



GOD OCH NÄRA VÅRD

ARBETSMATERIAL FÖR CHEFER OCH LEDARE

INTRODUKTION TILL MATERIALET

Vårdsamverkan Skåne nordväst har tagit fram ett material till alla våra chefer och ledare för att möjliggöra större kunskaper och påbörja arbetet mot en god och nära vård i alla verksamheter, i både ledningsgrupper och bland medarbetare, på ett så enkelt sätt som möjligt.

Vi förutsätter att alla som jobbar med brukare, patienter och närstående i region och kommuner skall få en möjlighet att diskutera god och nära vård på olika möten på arbetsplatsen och också få tips på var mer kunskap finns att hämta. Vi vill stimulera till diskussion kring god och nära vård. Vad betyder det för mig i min profession? Vad är viktigt för våra brukare, patienter eller närstående?

Det har skrivits en offentlig utredning, med fem delbetänkande om god och nära vård för vuxna. Ett huvudbetänkande för god och nära vård för barn kom i maj 2021 och det sista betänkandet kommer i oktober. Vi närmar oss närmare 3000 sidor text och då är det bara det som staten har producerat. Det finns väldigt mycket skrivet. Nu är det hög tid att gå från ord till handling. Med rätta kan vi säga att god och nära vård handlar om alla medborgare och involverar stora delar av samhället.



VAD ÄR EN GOD OCH NÄRA VÅRD?

”Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller en benämning på dagens primärvård, även om primärvården utgör en kärna i den nära vården. Nära vård är snarare ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. Den närmsta vården är den som patienten/brukaren kan ge sig själv – egenvården – samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra detta.”

- Sveriges kommuner och regioner (SKR)

Så, vad är då god och nära vård? En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt i vården innebära att resurserna inom vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till fler.

Kärnan i Nära vård är ett personcentrerat arbetssätt som utgår från individens behov och förutsättningar. Det innebär att se, involvera och anpassa insatserna efter vad som är viktigt för just den personen.”

God och nära vård ställer krav på oss inom offentlig sektor, oavsett om vi jobbar i kommun eller region och oavsett driftsform, att säkerställa att vår samverkan gör det lätt för medborgaren att få hjälp på rätt ställe, vid rätt tid. Att vi har en samverkan som löper friktionsfritt. Att vi inte bara involverar individen i sin egen vård och behandling, utan att vi också har med vår målgrupp när vi till exempel utvecklar ny verksamhet, när vi har planeringsdagar och att vi tar reda på vad vi kan göra för att göra just vår verksamhet bättre genom att fråga brukare, patienter och närstående.

I grund och botten är god och nära vård något vi pratat om och önskat göra i flera årtionden. Att jobba personcentrerat i samarbete med patienten, brukare och deras närstående, jobba förebyggande, vara tillgänglig med kontinuitet för vår målgrupp, samverka och jobba tillsammans i patient- och brukardriven utveckling.

FILMER OCH DISKUSSIONSUNDERLAG

Filmerna har nordväst processledare, Lotta Green Dahlberg gjort i partnerskap med Funktionsrätt Skåne och då speciellt med Thilia Nyberg. Samtliga manus till filmerna är granskade av SKR:s Lisbeth Löpare Johansson, Madeleine Beerman samt Anders Sylvan fd landstingsdirektör i Västerbottens läns landsting (numera Region Västerbotten) Filmerna är producerade av Peter Helperin i Klippans kommun och det grafiska arbetsmaterialet är producerat av Kajsa Andersson i Höganäs kommun..

Med de väldigt korta filmerna och det material som följer med varje film hoppas vi att ni börjar diskutera vad god och nära vård är för er och er målgrupp. Det material som är bifogat kan ses som stöd och hjälp. Det går såklart att ta upp frågan kring god och nära vård på många sätt. Det viktigaste är att vi börjar nu och inte skjuter upp det. Den 1 juli 2021 kom den första lagen som utredningarna generat och fler kommer att följa. Så på ett sätt kan vi säga att god och nära vård redan är här.

Under diskussionsfrågorna som föreslås till varje film ligger en rad förslag på läsning och lyssning. Det har varit vanskligt att lägga alla poddar rätt. Då de tar upp olika aspekter av god nära vård. Vill någon lyssna på alla som finns de här: Podcast Nära vård | SKR. I det fall din verksamhet avsätter tid för läsning finns det många olika förslag.

HUR KAN DU ANVÄNDA MATERIALET?

Vår rekommendation är att du och dina medarbetare börjar titta på filmen om varför vi har en god och nära vård och sedan jobbar kring någon av frågeställningarna som finns i det bifogade materialet. Innan ni gör det kan ni behöva diskutera samma frågeställning i din ledningsgrupp.



KONTAKT

Känner du behov av att prata om materialet eller har andra frågor är du välkommen att höra av dig till processledaren i nordväst, Lotta Green Dahlberg, lotta.green.dahlberg@klippan.se. Vill du komma i kontakt med patient, brukar eller närstående representanter kan du mejla till Funktionsrätt Skåne, info@patienttrattskane.se



NÄRA VÅRD – VARFÖR DÅ?

