



Datum: 2024-10-25

Delregional operativ tjänstemannaberedning (DOT)
Skåne Nordost

Plats: Östra kommunhuset Kristianstad

Närvarande:

Maria Kusagård, Anita Joelsson, Anna-Karin Maletka, Andreas Olsson, Anna-Karin Nalerius, Annelie Flink, Emelia Lindberg, Inger Andersson, Carina Christensson, Veronica Larsson, Susanne Bodén, Ulrika Johansson, Chatarina Björdal, Christina Majegård, Karolina Fristedt, Hanna Ekman, Henric Palmqvist, Therese Åkergren, Johanna Wäppling

Check in

"Vad har jag lärt mig den senaste tiden?"

Föregående möte

- Information från föregående möte den 6 september tillsammans med delregionala strategiska tjänstemannaberedningen.
- Information om Mobilt team närsjukvårds verksamhet och det beslutades att DOT ska utöka sin grupp med representation från Mobilt team närsjukvård. Enhetschef Pernilla Alriksson kommer att representera.
- De olika fokusgrupperna redovisade sina arbeten.

Kommunikationsplan

DOT har en kommunikationsplan för att vi ska ha en struktur hur vi sprider information och främjar kommunikation mellan deltagarna i DOT samt berörda personer och verksamheter. Målet är att säkerställa att relevant information från DOT sprids effektivt och att aktuella ämnen från verksamheterna lyfts in på mötena för att främja samarbete och beslutstagande.

Deltagarna i DOT får ett uppdrag till nästa möte i november:

1. Varje deltagare på DOT har i uppdrag att identifiera och definiera vilka målgrupper i den verksamhet som deltagaren representerar som är berörda och i behov av att ta del av det som hanteras i på DOT.
2. Mallar finns att använda i kommunikationsplanen.

Synpunkter från deltagarna:

- Vi behöver kommunikationsplanen för att "fånga upp" och beskriva varför vi samlas i DOT och vad som ska föras vidare.

- Viktigt med kontinuitet. Kan vi inte komma måste vi ha en representant/ersättare som kan hoppa in för oss.

Korttidsboende Stafvre och Mobilt team närsjukvård (MTN)

Mobilt team närsjukvård kommer tillsammans med Stafvres korttidsboende genomföra ett pilotprojekt där MTN tar hand om akuta punktinsatser. Projektet kommer att pågå under tre månader och utvärderas efter hand.

Vid DOT's nästa möte den 29 november kommer mer information i ärendet.

Nyhetsbrev från processledarna

Frågan togs upp om deltagarna i DOT tyckte det var bra att få nyhetsbrev från processledarna? Detta besvarades att det är bra med nyhetsbrev.

Kommunikation mellan samtliga deltagare i DOT

Det har funnits tankar på att försöka göra en gemensam Teams-yta. Detta för att kunna kommunicera mellan möten samt att det inte blir bra att lägga allt på Vårdsamverkans nätsida. Det är dock ett problem med att Kristianstad kommun har höga brandväggar och man kan ha problem att ta sig in i den digitala mötesplatsen. Efter lite diskussion ställde sig mötesdeltagarna positiva till att testa Teamsyta.

Information och stödmaterial gällande avtal och samverkan

Processledarna informerar om att det finns ett kunskapsstöd för samverkande vård i hemmet. Kunskapsstödet läggs i den gemensamma Teamsytan.

Vårens mötestider

Hänvisar till tabell gällande vårens mötestider i "2024-10-25 DOT-presentation". Här förekommer en del förkortningar:

CT = Central tjänstemannaberedning

DST = Delregional strategisk tjänstemannaberedning

DOT = Delregional operativ tjänstemannaberedning

MS = Medicinsk samverkan

Struktur i Vårdsamverkan byggd för att möta snabba förändringar

Frågan om det finns en struktur i Vårdsamverkan för att möta snabba förändringar har ställts i Delregionala strategiska tjänstemannaberedningen. Nu ställs frågan till deltagarna i DOT. Bilder på syftet med samverkan visas på bild samt organisationens uppbyggnad, frågan diskuteras.

