

**Vårdsamverkan Skåne
Delregion Malmö**

DATUM

2025-06-03

Årsrapport 2024

Vårdsamverkan delregion Malmö

Rapporten är sammanställd av Operativ styrgrupp Nära vård på uppdrag av Delregional tjänstemannaberedning Malmö.

Syfte

Årsrapporten syftar till att ge en återkoppling på det arbete som pågått inom ramen för Vårdsamverkan i delregion Malmö.

Rapportens innehåll sammanfattar genomförda aktiviteter under 2024 som definieras i den delregionala tids- och aktivitetsplanen, vilken är kopplad till den *Regionala mål- och tidsplanen för 2024–2025*.

Bakgrund

Samverkan mellan Region Skåne och Malmö stad syftar till att säkerställa ett gott och jämlikt omhändertagande för personer som behöver vård och insatser från både regionen och kommunen.

Delregion Malmös målbild och handlingsplan avseende god och nära vård vilar på;

- Den nationella överenskommelsen för god och nära vård
- Den nationella överenskommelsen om insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2024¹.
- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna, s.k. Hälso- och sjukvårdsavtalet
- Ramöverenskommelse psykiatri², som är en bilaga till s.k. Hälso- och sjukvårdsavtalet
- Länsgemensam handlingsplan suicidprevention 2023–2028³
- Skånes länsgemensamma handlingsplan psykisk hälsa och suicidprevention 2024–2025⁴
- Delar av Region Skånes arbete med nära vård inom Framtidens hälsosystem, där arbete sker gemensamt mellan region och kommuner.
- Lokal överenskommelse om samverkan gällande samarbete mellan Region Skåne och Malmö stad – psykisk hälsa

¹ [Insatser inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2024](#)

² [Ramöverenskommelse-Psykiatri-11-februari-FINAL.pdf \(skaneskommuner.se\)](#)

³ [Länsgemensam-Handlingsplan-Suicidprevention-2023–2028.pdf](#)

⁴ [Handlingsplan-psykisk-hälsa-och-suicidprevention-2024-2025.pdf](#)

Nära Vård är ett samlingsbegrepp för hur kommuner och region tillsammans arbetar för att skapa mer tillgänglig och närmare vård för medborgaren.

Fokus på hälsa, förebyggande insatser och nya arbetssätt gör det möjligt att använda resurserna inom hälso- och sjukvård och socialtjänst mer effektivt, förbättra omhändertagandet och ge bättre förutsättningar för att möta vårdbehovet.

Målet är att skapa en gemensam organisation som upplevs som sammanhållen från den enskildes perspektiv, med fokus på inflytande, självbestämmande och tillgänglig vård och insatser av hög kvalitet.

Arbetet utgår från Skånes gemensamma målbild: *Att möta personen där den är*, vilket innebär att se till individens behov av hälsofrämjande och förebyggande insatser – såväl fysiskt, psykiskt, funktionsmässigt som digitalt – samt att främja personens delaktighet och medskapande.



Organisatorisk struktur och samverkan

Strategisk ledning och styrning sker i ett politiskt sammansatt delregionalt samverkansorgan, där arbetet bereds av en tillhörande delregional tjänstemannaberedning. Dessa har en samverkanskoppling till den regionala nivån i det centrala samverkansorganet och den centrala tjänstemannaberedningen.

Det operativa styrnings- och ledningsarbetet sker i operativ styrgrupp samt tre underliggande delregionala Samverkansforum:

- Samverkansforum Nära vård och HS-avtalet
- Samverkansforum för psykisk hälsa vuxna
- Samverkansforum för hälsa barn och unga

Vårdsamverkan Malmö 2.0



Sammanfattning av genomförda aktiviteter under 2024

Nedan presenteras de aktiviteter som varit pågående under 2024 utifrån den delregionala tids- och aktivitetsplanen. Många av aktiviteterna har ett långsiktigt arbete och kommer därför att fortsätta framåt under 2025.

Personcentrerat arbets- och förhållningssätt

IPS Försörjningsstöd

Hösten 2021 startade ASF arbetet med att införa *Individual Placement and Support*⁵ (IPS) för personer med samsjuklighet, missbruk/beroende och försörjningsstöd. Under åren 2022, 2023 och 2024 har IPS-verksamheten utvecklats och mer och mer riktats till personer med samsjuklighet, ibland i kombination med neuropsykiatrisk problematik. Personerna står mycket långt i från arbetsmarknaden och därför handlar det ofta om långa processer från kartläggning till arbete/studier.

