

RSS- nätverket för funktionshinderfrågor

11 februari 2021

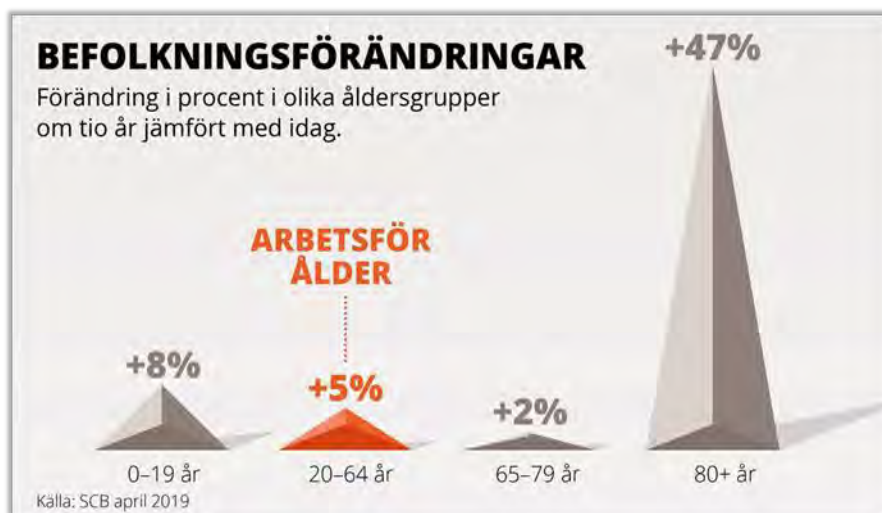
Helena Henningson, SKR

Nära vård

Tillsammans utvecklar
vi hälsa, vård och omsorg



Varför?



Delaktighet, kontinuitet och tillgänglighet

**Inte vår bästa
gren...**



Nära vård en Fokusförflyttning

Organisation	➡	Person och relation
Passiv mottagare	➡	Aktiv medskapare
Reaktiv	➡	Proaktiv och hälsofrämjande
Isolerade vård och omsorgsinsatser	➡	Sammanhållet utifrån personens fokus

Överenskommelse

God och nära vård 2021

**En omställning av hälso- och
sjukvården med primärvården som nav**



Ekonomisk omfattning av ÖK

Överenskommelsen omfattar totalt 6 778 miljoner kronor.

- 5 725 miljoner kronor till regionerna
- 1 000 miljoner till kommunerna
- 53 miljoner till SKR för att stödja regioner och kommuner i utvecklingen

Överenskommelsens utvecklingsområden

- **Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav**
 - 750 miljoner kr till kommunerna
- **Goda förutsättningar för vårdens medarbetare**
 - 150 miljoner kr + 100 miljoner kr till kommunerna
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- Förstärkning av ambulanssjukvården

Stöd till omställningsarbetet

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

Generella insatser: Personcenterat förhållningssätt, samverkan region och kommun, samordning inom eller mellan vårdgivare, anpassning av vårdtjänster till de målgrupper som i hög grad besöker vården mm.

Särskilda insatser:

- Samverkan mellan regioner och kommuner
- Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande arbetssätt
- Undvik slutenvård genom proaktiva arbetssätt
- Insatser för ett ändamålsenligt resursutnyttjande för omställningen
- Säkerställa privata aktörers medverkan i omställningen

Exempel på några av SKRs aktiviteter

- Ledarskapsprogram för tjänstepersoner och förtroendevalda – 900 deltagare!
- Webbinarieserier: ex. Lättare psykisk ohälsa primärvård, Primärvårdsuppdraget.
- Forskningsfrukost Nära vård – första fredagen varje månad, start i mars.
- Projekt - stödja kontinuitet bl a fast läkarkontakt för personer i SÄBO.
- Hälsolabb tjänstedesign, 3 län kommun och region tillsammans.
- Indikatorsutveckling utifrån patientens perspektiv.
- Ekonomiska beräkningsmodeller – samverkanslösningar.
- Nära vård podden – ca nya 20 avsnitt under året.
- Konceptsamling Nära vård för äldre samt Nära vård för barn och unga.
- Plattform personcentrering tillsammans med patienter och brukare.

[Håll utkik på webben!](#)