SWOT-sprint

Deltagarna delades upp i fyra grupper för att besvara frågorna:

- *Vad är vår vårdsamverkans strukturs största styrkor?*
- *Vad är våra mest påtagliga svagheter?*

Styrkor:

- Representation från alla aktörer
- Kunskap om varandra
- Att mötas i lokal samverkan

- Processledarna är en styrka
- Representanter från alla enheter
- Bredd av olika professioner
- Tydlig organisationsskiss/ struktur, stabilitet i vårdssamverkansstrukturen
- Mötena leder till nya samarbeten/ samverkan
- Att vissa deltagare i lokal samverkan sitter med i flera lokala grupper
- Förståelse för varandra
- Skapar förutsättningar för dialog
- Organisationsträdet stabilt över tid
- Potentiell styrka: Nyhetsbrev

Svagheter:

- Stor och trög koloss
- Brist på kontinuitet
- Tappar kontinuitet, folk skiftas
- “Informationstapp” vid överlämning
- Överflöd på information snabba förändringar
- Vi är inte anpassade för snabba förändringar - Kommunikation
- Nå ut med kommunikation, bl.a. viktigt för privata vårdgivare
- Saknas representanter
- Lokala samverkantider krockar
- Kontaktlistor
- Personbunden kommunikation
- Rätt person/ roll här?

Utmaning:

- Hur stort kan det bli och fortfarande vara greppbart

Möjligheter:

- Att utveckla lokal samverkan inom barn och unga
- Utvecklingsarbete hittar varandra här

Utveckling:

- Flödesstruktur kommunikation
- Tydliggöra vilka roller / mandat som ska delta

Annat:

- En sammankallande som håller i mötet (på olika nivåer)
- Processledare

Processledarna tar med sig svaren för att arbeta vidare med.

Lokal samverkan – uppdrag utbildningsplaner

Processledarna har fått in utbildningsplaner från alla lokala samverkansgrupper och sammanställt i en fil.

På frågan om man tyckte att det var ett bra sätt att arbeta med uppdrag i lokala samverkansgrupper var svaret ja.

Nytt uppdrag till lokal samverkan är att följa upp hur långt man har kommit med införandet av SIP-utbildningen i de olika verksamheterna och vilken effekt man har sett av det. Uppdraget kommer att skickas ut separat till utsedda DOT deltagare.

Fokusområden

DOT arbetar med tre olika fokusområden:

1. Samordnad individuell plan (SIP och Samordnad vård vid utskrivning (SVU)
2. Utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka och etablera en jämlik läkarmedverkan på primärvårdsnivå för den kommunala hälso-och sjukvården (gäller mobilt vårdteam)
3. Förebyggande och hälsofrämjande insatser

Gällande det tredje fokusområdet *"Förebyggande och hälsofrämjande insatser"* har man från Vårdsamverkan beslutat att prioritera områdena:

- Ofrivillig ensamhet
- Fallförebyggande
- Suicidprevention

Processledarna önskar att samtliga i DOT tittar på dessa tre områdena.

Fokusområdesgrupperna får i uppdrag till nästa möte att redogöra för hur långt de kommit i arbetet med handlingsplanerna samt vilka indikatorer och målvärden de identifierat som kan beskriva förflyttning inom området.

Childcheck återkoppling

Therese Åkergren rapporterar arbetet med metoden Childcheck. På psykiatriakuten har man arbetat med ett projekt för att stärka barnrättsperspektivet. Man har i detta projekt använt metoden Childcheck. Arbetet presenteras i bifogad separat fil. Bifogar även ett par filer där man erbjuder digitala utbildningar i ämnet.

Övriga frågor

- Länk till nyhetsbrev gällande arbetet med ny förvaltning Nära vård och hälsa, app.emarketeer.com/a/plink/rowa/3032da34398289e6734b01776fd1664c2c3468ccb36e9797227fb788f7e0a94203ed021ac7c418a54768666fb4a86356fafb.html. På sidan finns också möjlighet att anmäla sig till ett nyhetsbrev.
- **Barn och unga**, en ny skånegemensam samverkansgrupp har bildats. Uppdrag till processledarna att sammankalla nyckelpersoner inom området för att se hur vårdsamverkanstrukturen för Barn och unga behöver stärkas i vår delregion.
- **Ramverk för lärande uppföljning** har tagits fram. Syftet med ramverket är att stödja kommuner och regioner att etablera gemensamma arbetssätt för uppföljning, lärande och utveckling av den nära vården. [Ramverk lärande uppföljning | SKR](#)

- **Socialstyrelsens indikatorer** för att följa upp utveckling av God och nära vård
[Uppföljning av omställningen till god och nära vård - Socialstyrelsen](#)

Nästa möte

2024-11-29, kl. 9–12, Östra kommunhuset Kristianstad