

Datum  
2025-03-26

Anteckningar förda av  
Sofie Björketun, Skånes Kommuner

# Minnesanteckningar

## Möte i Central tjänstemannaberedning

Tid: 2025-03-26, kl.09-12

Plats: Skånes Kommuner, Lund, lokal; Svaneholm/Sofiero

## Deltagare

N= Närvarande

F= Frånvarande

N / F	För Region Skåne		N / F	För kommunerna	
N	Johan Cosmo <i>vice ordförande</i>	Ordförande taktisk styrgrupp framtidens hälsosystem	N	Sara Österberg <i>ordförande</i>	Avdelningschef Skånes Kommuner
N	Katarina Lindeberg	Hälso- och sjukvårdsstrateg Nära vård och hälsa	N Teams	Catharina Byström	Socialchef Vellinge, Representant Strategiska nätverket för socialchefer
N Teams	Oskar Hammar	Tf förvaltningschef Nära vård och hälsa	N Teams	Ulrika Hjort	Representant för processledare Nära vård
F	Sofia Ljung	Förvaltningschef primärvården	F	Gisela Öst	Kommundirektör Trelleborg, representant kommundirektörsnätverk
N	Katarina Hartman	Förvaltningschef psykiatri, rehabilitering, hjälpmedel	F	Karina Hansson	Kommundirektör Sjöbo, representant kommundirektörsnätverk
N Teams	Katarina Johnsson	Biträdande förvaltningschef SUS			
F	Lisbeth Cederwald	Förvaltningschef Medicinsk service			
N	Kajsa Köllerfors	Branschrådet privata rådgivare			
N	Petra Vogh	Verksamhetsområdeschef för Avdelning Strategi och utveckling			
	<b>Nordväst</b>				
N	Thomas Wallén	Förvaltningschef Helsingborgs lasarett	N Teams	Håkan Strömberg	Förvaltningschef Landskrona
			N Teams	Annika Andersson	Omsorgsdirektör Helsingborg
	<b>Malmö</b>				
N Teams	Katarina Johnsson	Biträdande förvaltningschef SUS	F	Sergio Garay	Förvaltningsdirektör Malmö
			N	Inger Siecke	Hälso- och sjukvårdsstrateg Malmö
	<b>Sydost</b>				
N	Stefan Santén	Förvaltningschef Ystad lasarett	N	Anna Palmgren	Förvaltningschef Skurup
			N	Irini Papadopoulou	Förvaltningschef Sjöbo
	<b>Sydväst</b>				
N	Andrea Borgström	Förvaltningschef Trelleborgs lasarett	N Teams	Catharina Byström	Socialchef Vellinge

			N Teams	Anneli Wibner	Socialchef Svedala
	<b>Nordost</b>				
N	Cecilia Reinholdsson	Tf Förvaltningschef Hässleholm	N från 10:35	Helena Ståhl	Förvaltningschef Kristianstad
			N Teams Fram till 10:45	Lina Bengtsson	Förvaltningschef, Osby
	<b>Mellersta</b>				
N Teams	Katarina Johnsson	Biträdande förvaltningschef SUS	N Teams	Maria Popoola	Socialchef Burlöv
			N	Johan Lindberg	Förvaltningschef Staffanstorps

## Adjungerade

N/F	Aktuell punkt	Namn	Organisation
N	1	Samra Mehmedovic	Delregion Malmö
N	3	Johan Svensson	Länsstyrelsen
N	3	Joanna Linde	Region Skåne
N	3	Bim Soerich	Region Skåne
N	4	Kristina Vilhelmsson	Region Skåne
N	6	Johan Norén	Skånes Kommuner
N	4	Emma Jansson	Skånes Kommuner
N		Louise Roberts	Region Skåne

## Välkomna

Sara Österberg och Johan Cosmo hälsade alla välkomna.

Presentation bifogas minnesanteckningarna.

### 1. Goda exempel; Delregion Malmö om Riktade hälsoundersökningar för personer inom LSS

*Inger Siecke och Samra Mehmedovic, processledare delregion Malmö*

Föredrag från delregion Malmö med goda exempel i förflyttningar mot en nära vård.

Se bilaga med presentation för mötet.