Hälsolabb

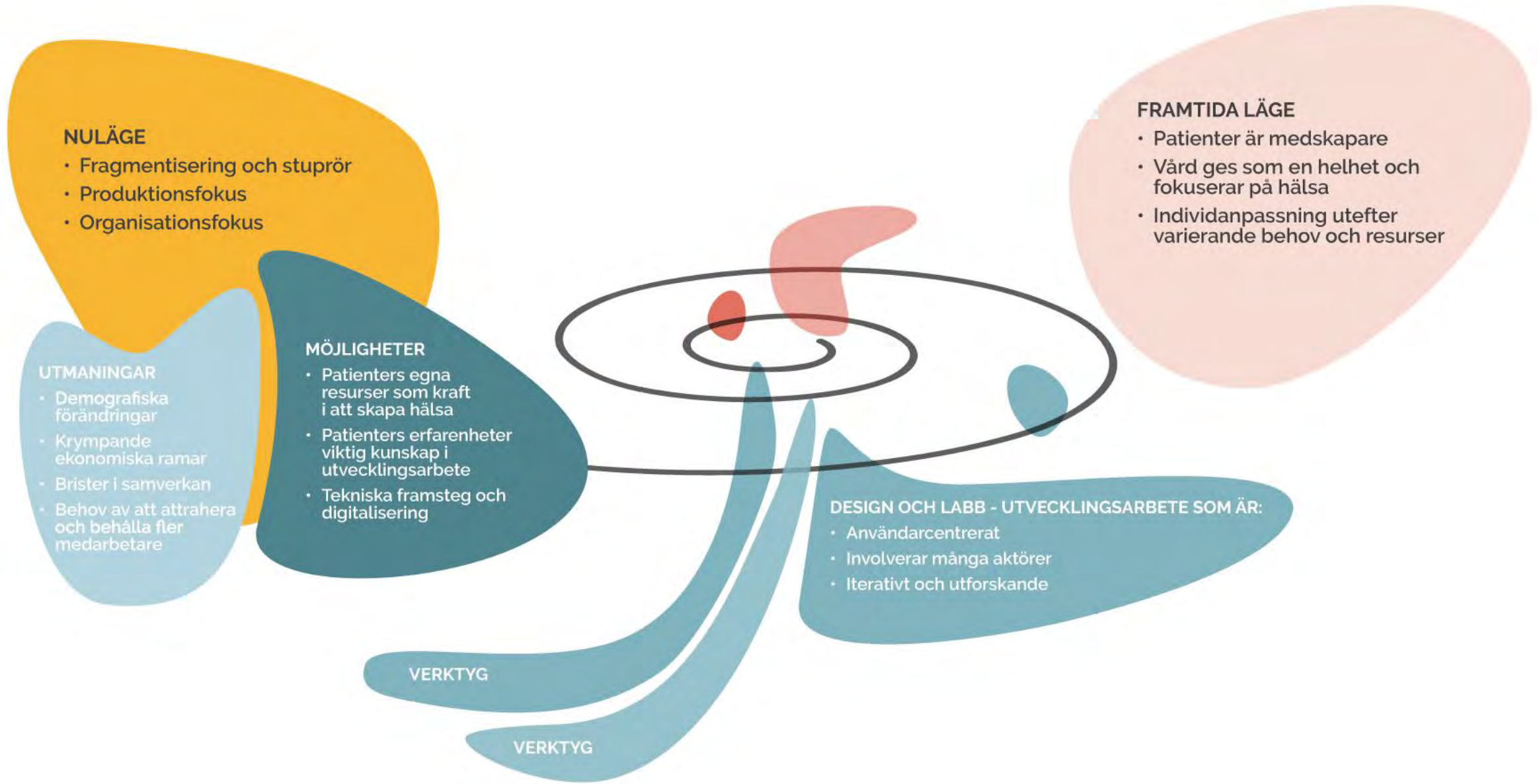
SKR-nätverket för funktionshinderfrågor

2021-01-11

Kajsa Westling

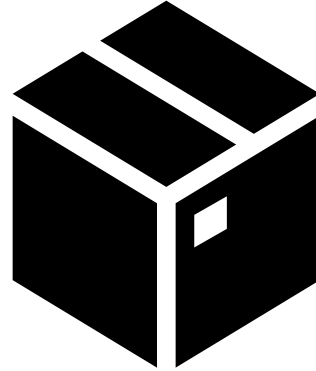
Varför

Hälso- och sjukvården och omsorgen behöver ställa om till en Nära vård



...men många av de samhällsutmaningar vi möter är komplexa

Enkla problem



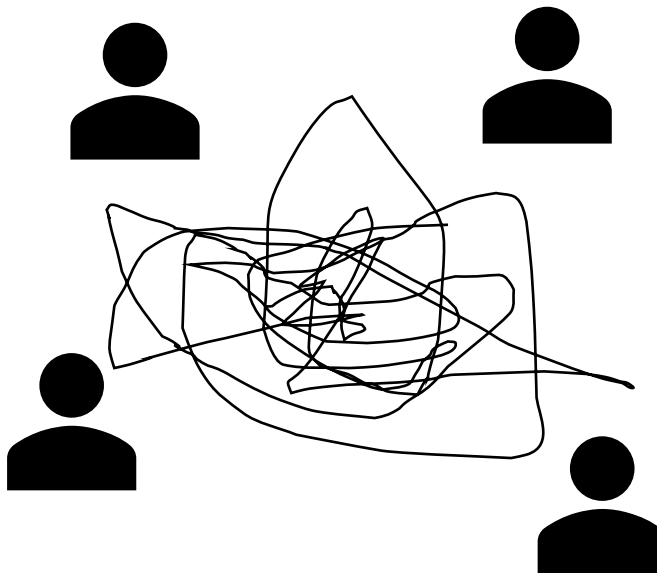
Väldefinierat problem

Tydlig orsak-verkan

Ökad
komplexitet



Komplexa problem



Svårt att beskriva

Har flera olika orsaker, som är beroende av varandra

Finns inte en lösning/lösningarna kommer att ändras över tid

Olika intressenter förstår problemet på olika sätt

Det behövs nya metoder och verktyg för att utveckla en Nära vård

Omställningen syftar till en hälso- och sjukvård som tillhandahålls sömlöst med utgångspunkt i patientens individuella behov och förutsättningar så att individens hela livssituation kan beaktas.

