

Datum 2025-11-05
Ansvarig tjänsteperson Cecilia Aatola

Minnesanteckning

Områdesnätverk Kommunal hälso- och sjukvård

Tid: 2025-11-05 kl. 13:15-16:00
Plats: Teams

Inbjudna:

Maria Jeppsson, MAS Trelleborgs kommun, Sydväst	Therese Finn, MAS, Ängelholm kommun, Nordväst
Maria Isaksson, MAR, Svedala kommun Sydväst	Martina Gatara, MAR Helsingborgs stad, Nordväst
Yvonne Kant, MAS Tomelilla kommun, Sydost	Annika Atterlid Ohlsson, MAS Höör, Mellersta
Malin Rosberg, MAR Sjöbo kommun, Sydost	Yvonne Eriksson, MAR Kävlinge kommun, Mellersta
Pillan Lindbergh, MAR Kristianstads kommun, Nordost	Charlotta Rosing, MAS Malmö stad, Malmö
Lotta Tyrberg, MAS Östra Göinge kommun, Nordost förhinder	Linda Gustafsson, MAR Malmö stad, Malmö
Cecilia Aatola, strateg, Skånes Kommuner	Emma Jansson, strateg, Skånes Kommuner

1. Föregående minnesanteckningar

Läggs till handlingarna.

2. Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

a) Vårdförlopp stroke och TIA fortsatt vård och rehabilitering: Återkoppling enkät om kommunal rehabilitering efter stroke (Gäst: Jessica Kristiansson, arbetsterapeut H-borg och kommunal representant i LAG)

Enkäten gick ut till MAR, de fall kommunen inte har en MAR gick den till MAS: 24 kommuner har svarat. Presentationen kan inte delas, en sammanfattning kommer här.

I vårdförloppet för stroke och TIA- fortsatt vård och rehabilitering är tre delprocesser särskilt viktiga; Utskrivning från slutenvården -säkra övergången till nästa vårdnivå, Personcentrerad rehabilitering av ett team med särskild kunskap om stroke och strukturerad uppföljning.

Ur patientperspektiv ligger utmaningarna inom; otillräcklig uppföljning, förändringen av livet efter stroke—med ofullständigt bistånd från vården, rehabiliteringen möter ofta inte behoven, bristande uppföljning.

- Fråga om utbildningsinsatser inom strokevård för HSL och SoL personal. 88% av kommunerna svara nej.
- Erbjuds patienter i ordinärt boende, med behov av rehabilitering efter stroke, uppgiftsspecifik rehabilitering av HSL-personal? 83% personlig vård, 77% hushållsaktiviteter, 96% förflyttningsträning
- Finns det en rehabiliteringsplan som följer patienten mellan vårdgivarna?

- Slutenvården. Kommunen? 71% nej, 29% ja
- Kommunen- slutenvården/öppenvården 80% nej, 20% ja

Övrigt som lyfts fram i svaren är att; Unga strokepatienter ofta faller mellan stolarna, att många mår psykiskt dåligt men har svårt att ta sig till psykolog eller kurator på VC, att det är oklart vilka patienter som är aktuella för inläggande rehabilitering.

Kommunernas svar antyder att de ser olika på sitt rehabansvar;

- Någon kommun menar att de har hjälpmedelsuppdraget och att de flesta strokepatienter tillhör den regionala primärvården
- Någon kommun menar att patienten kan ha rehabiliteringsinsatser av både Dagrehabilitering och kommunen parallellt i samverkan

Reflektioner undermötet om resultaten, utmaningar i kommunerna t ex att korttidsboende beviljas en SoL med en förväntan om rehabilitering men inte resurser av FT/AT.

Fortsatt process i vårdförloppet är framtagande av en handlingsplan för att sluta gapet mellan nuläge och önskat läge, i framtagande av handlingsplanen är inspel och delaktighet från nätverket viktigt, Vi bjuder in Jessica igenom längre fram för diskussion om handlingsplanen.

