

Vårdsamverkan Skåne



Målbild och handlingsplan avseende god och nära vård inom ramen för Vårdsamverkan Skåne

Skånes gemensamma målbild och handlingsplan avseende god och nära vård vilar på tre ben;

- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna
- den nationella överenskommelsen för god och nära vård
- delar av Region Skånes arbete med nära vård inom Framtidens hälsosystem, där arbete sker gemensamt mellan region och kommuner.

Skånes målbild god och nära vård

MÖT PERSONEN DÄR DEN ÄR

Att möta personen där den är innebär att se till individens behov av hälsofrämjande och förebyggande insatser, av vård och omsorg samt att främja personens delaktighet och medskapande.

Ansvar på central nivå (CS) enligt HS-avtal

CS uppdrag är att på Skåneövergripande nivå samverka kring:

- Partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne
- Avvikelse avseende samverkansfrågor mellan parterna hanteras enligt HS-avtalets tre steg (sid 9)
- Nationella frågor som berör båda parter
- Informationsutbyte mellan parterna
- Gemensam strategi för utveckling inom informationsöverföring och E-hälsotjänster
- Gemensam strategi för kompetensförsörjning/kompetensutveckling

Ansvar på central nivå (CS) enligt HS-avtal

CS ska följa och genom olika initiativ stödja implementeringen av avtalet i syfte att skapa förutsättningar för att uppsatta mål i avtalet uppnås med särskilt fokus på:

- Implementering
- Förvaltning
- Utveckling
- Säkerställa att uppföljning och utvärdering sker i enlighet med avtalet, inklusive de ekonomiska konsekvenserna

Dessutom ska CS:

- Hantera avvikelser och tvister
- Rekommendera lösningar

Ansvar på delregional nivå (DS) enligt HS-avtal

- DS har sin tyngdpunkt i arbetet med att uppnå de konkreta målen i hälso- och sjukvårdsavtalet och då med särskilt fokus på genomförande och förankring.
- För varje delregionalt område och/eller kommun kommer det behöva tas fram årliga konkreta genomförandeplaner för de olika utvecklingsområdena i avtalet.

Ansvar på delregional nivå (DS) enligt HS-avtal

- partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne
- partsgemensam utveckling avseende hälso- och sjukvård i Skåne i enlighet med Utvecklingsplan i "Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne"
- avvikelser inom ramen för "Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne" eller andra samverkansfrågor mellan parterna (sid 9)
- informationsutbyte mellan parterna
- gemensam utveckling inom informationsöverföring och E-hälsotjänster
- gemensamma frågor avseende kompetensförsörjning/kompetensutveckling

Gemensamt ansvar mellan CS och DS enligt HS-avtal

- För den årsvisa planeringen kommer det att krävas ömsesidigt återkommande kontakter mellan CS och DS vilket är ett partsgemensamt ansvar

Framtidens hälsosystem

Framtidens hälsosystem är Region Skånes strategi för att möta framtida utmaningar och samtidigt nå målet ”Bättre hälsa för fler”, med bättre befolkningshälsa, bättre upplevelse för patienter och medarbetare, bättre kvalitet, ökad tillgänglighet och effektiva processer. Med ett fokus på hälsa involveras alla delar av Region Skåne, inte bara sjukvården, och arbetet sker tillsammans med kommuner, privata aktörer, föreningsliv och andra samhällsaktörer.

Processtöd i delregionerna

Strategi för Skånegemensam Digitalisering område hälsa

Patientkontrakt i Skåne

Handlingsplan 2021-2023



Patientkontrakt



Gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare

Sammanhållen planering

- Planering, överblick och stöd för koordinerade insatser



Fast kontakt med vården

- *Fasta vårdkontakter* – samordningsansvar, kontinuitet
- *Fast läkarkontakt i PV* – medicinskt ansvar, kontinuitet



Överenskommen tid

- Bokade tider i samråd



Gemensam värdegrund och samverkan är en förutsättning

W
För att uppnå

- ✓ Delaktighet
- ✓ Samordning
- ✓ Tillgänglighet
- ✓ Samverkan

Varför behövs Patientkontrakt?