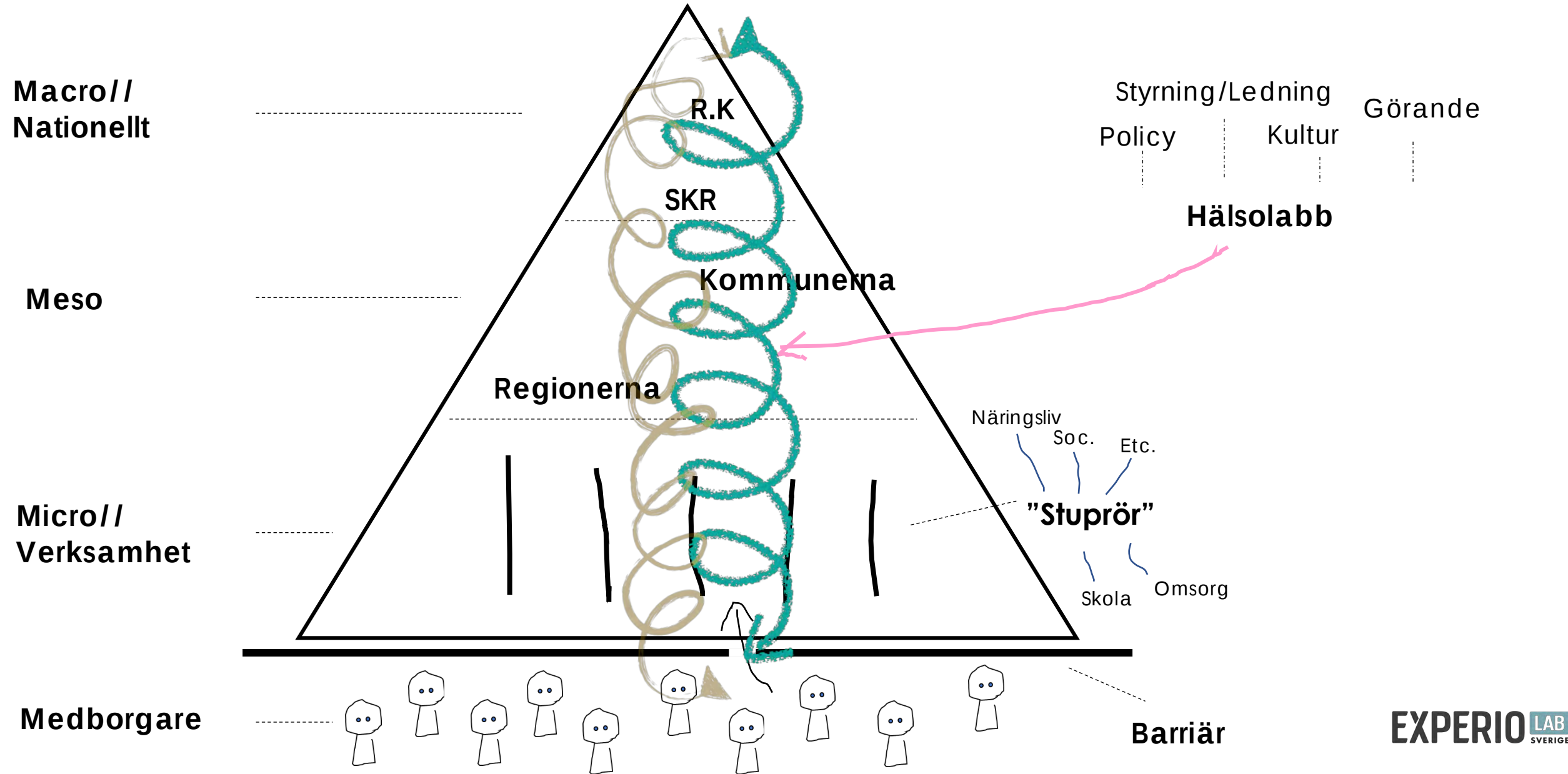
Innebörden av begreppen nära och tillgänglig ska definieras med utgångspunkt i patientens behov. Det handlar om ett förhållningssätt som avser en mer personcentrerad hälso- och sjukvård där samarbetet och samverkan mellan regioner och kommuner är central.

Stöd till relationsskapande och ökad kontinuitet i vården

Traditionella utvecklingsmetoder brister i sin förmåga att **fokusera på användarnas behov och resurser och skapa en sömlös vård där regioner och kommuner samarbetar**

För att skapa en Nära vård krävs **nya typer av verktyg för utveckling och förnyelse**

....och arbetssätt för policyutveckling som hänger ihop från individ- och micronivå till macronivå



Publik
(invånare)



PÅ SCENEN



I KULISSERNA



BAKOM SCENEN

Vad har vi gjort?

Hälsolabbet är en samverkan mellan...