Verksamheten har fyra arbetsspecialister anställda av ASF, varav två med integrerad placering inom olika team på Vuxenpsykiatri Beroende inom Region Skåne.

Resultatuppföljningen visar följande:

- År 2022 – 19 personer ut i arbete/studier samt 13 personer till annan planerad insats i samråd med socialsekreterare eller Region Skåne, t ex psykiatrisk dygnsvård, institutionsplacering eller gruppverksamhet för personer med kriminell livsstil.
- År 2023 - 24 personer ut i arbete/studier samt 27 personer till annan planerad insats i samråd med socialsekreterare eller Region Skåne.

Unga med opiodberoende

Med syfte att utveckla samarbetet mellan psykiatri och socialtjänst kring unga med allvarligt beroende startades en pilotverksamhet hösten 2021. Målet är att utforska, utveckla och utvärdera insatser till gruppen unga vuxna som är i behov av insatser från både psykiatri och socialtjänst.

Sedan 2022 har verksamheten haft inriktning på målgruppen personer 16–24 år med ett skadligt bruk av opioider och omfattande problematik inom ett antal viktiga livsområden. Målgruppen har många komplicerande faktorer utöver sitt allvarliga beroende däribland psykisk samsjuklighet i form av exempelvis självskadebeteende och suicidförsök, EIPS, IF, ADHD och autism men även att de saknat förankring i samhället då de sällan har bostad, sysselsättning, ekonomi och många har bristande relationer.

Under 2024 har fokus varit att upparbeta och utveckla samverkan med Läkemedelsmottagningen Region Skåne. Projektet har två socialsekreterare som haft färre ärenden i syfte att fungera som en nära, aktiv och uppsökande kontakt för klienten, försökt stötta i motivation, stärka positiva beteenden samt vara stöd och gå med i olika möten för att klienterna ska få boende, försörjning, stöd för psykisk ohälsa samt varit stöd i kontakt med vänner eller anhöriga när det varit möjligt.

Verksamheten kommer att fortsätta under 2025 med fokus på att fördjupa pågående samverkan med läkemedelsmottagningen.

FACT-team Unga BUP

Region Skåne har startat en pilotverksamhet 2024 för att pröva och införa modellen FACT Ung för barn och unga i Malmö, Trelleborg och Svedala. FACT innebär att arbeta i integrerat

⁵ IPS – Individual placement and support - arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser för personer med funktionsnedsättning/missbruk.

vårdteam kring barn och unga, med kompetenser och resurser från olika aktörer i regionen och kommunen.

FACT Ung riktar sig till barn och unga i åldrarna 10 – 18 år och deras familjer, som utifrån allvarlig psykisk ohälsa kan antas behöva omfattande insatser och långvarig vård från både hälso- och sjukvård och kommunen. Ungdomarna har måttlig eller svår funktionssvikt inom områden såsom psykisk hälsa, skola, nätverk, arbete, familj, eller som uppvisar riskfyllt beteende avseende alkohol/droger, sexualitet, kriminalitet.

Malmö stad bidrar i insatsen med öppenvårdsbehandlare från arbetsmarknads- och socialförvaltningen, samt konsulterande resurs från funktionsstödsförvaltningen.

Arbetet fortsätter 2025 och utökas med ytterligare resurs från arbetsmarknads- och socialförvaltningen. Om pilotprojektet faller väl ut är ambitionen att införa FACT Ung i hela Skåne.

Teamsamverkan vid nydiagnostiserad demens / kognitiv sjukdom

Piloten innebär att personer som nydiagnostiserats 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, ordinärt boende och på korttidsboende

Förstärkt samverkan bygger på att chefer och personal från kommunen 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 inom kommunens verksamheter får tillgång till god och tillgänglig vård.

Arbetssättet utvärderades med en enkät inom särskilt boende 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.

Arbetssättet kommer utvärderas med enkäter inom ordinärt boende och korttids boende under hösten 2025.

Multisjuka patienter som vistas på sjukhus på grund av ohållbar hemsituation

Gemensam workshop mellan Malmö stad, regional primärvård och slutenvård tillsammans med Dag Noren (SKR) har genomförts under våren 2024 med syfte att hitta partsgemensamma åtgärder för att undvika att multisjuka patienter vistas på sjukhus enbart på grund av ohållbar hemsituation.

