleborgs och Malmö sjukhus.

Arbetsgrupp SVU

Syftet med gruppen är att arbeta med de bifynd som tidigare arbetsgrupp identifierade, hänvisar till föregående minnesanteckningar. Anmälningar av deltagare har inte inkommit och ska anmälas senast 4 december till Joakim.Thuresson@svedala.se

Mobilt team närsjukvård

Maria Pålsson är ny deltagare i mötet. Det finns ett välfungerande arbetssätt i sydväst som gör att behovet av teamet inte är så stort, det har varit få insatser och ett stort fokus på själva uppbyggnaden av teamet. Dialog pågår för utökning under 2025. Svårigheter har identifierats med patientflödet under helgerna då arbetstiderna enbart är kontorstid. Ambulans informerar att det inte varit någon märkbar skillnad, har ej fått så mycket information om teamet, framtagna rutiner bifogas därför till minnesanteckningarna. Maria informerar att det finns en avsedd koordinatorsläkare att tillgå för råd och stöd.

I teamet finns även en kurator som kan kontaktas direkt vid behov.

Regelbundna samverkansmöten sker var 14 dag, viktigt att stimulera närvaro då samverkan i lärandefasen prioriteras.

Sjukhus hemma

Malin informerade att det finns behov av funktionen men att just nu pågår diskussioner kring tillhörigheten, till vilken organisation/verksamhet ska teamet tillhöra?

Det är enbart Trelleborgs kommun som är aktuella i dagsläget om teamet skulle starta.

Kommunens återkoppling

Trelleborgs kommun lyfter behov av att ta fram en gemensam överenskommelse gällande beslut av Ej HLR. Malmö har tagit fram en sådan som kan ligga till grund för arbetet i sydväst. Mötet beslutar att sätta samman en arbetsgrupp och Maria Jeppsson utses som sammankallande.

Möjliggöra dialog på våra samverkansmöten

Frågan hur vi kan möjliggöra dialog på våra samverkansmöten lyfts, vem ska delta, hur många ska delta från respektive aktör? Frågan har funnits på dagordningen under lång tid och beslutas därför prioriteras på kommande möte. Alla tar frågan med sig för att återkoppla sina förslag på ovan frågor.

ASIH

6 palliativa platser finns nu sedan en månad och det fungerar bra.

Vårens möte bokas till 6 mars kl. 9 – 11 och 22 maj kl. 9 – 11