HELSINGBORG



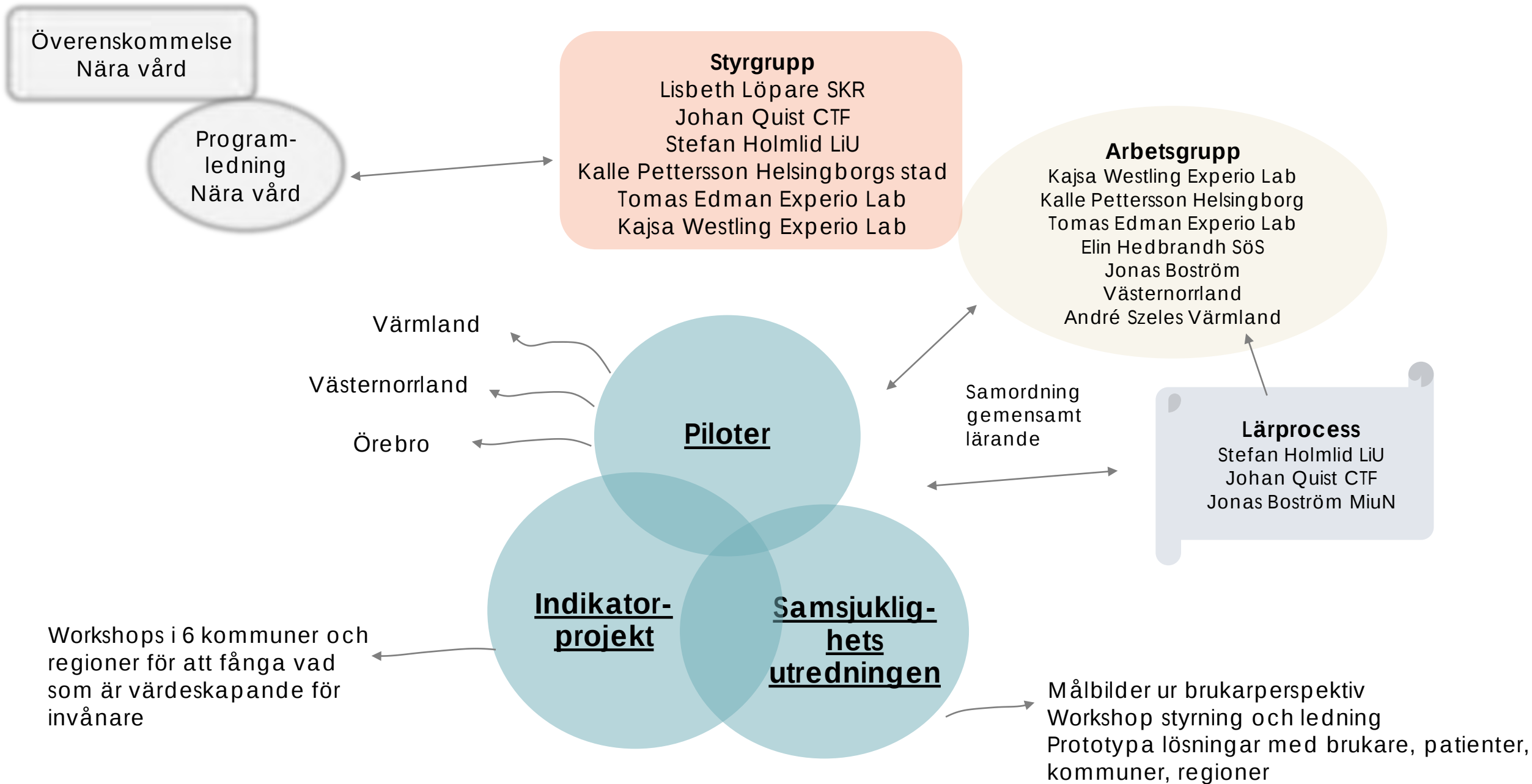
Sveriges
Kommuner
och Regioner



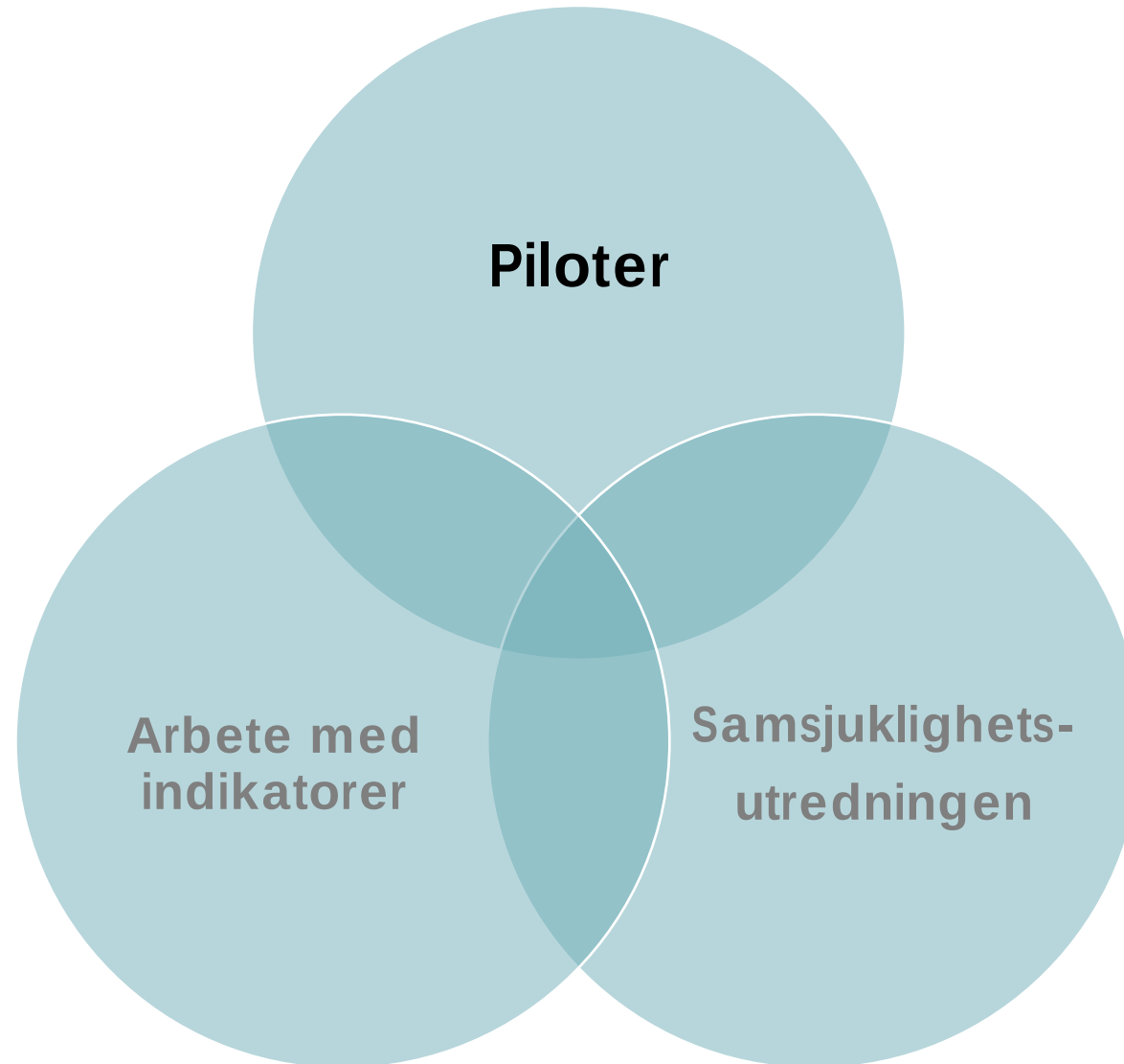
SERVICE RESEARCH CENTER

CTF | CENTRUM FÖR TJÄNSTEFORSKNING



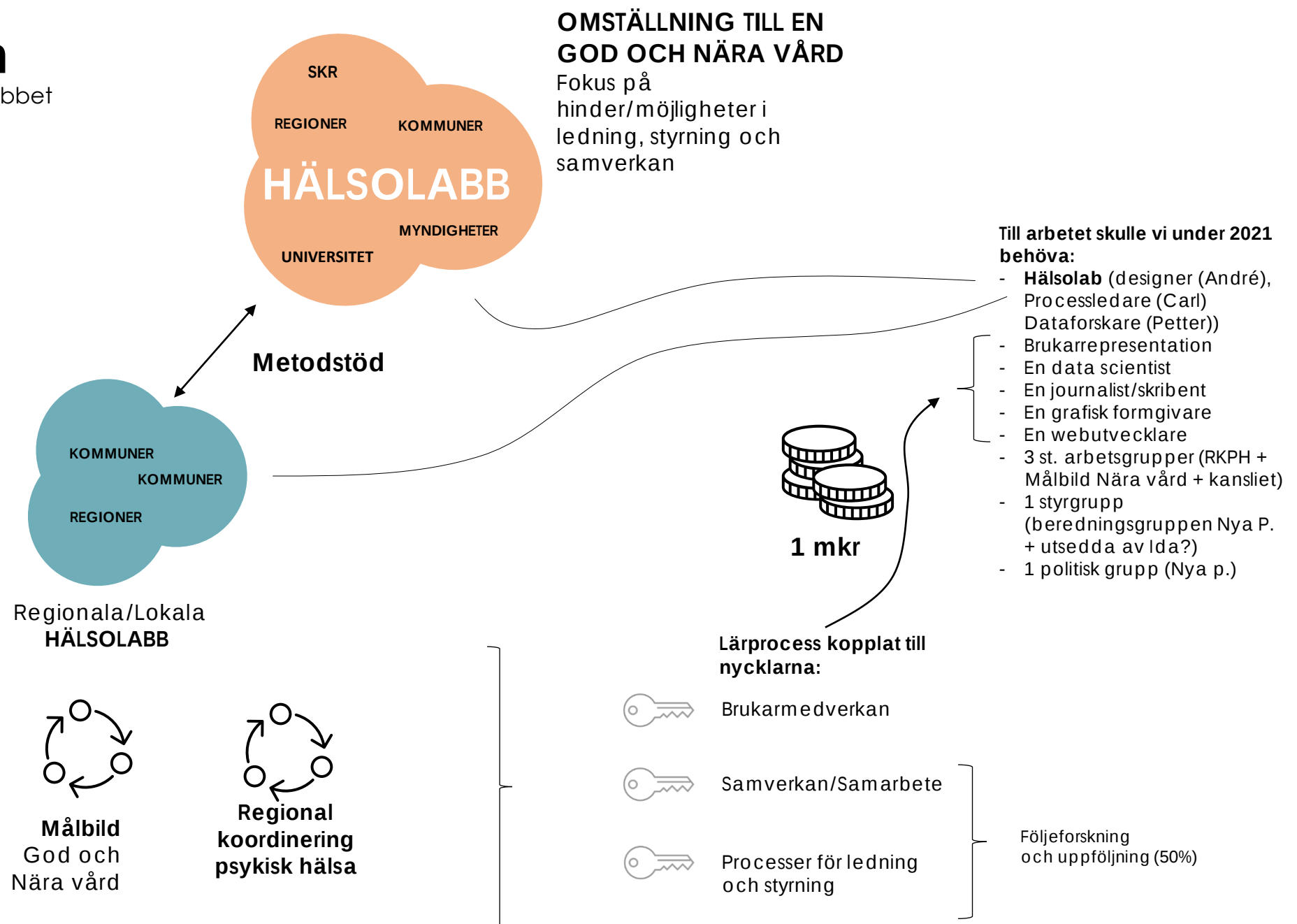


Tre arbetsområden 2020-2021



Värmlandspiloten

