

Skånegemensam samverkansgrupp – vårdens övergångar (SSVÖ)

Minnesanteckningar

Datum: 2025-11-04

Plats: Teams

Närvarande:

Region Skåne: Anna Andersson, Bernard Christiansson, Camilla Håkansson, Chris Johansson, Eva Sällström, Ingrid Karlsson, Krister Johansson, Louise Roberts, Paulina Vastenbergs, Stefan Karlegård, Suada Nurkovic.

Kommun: Anna Levin, Anneli Flink, Cecilia Aatola, Emma Jansson, Evelina Nilsson-Harvey, Helen Thunberg, Jessica Orbjörn, Jessica Sona, Johan Norén (p 5b och 5c), Judit Valcz, Lisa Jönsson, Malin Stjärna, Maria Persson, Rada Tripunovic.

1) Föregående minnesanteckningar 250917

Läggs till handlingarna.

2) Information från Systemförvaltningsgruppen för Mina planer

Paulina beskriver genomförda förändringar i samband med genomförd release 14 oktober samt vad systemförvaltningsgruppen arbetar med nu, se separat PPT.

En fråga kopplad till KVG-beställningsprocessen ställs; kan man se om varor är restnoterade? Svar; Nej, inte i nuläget. Den funktionen kommer i etapp 2-utvecklingen. Det finns två skäl till att den utvecklingen dröjt, dels har det varit stora bekymmer med nya Raindance (Region Skånes ekonomi- och affärssystem) och dels har systemförvaltningsgruppen inte haft möjlighet att prioritera den integration till Raindance som krävs.

3) Återkoppling från Central tjänstemannaberedning 251024

a) Överenskommelse samverkan vid utskrivning

På Central tjänstemannaberedning i september redovisades den rapport som sammanställdes efter SSVÖs workshop i våras. Rapporten godkändes som svar på det uppdrag som gavs hösten 2024 men det rådde oenighet om förslaget att revidera befintlig överenskommelse om samverkan vid utskrivning. På mötet 24 oktober enades istället Central tjänstemannaberedning om följande;
Central tjänstemannaberedning rekommenderar Vårdsamverkan Skånes samtliga parter att i samverkan och i de egna organisationerna arbeta med förbättringar inom ramen för befintlig överenskommelse.

Reflektioner i rummet: SSVÖ har gjort mycket av det som kan göras utan att röra överenskommelsen. Frågan väcker stort engagemang. Det finns olika utmaningar i olika

verksamheter. Möjligheten att simulera vad exempelvis ändrad brytpunkt skulle innebära diskuteras.

b) "Utskrivning av ett stort antal patienter vid masskadehändelse"

På Central tjänstemannaberednings möte 24 oktober återkopplades även resultatet från den workshop som hölls på Länsstyrelsen i augusti. Beslutsförslaget som antogs löd:

Central tjänstemannaberedning ger Skånegemensam samverkansgrupp vårdens övergångar i uppdrag att ta fram förslag på en skåneövergripande krisrutin för utskrivning av ett stort antal patienter från sjukhus till kommunal vård vid masskadehändelser.

Central tjänstemannaberedning ger Skånegemensam samverkansgrupp vårdens övergångar och systemförvaltningsgruppen för IT-systemet att tillsammans skapa en process i IT-systemet i enlighet med framtagna krisrutin.

Beslutet innebär att SSVÖ och systemförvaltningsgruppen har ett uppdrag. Någon tidsplan är inte satt men uppdraget behöver hanteras skyndsamt. Beredningsgruppen tar med sig frågan och återkommer. Vi kan vid behov åberopa stöd från andra verksamheter/krishanteringsgrupper.

4) Reflektioner efter workshop avseende förenklad utskrivningsprocess

- a) Resultatet? Håller på med sammanställning av materialet. Återkommer till nästa möte 17 december. Målsättningen är att ta fram förslag på en förenklad process för en tydlig målgrupp.
- b) Arbetssättet med workshop? Gruppen ser gärna att vi har ett fysiskt temamöte en gång per termin, gärna förmiddagsmöte.

5) Aktuellt från arbetsgrupper

Vi behöver se över bemanning i våra arbetsgrupper. Enkät är ännu inte gjord/utskickad, men den kommer. Vilka arbetsgrupper ingår man i, vilka skulle man ha intresse av att ingå i. Uppdragsbeskrivningen behöver också ses över, både för SSVÖ och arbetsgrupper.

- a) Rutin SIP – inget aktuellt men behöver mannas upp.
- b) SIP-utbildning "Alfred" – Arbetet flyter på i full fart även om det tog lite längre tid att komma igång än planerat. Jobbar med en extern leverantör och har referensgruppsmöten varje vecka. Ambitionen är att skapa en utbildningsfilm som fyller det gap som vi saknar i "[Nour](#)". Avtalet med extern leverantör är förlängt till sista december men vi räknar med att vara klara i slutet av november och att utbildningen ska vara tillgängliggjord för användarna i början av året.
- c) Rutin SVU – den reviderade versionen av rutinen var utskickad inför mötet. Nu är första etappmålet klart, det vill säga att rutinen är nerkortad och överflödigt text har tagits bort. Synpunkter har inkommit, vissa har beaktats i den här etappen och andra kommer behandlas i nästa etapp.

