

Mötesanteckningar tjänstepersonsberedning i delregion mellersta.

Tid: Torsdag den 3 september 14 – 16 , **Plats:** [Teams](#)

Deltagare:

Burlöv		Regional Primärvård	
Maria Zinatbakhsh	Socialchef	Linda Pantzar	Primärvårdschef, offentliga vg
Popoola		Ersätts av Cecilia Persson	Verksamhetschef VC, Kävlinge (intern ersättare)
Eslöv		Peter Tenganham	Verksamhetschef, Privata vg
Ingrid Westerlund (tf)	Förvaltningschef Vård och Omsorg	Nära Vård och hälsa	
Hörby		Mattias Martinsson	Mobila team och ASIH Mellersta Läkarbil Skåne
Kristin Obad	Sektorchef Omtanke	Emina Omerovic	Verksamhetschef, akutvård
Höör		Psykiatri, habilitering, hjälpmedel	
Jenny Smedberg	Vård- och omsorgschef	Eva-Lena Brönmark	Verksamhetschef, VO Vuxenpsykiatri
Catharina Pålsson	Sektorchef IFO	Eva-Lena Palm	Områdeschef BUP Lund
Kävlinge		SUS	
Leila Misirli	Sektorchef Omsorg	Katarina Johnsson	Bitr. förvaltningschef
Anneli Nilsson	Sektorchef arbetsliv och fritid	Elin Opasiak	Hälsö- och sjukvårdsstrateg
Lomma			
Annikki Tinmark	Förvaltningschef Socialförvaltningen		
Lund			
Anna Borgius	Vård- och omsorgsdirektör		
Johan Larsson	Arbetsmarknads- och socialdirektör		
Staffanstorps			
Johan Lindberg	Förvaltningschef, Omsorgsförvaltningen		
Anette Christiansson	Förvaltningschef Arbetsmarknadsförvaltningen		
Processledare			
Karin Ingelstedt Thunberg		Skånes Kommuner	
Maria Bjerstam		Region Skåne	
Jenny Göransson Skarp		Samordnare, Psykiska hälsa	

1. Välkomna

2. Föregående mötesanteckningar

Inget att tillägga

3. "Laget runt"

Hur har sommaren förflutit i verksamheterna? Vad är på gång just nu?

Staffanstorp: Sommaren har flutit på bra i verksamheterna, har nu nya AI-lösningar på gång bl.a. Tandem som är ett verktyg för transkribering riktat till myndighet och legitimerade i första hand. Man testar också JUNO AI och JUNO flow som kan vara till hjälp i juridiska frågor och avtal.

Lund: Sommaren har varit bra och fungerat väl, man har sedan våren sett en ökning av antalet säbo-beslut som gjort att man från hösten inrättat 10 nya säbo-platser och 6 nya korttidsplatser.

Peter Tengham: Sommaren har varit bra men det finns alltid en viss utmaning som underlättats av god samverkan mellan verksamheterna.

Hörby: Bättre än tidigare, vikarierna har varit bättre och mer skötsamma än tidigare år. Man har ett pågående arbete med att skapa mindre hemtjänstområden. Hörby har minskad beläggning på sin korttid och har även sett att antalet lediga demensplatser har ökat.

SUS: Har varit en ansträngd sommar men det har gått att lösa, man har förberett personalen på att det kan bli ökad belastning, vilket gjort att det fanns en annan förståelse. Inga vikarier har kunnat tas in eftersom verksamheten är komplex och man inte hinner lära upp dem. Ny sjukhusdirektör har tillträtt, Carolina Samuelsson som närmast kommer från Halland. Sjukhus hemma har utökat sin verksamhet från 50 till 80 platser. Även SUS testar AI (Tandem samt andra lösningar för t.ex. monitorering)

Eslöv: Sommaren har varit bra och man har klarat ssk-bemanningen genom att endast förstärka med tre bemanningssköterskor, vilket är färre än tidigare år. Har ingått i en pilot för Tandem i våras (myndighet och HSL) och har gått vidare med denna lösning permanent. Har inte behövt upphandla eftersom man redan har avtal med Tieto i annat system.