Under workshopen identifierades ett behov av tätare samarbete mellan biståndshandläggare i Malmö stad och Region Skånes Mobila närsjukvårdsteam för att snabbare kunna identifiera målgruppen och erbjuda tidiga insatser innan hemsituationen förvärrades och vårdtagaren riskerade att behöva åka in på sjukhus.

Hösten 2024 påbörjade därför förste biståndshandläggare i Malmö stad tillsammans med kurator i Mobila närsjukvårdsteamet att ha samverkansmöte 1 ggr per månad för att fortsatt forma ett utökat samarbete kring målgruppen sköra äldre. En konkret åtgärd som tagits fram, genom ökad samverkan, är att myndighets kontaktuppgifter i Malmö stad har delats ut till de olika Närsjukvårdsteamerna samt Sus akutmottagning i Malmö. Detta för att möjliggöra/underlätta för andra vårdgivare att på ett snabbare sätt ska kunna rapportera/signalera patienter med social svikt så att de kommer till kommunens kännedom och därmed kan sätta in/erbjuda sociala insatser tidigare.

Intravenös antibiotika

Att äldre multisjuka kan erbjudas intravenös antibiotika i hemmet kan ses som ett värdefullt tillskott i den nära vården. Patienter med kommunal hemsjukvård i ordinärt boende, på särskilda boende och korttidsboende ska erbjudas intravenösa antibiotika i det egna hemmet. Ofta krävs inte mer än någon eller några dagars behandling innan man kan övergå till peroral administration. Rutinen utgår från Stramas Skånes kunskapsdokument för säker intravenös antibiotikabehandling i Nära Vård med bland annat rekommendationer om diagnostik, antibiotikaval och dosering. Utförare är den regionala och kommunala primärvården och Sus bidrar med specialistkompetens i framtagande av rutiner.

Malmö pausade under hösten tillfälligt arbetssättet pga. otillräckligt läkarstöd ifrån Läkarbilen i Skåne.

Fortsatt samverkan i Nätverksgrupp för samverkan vid utskrivning mellan Region Skåne och kommunerna i Sydväst och Malmö

Under 2024 fortsatte nätverksgrupp för samverkan vid utskrivning i Sydväst och Malmö träffas regelbundet för att diskutera samverkansfrågor och gemensamt arbeta för säkrare och snabbare hemtagning av samverkanspatienter. Frågor som diskuteras under möten har bland annat varit snabbare dokumentöverföring vid utskrivning av patienter från sjukhuset till kommunal och regional primärvård, ökat samarbete mellan Mobila Närsjukvårdsteam Malmö och Myndigheten i Malmö, samverkan gällande patienter som befinner sig på akutmottagningar samt hur vi hjälps åt att minska genomsnittsdagar patienter befinner sig kvar på sjukhuset efter att de bedöms vara utskrivningsklara.

I samverkan och enligt överenskommelse med Malmö stad, Svedala kommun, Trelleborgs kommun samt Vellinge kommun har Nätverksgruppen beslutat att patienter som skrivs in inom slutenvård som endast har insatsen trygghetslarm och bedöms efter utskrivning lämna sjukhuset med samma insatsbehov, skrivs sedan december 2024 inte längre in i Mina planer. Beslut om detta motiveras med minskning av onödig dokumentation och administrativ tid för både regionens som kommunens personal.

Förebyggande och hälsofrämjande insatser

Samordnare Samsjuklighetsutredningen

Samsjuklighetsutredningen föreslår en genomgripande reform av samhällets insatser till personer med samsjuklighet. Inom utredningen identifieras en rad utvecklingsbehov kring målgruppen personer med allvarligt beroende eller samsjuklighet. Samsjuklighetsutredningen uppmanar kommuner och regioner att förbereda sin inför ett eventuellt genomförande av förslagen. Arbetsmarknads- och socialförvaltningen och Region Skåne Vuxenpsykiatri Beroende har gemensamt anställt en projektledare med uppdraget att förbereda delregion Malmö utifrån förväntad lagändring utifrån samsjuklighetsutredningens förslag.

Projektledaren har anställning från oktober 2024 till och med december 2025.