#### Kommentarer efter föredrag:

- Det kommer ske en uppföljning av arbetet långsiktigt.
- Bra arbetssätt som verkligen behövs där vi verkligen kan göra skillnad tillsammans.
- Fråga: Hur ofta kallas man till hälsoundersökningarna? Årligen.
- Fråga: Vart har hälsoundersökningen gjorts? Om man har gjort en bedömning att läkaren har behövt komma ut så gör man det. Om man behöver en ledsagare, anhörig med så fick man ha det. Försökt att individanpassa.
- Skulle man kunna skala upp riktlinjen som är i exemplet till en Skånes riktlinje/rutin. I områdesnätverket funktionshinder har man identifierat just den här frågan som något att göra Skåneövergripande.

**Beslut:**

Beredningsgruppen ges i uppdrag att ta fram ett skåneövergripande förslag utifrån det som är gjort i Malmö och Sydväst. Parallellt med detta så förs dialoger i respektive delregion.

Kommentar gällande punkten "goda exempel" på dagordningen: Mycket bra, något man vill försätta med på kommande central tjänstemannaberedning.

## 2. Uppföljning av tids och aktivitetsplan

*Sara Österberg, Johan Cosmo*

Bilagor med samtliga delregionala uppföljningar av tids och aktivitetsplanen har skickats ut med dagens kallelse. För närvarande finns ingen övergripande struktur för mall för tids och aktivitetsplan och uppföljning av denna därav att underlagen skiljer sig i utseende och formulering av uppföljning.

Inför framtagande av reviderad tids- och aktivitetsplan ska struktur för delregionala förutsättningar för framtagande och uppföljning särskilt beaktas samt en tydligare koppling till Nära Vård förordningen.

**Beslut:**

Central tjänstemannaberedning godkänner de delregionala uppföljningarna och ställer sig bakom fortsatt arbete med tids och aktivitetsplan utifrån beskriven struktur.

Central tjänstemannaberedning har inga ytterligare medskick.

## 3. Information om planerad dialog och övning för hantering av masskadehändelse

*Johan Svensson, Länsstyrelsen, Joanna Linde, Region Skåne och Bim Soerich, Region Skåne*

Länsstyrelsen Skåne initierade, med tanke på omvärldsläget, ett regionalt beredskapsforum för hälsa, vård och omsorg under våren 2024. Inbjudna var förvaltningschefer från kommunal hälso- och sjukvård och socialtjänst samt regional hälso- och sjukvård. Vid detta forum identifierades bland annat behov av ökad samverkan kring utskrivning av ett stort antal patienter från sjukhus till kommunal vård vid masskadehändelser, utskrivningar av ej medicinskt färdigbehandlade patienter från sjukhus till kommun och gemensam övning av detta.

Syftet med kommande workshop/övning: Att stärka den gemensamma förmågan inom hälso- och sjukvården i Skåne. Vid händelser av denna typ kan inte enskilda sjukhus eller kommuner hantera situationen på egen hand. I stället krävs ett välfungerande samarbete mellan alla aktörer för att effektivt möta utmaningarna tillsammans.

Mål: Målet med samverkansgruppen är att identifiera befintliga förutsättningar, utmaningar och utvecklingsbehov inom hälso- och sjukvården. Gruppen ska också bedöma om nya lösningar behöver skapas. Genom att samla aktörer under en gemensam workshop/övning med ett övergripande ansvar för att utvärdera, utveckla, implementera och förvalta regelverk och rutiner säkerställs ett effektivt samarbete enligt ansvarsfördelning och närhetsprincipen.

När sker denna workshop/övning: den 20 augusti, för att man ute i verksamheterna har tid att förbereda sig och tydligt planera deltagande.

**Kommentarer och dialog:**

Kommuner och regioner spelar en central roll i det civila försvaret och måste kunna fullgöra sina uppgifter även vid höjd beredskap och krig. Vissa uppgifter kommer att öka i omfattning, medan andra kan prioriteras ned. Samverkan inom hälso- och sjukvården blir dock ännu viktigare i en sådan situation. Styrdokument och riktlinjer behöver inte bara beskriva vardagen utan också ta höjd för kriser och svåra situationer. Det är avgörande att planera och uppdatera dessa i förväg, eftersom det är för sent att förändra dem när en kris redan har inträffat.

Hur kan kommunerna ta hem sina utskrivningsklara? I scenariot ett måste man tänka fler än de utskrivningsklara.

Man kommer göra en analys av varje sjukhus och föra dialogen utifrån det. Man kommer även titta på alla tider på dygnet, helger, sommar etc.

Skulle det vara möjligt att planera för en gemensam övning? Ja, men steg 1 är att ta fram stöddokumentet. Steg 2 skulle i sådana fall vara att öva det som står i dokumentet man har tagit fram.