Kävlinge: Mycket bra sommar, den bästa man upplevt på åtminstone fem år. Ser minskat behov av säbo-platser och är även de på gång med Tandem.

Psykiatri: Bra vårdplatssituation i Lund (har kunnat stötta bland annat Kristianstad med platser) APIH (avancerad psykiatri i hemmet) bygger ut och kommer installera ett planeringsverktyg som funnits på ASI, itACiH, vilket känns positivt. Har inte samma tryck på heldygnsvårdplatserna.

Burlöv: Bra sommar, har valt att utöka antalet anställda sjuksköterskor eftersom bemanningen legat lite lägre där. Har öppnat ett "hemtjänstens hus" där hemtjänsten och de legitimerade ska finnas samlokaliserade. Kommer att stänga ett säbo

4. INFORMATION/DIALOG:

Återkoppling på delregional aktivitets- och tidplan

Planen utskickad med inbjudan.

Dialog: Finns synpunkter på att en del av det som kommer upp är frågor som vi inte har rådighet över och som är utanför vårt mandat att bestämma.

Det framkommer också att det finns önskemål om att veta vad som görs i de olika kommunerna då regionens företrädare påtalar att det är så olika mellan kommunerna i en del avseenden, Det finns önskemål om att veta vilka det är för att se om en del kan göras mer lika.

När det gäller de tre konkreta frågor som operativa samverkansgruppen tagit fram finns det önskemål att man skulle vilja att operativa gruppen fördjupar sig kring

patientens upplevelse kopplat till utvecklingsområden som t.ex. Hur nöjda är invånarna

En annan fråga som engagerar är att se närmare på möjligheten att föra över dokumentation från kommun till region (inte bara omvänt).

5. INFORMATION:

Återkoppling efter workshop, Barn och unga

Workshop kring främjande och förebyggande där alla fick möjlighet att presentera sin verksamhet (Ungdomsmottagningen, Första linjen, Familjecentraler, socialtjänst och Elevhälsa).

Enades om att det första steget är att skapa en nulägesbild genom att "rita kartan" så att det framgår vem som erbjuder vad i Mellersta. Detta arbete fortsätter vid nästa möte i november. Då kommer gruppen att träffas fysisk på Navet i Eslöv.

Samsjuklighetsreformen, se bifogad presentation

Socialstyrelsens kunskapsstöd publicerat 2 september. Lina Olsson och Jennie Göransson Skarp arbetar tätt med övergripande processledare. Det finns en kommunikatör knuten till omställningen, vilket är värdefullt.

Omställningen rör inte bara de som har skadligt bruk och beroende. Den regionala primärvården är en viktig aktör, eftersom ca 50% av VC är privata kan det vara svårt med informationsöverföringen. Det nämns att det är viktigt att klargöra vad som förväntas av alla aktörer. I Skåne pågår nu ett förankringsarbete och framtagande av plan.

Lagen träder i kraft 1 januari 2028.

6. INFORMATION:

Punktprevalensmätning – återinläggningar under hösten

Flera tycker att det är bra att gruppen tittar närmare på detta och kanske då också får syn på vad som görs olika i de olika kommunerna, på varje VC och på sjukhusets olika avdelningar.

7. DIALOG

Delregional tjänstepersonsberedning 2027, tider

4 feb (to)	14-15	digitalt
1 april (to)	13-16	fysiskt
1 juni (tis)	14-15	digitalt
7 sept (tis)	14-15	digitalt
21 okt (to)	13-16	fysiskt
26 nov (fre)	10-11	digitalt

Ingen kommentar kring tiderna utan de skickas ut i inbjudan snarast.

