
DATUM
2025-03-11

Verksamhetsberättelse Vårdsamverkan Skåne 2024

Centralt Samverkansorgan

Centralt Samverkansorgan (CS) är ett politiskt sammansatt samverkansorgan med representanter från Region Skåne och från de skånska kommunerna. CS är inte ett beslutande organ.

CS uppdrag är att på Skåneövergripande nivå samverka kring:

- partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne
- avvikelser avseende samverkansfrågor mellan parterna
- nationella frågor som berör båda parter
- informationsutbyte mellan parterna
- gemensam strategi för utveckling inom informationsöverföring och E-hälsotjänster
- gemensam strategi för kompetensförsörjning/kompetensutveckling

Centralt Samverkansorgan har haft fyra protokollförda sammanträden.

Den 19 april bjöd Centralt Samverkansorgan in ledamöter från de delregionala samverkansorganen till en heldagsdialog. Fokus under dagen var delregional och Skånegemensam samverkan, våra gemensamma processledare samt samsjuklighetsutredningen. 16 oktober anordnades återigen en gemensam heldag för samverkansorganen med tema digitalisering. Temadagen behandlade såväl nationella satsningar tillsammans med Sveriges Kommuner och Regioner som regionala utvecklingsområden.

För Region Skåne	För kommunerna
Anna Mannfalk, vice ordförande	Anders Rubin, Malmö, ordförande
Marianne Eriksson	Camilla Palm, Kristianstad
Anders Lundström	Jimmy Ekborg, Osby
Lisa Flinth	Mia Eldh-Holmqvist, Burlöv
Steen Salling	Ann-Marie Johansson, Tomelilla
Patrik Holmberg	Johan Petersson, Klippan

Gunilla Wahlberg

Annette Lindberg Mohlin, Landskrona

Mätta Ivarsson

Mavis Zander, Vellinge

Aktuella frågor under 2024

- Överenskommelsen God och nära vård 2024
- Hantering av länsgemensamma medel Överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention 2024
- Förslag på reviderad tid- och aktivitetsplan god och nära vård
- Behov av fortsättning av processledare efter 2024
- Samsjuklighetsutredningen i Skåne, beslut att avvakta att tillsätta en Skånegemensam organisation för genomförandet av samsjuklighetsutredningen tills dess att förändringarna är beslutade. Arbetet bedrivs tillsvidare delregionalt.
- Ökat fokus på att utveckla gemensam uppföljning för att spegla omställning till Nära vård.
- Kontinuerlig information om och samverkan kring Region Skånes planering för bildande av ny förvaltning för Nära vård och hälsa från och med 2025-01-01.
- Dialog kring revideringsbehov av överenskommelse om samverkan vid utskrivning för slutna hälso- och sjukvård.
- Översyn av behov av revidering av Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne, inklusive bilagor tillhörande avtalets grundöverenskommelse.
- Planering av Temadagar för hjälpmedel- och materialförsörjning i Skåne respektive barn och unga under våren 2025.
- Fortsatt arbete kring modell för kostnadsfördelning kopplat till förbruknings- och sjukvårdsartiklar.
- Ny överenskommelse om samarbete gällande habilitering i Skåne.
- ADL-intyg Skåne och förslag i SOU 2023:9 om att Försäkringskassan ska ha ett samlat huvudmannaskap för beslut om och finansiering av insatsen personlig assistans.

Tjänstemannaberedning till Centralt Samverkansorgan

Tjänstemannaberedning till Centralt Samverkansorgan har haft sex protokollförda sammanträden under 2024.

Aktuella frågor under året har varit;

- Mobilt team Närsjukvård, information om införande av Mobilt team Närsjukvård på Skånebasis och om att implementeringen sker i linjeorganisation.
- Åtgärdsförslag relaterat till överenskommelsen "Kommunens respektive Region Skånes kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar m.m." Målsättningen är att hitta en långsiktig, och över tid mer hållbar, modell för fördelning av kostnader avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel.
- Utmaningar kring läkemedelshantering i kommunal primärvård.
- Uppdragsbeskrivning ramverk för uppföljning
- Information om gemensamt uppdrag kring utformning och pilot av äldrecentraler.
- Skånegemensam rutin för akutblad
- Läkarmedverkan i kommunal primärvård
- Uppföljning av hälso- och sjukvårdsavtalet.