Gamingmottagning

September 2021 startades ett gamingprojekt på Maria Malmö. Inom projektet har patientgrupper kartlagts inom både Region Skåne och i Malmö Stad. En ny behandlingsmetod för Gaming disorder och problematiskt dataspelande har utarbetats samt utvärderat. Även spridning av kunskap om Gaming Disorder och behandlingen i både Malmö och Region Skåne. Koppling till forskning på Lunds universitet finns.

Gamingprojektet är samlokaliserat med Spelberoendemottagning i Malmö sedan september 2023. Under 2024 har fokus varit utveckling/utvärderande och användande av den utarbetade behandlingsmanualen i patientarbetet samt kunskapsstöd till kommun och Region.

Riktade Hälsoundersökningar för personer inom LSS

Syftet med 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, jämfört med 138 under våren 2024.

Barn och ungas hälsa

Växa tryggt

Region Skåne arbetar med hembesöksprogrammet Växa tryggt i samverkan med kommunerna i Skåne. Växa tryggt erbjuds i områden där det baserat på olika indikatorer bedöms finnas behov. Växa tryggt ger ett förstärkt stöd som erbjuds förstagångsföräldrar eller föräldrar som fått sitt första barn i Sverige och är född i Öst- och Sydeuropa (utanför EU), Afrika, Asien eller Sydamerika. BVC-sjuksköterska, barnmorska samt föräldrarådgivare från kommunen arbetar tillsammans i hembesöksprogrammet.

Trygga barnet

Malmö stad arbetar med att införa Trygga barnet, en samverkansmodell för tidig upptäckt och stöd till barn, som bygger på Skottlandsmodellen. Trygga barnet arbetades fram i ett pilotprojekt 2021–2023 i samarbete mellan socialtjänsten, förskolan, grundskolan, barnhälsovård och första linjen barn- och ungdomspsykiatri. Därefter fattade berörda förvaltningar i Malmö stad beslut att införa modellen i hela staden.

En del av modellen är så kallade tvärprofessionella barnteam som ger konsulterande stöd eller stöttar kring att starta individuellt stöd till barn.

Under 2024 har Trygga barnet implementerats på 73 förskolor, tio öppna förskolor och fem grundskolor. Barnteamet inom Trygga barnet har startats upp och ger konsultation till personal på förskola och grundskola samt vägledning och stöd till familjer. I barnteamen ingår medarbetare från förskolan eller skolan, socialtjänsten, första linjen barn- och ungdomspsykiatri samt barnhälsovården. I teamet ingår även två privata barnhälsovårdscentraler.

Under 2025 fortsätter arbetet med att implementera modellen. Modellen ska implementeras i Malmö stads samtliga förskolor 2025 och i samtliga grundskolor 2026. Det finns behov av att förstärka samarbetet i modellen med barnhälsovården.

Familjecentraler

Familjecentralerna omfattar mödravård, BVC. Öppen förskola och Socialtjänst. Två nya familjecentraler har startat i början av 2025. Totalt finns det nu nio familjecentraler i Malmö.

På flera familjecentraler pågår ett arbete med att implementera Barnsäkert, en tvärprofessionell metod vars syfte är att tidigt identifiera psykosociala riskfaktorer i små barns uppväxtmiljö och erbjuda hjälp. Om screeningen visar på riskfaktorer för en familj har personalen tillgång till en palett med befintliga resurser inom region, kommun och ideella verksamheter. Familjerna erbjuds även ett hembesök av föräldrarådgivare och barnhälsovården i syfte att erbjuda insatser på ett tidigt och lättillgängligt sätt.

Samverkan mellan vuxenpsykiatri och EMI

Barnombuden informerar vuxna patienter med barn i kommunal skola att kontakta sitt barns skolsköterska. Även skriftlig information delas ut. Påbörjades under slutet av 2023. Utvärderas löpande och justeras efter behov, men planeras fortlöpa.

Samverkan BUP – Malmö stads HVB-hem

Malmö stads HVB för barn och unga samverkar med barn- och ungdomspsykiatri för ett stärkt stöd till de placerade barnen. Så kallade samverkanspsykologer handleder HVB-personalen, erbjuder utökade insatser till barnen och de unga vid behov, samt fungerar som en länk mellan HVB och barn- och ungdomspsykiatri eller vuxenpsykiatri.

Samarbetet har utökats successivt sedan pilotprojektet 2021 och omfattar nu samtliga HVB för barn och unga samt stödboende för barn och unga 16–20 år i Malmö.