Mer information om den digitala strokekompetensutbildningen finns här: [Strokekompetens och utbildning - Strokeförbundet](#) och vill också nämna att det är värt att försöka gå den tillsammans med antingen slutenvård eller öppenvårdsenhet.

Vårdförloppet i sin helhet finns här: [Stroke och TIA – fortsatt vård och rehabilitering - 1177 för vårdpersonal](#)

b) Påminnelse: Kommunala representanter sökes till Lokal arbetsgrupp (LAG) Sköra äldre.

Nationella vårdprogrammet för sköra äldre har varit ute på remiss och justeras just nu i den nationella arbetsgruppen. Ingen tydlig uppdragsbeskrivning finns (ännu) för LAG Sköra äldre utan det kommer definieras baserat på vårdprogrammet. Önskemålet är MAS/MAR och en SoL-personal (exv biståndshandläggare). Dialog under mötet om att det är svårt att utse representanter när det inte finns uppdragsbeskrivning eller omfattning för uppdraget.

3. Fortsatt dialog gällande upphörande av delegeringsföreskrift

Flera i nätverket lyssnade på Socialstyrelsens webinarium den 15 oktober (Aktuellt om patientsäkerhet - Delegering av läkemedelshantering) vilket tydliggjorde en del. Presentationen från webinariet finns här: [PowerPoint-presentation](#) (fr.o.m. bild 25). Vissa frågetecken kvar står och nätverket önskar uppföljande dialog på mötet i januari 2026. Betonas även vikten av delregionala dialoger utifrån fördelarna med likartade arbetssätt.

Nytt informationstillfälle från Socialstyrelsen för kommunerna den 26 november. Spelas in och går att se i efterhand. Länk: [Kommunal hälso- och sjukvård: delegering av läkemedelshantering, information om ändrade föreskrifter - Socialstyrelsen](#)

4. Vårdsamverkan Skåne

a. Information från Central tjänstemannaberedning 24/10

- Information om beslut Överenskommelse om samverkan vid utskrivning:

”Central tjänstemannaberedning rekommenderar Vårdsamverkan Skånes samtliga parter att i samverkan och i de egna organisationerna arbeta med förbättringar inom ramen för befintlig överenskommelse.”

- **Krisrutin för utskrivning vid masskadehändelse**

Återkoppling från länsstyrelsen om workshop. Syftet med övningen var att utveckla den gemensamma förmågan till kapacitetsökning vid kriser, höjd beredskap och ytterst krig inom hälso- och sjukvården i Skåne. Målsättningen var att kommuner och regionen tillsammans skulle ges möjlighet att identifiera; vilka förutsättningar som finns, vilka utmaningar som finns, vad som behöver utvecklas och vad som behöver skapas vid vårdens övergångar för att hantera utskrivningar av ett stort antal patienter.

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.

- **Redaktionella uppdateringar i HS-avtalet**

Återkoppling och genomgång av uppdrag från central tjänstemannaberedning 2424-11-06:

- Redaktionella ändringar ”Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne”
- Utvecklingsbehov inom ett antal områden med förbehåll om en försiktighet att inte ändra intentionen i avtalet eller förändra ansvarsfördelningen
- Revidering av målbild och handlingsplan avseende god och Nära vård med tillhörande tids- och aktivitetsplan

Central tjänstemannaberedning beslutar att:

- erbjuda delregionernas tjänstemannaberedningar att bjuda in arbetsgruppen för att föredra utfört arbete.
- kontaktpersoner ska anmälas till wardsamverkanskane@skaneskommuner.se senast 12/12. arbetsgruppen ska erbjuda kontaktpersoner en digital föredragning av arbetet efter 12/12.
- tidsplanen justeras: återkoppling 31/3 för sammanställning till Central tjänstemannaberedning.