- Information om Handlingsplan psykisk hälsa och suicidprevention 2024–2025
- Uppdaterade uppdragsbeskrivningar för Skånegemensamma samverkansgrupper.
- Värdera behov av förtydligande av ansvarsfördelning gällande utfärdande av ADL-intyg.
- Diskussion om revideringsbehov av befintliga avtal och överenskommelser.
- Informera om och skapa delaktighet i arbetet med att inrätta en ny vårdförvaltning för Nära vård och hälsa i Region Skåne.
- Skåneprojektet Sammanhållen planering på 1177.
- Kontinuerlig uppdatering om pågående arbete i delregionerna.
- Region Skånes planering för och effekter av införande av nytt digitalt vårdssystem (SDV).
- Ny Skånegemensam rutin om egenvård anpassad till ny lagstiftning.
- Pågående arbete med Familjecentraler, Växa Tryggt, TSI.
- Upphävt avtal med Region Skånes leverantör av hembesök av läkare.
- Bildande av Skånegemensamma samverkansgrupper för Barn och unga respektive Läkemedel.
- Beredning av vårens temadagar inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.
- Överenskommelse om ansvarsutökning för Region Skåne gällande habilitering.
- Digitalt stöd för ordination för och blodprovstagnning av patienter med kommunal primärvård.
- Uppföljning av pausad Överenskommelse om palliativ vård i Skåne.

Skånegemensamma Samverkansgrupper

Under 2024 har två nya Skånegemensamma Samverkansgrupper tillskapats; Skånegemensam Samverkansgrupp Barn och unga samt Skånegemensam Samverkansgrupp Läkemedel.

Skånegemensam Samverkansgrupp Digitalisering

Skånegemensam Samverkansgrupp Digitalisering har haft 11 protokollförda möten. Gruppen ombildades efter sommaren med delregional representation från kommunerna för starkare koppling till det kommunala områdesnätverket för digitalisering av socialtjänsten. Arbetet har utgått från handlingsplanen. Viktiga områden under året har varit;

- 16 oktober hölls en temadag för CS/DS med fokus på digitalisering. Nationellt och lokalt perspektiv utifrån samverkan och utmaningar.
- Fortsatt anslutning av kommunal elevhälsa hos respektive utbildningsenhet som konsument av NPÖ, med utsikt mot producentskap. NPÖ kommer att vara en viktig förutsättning vid informationstillgången över vårdgivargränser vid Regions Skånes införande av SDV,
- Utveckling av "Mina Planer" med förbättringar i användarvänlighet och dokumenthantering
- Beslutsstöd ViSam samt en digital beställningsprocess för förbruknings- och sjukvårdsmaterial har införts
- Uppdraget om digitala hjälpmedel har slutförts och återrapporterats.
- Inera-projektet Sammanhållen planering har startats under året och ett länsprojekt genomförs i Skåne

Skånegemensam Samverkansgrupp habilitering

Skånegemensam Samverkansgrupp Habilitering startades upp före sommaren och har haft tre protokollförda möten. Höstens möten har bestått i arbete med uppdraget att göra en översyn av nuvarande överenskommelse om habilitering i Skåne, från 2009, (bilaga till HS-

avtalet) samt planering för implementering av den reviderade överenskommelsen om samarbete gällande habilitering i Skåne.

Skånegemensam Samverkansgrupp Hjälpmedel

Samverkansgruppen har haft sex protokollförda möten under 2024. Under året har fokus legat på bland annat:

- Förstudie för hantering av drivaggregat och styrhjulsenheter. Översyn av hantering av drivaggregat kopplat till regelverket för MDR påbörjades under hösten 2023, då ansvarsfördelningen för manuella rullstolar och tillhörande drivaggregat ligger på olika huvudmän. Förstudien är slutförd och förstudiegruppens förslag till hantering och beslut kommer att hanteras under våren 2025 inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.
- Förstudie för översyn och uppdatering av Hjälpmedelsguiden Skåne. Förstudien startades upp under hösten 2023, dels då webbsidan inte uppdaterats i tillräcklig omfattning, dels på grund av behov av tillgänglighetsanpassning för att uppfylla lagen om tillgänglighet till digital offentlig service. Förstudien är slutförd och förstudiegruppens förslag till lösning och hantering av Hjälpmedelsguiden framöver kommer att tas upp i Vårdsamverkan Skåne under våren 2025.