8. Övrigt

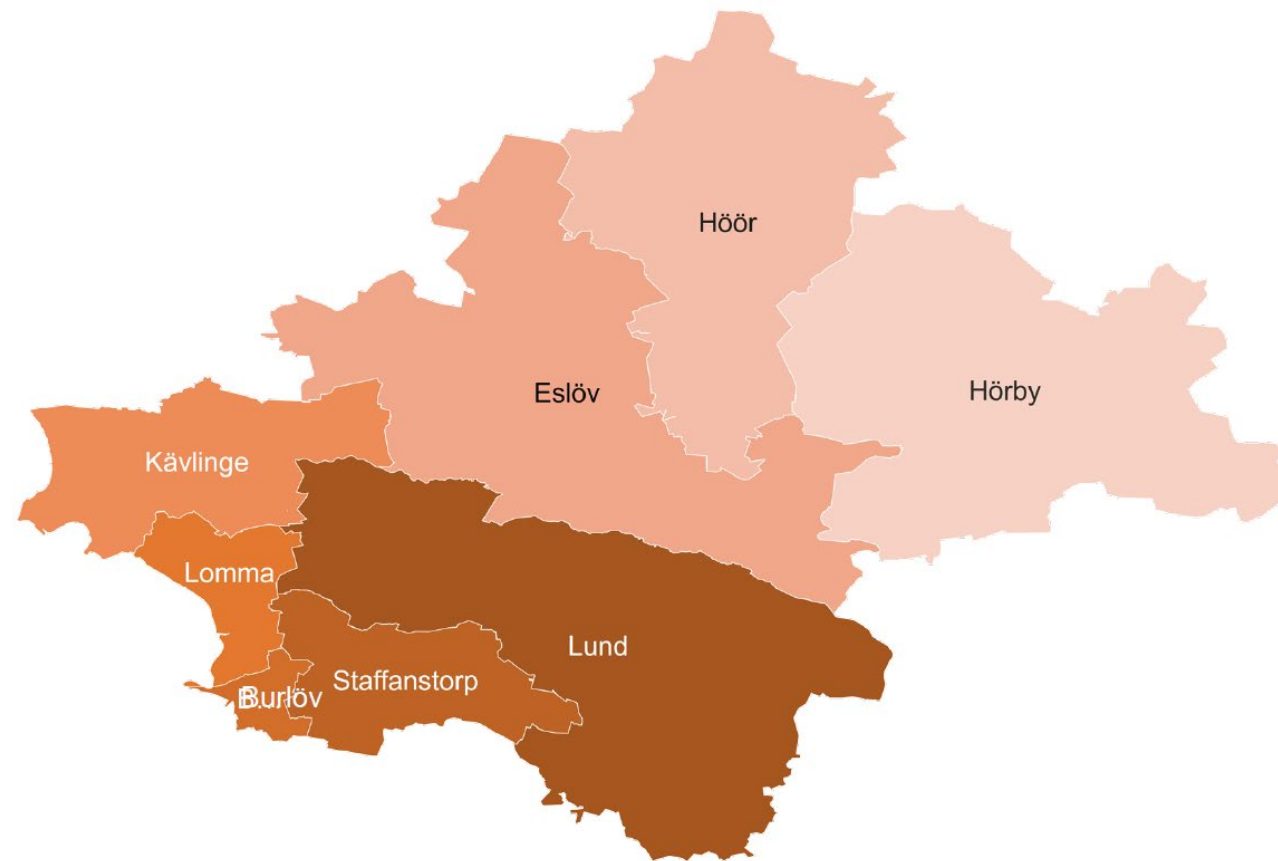
Inga övriga frågor inkom

Ordförande
Maria Popoola

Vice ordförande
Johan Lindberg

Delregion Mellersta

Tjänstepersonsberedning
2026-09-03



Dagordning

Välkomna

Föregående mötesanteckningar

”Laget runt”

Hur har sommaren förflutit i verksamheterna? Vad är på gång just nu?

Återkoppling på delregional aktivitets- och tidplan

Processledarna

Återkoppling efter workshop, Barn och unga

Jennie Göransson Skarp, samordnare psykisk hälsa/Processledarna

Senaste nytt kring samsjuklighetsreformen

Jennie Göransson Skarp

Paus

Punktprevalensmätning – återinläggningar under hösten

Uppdrag till SVU

Delregional tjänstepersonsberedning 2027

Mötestider. Ska vi förändra något i strukturen? Något fysiskt möte/termin?