Samverkan BUP och Malmö stads Barnahus

Barnahus Malmö tar emot barn och ungdomar upp till 18 år som misstänks ha blivit utsatta för eller bevittnat brott i nära relationer eller sexuella övergrepp oberoende av relation till förövaren.

Barnahus består av socionomer, poliser, åklagare, barnläkare samt psykolog från BUP. För att möjliggöra medverkan av BUP:s psykolog finansieras resursen genom stimulansmedel psykisk hälsa sedan 2023. För att verksamheten ska kunna klassas som fullvärdigt Barnahus krävs att samtliga nämnda aktörer ingår. Planering pågår för att psykologtjänsten ska finansieras inom ramen för ordinarie budget från och med 2026.

Samarbete Socialtjänst och förskola start av Förfam (Skolfam för yngre barn)

Förfam som har startats i samverkan med förskolenämnden innebär att familjehemsplacerade förskolebarn får pedagogiska insatser i ett tidigt skede för bästa effekt och för att förebygga framtida problem i skolan.

Arbetet, som bedrivs i liten skala, fortsätter 2025. Sedan starten 2023 har åtta barn fått stöd via Förfam.

Rehabilitering

Delregional samverkansgrupp rehabilitering

Följer vad som händer inom Central samverkansgrupp rehabilitering men tittar även på lokala samverkansprojekt och behov av kompetenshöjande insatser. Under 2024 har man bland annat lyft frågor/förslag gällande kognitiva utredningar, egenvård och kompetenshöjning gällande bl.a. handrehabilitering och rörelseuttag efter botaxinjektion.

MARTA gruppen som består av arbetsterapeuter från SUS Malmö, regionens vårdcentraler, privata vårdcentraler samt från kommunen skapades hösten 2022 där gemensamma frågor lyfts för diskussion. Frågor som behöver samverkas diskuteras vidare i vår delregionala grupp. Samma sammansättning av grupp för fysioterapeuter startades hösten 2024.

Kompetenssamverkan

Kompetensutveckling "Personer som möter svårigheter missbruk/hemlöshet/socialpsykiatri"

Malmö stads tre socialförvaltningar och Region Skåne Vuxenpsykiatri arrangerade gemensamt ett kompetenshöjande seminarium den 3 december 2024. Temat var kognitiva och intellektuella funktionsnedsättningar och skadligt bruk/beroende. 250 personer deltog.

Hospiteringsprojekt

Inom ramen för Nära vård-omställningen pågår projektet Nära vård-resan. Det är ett samarbete mellan Malmö stad, Region Skåne och privata vårdgivare där medarbetare hospiterar. Hospiteringsprojektet omfattar; Hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningen (HVOF) och Funktionsstödsförvaltningen (FSF) inom Malmö stad, Primärvården och Slutenvårdsavdelningar i Malmö. Syftet är att öka förståelsen för varandras uppdrag, med fokus på patientens resa inom våra olika organisationer. Målet är att hitta vägar för att göra vårdinstansernas övergångar så sömlösa som möjligt. Under hösten 2023 och våren 2024 fick sammanlagt 11 personer som

arbetar inom slutenvård på SUS i Malmö, inom Primärvård i Malmö samt som arbetar inom HVOF och FSF förvaltningar Malmö stad, möjlighet till att delta i Hospiteringsprojekt.

Gemensamma digitala lösningar

Mina planer för barn och unga

Fortsatt implementering och justerad av mall för SIP som även ska passa barn och unga. Pågående arbete Utbildningsmaterial klart. Mall för dokumentation justeras. Tillgänglighet för rektor/kurator skola ska skapas

Överlämning BHV till EMI

Pågående arbete med digitalisering av processen. Elevhälsans Medicinska insats (EMI) i skolan tar över efter Barnhälsovården och följer barnets utveckling genom hela skoltiden både fysiskt, psykiskt och socialt. Även vaccinationsprogrammet följs upp efter barnhälsovården och flera vaccinationer erbjuds under skoltiden. Överlämningen mellan BHV och EMI har haft olika struktur över tid och i nuläget finns en del patientsäkerhetsrisker, så möjlighet till förbättrad digital journalöverföring samt rutiner för det behöver förbättras mellan Regionen och Kommunerna.

Mina planer

Mina planer, Region Skånes och kommunerna i Skånes, IT-stöd för samverkan vid utskrivning och samordnad individuell planering, utvecklas kontinuerligt under varje år. Under 2024 togs det fram en hel del utveckling i It-stöder Mina planer.