Skånegemensam Samverkansgrupp Nutritionsvård

Skånegemensam Samverkansgrupp Nutrition består av representanter från Region Skåne, de skånska kommunerna och Skånes Kommuner. Under året har fokus för arbetet varit:

- Uppstart av arbete med förslag på Skånegemensam stöd- och konsultfunktion inom område nutrition. Detta kommer vara prioriterat under 2025.
- Fortsatt arbete med nutritionsrutin vid överrapportering och uppföljning av ordinerad nutritionsbehandling från regionen till kommunen.
- Arbetet med vägledande rutin när sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård behöver konsultera dietist i den regionala primärvården har parkerats tills övriga uppdrag är slutförda.

Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri

Gruppen har haft sex protokollförda sammanträden. Fokus har legat på hanteringen av länsgemensamma medel inom ramen för den statliga överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention. Bland annat har en enkätundersökning SIP för barn/unga 13–18 år via NSPH Skåne påbörjats.

Gruppen har tre aktivt arbetande utskott; barn och unga, suicidprevention, skadligt bruk och beroende. Utskottet för barn och unga ombildades under året till en skånegemensam samverkansgrupp för barn och unga. Den 19 april hölls en temadag CS/DS med fokus på samsjuklighet. Den 9 december genomfördes en heldag med fokus på suicidprevention. Vidare har ett flertal utbildningar inom bland annat integrerade arbetssätt och Första hjälpen psykisk hälsa genomförts.

Skånegemensam Samverkansgrupp Rehabilitering

Samverkansgruppen har haft sex protokollförda möten under 2024.

- Samverkansgruppen har slutfört och återrapporterat arbetet med intyg utifrån ADL-bedömningar.
- Ett nytt uppdrag har påbörjats 2024; att genomföra en översyn samt rekommendation av kognitiva bedömningar som går i linje med Nära Vård.
- En sammanfattning av Kartläggning av svårigheter i rehabiliteringsflödet har presenterats på två digitala seminarier.

- Samverkansgruppen har även arbetat för att starta upp och etablera delregionala rehabiliteringsnätverk för verksamhetsnära deltagare med syfte att utveckla dialogen, förbättra delregional samverkan och gemensam kompetensutveckling.

Skånegemensam Samverkansgrupp Vårdens Övergångar

Skånegemensam Samverkansgrupp Vårdens Övergångar (SSVÖ) har haft 7 möten under 2024 men arbete sker även mellan mötena i gruppens beredningsutskott och de olika sakområdesutskotten som hanterar rutiner, regelverk, patientinformation och utbildningsinsatser kopplat till de olika processerna för samverkan vid; utskrivning, samordnad individuell plan (SIP), övergång från sluten till öppen tvångsvård, bedömning och akutbesök samt sjukresor. Utskottet för sjukresor avslutades under året.

Bland viktigare händelser i SSVÖ under 2024 kan nämnas:

- Förändring i SIP-rutinen så att patienter som saknar socialtjänstinsatser men har hälso- och sjukvård från båda huvudmännen kan erbjudas SIP
- Tillgängliggjort en webbutbildning om hur SIP hjälper till att samordna vården för den enskilde och hur IT-stödet Mina planer används för att samordna SIP-möten och deltagare.
- Kompletterat informationsöverföringen i samband med akutbesök med ett verktyg för sjuksköterskor inom den kommunala primärvården för avgöras adekvat vårdnivå.
- Revidering av rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning under större helger 2025.
- Genomfört fas 1 i arbetet för att säkra upp hanteringen av patienter med skyddade personuppgifter.
- Utvärdering av akutblad i syfte att utröna hur digitalisering påverkat processen samverkan vid akutbesök samt erhålla underlag för förbättringar.
- Principbeslut om att alla dokument/journalhandlingar som ska överföras via Mina planer ska kunna knytas till ett patientärende i en pågående process i Mina planer.
- Beslut om att SIP ska uppdateras inom 12 månader annars förlorar den sin giltighet.
- Påbörjat arbete med att ta fram patientinformation om SIP med bildstöd.
- Initierat delregionala dialoger om vad som behöver justeras i befintlig överenskommelse för att vi tillsammans ska få en bättre och mer effektiv samverkan vid utskrivning.
- Beslut, i överenskommelse med Region Skånes Gemensamma servicefunktion (GSF), om att beställningar från kommunala vårdgivare (KVG-beställningarna), från och med 2025-01-01 inte längre ska vara möjliga att göra via fax.