Nordväst kommer att genomföra delregionalt och då ha med sig vårdcentralerna i övningen, detta kanske sedan kan delas som ett gott exempel för vidare dialog och eventuellt länsgemensam övning.

## 4. Verksamhetsberättelse 2024

*Sara Österberg, Johan Cosmo*

Verksamhetsberättelsen bifogas minnesanteckningarna.

**Beslut:**

Centraltjänstemannaberedning beslutar att fastställa verksamhetsberättelsen.

Central tjänstemannaberedning har inga ytterligare medskick.

## 5. Beslut Överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention 2025, Länsgemensamma medel

*Emelie Sundén, Katarina Lindeberg*

Beslut har fattats per capsulam 2025-02-27. Läggs i anteckningar och till protokollet. Beslutsunderlag bifogas minnesanteckningar.

Central tjänstemannaberedning har inga ytterligare medskick eller kommentarer.

## 6. Uppföljning pilot kostnadsfördelning

Information om fortsatt process för pilot och projektplan. Förslag om pilot har inkommit från nordväst gällande Ängelholms kommun, Örkelljungas kommun och Ängelholms sjukhus.

### **Beslut:**

Central tjänstemannaberedning ställer sig bakom fortsatt framtagande av projektplan och konsekvensbeskrivning.

**Medskick:** Det finns en angelägenhet i denna process. Projektplanen förväntas vara klar som ett förslag till nästa Central tjänstemannaberedning, där den då kan fastställas.

Beredningsgruppen kommer att arbeta vidare med projektplanen och kommer också att se över struktur och involvera de som visat intresset för piloten. Men det finns inget som utesluter att funktioner eller personer med god kunskap om detta också är med i piloten och bidrar även om man inte organiserar precis här.

## 7. Övrigt punkt instick:

Instick från Oscar Hammar.

Övergången av kvälls- och helgmottagningen till förvaltningen Nära Vård och Hälsa från den 1 april medför inga förändringar för kommunerna eller den kommunala primärvården – rutinerna för att tillkalla läkare förblir desamma. För att säkerställa en smidig övergång har en förstärkning gjorts under den första helgen, men inga större störningar förväntas.

## 8. Information om pågående arbete med Bilaga 7

*Emma Jansson, Kristina Vilhelmsson*

Information om processen, se presentation för mer information.  
Åter på Central tjänstemannaberedning den 14 maj.

En arbetsgrupp tillsattes för att analysera konsekvenserna av att bilaga 7, "Överenskommelse om palliativ vård i Skåne", togs bort. Arbetet resulterade i flera åtgärdsförslag, bland annat behovet av ett dokument som tydliggör bedömningen av palliativa vårdbehov och ansvarsfördelningen mellan huvudmännen.

Vidare identifierades behovet av en struktur för samverkan på olika nivåer, både övergripande och på individnivå. Man lyfte även ut läkemedelskedjan som ett separat område och föreslog en särskild arbetsgrupp för detta.

Inför nästa möte kommer ett dokument – som preliminärt kallas "Nuläget" – att skickas ut för förankring. Dokumentet bygger på tidigare åtgärdsförslag och kommer att ligga till grund för beslut den 14 maj om huruvida den tidigare överenskommelsen om palliativ vård i Skåne ska ersättas med den nya strukturen.

Parallellt pågår en översyn av läkemedelsfrågan, som visat sig mer komplex än förväntat. En dialog har därför initierats med den nybildade samverkansgruppen i Skåne för läkemedelsfrågor, vilket kan påverka det fortsatta arbetet.

Central tjänstemannaberedning har inga ytterligare medskick eller kommentarer efter redogörelse.

## 9. Uppdaterad uppdragsbeskrivning SGD

*Johan Norén, Katarina Lindeberg*

Bilaga bifogas.

**Beslut:**

Central tjänstemannaberedning godkänner uppdaterad uppdragsbeskrivning.

Central tjänstemannaberedning har inga ytterligare medskick.

## 10. Strategi och handlingsplan SGD

*Johan Norén, Katarina Lindeberg*

Bilagor bifogas minnesanteckningarna.

Se presentation för sammanfattning av den dragnings om gjordes av Johan Norén.

**Beslut:** Central tjänstemannaberedning godkänner strategin och föreslår Centralt Samverkansorgan att anta denna. Central tjänstemannaberedning antar handlingsplanen.

