

AVVIKELSER I DELREGIONAL SAMVERKAN INFORMATION

Bakgrund

Sedan 2024 har en arbetsgrupp bestående av representanter från socialtjänst och elevhälsa från Trelleborg, Svedala och Vellinge, från Region Skåne samt delregional samordnare för psykisk hälsa och suicidprevention arbetat med att se över möjligheterna för ett gemensamt avvikelssystem. Arbetet inleddes med en kartläggning av nuläget inom ramen för vårdsamverkan i sydvästra Skåne.

Efter kartläggningen har arbetsgruppen konstaterat att det skrivs få avvikelser mellan de olika huvudmännen. Vidare kan arbetsgruppen konstatera att mycket av det skav som uppstår i samverkan hanteras/löses i stunden med berörda professioner och inte rapporteras i verksamheternas avvikelssystem, vilket påverkar möjligheterna att arbeta med systematiskt förbättringsarbete.

Syfte

Syftet med att rapportera avvikelser inom ramen för vårdsamverkan är att identifiera och åtgärda brister i processer och överenskommelser för att förbättra patientsäkerheten och kvaliteten i samverkan mellan kommun och region. Rutinen syftar till att tydliggöra vikten av rapportering av både händelser och risker, samt ge stöd vid rapportering. Genom att arbeta systematiskt minskar risken för att liknande problem upprepas.

Definition av avvikelser i samverkan

En avvikelse i delregional samverkan är en händelse där samordningen mellan kommun och region brister, vilket leder till risk eller faktisk påverkan på individens behov av vård, stöd eller insatser.

Avvikelser delas in i följande kategorier:

Rutiner

- Avsaknad eller bristande efterlevnad av rutiner (t.ex. SIP, samverkan vid vårdens övergångar, utskrivning)
- Bristande förberedelse, genomförande eller uppföljning av SIP

Kommunikation och samverkan

- Otydlig planering, missad/utebliven information eller bristande återkoppling
- Okunskap om andra aktörers ansvar och uppdrag
- Bristande bemötande och fokus på ansvarsfördelning i stället för individen

Individfokus och helhetssyn

- Bristande helhetssyn som påverkar vård eller stödinsatser
- Avbrott, eller utebliven vård eller stödinsatser

Tekniska hinder

- Problem med åtkomst, integration eller användning av digitala verktyg (t.ex. Mina Planer, e-tjänster)
- Tekniska begränsningar som påverkar samverkan och informationsöverföring

Parter

Rutinen gäller för följande parter i Skånes sydvästra delregion:

| Kommunala parter | Regionala parter |
|---|--|
| Socialförvaltning/motsvarande, inklusive LSS-verksamhet | Barn- och ungdomspsykiatri (inkl. ungdomsmottagningar) |
| Barn- och utbildningsförvaltning/motsvarande | Habiliteringsverksamhet för barn, unga och vuxna |
| Elevhälsans medicinska och psykologiska insatser | Vuxenpsykiatri (exempelvis psykosmottagning, LARO) |
| | Primärvård (inkl. vårdcentraler, BVC och BMM) |

RUTIN FÖR RAPPORTERING AV AVVIKELSER I SAMVERKAN

1. Den som **identifierar** en avvikelse i samverkan ansvarar för att rapportera den.
2. **Rapporteringen** sker via den egna verksamhetens interna system och hanteras enligt rutin. (LifeCare eller Prorenata, Regionens system)
3. Avvikelsen **utreds** enligt befintlig rutin.
4. Statistik **sammanställs och analyseras** utan personuppgifter en gång per termin utifrån gemensamma sökparametrar i arbetsgrupp för avvikelser.
5. Sammanställningen av resultatet presenteras på vårdsamverkan Skåne.

Kort guide per kommun och system

Samma avvikelse typ används för utgående och inkommande avvikelser.

- **Svedala**
LifeCare: Välj avvikelse typ: **Avvikelse extern aktör**
Prorenata: Använd kategori: **Avvikelse extern aktör**
- **Vellinge**
LifeCare: Välj avvikelse typ: **Extern aktör psykiatri**
Prorenata: Använd kategori: **Avvikelse extern aktör**
- **Trelleborg**
LifeCare: Välj avvikelse typ: **Avvikelse extern psykiatri**
Prorenata: Använd kategori: **Avvikelse extern aktör**
- **Region Skåne**
Avvikelsesystemet Ritz: Välj kategori "Klagomål och externt inkomna avvikelser"