Skånegemensam Samverkansgrupp Barn och unga

Uppdragsbeskrivningen beslutades av Central tjänstemannaberedning 2 oktober. Gruppen startade upp under hösten och har haft tre möten. Fokus har varit att besätta och formera gruppen och sammanställa pågående samverkansarbeten avseende målgruppen i Skåne. Gruppen har tillsatt ett utskott för att se över nuvarande *Överenskommelse som samverkan mellan Region Skåne och Kommunförbundet Skåne gällande utredning vid misstanke om dyslexi*.

Tre pågående samverkansprojekt inom barn och unga kommer framöver att hanteras inom ramen för Skånegemensam Samverkansgrupp Barn och unga;

Familjecentraler

Samverkan på de skånska familjecentralerna mellan kommunens förebyggande socialtjänst och öppna förskola och regions BMM och BVC har fortsatt och utvecklats under året. Nya

familjecentraler har öppnats i Höganäs och i Knislinge och två stycken familjecentralsliknande verksamheter (BVC och ÖF) i Kvidinge och Hyllinge har stängts ner. Familjecentralerna har erbjudits stöd i uppstart och utveckling och det systematiska kvalitetsarbetet har fortsatt. Nätverket för samordnarna har träffats två gånger, en förmiddag digital och en heldagdag fysiskt på plats och den årliga konferensen lockade 300 deltagare. Vägledning och mall för samverkansavtal har reviderats

Tidiga samordnade insatser - TSI

EU-projektet Invest4health har fortsatt under 2024 med fokus på förutsättningar för det Skånegemensamma arbete med TSI. Gemensamma förmågor och beredskap för förändringar (Srirocco-modellen) har skattats och en omvärlds- och trendspaning (Foresight-övning) har genomförts. I nätverket ingår 25 kommuner och under året har de erbjudits fyra nätverksträffar, tre digitala och ett fysiskt på plats med syfte att ge kunskapshöjning, inspiration och erfarenhetsutbyte.

Växa Tryggt – föräldraskapsstöd i samverkan

Växa Tryggt är ett utökat hembesöksprogram för förstagångsföräldrar och föräldrar som får sitt första barn i Sverige har fortsatt att implementeras och under 2024 har det varit 19 team i gång. Teamen har erbjudit stöd i sitt arbete och alla nya medarbetare och chefer har erbjudits en introduktionsutbildning. Vägledning och mall för samverkansavtal har reviderats.

Skånegemensam Samverkansgrupp Läkemedel

Skånegemensam Samverkansgrupp läkemedel bildades i november 2024. De skånska kommunerna har delregional representation som består av representanter från MAS-nätverket för läkemedelsfrågor, vilket upplöses i och med bildade av samverkansgruppen. Region Skåne företräds av läkemedelschef samt representanter från Regionala enheten för läkemedel. Vid behov adjungeras relevant kompetens till samverkansgruppen.

Samverkansgruppen ansvarar för att samordna och utveckla en trygg, säker och effektiv läkemedelsanvändning och hantering i Skåne. Samverkansgruppen utgör ett stöd i utveckling inom området och bevakar att Skånegemensamma riktlinjer/rutiner och andra styrdokument är uppdaterade och relevanta.

Samverkansgruppen syftar till att stödja patientsäkerhet och effektiv resursanvändning, med hänsyn till pågående omställning till Nära vård.

I uppdraget ingår att bevaka området nationellt, regionalt och lokalt samt att identifiera gemensamma utvecklingsområden som berör region och kommun.

Övriga områden

Skånegemensam rutin för bedömning av egenvård

Uppdraget är slutfört och en rutin har tagits fram i samverkan. Ärendet är återrapporterat till Central tjänstemannaberedning.

Kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel

Ett reviderat förslag av överenskommelsen "Kommunens respektive Region Skånes kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel", den så kallade Krysslistan, var under våren 2024 på remiss till samtliga 34 huvudmän. Utifrån inkomna synpunkter kunde det konstateras att det fanns svårigheter att ta fram en ny fördelning som samtliga huvudmän kunde acceptera. Därför beslutade Central tjänstemannaberedning under hösten 2024 att göra ett omtag och

ta fram en ny modell för kostnadsfördelning, som tillåter hälso- och sjukvårdssystemet som helhet att utvecklas. Arbetet fortlöper under 2025.