Central tjänstemannaberedning har inga ytterligare medskick.

## 11. Dialogpunkt: Central tjänstemannaberedning

*Sara Österberg, Johan Cosmo*

Utifrån dialoger i förberedande sammanhang finns ett behov identifierat att fortsatt utveckla vår gemensamma mötesform inom Vårdsamverkan.

Samtliga mötesdeltagare fick i uppdrag att i mindre grupper fundera och diskutera utifrån följande frågeställningar:

- Vilka är de viktigaste strategiska frågorna för Central tjänstemannaberedning?
- I vilka forum skulle mer operativa frågor för Central tjänstemannaberedning på annat sätt lösas ut?
- Skulle upplägget för sammanträdena kunna se annorlunda ut? Är det rätt representation?

Vid återsamling fördes följande dialog:

- Vi behöver våga vara modiga och arbeta snabbare med tydliga projektdirektiv. Genom att testa i mindre skala, mäta effekterna med tydliga indikatorer och justera vid behov kan vi driva innovation och säkerställa att vi gör rätt saker med önskad effekt.
- Vi behöver bli bättre på att tillsätta arbetsgrupper med tydliga direktiv när detta arbete ska återrapportera och hur. Tydlig genomlysning av de uppdrag som ges. Sen avvecklas arbetsgrupper när uppdrag slutförts.
- Vårdens utveckling och fler dialoger var vården ska bedrivas – ska den fokuseras på specialistsjukvård eller i större utsträckning ske i hemmet och inom kommunal vård och omsorg? Detta beror förstås på sjukdomstyp och behovet av

sjukhusstöd. Den digitala utvecklingen spelar en central roll, särskilt när det gäller säker uppkoppling och möjligheten att använda medicinsk utrustning för fjärrmonitorering.

- Relationsskapande är fortsatt viktigt för central tjänstemannaberedning för att främja mer dialoger.
- Dialog kring ackrediteringsvillkoren för vårdcentralerna och möjligheten att påverka dem är en strategiskt viktig fråga.
- Bra gång så som vi idag gjort med ”bilaga 7” att man sammanfattar och flaggar upp vad som komma skall på kommande möte så att ärende inte riskeras att bordläggas och skickas vidare för delregional dialog utan att detta kan ske innan mötet.
- Önskan om en dashboard med de viktiga indikatorerna som vi följde på varje möte. Hur går det? Vilka förflyttningar ser vi? Vilka målsättningar har vi?
  - Man ser gärna att försöka snabba på arbetet med en dashboard.
  - Stående punkt på varje möte.
  - Tids och aktivitetsplan och det fortsatta arbetet med ramverk för uppföljning.
- Frågeställning och problemställning i vem som representerar primärvården? Det känns som att vi har för långa vägar idag. Primärvården saknas i detta sammanhang.
- Önskan två digitala och ett fysiskt möte per halvår.
  - Det fysiska mötet önskar vara längre för att främja djupare dialoger samt få utrymme för att lära känna varandra bättre. Med strategiska frågor för dialog.
  - De digitala mötena önskar kortas och mindre dialogpunkter.
- Bra exempel och goda exempel från delregionerna som vi kan skala upp i hela regionen. Vi behöver hitta processer för att arbeta gemensamt, som är Skåneövergripande. Vi behöver identifiera vad som rullar i en delregion men inte i en annan och hur vi kan lägga tid på att följa upp detta.
- En stor fråga i omställningen till nära vård är en gemensam plan för primärvården – en enighet om volym, verksamhet och mål. Primärvården står för tre fjärdedelar av vårdkontaktarna, och det finns potential att tydliggöra vad invånarna kan förvänta sig.
- Föredrag: Gemensam plan för vad primärvården är, omvärldsbevakning från annan region.

## 12. Övrigt

- Byte av ordförandeskap efter sommaren, Region Skåne. Här är det nu den nya primärvårdsförvaltningen, förvaltningen Nära vård och hälsa som får nytt huvudansvar.
- Fråga kom upp gällande hur det går med "Äldre fallet för SIP-utbildning" och att man måste bli bättre på att göra SiPar.
  - Det är svårt att få HR att prioritera detta, men frågan är efterfrågad och behöver lösas. Vi bör se om en annan form av utbildning kan vara möjlig och ta tillbaka ärendet till beredningsgruppen, som har ansvar för att hitta en lösning. Målet är att tillhandahålla relevant material till medarbetare inom sjukhus, kommun och primärvård för att höja lägstanivån.