"Projektifiering" av det regionala Hälsolabbet



Övergripande plan och samordning saknas i länet kring psykisk hälsa

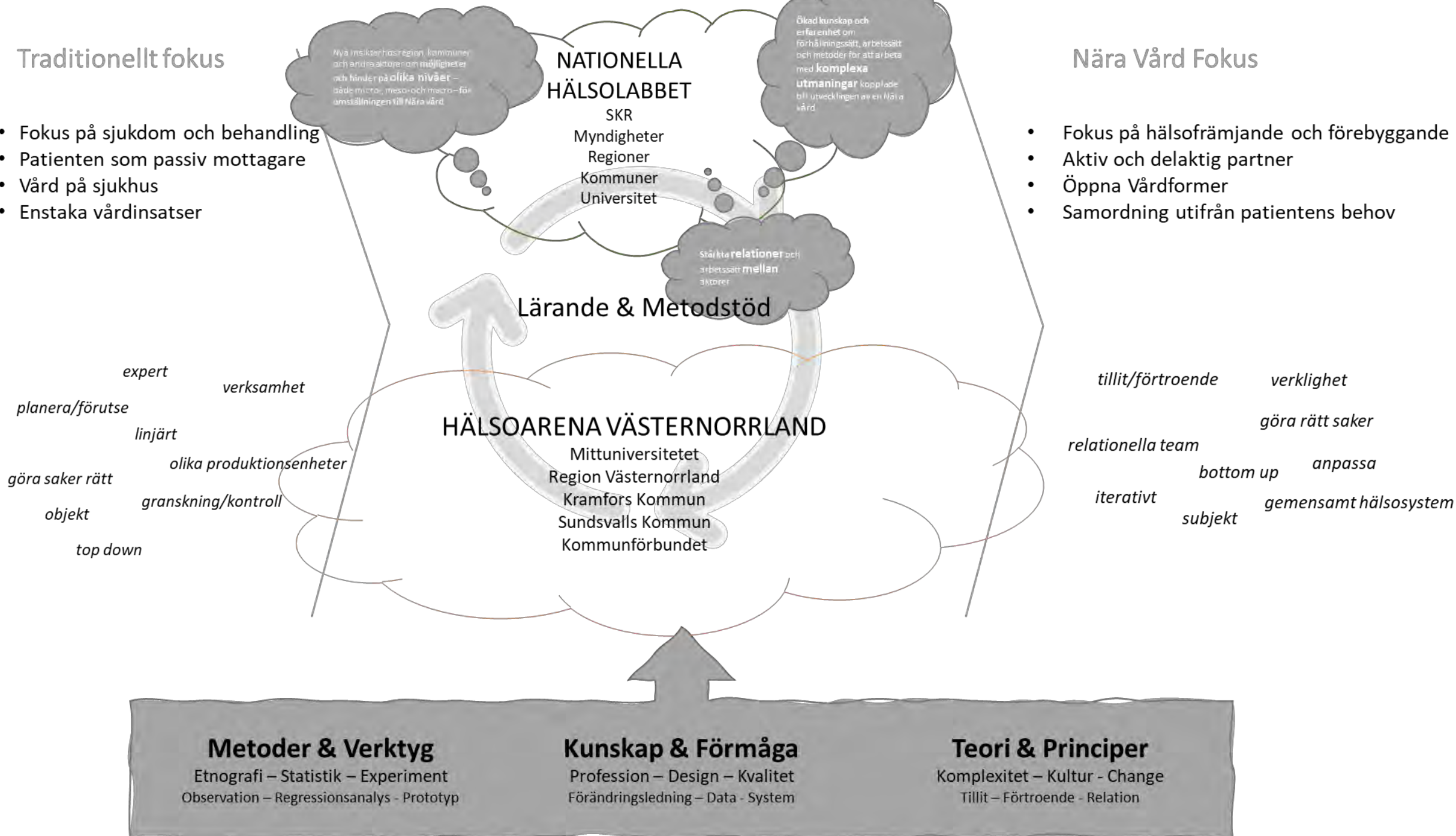


Traditionellt fokus

- Fokus på sjukdom och behandling
- Patienten som passiv mottagare
- Vård på sjukhus
- Enstaka vårdinsatser