Beslut: den reviderade versionen godkänns, dateras med dagens datum och publiceras inom kort.

- d) Rutin akutblad - inget aktuellt men behöver mannas upp för att kunna hantera hjälptexter mm.
- e) Beslutsstöd enligt ViSam-modellen – inget aktuellt men inväntar nationell utvärdering inom ramen för Kunskapsstyrningen, förväntas bli klar i december.

6) Inkomna frågor:

- a) Hur arbetar man i Skåne gällande barn och SIP i Mina planer? (Nordost)

Reflektioner i rummet: I delregion Nordost har man hittills arbetat med Lotsmodellen men överger nu den modellen. I Malmö kör man barn-SIP via Mina planer. Går lite trögt då medicinsk elevhälsa inte vill administrera för den ickemedicinska elevhälsan (som inte lyder under samma sekretesslagstiftning). Behöver få basfunktionalitet på plats, rektor ska bara se vissa saker (begränsa på rollfunktion?).

Hur går det går det med översynen av behörighetsmodellen i Mina planer? I våras efterlystes en mer preciserad beskrivning av hur man vill ha det; vem ska se vad och hur? En lista med personer som ska kallas ihop för dialog togs fram före sommaren men därefter har frågan inte kunnat prioriteras även om den varit uppe på de senaste systemförvaltningsgruppsmötena.

Vad gäller anpassade planer lyfts ett varnande finger för för mycket anpassning för exempelvis barn. Vill ha åldersneutral mall. Ungdomar ska dock kunna samtycka till SIP även om vårdnadshavare inte vill.

Extra fråga; Om vi nu ska personcentrera SIP mer så det verkligen blir patientens plan – vad gör vi med den medicinska informationen? Vill ej ha behandlingsbegränsningar i SIP. Oklart idag vad de fyra rutorna används till förutom för behandlingsbegränsningar, skiljer sig sannolikt åt.

Skulle man kunna ha två flikar; en personcentrerad SIP och en samordnad medicinsk vårdplan. Finns patienter som bara behöver SIP men inte vårdplan och tvärt om så det bör ej vara obligatoriskt att fylla i båda flikarna även om de för många patienter kan berika varandra.

7) Övrigt

- a) Återkoppling från Nordväst gällande deras "Manual för generisk samordnad individuell plan": Det framtagna materialet är en mall för hur man kan skriva i de olika SIP-fälten. Enligt planering kommer den publiceras i Nordväst i november. Mer information kan då ges.

Reflektioner i rummet: Generellt vill vi undvika lokala arbetssätt, lokala rutiner mm. Vi har jobbat bort en stor del av de tilläggsrutiner som tagits fram och strävar istället efter att ha skåneövergripande stöd- och styrdokument. Blir problem för de verksamheter som vårdar patienter som kommer från eller vårdas i annan delregion/lokalt sammanhang. Helt ok att testa saker lokalt/delregionalt men om det sedan ska införas permanent och kan få påverkan utanför delregionen måste detta samordnas i lämplig Skånegemensam samverkansgrupp eller högre upp i Vårdsamverkan Skåne. Gruppen ombeds hjälpa till att sprida den här i andra sammanhang där an befinner sig.

- b) Tilläggsrutin 2026 kommer tas fram. Förslag skickas ut inför nästa möte då vi förhoppningsvis kan fatta beslut.

- c) Provtagningsprocessen – pilot startar 251208. Initialt deltar Östra Göinge kommun, VC Knislinge och Capio Broby. Hade planeringsmöte 251020 med parterna på plats i Knislinge. Diskuterade då hur projektet började (bakgrund), gick igenom framtagna rutinbeskrivning, visade det digitala stödet för kommunikation mellan de som ordinerar och utför provtagning i hemmiljö, gick igenom övrigt som behövs för att det ska fungera, pratade om behov av stöd i form av förändringsmodell (mål och mått), utbildning/support för kommunen (utbildning kommer ske 3/12) och tidsplan för pilottest. Pratade också om behov av att utöka piloten med ett par sjukhusmottagningar förutsatt att det fungerar bra med kommunen och de båda vårdcentralerna.
- d) Sjukresor inkluderade i Region Skånes Region Skånes styrdokument "Samordning av sjukvården i Region Skåne under jul- och nyårshelgen 2025 2026".

För första gången ingår sjukresor i den planering som gjorts för kommande julhelg. Följande text är inkluderad i styrdokumentet:

Sjukresor

Skånetrafiken ansvarar, i dialog med aktuella utförare, för att det finns tillgång till sjukresoresurser inklusive specialtransporter för transporter till och från hemmet eller kommunalt boende, i den omfattning som behövs under den aktuella perioden (22 december 2025 till och med 6 januari 2026) inklusive under jourtid utifrån Skånetrafikens regelverk. Lena skulle eftersöka en väg in till sjukresor för frågor?

Mötestider våren 2026 - Outlookinbjudningar kommer inom kort.

Mötesdag och tid	Mötesform	Sista datum för att lämna in frågor till beredningsgruppen
3/2 kl. 9-12	Teams	19/1
11/3 kl. 9-12	Teams	24/2
27/4 kl. 9-12	Teams	9/4
3/6 kl. 9-12	FYSISK temahalvdag Skånes Kommuner, Lund	