
DATUM
2024-11-22

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
Helena Gottfriedsson, Klippans kommun
Richard Claesson, Lasarettet i Landskrona
Christin Johansson, Båstad kommun
Viweca Thoresson, Höganäs kommun
Annika Andersson, Helsingborgs stad
Niklas Silvert, Helsingborgs lasarett
Eric Semb, Ängelholms kommun
Gabriela Arvidsson, Örkelljunga kommun
Maja Gustafsson, Achima
Stefan Karlegård, Helsingborgs lasarett, sekreterare
Sanna Johansson, Ängelholms sjukhus
Andreas Lindegren, VO akutsjukvård

1. Välkomna - mötet öppnas *Emma B*

Föregående minnesanteckningar godkänns

[Minnesanteckningar delregional tjänstemannaberedning 240906](#)

2. Från Central tjänstemannaberedning (I) *Håkan S, Annika A*

Specifikt lyftes arbetet med HS-avtalet och "krysslistan".

[Minnesanteckningar Central tjänstemannaberedning 2024-11-06](#)

3. Från Delregional beredningsgrupp, arbetsgrupper och PL-nätverk (I,D)

Janeth H, Ulrika H

I den delregionala beredningsgruppen kommer Anders Lindegren ta över efter Catharina B för Helsingborgs lasarett och Sanna Johansson kommer representera Ängelholms sjukhus.

Ulrika och Janet rapporterar från arbetsgrupperna, Minnesanteckningar finns på Vårdsamverkans Skånes hemsida:

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

Pågående inom arbetsgrupperna:

- Arbetsgrupp – Medicinsk kvalitet
 - Tar fram en generisk SIP
 - Förslag till medicinsk vårdplan

- Beslutsstöd skalltrauma
2. Arbetsgrupp – SVU - planerar Workshop "Våra patienter 2.0" 28 nov
 3. Arbetsgrupp rehabilitering - kommer startas den 21 november. Gruppen består av rehabprofessioner, processledarna kommer vara med och starta upp. Arbetsgruppen ska följa den "röda tråden" från den regionala arbetsgruppen samt vissa lokala frågor.
 4. Dokumentation i Vårdsamverkan Skåne ska flyttas över till Vårdgivare Skåne. Det är ett omfattande material med bla minnesanteckningar, rutiner och riktlinjer, viktigt att detta är tillgängligt. IT-enhet och kommunikatörer från region Skåne hanterar flytten.
 5. Processledarnätverket har ett arbete med vår aktivitets- och tidsplan gjorts för att få ett gemensamt konkretiserat underlag. PL har träffat Anna Unné som driver nätverket kring ofrivillig ensamhet och sprider idéer kring aktiviteter. 3 träffar under hösten.
 6. Ramverk för uppföljning av nära vård för att hitta gemensamma indikatorer skåneövergripande. Arbetet leds av Dag Norén från SKR som tillsammans med processledare och systemvetare ska ta fram dessa. Indikatorer ska tas fram utifrån de 4 hörnstenarna iförflyttningen mot en nära vård samt hur dessa data ska visualiseras utifrån:
 - utfall
 - Utveckling, jfr över period
 - Trend över tid (graf)
 - Utfall mot mål

Två tillfällen är planerade i december och är bra underbyggt men kommer troligen ta tid. NV kommer tills vidare fortsätta med nuvarande mätningar.

4. Återkoppling från processledarna *Janeth H, Ulrika H*

1. Utvärdering vårdsamverkansstruktur (I,D,B)

Slutsatser från tjänstemannaberedningen:

- Prioritera samverkan. Närvaro är avgörande för samsyn och framdrift.
- Var noga med att hålla strukturen, informera nya kollegor om förutsättningarna
- Ha realistiska förväntningar vad som kan åstadkommas
- Vikten av processledarnas insatser
- Se närmare på mer kritiska synpunkter och hur gå vidare med dessa.

Tjänstemannaberedningen är enig om att NV har hittad en bra form. Processledarna gör en slutlig översyn av materialet och ser om några justeringar ska föreslås.

2. ADL-intyg vid personlig assistans (I) Se bilaga 1 dokument "Intyg ADL-bedömning"
Ändring i nuläge medför för stora förändringar som bara kommer gälla under 2025. Förslag respektive kommun använder befintliga rutiner. Vid problem kan man vända sig till processledarna för dialog. Beakta alltid medborgarnas bästa samt verka för en smidig/enkel lösning.