Läkaruppdrag i kommunal primärvård

Våren 2023 presenterades ett förslag till modell för läkaruppdrag i kommunal primärvård, vilken reviderades under hösten. Besked om ställningstagande till förslagen förväntades ske våren 2024. Region Skåne beslutade att avvakta breddinförandet av Mobilt team Närsjukvård.

I september 2024 blev Region Skåne tvingade att häva avtalet med iDOC AB och övertog verksamheten som innefattar hembesök av läkare i egen regi. I december bildades en partsgemensam arbetsgrupp med uppdrag att gemensamt hantera samarbete, avvikelser och utmaningar för bästa möjliga samverkan.

Mobilt team Närsjukvård

Mobila team närsjukvård är en sammanhållen vårdform där primärvården är navet i samverkan med övriga vårdgivare. Syftet med teamet är att utveckla en trygg, tydlig och tillgänglig vård för patienter som kan vårdas i hemmet i stället för på sjukhus. Patienter och anhöriga erbjuds en väg in och en tydlig planering. Efter satsningen med Mobilt team närsjukvård Landskrona beslutade Region Skåne vid årsskiftet 2023/2024 om en tidsplan för införande av den nya vårdformen i hela Skåne. Vid 2024 års utgång finns nio etablerade Mobila team närsjukvård. Teamen, som utgår från Region Skånes primärvårdsförvaltning (2024)/ Nära vård och hälsa-förvaltning (2025), står nu inför uppdraget att utöka tillgängligheten till veckans alla dagar. Planering och utvecklingen har skett tillsammans med kommunerna i närområdet.

Region Skånes nya förvaltning Nära vård och hälsa

Hösten 2024 togs beslut i Region Skåne om införande av en ny vårdform. Ansvaret för den nya vårdformen läggs på en ny anslagsfinansierad förvaltning, Nära vård och hälsa. Den nya förvaltningen ger en organisatorisk grund för att utveckla samarbeten och arbets sätt, inte minst tillsammans med de skånska kommunerna. Den nya förvaltningen ger möjlighet att kraftsamla för omställning mot Nära vård. Målsättningen är att:

- Samarbeta närmare andra vårdgivare och vårdnivåer.
- Göra färre onödiga arbetsmoment och undersökningar.
- Skapa fler samarbetsytter.
- Ha mer digitala kontakter.

Via Skånes Kommuner har det tillsatts en referensgrupp bestående av en representant, socialchef eller motsvarande, från respektive delregion. Syftet är att ha en gemensam dialog för att identifiera eventuella beröringspunkter med kommunerna och hantera processen inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.

Överenskommelse om palliativ vård i Skåne

Överenskommelse om palliativ vård i Skåne, bilaga 7 till Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne, är borttagen med provotid. Arbete med att följa upp konsekvenser av borttagandet har pågått under 2024, med återrapport till Central tjänstemannaberedning i maj 2024. Därefter fortsatt arbete utifrån framtagna åtgärdsförslag. Ärendet ska slutrapporteras till Central tjänstemannaberedning våren 2025.

Ramverk för uppföljning och lärande God och nära vård

Central tjänstemannaberedning har i mars 2024 beslutat om ett uppdrag: Ramverk och utvecklingsarbete för uppföljning av God och nära vård inom Vårdsamverkan Skåne. SKR

har beviljat coachstöd för uppdraget via Governo. Under året har omvärldsbevakning skett med andra län som arbetar med frågan och med det kommunala områdesnätverket uppföljning och analys. Ett antal workshops har genomförts för att utforska vad som görs idag inom området och om det finns möjlighet att visualisera uppföljning gemensamt. Processledarna för Nära vård deltar i arbetet utifrån delregional förankring. Arbetet sker i nära samverkan med de Skånegemensamma Samverkansgrupperna Vårdens Övergångar och Skånegemensam Digitalisering.

Delregional Samverkan

Delregion Nordväst

Under 2024 har en reviderad aktivitets- och tidsplan tagits fram och utifrån denna har arbetsgrupperna och beredningsgruppen på uppdrag från delregional tjänstemannaberedning arbetat med olika fokusområden.