Nära Vård Fokus

- Fokus på hälsofrämjande och förebyggande
- Aktiv och delaktig partner
- Öppna Vårdformer
- Samordning utifrån patientens behov



Vi har genomfört lärseminarier med ett 30-tal regioner och kommuner

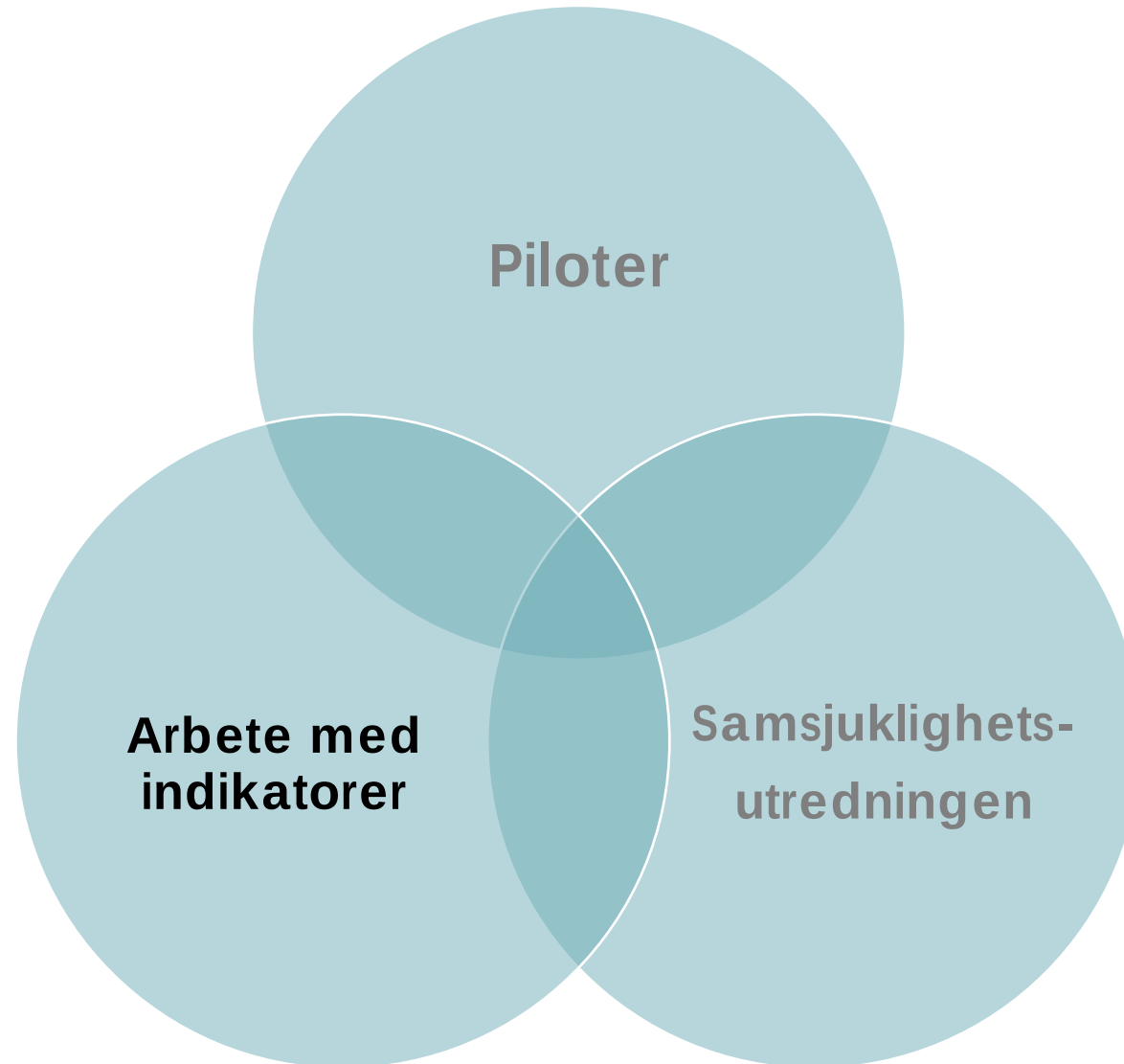
22 juni

Uppstartsseminarium
30-tal deltagare från ett 15-tal
regioner och kommuner

20 okt

Lärseminarium om aktiviteter och
lärdomar
30-tal deltagare från 10-tal
regioner och kommuner

Tre arbetsområden 2020-2021



Indikatorer – att förstå vad som är värdeskapande för invånare

Leverans november 2020-mars 2021

- Förstudie för upplägg av arbetet – leveransmål, metoder och arbetsformer, kompetens och bemanning, intressenter och aktörer för samarbete, tidsplan och budget
- Workshops med invånare, patienter och brukare om vad som är värdeskapande ur deras perspektiv
- Initial leverans av områden för värdeskapande ur invånar-, patient- och brukarperspektiv som bör mätas

Leverans april-december 2021

- Analys av kommunernas och regionernas befintliga data för att hitta datapunkter som kan fungera som mått och indikatorer.
- Analys av befintliga patient- och brukarenkäter för att identifiera vilka indikatorer som redan finns och . identifiering av områden där enkäterna behöver utvecklas
- Initiering av arbete att hitta nya sätt att fånga upp invånarens värdeskapande.