Övrigt

Laget runt

Hur har sommaren förflutit i
verksamheterna?
Vad är på gång hos er just nu?

Återkoppling av delregional tids- och aktivitetsplan

UPPFÖLJNING AV WORKSHOP MED OPERATIVA ARBETSGRUPPEN OCH
TJÄNSTPERSONSBEREDNING DELREGION MELLERSTA 250424

Styrning, ledning och organisation		
Aktivitet	Status	Kommentar
Nytt läkarstödsavtal	✓	Dessa två hör samman.
Läkare som är specifikt riktade mot hemsjukvården	✓	Arbete pågår inom förvaltningen NVH Region Skåne. Dialog skett med bla MAS och MAR grupp.
Anpassa EFU:n i Primärvården efter målen i God och Nära vård	✓	Inför varje år förtydligas texten i förfrågningsunderlag till Vårdcentralerna.
Tillsatt Primärvårdsdirektör med ansvar för såväl offentliga som privata VC	? ✓	Ej aktuellt i nuläget. NVH ska stå för en gemensam primärvårdsutveckling. Nyligen intern genomlysning av samverkan inom Region Skåne
Beslut om gemensam nämnd ex. för digitala lösningar	✓	Inget på gång – hänga samman med hjälpmedel?
Driva frågan om gemensam hjälpmedelsnämnd	✓	På gång men inget som går snabbt. Personer utsedda som ska arbeta med frågan.
Samtliga MAS ska finnas i ledningsgrupp (Säkerställa att någon med medicinsk kompetens finns representerad i ledningsgruppen)	✓	Har kommunerna gått vidare med detta? Lagskärpningen i "Nästa steg för nära vård" pratade initialt om stärkt medicinsk kompetens i ledningen. Slutgiltigt blev beslutet att alla kommuner ska ha en
Gemensam politisk förankring i frågor och vägval	✓	Luddigt men är förhoppning om att det tas hand om i kommande strategi.
Utveckla den gemensamma ledningsstrukturen	✓	På CS/DS dag i våras pratades det om systemledarskap och ett erbjudande finns att gå kurs som erbjuds av SKR till alla i Vårdsamverkan.
Förändra primärvårdens fördelning av stimulansmedel med likartad fördelning och redovisning som kommunerna och psykiatrin	✓	Ingen dialog. En politisk fråga i slutändan.

Sammanställning utskickad med inbjudan.

Frågor?

Vilka frågor behöver vi lösa ut det kommande året?

Frågeställning till Operativa
Samverkansgruppen maj 2026

Identifiera **tre**
konkreta
frågor som kan
lösas ut inom
ett år

Vilka aktörer
behöver
involveras för
att lösa dem?

Vilken skillnad
kommer att
märkas nästa
sommars om
detta görs?

Kan lösas ut till sommaren 2027?



Fånga patientens upplevelse – Patientenkät? Livskvalitetsmätning? **Arbetsgrupp?**



Kommunikationsöverföring t.ex. mot ambulans, kommun/region. Kan vi använda det vi har på bättre sätt.



Fortsätta jobba med intravenös antibiotika inom kommunal hälso- och sjukvård.



Effektivisera tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar med VC, gemensam digital rond (t.ex. vid uppföljningar) Ser olika ut i olika kommuner



Återinläggningar och uppföljning skulle vara intressant att arbeta med för att ringa in utvecklingsområden



Infoblad till patient och anhöriga kring behandlingsbegränsningar



Para ihop Operativa och SVU i de frågor som berör varandras område

Återkoppling efter workshop Barn och Unga

Dagens program



- 8.30 Välkomna, presentation, introduktion
- 8.50 Hälsodata Barn och Unga, Nya hälsovårdsprogram barn och unga
- 9.10 Gruppens aktörers uppdrag och gränssnitt
- 9.45 Workshop och fika
- 11.00 Redovisning, nästa steg.