Beslut:

Fortsätta med samma rutiner som redan arbetats fram lokalt i NV, dokumentet medför inget nytt, frågan lyfts till förvaltning Nära vård och hälsa.

3. Goda exempel i media (I)

Nytt försök har gjorts under hösten. Utkast från kommunikatörer bedömdes inte vara hållbart/tillräckligt intressanta nyheter för att lyfta fram i medial artikel. För lång tid passerade från idé tills att utkast blev klart.

Processledarna kommer fortsätta bevaka detta och tar upp frågan igen till Arbetsutskottet.

5. **Utdata utskrivningsklara och återinläggningar (D)** *Andreas Lindegren*

Se bilaga 2 presentation " Indikatorer och akut omsorgsplanering"

Det finns behov av gemensam analysfunktion

Förslag: revidera statistik om återinskrivna och använda detta från sjukhusperspektiv samt använda uppgifter om återinskrivna inom 7.

Landskrona lasarett kommer ingå när patientliggaren har anpassats.

Problem med SKR tillförlitlighet när det gäller uppgifter om länsdelssjukhus.

Se förslag indikatorer, bild 12:

För att gå vidare behövs någon form av arbetsgrupp, gärna med representanter från slutenvård, primärvård och kommunerna i NV.

Processledarna tar detta vidare i beredningsgrupp, ge gärna förslag på lämpliga representanter.

6. **Omsorgskoordinering (I,D)** *Sanna Johansson och Andreas Lindegren*

Se bilaga 2 presentation " Indikatorer och akut omsorgsplanering" bild 13 – framåt.

Förslag behövs reviderad behovsanalys. Fånga "friskare patienter" som tillfälligt dippar i allmäntillstånd.

De mest sköra patienterna är relativt konstanta. Patienter med måttlig skörhet/sårbarhet ingår för närvarande inte i mätningarna men kan utgöra en stor grupp där man kan påverka undvikbara inskrivningar, exempelvis genom stöttning i rörelse, intag av vätska mm.

Synpunkter:

- Hur fånga mindre Akutmottagningar som ingår i förvaltning Nära vård och hälsa
- Mobila Team gör detta till viss del idag inom välfungerande team
- Kan vara av stort värde för större sjukhus som Hbg
- Svårt för MT att fånga upp patienten på AKM
- Kommunal BHL ha möjlighet att representera andra kommuner?
- Viktigt med samsyn från kommun

Hur gå vidare:

- Behov att ta hem förslaget inom respektive kommun och återkomma nästa tjänstemannaberedning NV.
- uppdraget går tillbaka arbetsgruppen.
- frågan går vidare till socialchefsnätverket för beredning, ev med Andreas L och Sanna J som föredragande.

7. Övriga frågor

- 1 Plan för utvärdering aktivitets- och tidplan 2025 (I,D)
Har tagits upp på arbetsutskottet.
Utvärdering gjordes och sammanställdes i rapport för 2023 och planen är därefter reviderad. Utvärdering gjordes då i enkätform samt att vissa frågor ställdes direkt i intervjuform till berörda verksamheter.
Beslut: Uppföljning för 2024 görs på liknande sätt med tillägg för årsrapport från beredningsgrupp, arbetsgrupper samt psykiatrisamverkan.

- 2 Förslag om ge uppdrag för att minska läkemedelskassation till arbetsgrupp medicinsk kvalitet (I,B)
Stor kassering inom Helsingborgs stad, för att ta hand om detta måste nu en upphandling göras för att deponera kasserade läkemedel.

Diskussion om möjlighet att försöka se på frågan tillsammans för en lösning/förändra arbetsprocesser?

Beslut:

Frågan skickas till arbetsgrupp medicinsk kvalitet.

Processledarna skriver fram ett uppdrag och inkluderar läkemedelsenheten.

- 3 Planering inför 2025, ordförandeskap och mötestider (D), *Håkan S, Stefan K*
Beslut togs vid delaregional samverkan att Annette Lindberg Mohlin går in som ordförande för delregion samverkan NV och Håkan Strömblad som ordförande för tjänstemannaberedningen från januari 2025.

Det finns en mötesplanering för våren 2025, se bilaga 3. Datum för delregional samverkan NV är ännu inte satt. Detta möte ska samordnas med central samverkan.

Frågan kommer tas i ett möte den 25 november med Anders L, Annette LM, Håkan S och Stefan K.

- 4 Klustersamverkan jul och nyår (I) *Stefan K*
En mötesserie är planerad till 17/12, 23/12, 30/12 samt 7/12. Inbjudan skickas i Outlook som tidigare.

Sammanfattning och avslut