Workshops runt om i landet för att samla data kring invånarens värdeskapande

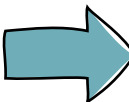
Leverans november 2020-mars 2021

- Förstudie för upplägg av arbetet – leveransmål, metoder och arbetsformer, kompetens och bemanning, intressenter och aktörer för samarbete, tidsplan och budget
- **Workshops med invånare, patienter och brukare om vad som är värdeskapande ur deras perspektiv**
- **Initial leverans av områden för värdeskapande ur invånar-, patient- och brukarperspektiv som bör mätas**
- Kartläggning av forskningsöversikt



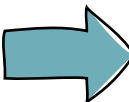
Det planeras workshops och intervjuer i labbmiljöer i

- Region Kronoberg
- Region Värmland
- Region Västerbotten
- Helsingborg stad
- Samordningsförbundet Centrala Östergötland



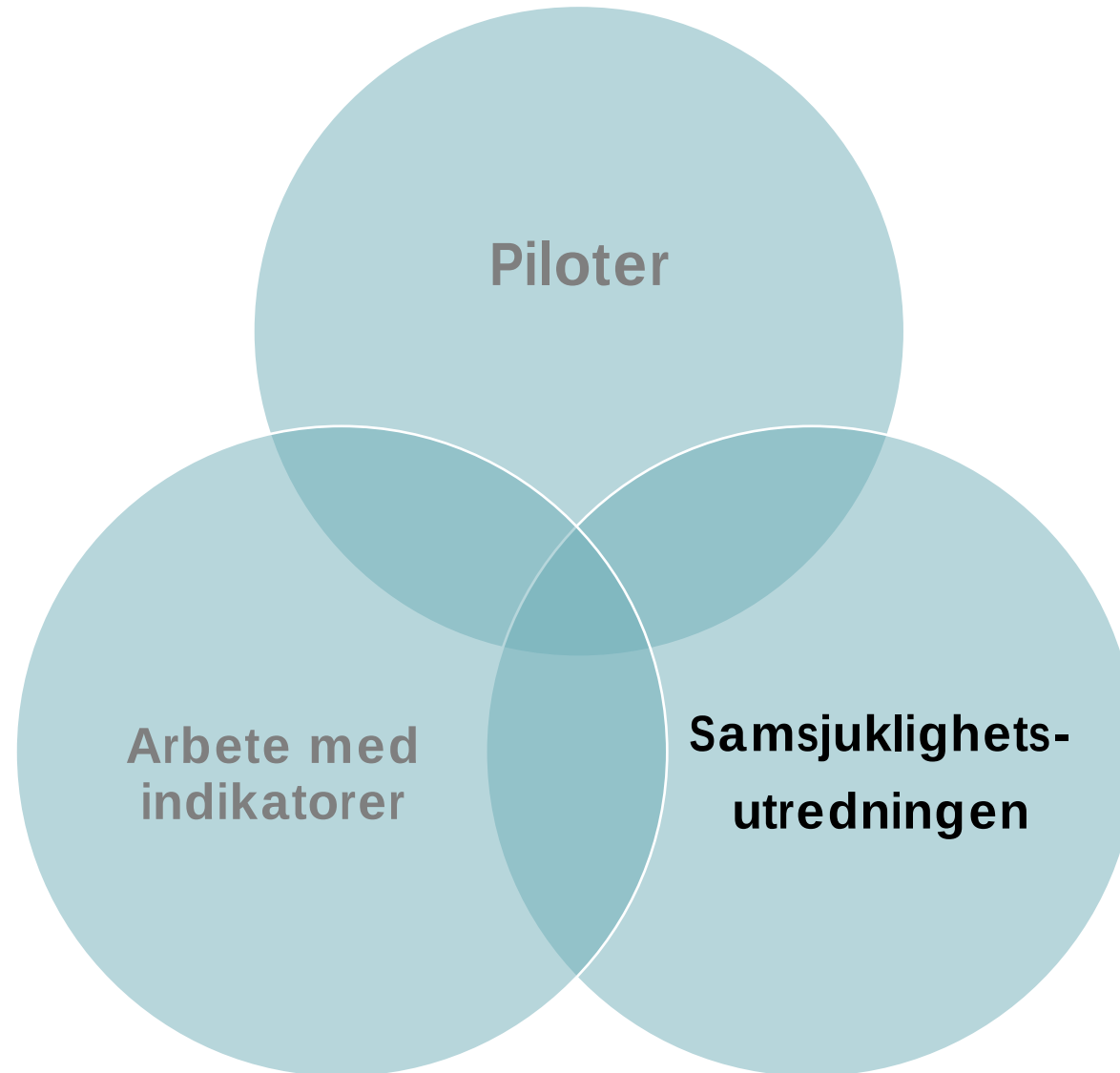
...kring målgrupperna

- Äldre
- Ungdomar
- Familjer med insatser
- Personer med funktionsvariationer



Vi analyserar allt inkommit material och **identifierar ett antal områden som är viktiga för patienter, brukare och invånare**

Tre arbetsområden 2020-2021



Samarbete med Samsjuklighetsutredningen

Syfte:

Testa nya sätt att ta fram förslag för en mer personcentrerad, samordnad och nära vård för personer med samsjuklighet missbruk och psykisk ohälsa.

- utgår från egnerfarnas och närståendes behov, önskemål och resurser
- innefattar reflektion och analys kring vilka förändringar i styrning, ledning och organisation som krävs
- gör det möjligt att testa utredningens förslag tillsammans med användare, verksamheter och chefer och ledare

Samarbete i tre steg:

Steg 1 – Ta fram en målbild tillsammans med erfarenhetsexperter

Steg 2 – Diskutera och analysera konsekvenser av målbilden för styrning, ledning och organisation

Steg 3 – Testa utredningens förslag genom prototyper

Tack!

Vid frågor kontakta kajsa.westling@experiolab.se

Samsjuklighets- utredningen (S2020:08)

S 2020:08 Samsjuklighetsutredningen | Statens
offentliga utredningar (gov.se)

Uppdraget

- Föreslå hur samordnade insatser när det gäller vård, behandling och stöd kan säkerställas för barn, unga och vuxna personer med samsjuklighet i form av missbruk och beroende och annan psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd.

Syftet med uppdraget

- Skapa förutsättningar för att personer med sådan samsjuklighet erbjuds en samordnad, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg och får tillgång till de medicinska, farmakologiska, psykiatriska och sociala insatser som de är i behov av.