Vårdsamverkan Skåne
vardsamverkanskane.se



Deltagande verksamheter

REGION

Ungdomsmottagning

Första Linjen

Familjecentral

KOMMUN

Socialtjänst

Elevhälsa

På gång.....

- Unga Vuxna stänger i Lund – går in i Ungdomsmottagningarna
- Barnsäkert – implementering
- Mobilt föräldrastöd
- Familjecentraler
- Växa tryggt
- YAM ([Youth Aware of Mental health](#))
- Definition av TSI ([Tidigt samordnade insatser](#))
- Hälsoprogram barn och unga



Vårdsamverkan Skåne
vardsamverkanaskane.se



Workshop

- Vilka arbeten behöver vi utveckla?
- Vad saknar vi i samverkan gällande det förebyggande arbetet?
- Vad gör vi bra själva respektive vad gör vi bättre tillsammans?
- Finns det mellanrum där ingen är?
- Om ni hade 1 miljon till en gemensam satsning – vad skulle ni göra med pengarna?



Vårdsamverkan Skåne
vardsamverkanaskane.se



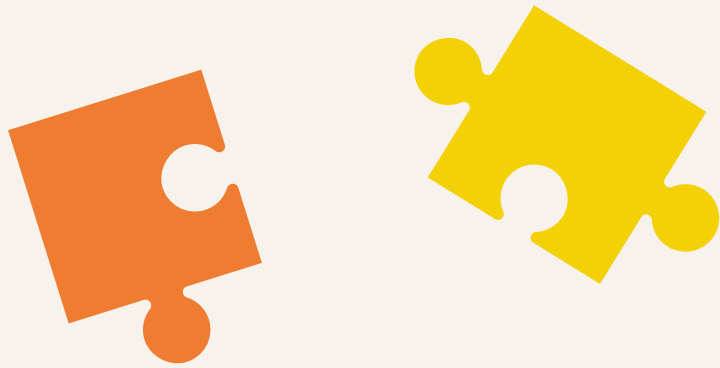
Förslag på gemensamma aktiviteter

Enkät kommer ut under hösten. Vidare dialog på möte 25 nov.

- Satsning på nyblivna föräldrar med små barn fler aktiviteter kopplade till den målgruppen
- **Nulägesbild insatser, metoder och erbjudanden – vad har vi och vem gör vad? Prioritera och sortera**
- Karta på strategi på vad som ska finnas framåt
- Struktur för samverkan gällande tidiga signaler på problematisk skolfrånvaro
- Hur kan vi samverkan med UM:s uppdrag?
- Gamingproblematik
- Processledare mellersta för detta område?
- **Navet i Eslöv – en pilot som vi kan inspireras av? Bjuda in?**

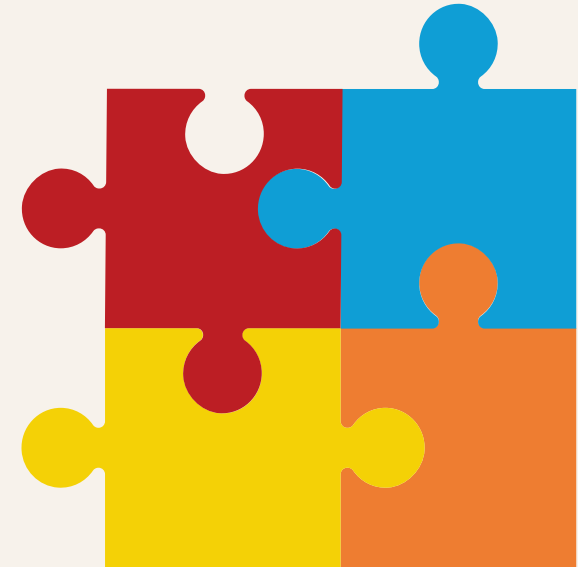
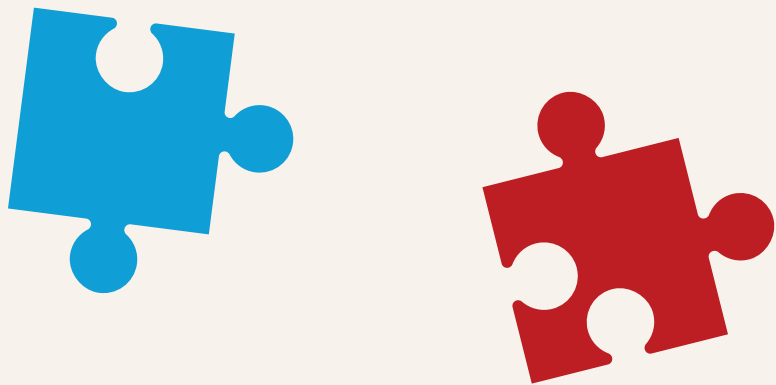
Nästa möte läggs i Eslöv.

