

Skånegemensam samverkansgrupp – vårdens övergångar (SSVÖ)

Minnesanteckningar

Datum: 2025-09-17

Plats: Teams

Närvarande:

Region Skåne: Louise Roberts, Anna Andersson, Bernard Christiansson, Ingrid Karlsson, Johanna Wäppling, Marie Bladh, Marie Busch, Paulina Vastenberg, Eva Sällström, Stefan Karlegård.

Kommun: Cecilia Aatola, Johan Norén, Anne Borg, Anneli Flink, Elvira Nukic, Judit Valcz, Luciana Ruzi, Lisa Jonsson, Maria Mårtensson, Jessica Sona.

1) Information från, och dialog med, Skånetrafiken om sjukresor Gäster: Charlotte Gyland (Koncernkontoret Region Skåne) och Jenny Rosenkvist (Skånetrafiken)

Uppdraget är att formera en arbetsgrupp för att jobba med utveckling av sjukresor i samverkan med sjukvården. Det finns en överenskommelse om samverkan och ett uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören Region Skåne och trafikdirektören Skånetrafiken. Syftet med gruppen är att ta ett omtag för att hitta formerna som utmaningar och problem kopplat till sjukresor. Det uppmanas att det är viktigt att höras av sig kring utmaningar och uppmana till avvikelser när det blir felaktigheter. Det har tidigare funnit en grupp med likande uppdrag. Grupperingen ska utbyta information, omvärldsbevaka, skapa en gemensam bild, se över utbildning, ta in olika perspektiv, tydliggöra ansvaren och se över digitala stöd.

Det är inte säkert att alla förbättringsförslag och projekt landar i det nya samverkansforumet utan det finns andra personer/gruppering som kan komma att behöva bidra. Samverkansforumet ska ~~och~~ hålla över tid och därför viktigt att inte skynda fram.

Ingen ny information om bokningsportal för kommunerna kopplat till sjukresor. Det lyfts av SA Mina planer att det kan finnas möjlighet att lyfta in informationsdelning kopplat till Mina planer och sjukresor för att tillgängliggöra information och digital beställning för kommunerna.

NO lyfter att det finns utmaningar att få hem stora patienter via sjukresa. Istället får dessa patienter tas hem med ambulans. Detta är både en felanvändning av resurser och tar mer tid, vilket kan påverka tiden som utskrivningsklar. I de fall det utfaller ett betalningsansvar pga detta får kommunerna bestrida ett sådant betalningsansvar.

Vi får gemensamt fundera över hur SSVÖ strukturerat kan bidra med sin kunskap. Representanter för samverkansforumet kommer att kallas in vid behov.

2) Föregående minnesanteckningar 250609

Inga synpunkter.

3) Information från Systemförvaltningsgruppen för Mina planer.

Just nu så förbereds en preliminär release den 14 oktober. Tester kommer att ske och efter det kommer innehållet i releasen att fastställas. Datumet kan komma att ändras. Innehållet och det exakta datumet kommer att kommuniceras ut via ordinarie kommunikationskanaler.

I systemförvaltningsgruppen kommer planering av pilot av provtagningsprocess påbörjas inom kort.

Det finns också flera förslag och flera olika analoga processer som är under utvärdering om de ska in i Mina planer eller inte.

4) Patienter med trygghetslarm

a) Uppföljning av breddinförande 250901

Sen införandet har det fungerat väldigt bra ur sjukhusens perspektiv. Inga incidenter är rapporterade.

Det var lite strul i början uppe i nordost med att kommunerna hade svårt att acceptera det nya arbetssättet. Detta är nu utrett och det fungerar bra.

b) Klargörande kring patienter som under vårdtiden endast behöver trygghetslarm efter utskrivning

Om det under vården kommer upp att patienten bara behöver trygghetslarm måste hela processen genomföras för dem? Lagen är tydligt men det finns inget syfte med att hela processen ska genomföras för dessa patienter.

Det lyfts att det vore bra om vi kan komma överens om detta. Regionen upplever att vissa kommuner svarar att ärenden behövs och vissa säger att det inte behövs.

Beslut: Patienter som under vårdtiden enbart aviserar önskemål om trygghetslarm efter utskrivning, ska inte skrivas in i SVU-processen i Mina planer.

Ett förtydligande som i linje med ovanstående beslut görs också i befintlig information på Vårdgivare Skåne

5) Överenskommelse samverkan vid utskrivning

a) Rapport "Revideringsbehov av överenskommelse mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård"

Inga synpunkter och materialet känns igen.

b) Återkoppling från Central tjänstemannaberedning (CTJM) 250904

Uppdraget är genomfört. Tanken var att vi skulle komma med revideringsförslag. CTJM tyckte däremot att beslutsförslaget skulle omformuleras så att förbättringsförslag ska tas fram inom ramen för befintlig överenskommelse.

Beslutsförslaget kommer därför att omformuleras och CTJM återkommer med beslut på oktobermötet.

Det uttrycks besvikelse i SSVÖ.

6) Information om "Utskrivning av ett stort antal patienter vid masskadehändelse"

Länsstyrelsen bjöd in och genomförde i maj en workshop med SSVÖ. Länsstyrelsen utgick från den deltagarlista som ligger på Vårdgivare Skånes sidan och på grund av lokalbegränsning var enbart de som enligt listan är ordinarie deltagare inbjudna.

Länsstyrelsen kommer att presentera en sammanställning av resultatet av workshopen för CTJM i oktober och föreslå att CTJM ger ett uppdrag i linje med resultatet från workshopen.