Medicinska resultat i världsklass men fortfarande utmaningar med delaktighet, tillgänglighet, samverkan och samordning

Det speglas i patienters berättelser - att mycket energi går åt till att få livet i vardagen att fungera. Frustration lyfts kring att jag...

- ... inte vet mitt nästa steg
- ... inte vet vart eller till vem jag ska vända mig
- ... inte har enkla sätt att ta kontakt
- ... inte känner mig trygg
- ... inte har någon överblick



Patientkontrakt – nuläge i Skåne

- Fortsatt aktivt deltagande i SKRs nationella nätverk
- Driva regionalt nätverk i Skåne; kommunerna och Funktionsrätt Skåne ingår
- En kommunikationsplan och handlingsplan tas fram under 2021
- *Utifrån den statliga överenskommelsen – handlingsplan 30/9 2021;*
- *”Beskriv samverkan med kommunerna.....”*
- *”Beskriv implementering, uppföljning och utvärdering.”*

Bättre hälsa för fler – hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande i Framtidens hälsosystem

Barnhälsovårdsprogrammet

Bättre hälsa för unga

Bättre hälsa för vuxna

Bättre hälsa för äldre



Folkhälsomyndigheten

”Det går inte att undvika det naturliga åldrandet, men det går att stärka det friska och skjuta upp funktionsnedsättningar. Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser från såväl samhällets som individens sida kan förbättra livskvalitén och bidra till minskade samhällskostnader för vård och omsorg”

Universell proportionalism



” Gör jämlikt – gör skillnad”

Målet är en jämlik hälsa



Michael Marmot, The Marmot review 2009.



Goda levnadsvanor är en viktig bestämningfaktor för ett hälsosamt åldrande...

Hur ser det ut med levnadsvanor i Skåne?

- Hälften av alla vuxna har BMI 25 eller högre (övervikt/ fetma)
- 37 procent skattar sin fysiska aktivitetsnivå lägre än rekommenderad dos på 150 aktivitetsminuter/vecka på måttlig intensitet
- I Skåne röker 11 procent av befolkningen, att jämföra med riksgenomsnittet på 7 procent
- 16 procent har ett riskbruk av alkohol i Skåne, något lägre än Sverige i stort

www.folkhalsomyndigheten.se 2018

Äldre och läkemedel

Var tredje äldre som läggs in akut på sjukhus har hamnat där på grund av någon läkemedelsbiverkning

20 000 till 25 000 akuta inläggningar av äldre årligen hade kunnat förhindras ifall bara rutinerna efter utskrivna medicin såg bättre ut



Programförklaring?

Programmet tydliggör vikten av att ...

- skapa hälsofrämjande möten
- göra *äldre* delaktiga i sin hälsa
- följa *personens* hälsa, *goda åldrande* och livsvillkor
- arbeta i team - samarbete och samverkan
- uppmärksamma *äldre* med ökade behov
- erbjuda ge stöd till *äldre och anhöriga* med ökade behov

Bättre hälsa för äldre



För att skapa förutsättningar för ett strukturerat långsiktigt hälsofrämjande arbete för äldre föreslås att Region Skåne inför ett hälsovårdsprogram för äldre - Bättre hälsa för äldre, i syfte att samla evidensbaserade metoder för att främja hälsa, förebygga ohälsa och tidigt upptäcka sjukdom hos personer från 70 års ålder.

- programmet baseras på befintliga strukturer
- Steg 1a: riktade hälsosamtal för 70 åringar införs och utgör grunden
- Steg 1b: samtidigt ges ett uppdrag att definiera och förbereda införandet av ett komplett hälsovårdsprogram för äldre med alla dess komponenter i Region Skåne. Verksamhet/primärvård, kommuner, och kunskapsstyrningsorganisationen involveras.
- Steg 2: pilot av programmet följt av breddinförande