Samsjuklighetsreformen



Från delar till helhet

Om samsjuklighetsreformen i Skåne



Vad är samsjuklighetsreformen?

Regeringskansliet:

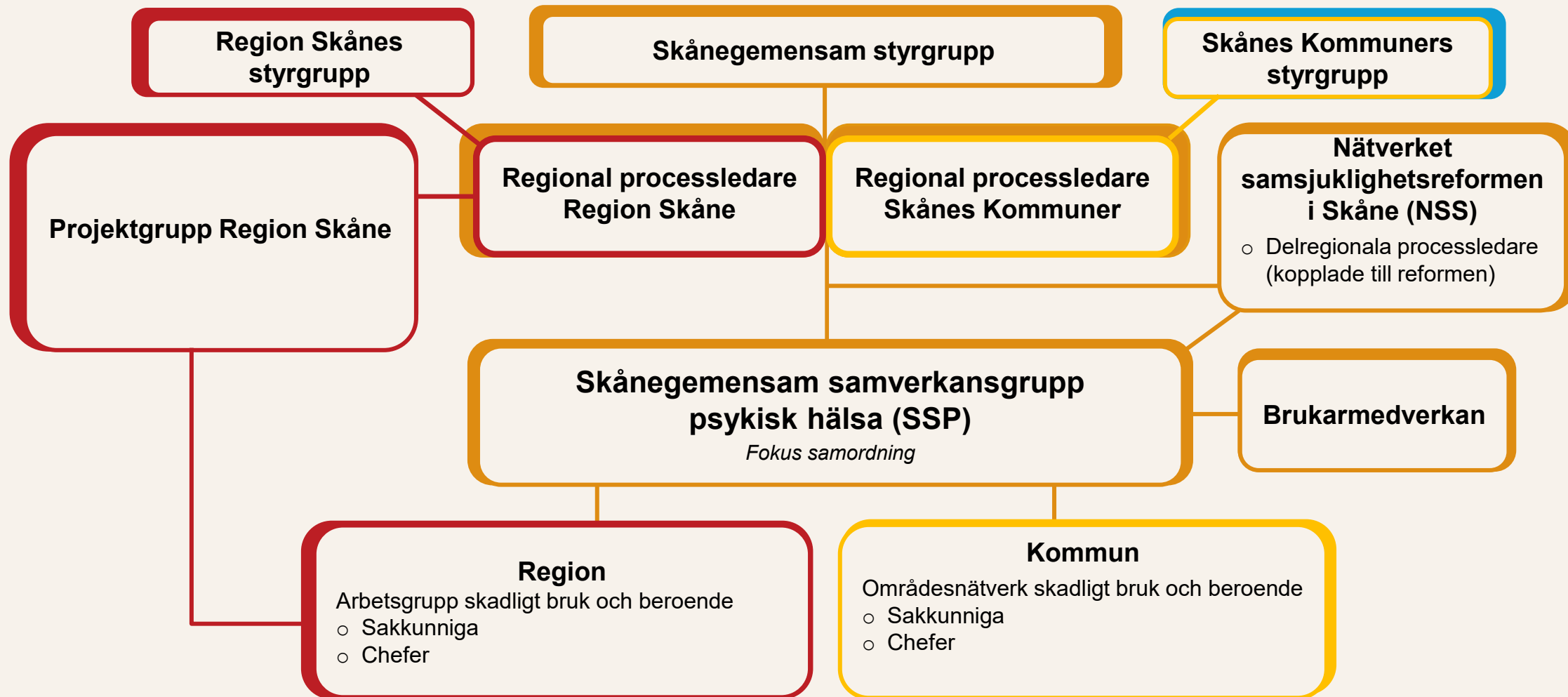
”En reform för sammanhållna och behovsanpassade insatser för personer med skadligt bruk eller beroende och andra psykiatriska diagnoser.”