Utredningens direktiv

Lämna förslag på hur:

- ansvaret kan samlas hos en huvudman
 - samverkan kan förbättras mellan och inom huvudmännen
 - kunskap och kompetens när det gäller samsjuklighet ska säkerställas
 - verksamheter kan uppmärksamma och stödja personer med samsjuklighet i större utsträckning
 - vården och omsorgen kan bli mer patientcentrerad och stärka individens ställning
-
- Belysa samverkan mellan hälso- och sjukvård och socialtjänst och andra aktörer, t.ex. SiS, Kriminalvården och Polismyndigheten
 - Analysera för- och nackdelar med en gemensam lagstiftning för personer som vårdas utan samtycke enligt LVM eller LPT och om möjligt föreslå hur frågan kan hanteras vidare

Utredningen tolkar

- uppdraget som att det är möjligt att komma med förslag som omfattar fler grupper än personer med samsjuklighet om det är nödvändigt för att syftet med uppdraget ska uppnås.

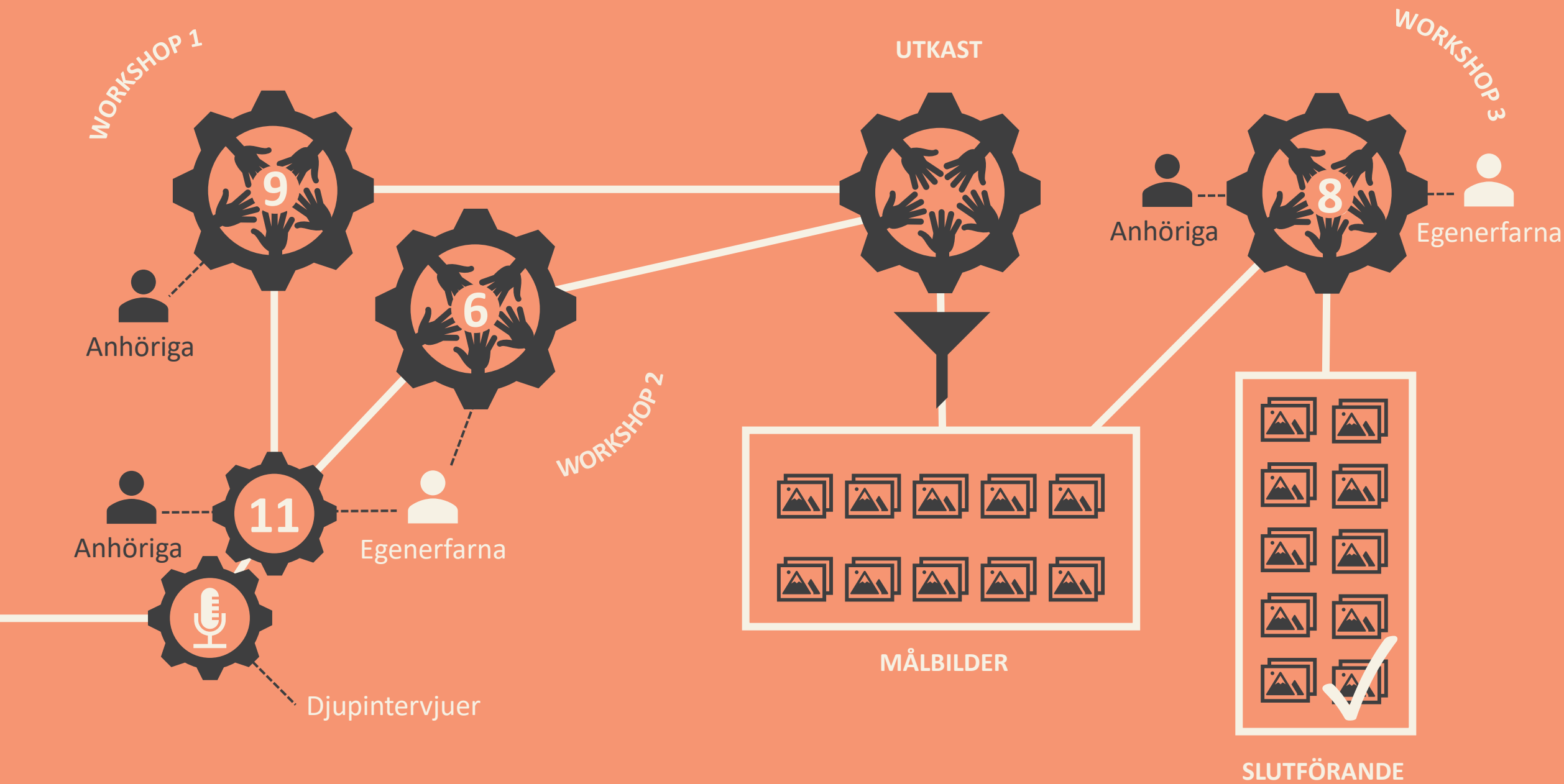
Utredningens arbetssätt

- Expertgrupp
- Vetenskaplig referensgrupp
- Kartläggning av insatser genom nationell enkät till kommuner, regioner och HVB-verksamheter
- Fördjupad granskning i fem regioner
- Omfattande kontakter med organisationer
- Samarbete med Hälsolabb i tre steg

Erfaenhetsdialoger

- Erfarenhet och kunskap hos personer med samsjuklighet och anhöriga är en viktig utgångspunkt för utredningens arbete
- Syftet är att ringa vad de tycker är viktigt för att uppnå ökad hälsa, trygghet och förbättrade livsmöjligheter
- Utifrån dialogerna tar utredningen fram principer och målbilder på stödet från samhället

Så här har vi arbetat med att ta fram målbilderna



Målbilder för vård och stöd ur ett patient- och brukarperspektiv



Tidig hjälp med psykisk ohälsa och missbruk



Bli lyssnad på, få förståelse och bli behandlad med samma respekt som andra



Stöd och vård som är lätt att hitta, komma i kontakt med och som är tillgänglig när jag behöver den



Bli stärkt i min egen förmåga att hantera min situation och ha inflytande över min vård och omsorg



Tillgång till fungerande behandling och möjlighet att välja utifrån det som passar mig



En fungerande vardag och ett meningsfullt sammanhang



Stöd och vård som hänger ihop som en helhet



En person som jag kan lita på och som följer med i hela processen



Inte bli utestängd från stöd och vård och få hjälp med både beroende och psykisk ohälsa



Att vården och omsorgen lyssnar på, involverar och ger stöd till mitt nätverk