Fokusområde för Beredningsgrupp Nära vård samt processledarna

- Följt gemensamma mål och måttal under året: antal dagar för utskrivningsklara ska minska, undvikbar återinläggning inom 30 dagar ska minska samt läkemedelslistor vid utskrivning ska vara korrekta.
- Löpande följt och utvärderat delregional aktivitets- och tidsplan i slutenvård, regional och kommunal primärvård för 2023 via enkät. Reviderat planen och utökat den med aktiviteter för samtliga blomblad.
- Deltagit i planering och implementering av Mobila team Närsjukvård Helsingborg och Ängelholm.
- Startat upp delregional arbetsgrupp rehabilitering.
- Utbildat och stöttat lokal samverkan i de 10 kommunerna.
- Hållit tre digitala utbildningar i Nära vård och vårdsamverkan med totalt 74 deltagare.
- Skickat ut månadsuppdatering till samtliga verksamheter angående Nära vård inklusive indikatorer för uppföljning.

Fokusområde för arbetsgrupp SVU/SIP

- Omsorgskoordinering.
- Utveckla administrativa rutiner för SIP, SVU och akutblad.
- Hospitering mellan verksamheter.

Fokusområden för arbetsgrupp medicinsk kvalitet

- Förbättring av innehållet i SIP samt etablering av medicinsk vårdplan.
- Kommunikation och utbildningsinsatser om egenvård.
- Beslut och behandlingsbegränsningar samt ordination och förskrivning av läkemedel i vårdens övergångar.
- Förbättrad samverkan mellan sjukhus och regional primärvård i nordväst.

Fokusområden för samråd psykiatri

- Arbetsgrupp samsjuklighet har skapat uppdrag och kravprofil för processledare för samsjuklighetsutredningen och gjort underlag för ansökan om gemensamma medel 2025.
- Genomgång av Skånegemensam Samverkansgrupp Psykiatri underlag inför samsjuklighetsutredningen.
- Startat upp FACT beroende 1 april.
- Gemensam samsyn och dialog angående nya Socialtjänstlagen.
- Riktad utbildning SIP.

Delregion Mellersta

Samverkan

Den operativa samverkansgruppen har under året bland annat arbetat med frågor som läkarstöd, fördelning av Råd & Stöd-medel och en pilot för intravenös antibiotika. Processledarna har deltagit i lokal samverkan vid något tillfälle i samtliga kommuner.

SVU

En ny uppdragsbeskrivning för SVU-nätverket antogs i januari 2024 och en ny mötesstruktur etablerades. Syftet är att stärka samverkan och en beredningsgrupp skapades för att tillvarata nätverkets frågeställningar. Två större nätverksträffar har hållits där bland annat "ohållbar hemsituation" och kartläggning inför utskrivning diskuterats.

SIP-kvalitet

En undersökning av 60 klarmarkerade SIP:ar genomfördes och visade brister i hälften av dem, särskilt gällande patientens delaktighet och tydlighet i ansvarsfördelning. Resultatet visar att det många gånger blir medicinska vårdplaner och att det finns behov av en digital plattform för kommunikation mellan huvudmän. Rapporten presenterades hösten 2024, och uppföljning planeras 2025.

Kompetenssamverkan

En pilot i Lund med en kombinationstjänst för sjuksköterskor inom kommun och vårdcentral genomfördes men avslutades hösten 2024. Frågor kring anställningsform, sekretess och ekonomi behöver fortsatt utredas och processledarna kommer att undersöka utmaningarna vidare.

Rådgivning, stöd och fortbildning

Under året har delregionen haft en dialog om innehåll i de lokala avtalen för rådgivning, stöd och fortbildning mellan kommunerna och vårdcentralerna. En mindre arbetsgrupp arbetade fram ett underlag som sedan har beslutats i den delregionala tjänstemannaberedningen. Från 1 mars 2025 kommer 5% av de medel som kommunerna har att fördela att samlas gemensamt för att bekosta delregionala utbildningsåtgärder under året.