Den största utveckling blev KVG-flödet. KVG är den beställningsprocess där kommunala vårdgivare beställer artiklar/material. I processen hanteras beställningen av GSF (Gemensam servicefunktion) i Region Skåne för att slutligen godkännas av patientens vårdcentral. Detta hanterades traditionellt med papper, penna och fax. Från och med den 2 september 2024 sker dessa beställningar i stället via plattformen Mina planer, digitalt och väsentligt mycket mer säkert samt tidsbesparande.

En annan utveckling blev fortsatt arbete med det digitala Akutbladet som sedan 2023 finns som process i Mina planer. Akutbladet var tidigare en pappersblankett som kommunens hemsjukvård skulle skicka med patienten till sjukhuset, efter att i samråd med patientansvarig läkare inom den regionala primärvården fattat beslut om att patienten skulle åka in till en akutmottagning. Digitalisering av Akutbladet har bidragit till snabbare informationsöverföring om patientens status, information kring vilka kommunala insatser patienten har i sitt ordinarie boende samt tydliga kontaktuppgifter och ett säkrat informationsflöde tillbaka till kommunen ifrån akutmottagningen när patienten inte bedöms vara i behov av ineliggande vård. Under 2024 infördes ytterligare en del i det digitala Akutbladet, beslutstöd VISAM. Beslutsstödet är en digital checklista, ett verktyg för sjuksköterskan inom kommunal primärvård som ska användas när den enskildes hälsotillstånd försämras. Den digitala checklistan ger stöd för sjuksköterska att avgöra var den fortsatta vården bäst ska ske dvs, i hemmet eller på sjukhus. Resultatet av registreringen blir också en värdefull informationsöverföring till nästa vårdgivare.

I slutet av januari 2025 påbörjas arbetet med att ytterligare försöka underlätta kommunikationsvägarna mellan huvudmännen. Detta genom att ta fram mallar för informationsöverföring även i de fall när ingen SVU/SIP-process är pågående

Uppföljning av samverkan

Uppföljning av samverkan och de olika projekt som genomförs görs i de olika samverkansgrupperna. Operativ samverkansgrupp Nära vård håller samman de olika projekten i en helhet och rapporterar upp till delregional tjänstemannaberedning när behov finns

Resultat

Det finns i dagsläget inte gemensam statistik i den omfattning som önskas på delregional nivå inom alla områden i tids- och aktivitetsplanen. Respektive part gör sin egen uppföljning inom ramen för sitt arbete. På sikt är detta något som behöver utvecklas för att kunna följa både kvantitativa och kvalitativa data i syfte att främja och följa framdriften i omställningen.

Regionalt pågår också ett arbete med ett ramverk för att få ett gemensamt arbetssätt i uppföljningen, vilket ska användas i olika samverkansdialoger mellan parterna.

Slutsatser och sammanfattning

Årsrapporten för Vårdsamverkan Nära Vård i delregion Malmö 2024 visar på ett framgångsrikt arbete med att utveckla och stärka samverkan mellan verksamheter inom kommunen och Region Skåne. Genom att fokusera på personcentrerad vård och omställning mot nära vård har aktiviteter genomförts för att säkerställa en mer tillgänglig och effektiv vård, med målet att förbättra både vårdkvaliteten och resursanvändningen.

Samverkan har främjat ett ökat samarbete i planering, informationsutbyte och kompetensutveckling. En viktig del av arbetet har varit att minska undvikbar slutenvård, genom exempelvis mobila närsjukvårdsteam och säkra digitala videomöten. Arbetet med SIP och NPÖ har fortsatt att förbättras för att säkerställa en hög kvalitet i vårdens övergångar. Dessutom har kompetensutveckling inom psykisk hälsa och suicidprevention genomförts, vilket stärker samverkan på flera nivåer.

Även om samverkan i delregion Malmö har varit effektiv, finns det fortsatt behov av både utveckling och samverkan för att följa både det regionala och nationella arbetet i omställningen till en god och nära vård. Den goda samverkanskulturen, tillsammans med stark ledning och styrning, utgör en solid grund för fortsatt utveckling och framdrift. De genomförda aktiviteterna och de identifierade framgångsfaktorerna ger ett positivt resultat för både individen och samhället, och arbetet kommer att fortsätta under 2025 för att ytterligare stärka Vårdsamverkan Nära Vård i delregion Malmö.