Hållpunkter i den formella vägen framåt:

- **Socialstyrelsens kunskapsstöd**
 - Första delrapport (muntlig återrapportering) 31 augusti 2026
 - Slutrapport rapport 31 mars 2027
- **Budgetproposition**
 - September 2026
- **Lagstiftning**
 - Lagen träder i kraft 1 januari 2028

Steg 2: Tvångsvården

Skåneövergripande organisering för samsjuklighetsreformen

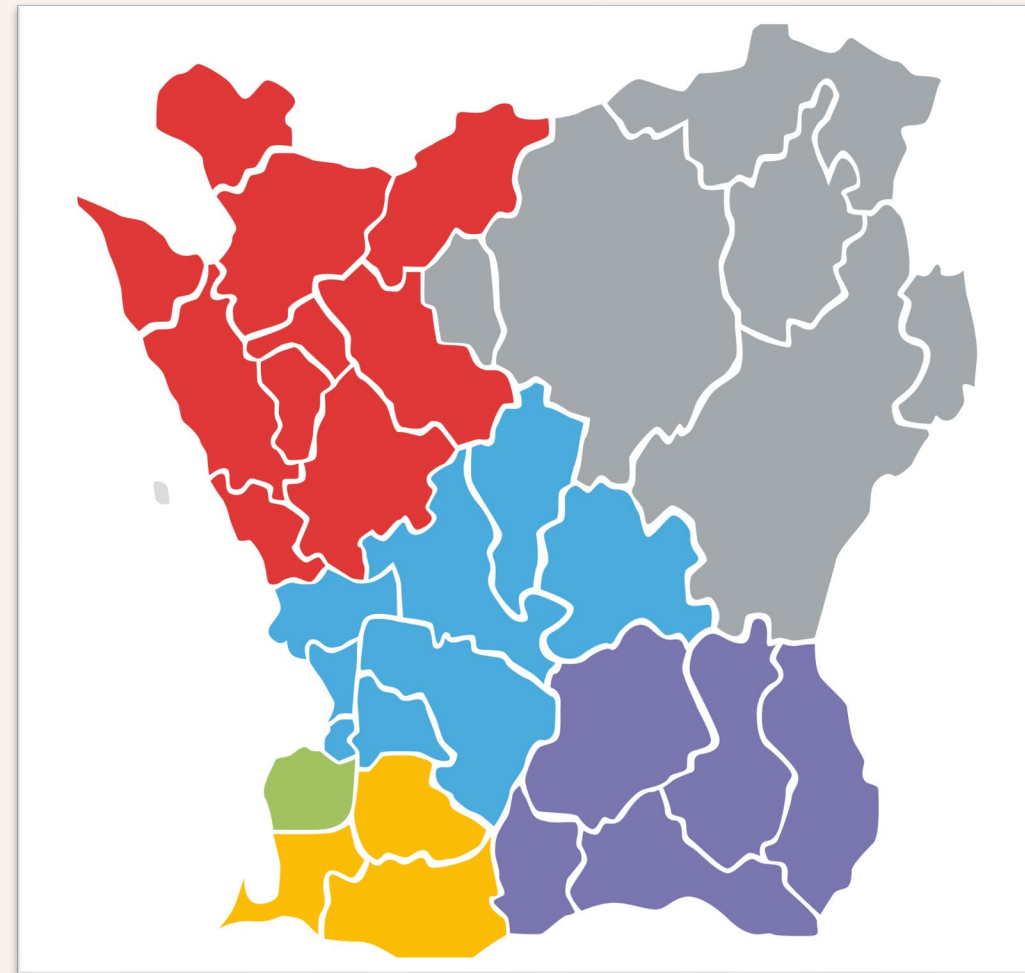


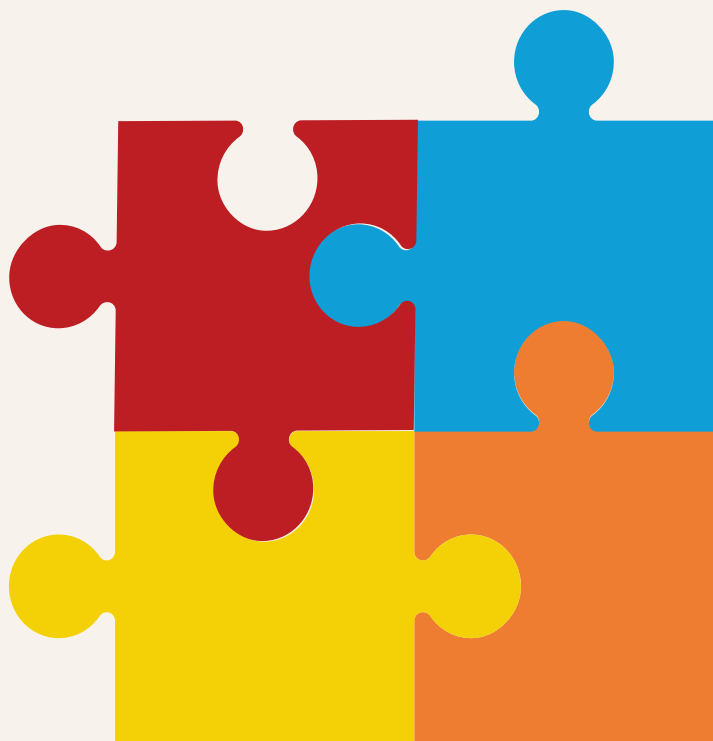
Grupperingarna ovan kan tillfälligt förstärkas för att säkerställa rätt kompetens, mandat och representation

Detta görs i Skåne just nu

kring samsjuklighetsreformen

- **Förankringsarbete**
- **Projektdirektiv – framtagning av plan**
 - Kartläggning
 - Insatser och metod
 - Organisering
 - Ekonomi och juridik
 - Kompetensförsörjning
 - Kommunikation





Tack!

Jennie Göransson Skarp
jennie.goranssonskarp@lund.se

Följ arbetet via Vårdgivare Skåne:
[Samsjuklighetsreformen i Skåne - Vårdgivare Skåne](#)

Punktprevalensmätning

Genomföra en två veckors punktprevalensmätning via kommunernas SVU, där patienter som blivit återinlagda under det senaste året identifieras.



Förslag på uppdrag till SVU-nätverket

Från april 2026

"SVU-gruppen får i uppdrag att genomföra en gemensam genomlysning av processen kring utskrivningsklara patienter, med syfte att identifiera var i vårdkedjan det uppstår väntetider och brister, samt ta fram konkreta och genomförbara förbättringsåtgärder."

- Att kartlägga processen steg för steg (från inskrivning till hemgång).
- Att göra en enklare uppdelning utifrån olika patientgrupper (t.ex. hem med hemtjänst/hemsjukvård, korttid, särskilt boende) eftersom utmaningarna ser olika ut.
- Att ta fram några gemensamma nyckeltal som alla kan följa.

Delregional tjänstepersonsberedning 2027

Förslag på tider 2027

4 feb (to) 14-15 digitalt

*1 april (to) 13-16 **fysiskt***

1 juni (tis) 14-15 digitalt

7 sept (tis) 14-15 digitalt

*21 okt (to) 13-16 **fysiskt***

26 nov (fre) 10-11 digitalt

**Ska något förändras
i strukturen?**

Tack för idag!