Delregion Sydväst

Samverkan

En gemensam tids- och aktivitetsplan, som utarbetats utifrån pågående och prioriterade aktiviteter, har tagits fram. Årsrapporten 2024 visar på ett framgångsrikt fortsatt arbete med att utveckla och stärka samverkan mellan kommuner, offentlig och privat primärvård och specialistvård inom Region Skåne. Fokus under året har varit aktiviteter i syfte att säkerställa en mer förebyggande, personcentrerad, tillgänglig och effektiv vård.

Under hösten tillsattes en delregional samordnare för psykisk hälsa och suicidprevention utifrån länsgemensamma medel i syfte att samordna arbetet som ryms i den lokala överenskommelsen psykisk hälsa och suicidprevention. Gemensamma samverkansdagar, inom psykiatriområdet har genomförts, en dag vardera för barn- och unga samt vuxenperspektivet. Dessa samverkansdagar har varit mycket uppskattade med cirka 100 deltagare per dag.

Personcentrerat arbetssätt

Uppstart av Mobilt team Närsjukvård under hösten där införandet visar en sedan tidigare väl inarbetad samverkan mellan kommun och primärvård. Under kvartal 4 genomfördes cirka 30 hembesök där inget behov av inläggning identifierades.

Fortsatt arbete för snabb hemtagning från slutenvård genom god samverkan mellan kommun och region där SIP, akutblad samt VISAM beslutsstöd i Mina planer bidrar till en

kvalitetssäkrad information i vårdens övergångar. Utskrivningsklara dagar innan hemgång visar ett medelvärde för 2024 i Svedala på 1,34 dagar, Trelleborg på 1,93 dagar samt Vellinge på 1,30 dagar. Kvantitativ statistik gällande SIP har följts upp två gånger under året för särskilda boende, ordinärt boende och gruppboende enligt LSS. Redovisning i december visar att 83 % har en SIP i Vellinge, 71% i Svedala och 65 % i Trelleborg.

En genomlysning av återinläggningar och inläggningsorsak har genomförts där analysen visar att flertalet återinläggningar sker av annan anledning än den första inläggningsorsaken. "Bristande hemsituation" har i stort sett försvunnit som en inläggningsorsak.

Förebyggande och hälsofrämjande

Under året har en vägledande rutin för riktade hälsoundersökningar för personer inom LSS implementerats. Sydväst medverkar i det regionala nätverket "Tillsammans för ökad social gemenskap" kring Skånes arbete för att motverka ofrivillig ensamhet i alla åldrar. En arbetsgrupp utifrån målgruppen äldre har startats för att skapa informationsvägar i vårdssamverkan, stimulera och inspirera samt hitta möjligheter att identifiera riskpersoner som inte hittas idag. Gällande barn, unga och vuxna sker hälsofrämjande arbete i samverkansgruppen för psykisk hälsa och suicidprevention. Det finns ett särskilt fokus på suicidprevention enligt central prioritering. Lokala handlingsplaner för suicidprevention för de tre kommunerna har tagits fram med länsgemensam handlingsplan för suicidprevention som grund. Informationsaktiviteter har genomförts under hösten för allmänheten om suicidprevention i samarbete med SPIV (SuicidPrevention I Väst)

Delregion Malmö

Riktade Hälsoundersökningar för personer inom LSS

Syftet med de utsedda kontaktvårdcentralerna för personer inom LSS är att förbättra samarbetet med primärvården. Dessa vårdcentraler erbjuder anpassade hälsokontroller till personer som bor i LSS-boenden, vilket bidrar till kontinuitet för patienterna både från den kommunala och den regionala primärvården.

Samarbetet med kontaktvårdcentralerna har fokuserat på att underlätta kontaktvägar och öka patienternas motivation att genomgå läkarundersökningar. Delaktigheten från patienterna varierar beroende på deras diagnos, förmåga och mående.

Antalet kontaktvårdcentraler uppgår till 14 stycken. Fram till den sista december 2024 har totalt 429 hälsoundersökningar genomförts, att jämföra med 138 under våren 2024.

Teamsamverkan vid nydiagnostiserad demens / kognitiv sjukdom

Piloten innebär att personer som nydiagnostiseras med demens eller en kognitiv sjukdom på vårdcentralen erbjuds ett informationsmöte med en konsultativ demenssjuksköterska eller en sjuksköterska med specialistfunktion från kommunen. Besöket sker snarast efter diagnosbeskedet, dock senast inom 12 veckor.