b) Återkoppling från föregående möte gällande egenvård

Förra mötets dialog om egenvård har lyfts till Region Skåne i vårdsamverkans beredningsgrupp. Region Skåne ska undersöka hur upplevelsen är i deras verksamhet om samsyn, samverkan och tolkning av rutinen. Därefter planering av insatser för att öka samsyn på och följsamhet till rutinen med fokus på patientsäkerhet och nära vård. Dialog om att det är bra att utgå ifrån patientfall i det gemensamma lärandet. Det är också viktigt att tänka på att delar i samverkan är mellan regional primärvård och kommunernas SoL/LSS utförare.

c) Information om Ramverk för lärande uppföljning av Nära vård.

En Skånegemensam arbetsgrupp inom vårdsamverkan arbetar med att ta fram ett nytt uppföljningssystem för gemensam lärande uppföljning av nära vårdomställningen. Arbetet fokuserar på tre gemensamt beroende delar, en del är visualisering av indikatorer i en dashboard, ett fördjupande ramverk av påverkansfaktorer att göra uppföljning med samt det

lokala samverkansarbetet med uppföljningen. Pilotområdet kommer att vara målgruppen sköra äldre i delregion mellersta och sydväst. Vi har önskemål om att komplettera arbetsgruppen med en MAS (eller motsvarande). Intresseanmälan till Cecilia.

d) Regional samverkan- och stödstruktur (RSS)

a. Ämne för kommande [Frukostseminarium](#)

Skånes Kommuner bjuder in till digitala frukostseminarier för medarbetare i kommunala verksamheter inom hälsa, vård och omsorg. Syftet är att erbjuda inspiration, kunskapspåfyllnad och praktiska verktyg i en tillgänglig form. För att säkerställa en bredd av ämnesområden har områdesnätverken fått i uppdrag att välja ämne till vårens program.

Olika förslag diskuterades i mötet. Efter mötet enades nätverket om *"Kan Nationell Vårdplan för Palliativ Vård (NVP) hjälpa oss ge god vård i livets slut?"*.

b. Fråga från Regionala ViSam-nätverket – gemensam KVÅ-kod?

Nätverket ser i grunden positivt på gemensam KVÅ-kod för uppföljning men ser också svårigheter utifrån verksamhetssystemen och att Socialstyrelsen inte tar med KVÅ-koden AV019 i sitt statistikuttag. Emma återkopplar till sammankallande för ViSam-nätverket.

c. Kort info om implementering av Nationella demensstrategin

RSS har fått stadsbidrag för att stödja kommunernas arbete mot en mer kunskapsbaserad äldreomsorg. Implementering av Nationella demensstrategin är central i detta och efter beslut i Strategiskt nätverk för hälsa, social välfärd och omsorg ska delregionala processledare tillsättas för detta arbete.

Det finns en uppdragsbeskrivning som gått ut via Strategiska nätverket, bifogas minnesanteckningarna - se den för mer information.

5. Inkomna frågor

EVA uppresningsstöd (Linda G) Information om säkerhetsmeddelande för EVA- sänghandtag. Swereco har utkommit med ett säkerhetsmeddelande för hantering av EVA sänghandtag. Olika hjälpmedelsleverantörer har olika hantering och informationen som sprids är olika. Flera kommuner har stoppat förskrivningen. Viktigt att följa utvecklingen av den senaste informationen. [VIKTIGT SÄKERHETSMEDDELANDE – Risk för fastklämning vid användning av EVA uppresningsstöd](#)

6. Övriga frågor

- Utvärderingen av Områdesnätverken.** Sammanställningen av resultatet finns i teams, på nästa möte dialog om nätverkets resultat och reflektioner.
- Mötestider för våren 2026 utskickade, Vi ses på ett fysiskt möte i Lund 26/2 kl. 13:15-16:00. Vi som vill planerar att ses på AW efteråt i Lund, mer planering kommer.