7) Fysiskt möte för SSVÖ 22/10 med tema förenklad utskrivningsprocess inom ramen för lagstiftningen

Vi återkommer med det exakta temat. Däremot är platsen fastställd som är Malmö Dockan i Region Skånes lokaler.

8) Förslag på ny utformning på SIP i Mina Planer

a) fråga från systemförvaltningsgruppen om borttagande av fälten riskbedömning och åtgärder, var ska de vara?

Vi fortsätter utreda fråga. Som en del i omvärldsbevakningen har det framkommit intressant material från en gruppering i delregion nordväst. Representant för nordväst sitter med i gruppering om medicinsk kvalitet och återkommer på nästa möte.

Ställningstagandet rörande denna punkt som sedan tidigare är fattat av SSVÖ är att ingen medicinsk information ska bort från nuvarande SIP innan vi har ett annat sätt att hantera den.

9) Pilot receptförnyelse i Mina Planer (ev redovisning från systemförvaltningengruppen)

I samarbete med Svedala kommun och tre vårdcentral har det genomförts en pilot om receptförnyelse i nya processen "ärende" i Mina planer. Utvärdering har skett. Processen i sig är enkel där kommunsjuksköterska lägger upp att patienten behöver receptförnyelse som mottas på vårdcentralen och sen svara när det är klart. Tidsbesparande. Rapport kommer att sammanställas och troligtvis visas på nästa SSVÖ. Ställningstagande från SSVÖ önskas av systemförvaltningsgruppen huruvida beredinförande kan ske i resterande Skåne. Svedala fortsätter även efter att piloten avslutas.

Fråga: Hur fungerar det med pascal? Många patienter har dos och då får vårdcentralerna automatiskt påminnelse om att de ska förnyas. Svar: Tanken är att den

nya processen ska underlätta om dessa moment är en utmaning, är det inte en utmaning behöver inte processen användas.

Fråga: Hur fungerar det om kommun önskar receptförnyelse från specialistvården.

Svar: Dessa är inte med i piloten. Förslaget är att börja breddinförande med vårdcentralerna för att i ett senare skede även eventuellt omfatta specialistmottagningarna.

10) Aktuell från arbetsgrupper:

Beredningsgruppen kommer att skicka ut ett forms formulär om vilka arbetsgrupper man ingår in i och vilka man önskar ingå i.

a) **Rutin SIP:** Finns ingen sammankallande och bemanningen behöver ses över.

b) **SIP-utbildning:**

Information om "Alfred" Söker referenspersoner till leverantördialog man blir också en del i utbildningsgruppen. Dialog pågår även med HR hos Region Skåne för att få tillgång till tidigare material.

c) **Rutin SVU:** Förslag på reviderad rutin har skickats ut med dagordning.

Frågan om fältet "Omedelbara SOL- insatser" lyfts. De används utifrån olika förutsättningar i olika verksamheter. Regionen bidrar med information om patientens behov/svårigheter och eventuella framförda önskemål men beslutar inte om kommunala SoL-insatser. Förslaget är att flytta detta fält till kommunens del. Bedömningen ägs av biståndshandläggare. Oklart hur stort problem det är. Kartläggningen är det viktigaste för att beskriva behovet.

Det lyfts även att det finns stora behov av att förändra ställningstagandet. SVU-rutingsgrupp är klara med delmål 1 som handlar om att förkorta rutinen, inte förändra. Det har inkommit lite synpunkter på saker som saknas som rutin-gruppen kommer att ta ställning till.

Svårt att veta vilka olika dokument som vi ska hänvisa personalen. SVU-rutingsgruppen har tänkt att förenkla utifrån att särskilja manual och SVU-rutin. SVU-rutinen beskriver ett "varför" och manualen "hur" det ska göras.

Finns fortfarande vissa skrivningar om inläggande SIP som behöver hanteras i nästa skede. Kan SVU-rutingsgruppen ta fram ett förslag? Ja.

d) **Rutin akutblad** arbetet påbörjat men inte slutfört.

Uppdrag från systemförvaltningsgruppen att göra (i) "hjälpstexter" för akutbladet.

Gruppen behöver förstärkas innan ytterligare arbetet sätts igång. Arbete pågår men inte slutfört.

e) **ViSam**

Inget att rapportera.

11) Inkomna frågor:

a) **Återkoppling från NV om önskemål om överföring av information om riskbedömningar?** Fråga till föregående möte från delregional SVU-arbetsgrupp i

NV. Vilka riskbedömningar avses (fall, trycksår, nutrition, suicid...)? Vill ha resultat/vårdplan om risk föreligger?

Svar: Frågan går inte att härleda under mötet och tas tillbaka till delregionen som återkommer om det är aktuellt igen.

- b) **Akutblad, informationsöverföring mellan kommun och psykiatri.** Frågan är mottagen men komplicerad, och det finns olika angreppssätt att hantera den på. Principen för akutbladet är att patienten ska ha kommunala HSL-insatser - för dessa skulle vi teoretiskt sett kunna åstadkomma en koppling till psykiatriska akutmottagningar. Psykakutmottagningarna är dock inte Mina planer-vana men intresserade.

12) Övrigt

SSVÖ kommer att gå in i teams. Det påtalas att det är viktigt att när det är snabb information behöver flera kommunikationskanaler än bara teams att användas.

Mötestider hösten 2025

Mötesdag och tid	Mötesform	Sista datum för att lämna in frågor till beredningsgruppen
22/10 9-12	FYSISK temadag	
4/11 kl. 9-12	Teams	17/10
17/12	Teams	1/12