Piloten utvärderades med hjälp av enkäter som delades ut till de nydiagnostiserade personerna och deras anhöriga. Resultaten visar att tidig information och kontakt med kommunens verksamheter, samt en välfungerande samverkan mellan vårdgivare, leder till ökad kunskap om kommunala insatser och en ökad trygghet.

Förstärkt samverkan i särskilt boende

Förstärkt samverkan bygger på att chefer och personal från särskilda boenden och vårdcentraler träffas en gång per termin på ett samarbetsmöte. Syftet med dessa möten är att tillsammans arbeta för att förbättra och utveckla samarbetet, så att brukare/patienter som bor på särskilda boenden får tillgång till god och tillgänglig vård.

Arbetsättet utvärderades med en enkät i slutet av 2024, som skickades ut till samtliga läkare med läkaransvar på särskilda boenden och sjuksköterskor som arbetar där. Resultaten från enkätsvaren visar en positiv utveckling avseende bland annat förbättrat samarbete och läkartillgänglighet. Resultaten visar även att det förebyggande arbetet har förbättrats genom upprättande av SIP och tydliga medicinska planer. Vidare har även den palliativa vården och brytpunktssamtal förbättrats.

Delregion Nordost

Samverkan

Etablering av den reviderade tids- och aktivitetsplanen har påbörjats. Fokus finns fortsatt på arbetet med förståelse för omställningen till Nära vård genom information och utbildningar där även vårdsamverkan får utrymme i de olika forumen. För nya medarbetare med uppdrag i vårdsamverkan bjuder vi in till digital information och dialog varje månad. Nyhetsbrev, som skrivs regelbundet, har fått en god spridning och väcker intresse. Inom våra etablerade samverkansformer ser vi en positiv utveckling av samarbetet, nedskrivna utbildningsplaner och utökade nätverk.

Som en följd av att Bilaga 7 är borttagen med provotid kvarstår samarbetsgrupp där lokala frågor om samarbete mellan huvudmännen kan hanteras.

Processledarna har deltagit i flera av de lokala samverkansmötena i de sex kommunerna och leder det delregionala operativa beredningsarbetet. Resultatet är en sammanhållen vårdsamverkanstruktur i det delregionala arbetet.

Operativ fokusgrupp SIP/ SVU har under året haft fyra möten och anordnar regelbundet utbildningstillfällen som numera ingår i introduktionen vid nyanställning. Utbildningen kring SIP har gjorts av flera medarbetare. Utbildning i SVU och Mina planer till båda huvudmännens användare har getts vid sex olika tillfällen.

Mobilt team närsjukvård

I delregionen finns två team, ett i Kristianstad som varit aktivt under hela året och ett i Hässleholm sedan juni. Processledarna har deltagit i implementeringen och fortsatt att aktivt verka i samverkansmöten som har fått en komplimenterande roll i vårdsamverkan. Sedan i november pågår ett pilotprojekt mellan Mobilt team Närsjukvård och ett korttidsboende inom Kristianstad kommun.

Delregion Sydost

Samverkan

Operativ samverkansgrupp har under året arbetat med att förbättra SVU-processen och användningen av det digitala verktyget Mina Planer.

Workshops har genomförts med deltagare från olika vårdaktörer för att stärka samverkan, särskilt kring biståndshandläggarnas roll och möjligheter att undvika sjukhusinläggningar när det är undvikbart och personen kan och vill vårdas i hemmet.

Psykiatri

Inom psykiatrin har behov av ökad samverkan identifierats, vilket lett till inrättandet av samverkansmöten mellan kommuner och öppenvårdsmottagningar samt införandet av VIP-nummer för snabbare kontakt. Under 2025 kommer uppföljning ske av hur denna möjlighet till kontakt har använts av verksamheterna.

Mobilt team närsjukvård

Mobilt team Närsjukvård inledde sitt arbete i sydöstra Skåne i januari och processledarna har följt utvecklingen och initierat dialoger mellan berörda aktörer.

Medicinsk samverkan

Gruppen för medicinsk samverkan, som fanns i sydost och vars verksamhet avstannade under pandemin, ska återupptas med fokus på patientsäkerhet och kompetensutveckling. Tillsammans med företrädare för både region och kommun har de behov som finns inventerats och de insikter som gjorts har tagits tillvara i skapandet av en ny grupp för medicinsk samverkan med planerad start 2025.