

#### PERSONCENTRERAD VÅRD

##### Biståndshandläggare och Nära vård

Biståndshandläggare som bedömer behov av socialtjänstinsatser är en betydelsefull aktör i omställningen till den Nära Vården. Den 30 maj träffas biståndshandläggare från alla våra kommuner tillsammans med processledare för att ha en dialog om bl.a.

- Personer som skyndsamt behöver insatser från ex. hemtjänst, hur kan vi fånga deras behov i ett tidigare skede?
- Korta vårdtider. Kan vi i vårdsamverkan hjälpas åt?
- Hur kan vi i vår lokala samverkan fånga upp och planera för de personer som åker ut och in på sjukhus. SIP är ett verktyg som kan användas och vi behöver belysa handläggarens roll i processen.
- S.k. ”ohållbar hemsituation”, vad gör vi när den enskilde inte är motiverad till att ta emot hjälp? Hur kan handläggaren till exempel arbeta med motiverande samtal så att den enskilde väljer att ta emot hjälp och stöd?

##### Införande av Mobilt team närsjukvård

Till hösten införs Mobilt team närsjukvård i delregion mellersta. Den 29 april hölls det första samverkansmötet för införandet. Deltog gjorde regional och kommunal primärvård, sjukhus och prehospital vård.

Mer information kommer. Du kan läsa om teamen här: [Mobila team närsjukvård - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)

#### KOMPETENSSAMVERKAN

##### Uppdatering av avtal för rådgivning stöd och fortbildning.

I början av maj beslutande den delregionala tjänstemannaberedningen i mellersta om en uppdaterade mall och princip av fördelning av pengarna för de lokala avtalen för rådgivning, stöd och fortbildning. I stora drag handlar det om att i de lokala avtalen tydligare trycka på samverkan och gemensam utveckling av vården och omsorgen av våra gemensamma sköra patienter. Planering av fortbildningsbehov ska göras i samverkan.

Den operativa gruppen har också tagit fram en ny modell för fördelning av de pengar som kommunerna fördelar till VC för uppdraget. Denna princip bygger på att 15% går till gemensamma delregionala utbildningar, övriga medel fördelas lo-

#### DIGITALISERING

##### Mina Planer

Det händer en hel del i det digitala verktyget Mina Planer. Mina planer är det verktyg som vi idag har för att kommunicera mer varandra om patientens vård och omsorg. Förutom SVU-processen och SIP finns också Akutbladet men även andra funktioner är på väg. Håll dig uppdaterad via minnesanteckningar från den Skånegemensamma gruppen för vårdens övergångar.

[Samverkan vid SIP eller utskrivning från slutenvård - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)

#### BARN & UNGA

##### Digitalt konsultationsteam

Digitalt konsultationsteam första linjen är en samverkansmodell mellan BUP första linjen och elevhälsa och vissa fall även socialtjänsten. Syftet med samverkan är att tidigt upptäcka elever som har svårigheter i skolan och utverka strategier för att förebygga en negativ utveckling. Kommunerna i mellersta har kommit olika långt med implementeringen av modellen men erfarenheten från de skolor som deltagit in konsultation har överlag varit positiva. Nätverksträffarna anses viktiga utifrån erfarenhetsutbyte, framgångsfaktorer och nya insikter.

##### SIP Barn och unga

SIP-aktivitetsgruppen kommer under året undersöka förutsättningarna för att delregionalt implementera SIP-utbildning. I samverkan så pågår även dialog om hur vi gemensamt kan skapa en tydligare struktur för SIP samt hur vi skapar samsyn kring målgruppen och dess behov. Ett pilotprojekt som omfattar 3 kommuner, habilitering och BUP kommer att startas upp under 2024 där en oberoende SIP-samordnare anställs för att utveckla och förbättra kvalitén i SIP.

#### VUXNA MED PSYKISK FUNKTIONSNEDSÄTTNING OCH/ELLER SKADLIGT BRUK/BEROENDE

##### F-ACT modellen

FACT (Flexible Assertive Community Treatment) är en integrerad arbetsmodell för att möta upp behoven av återhämtning och flexibilitet hos patienter med svår psykiatrisk funktionsnedsättning.

Mellersta Skåne har sedan 2022 en processledare som arbetar organisationsöverskridande med att implementera och utveckla FACT arbetet inom såväl psykiatrin som kommunerna i delregionen.

Samtliga kommuner och psykosmottagningar, samt begränsade delar av vuxenpsykiatrin arbetar i dagsläget utifrån samverkansformen. Intresset för att bredda arbetssättet till andra målgrupper har funnits sedan implementeringsarbetet började. Under 2024 utvecklar därför mellersta ett pilotprojekt där målgruppen är ”vuxna individer med sam-sjuklighet psykisk ohälsa och skadligt bruk/beroende, i kombination med psykisk funktionsnedsättning av sådan art att det är nödvändigt med särskild samordning under längre tid, enligt definition i Samsjuklighetsutredningen”. Pilotprojektet mellan tre kommuner och flera psykiatriska mottagningar kommer att utvärderas efter 6 månader.

#### SUICIDPREVENTION

Det finns en delregional arbetsgrupp som består av nyckelpersoner från region och kommun. Gruppen arbetar med exempelvis frågor som handlar om händelseanalyser, efterlevandestöd, rutiner/checklistor kring bemötande. Arbetsgruppen kommer även att genomföra en ”suicidpreventiv dag” under hösten. Delregionen tillsätter under maj månad en suicidpreventiv samordnare som kommer att genomföra en nuläges och behovsanalys i verksamheterna.

#### KOMMANDE EVENEMANG

##### Nytt i vårdsamverkan

**Måndagen den 17 juni klockan 15.45** bjuder vi in till Teamsmöte för att fördjupa oss i följande ämne:

15.45 F-ACT och F-ACT beroende

16.10 Ny mall och fördelningsprincip av medel för rådgivning, stöd och fortbildning . (Kommun + Hälsoval)

Logga in på denna länk: [Anslut till mötet nu](#)

##### Dialog forum skadligt bruk och beroende

Save the date 15 oktober. Dialog forum för skadligt bruk och beroende för kommuner och region i mellersta Skåne. Inbjudan riktar sig till anställda inom både kommunal och regional verksamhet som på olika sätt arbetar med personer med skadligt bruk och beroende. Mer info kommer.



#### KONTAKT

PROCESSLEDARE VÅRDSAMVERKAN

[Karin Ingelstedt Thunberg](#)

[Maria Bjerstam](#)

SAMORDNARE SAMVERKAN PSYKISK HÄLSA

[Jennie Göransson Skarp](#)