Som redan skrivits i introduktionen till filmerna så är nära vård något vi pratat om och önskat göra i flera årtionden. Att jobba personcentrerat i samarbete med patienten, brukare och deras närstående, jobba förebyggande, vara tillgängliga med kontinuitet för vår målgrupp, samverka och jobba tillsammans i patient- och brukardriven utveckling.

”Vården pratar ofta om att patienterna behöver göras delaktiga i sin vård. Perspektivet borde vara det omvända: hur kan vi patienter i stället få möjlighet att göra vården delaktig i vår vård och egenvård vid de tillfällen vi behöver det?”

- Citat från Sara Riggare, här hämtat från boken
Tillsammans - För en god och nära vård.
Bodil Jönson & Hans-Inge Persson(red) s. 59

Nära vård behövs då vi bland annat behöver skapa förutsättning för våra medborgare att engagera sig mer för en bättre hälsa, hälso- och sjukvården behöver bli mer tillgänglig när vård behövs, resursförsörjningen kommer att kräva en ännu bättre arbetsmiljö för alla som jobbar inom våra olika organisationer och att hälso- och sjukvården tillvaratar patienters egna kunskaper och resurser. Det är inte heller någon hemlighet att samhällets resurser inte kommer att räcka till när vi blir allt äldre, om vi fortsätter att arbeta som vi gör nu.

FUNDERA & DISKUTERA

- 1 Vilka är din reflektioner efter det att du sett filmen?
- 2 Alla vi som jobbar med patienter, brukare och deras närstående jobbar väl med nära vård?
- 3 Hur sätter vi med personcentrering, där de vi möter får inflytande över sin egen vård och behandling?
- 4 Hur jobbar vi förebyggande?
- 5 Hur kan människor som behöver komma i kontakt med oss göra det? Erbjuder ni hög tillgänglighet och kontinuitet?
- 6 Har vi en välfungerande samverkan med de parter vi behöver för målgruppens bästa? Hur märker vår målgrupp det?
- 7 Slutligen, när vi utvecklar och förfinar vår verksamhet är det då naturligt för oss att jobba patient och brukardrivet? Är vår målgrupp med från början i vårt utvecklingsarbete?

Gradera dina svar mellan 0 – 100, där 0 innebär att ni inte kommit någonstans med arbetet och 100 att ni är i hamn. Diskutera era svar i arbetsgruppen. Var skiljer era svar sig åt? Var behöver ni sätta in kraft för att förbättra ert arbete? Vad behöver ni göra då?

FÖRSLAG PÅ AKTIVITETER

- Gör en enkel enkät och skickat ut frågor som rör hur ni jobbar med allt det som står ovan, till er målgrupp och i förekommande fall deras närstående.
- Bjud in företrädare för er målgrupp till en diskussion kring frågorna och samtala kring hur ni kan bli bättre.

I LEDNINGSGRUPPEN

- [SKR-podden om ekonomi och hur det är när vi har olika huvudmän](#). Lyssna på den och diskutera i er ledningsgrupp, vad tycker ni om det som sägs där? [Passa också på att läsa kapitel fyra i ekonomirapporten](#).
- Om du jobbar i en kommun – bjud in en ledningsgrupp från regionen och prata om de här frågorna.
- Om du jobbar i regionen – bjud in en ledningsgrupp från en kommun och prata om de här frågorna.

MER ATT LÄSA

- [The Tipping Point - Wikipedia](#) - i podden om ekonomi pratar man om the tipping point. Det är en bok som har några år på nacken men som fokuserar på varför förändring sker. Den finns att köpa på både engelska och svenska. Den svenska heter ”Den tändande gnistan”.
- [Att driva omställningen till Nära vård | Hälso- och sjukvård | \(skr.se\)](#) Det pågår en omställning till en personcentrerad Nära vård som ska ge stöd till ett gott liv med god hälsa. Att driva en förändring i en så stor verksamhet som hälsosjukvården och omsorgen, med flera huvudmän, olika förutsättningar i olika delar av landet, många professioner och andra aktörer är att driva en omställning i komplexitet. Det är oförutsägbart och dynamiskt och det går sällan att planera exakt hur processen ska gå till. Förhoppningen med den här handboken är att den både ger kunskap, vägledning och inspiration i det viktiga arbetet med omställningen. Handboken riktar sig till dig som har ett ansvar att leda eller driva omställningen till Nära vård.
- [Ekonomirapporten \(skr.se\)](#) SKR:s Ekonomirapport där man kan läsa om nära vård i kapitel 4.
- [Nära vård för barn och unga \(skr.se\)](#) Barn och ungas välmående och hälsa påverkas av många faktorer. En nära vård behöver ta hänsyn till det. I den här skriften presenteras lärande exempel på tidiga insatser och stöd från flera samverkande aktörer, som syftar till att vara hälsofrämjande, förebyggande, samordnade och personcentrerade. Som är nära. De arbetssätt som presenteras har fokus på barn och unga i olika åldrar och med olika behov. Bland exemplen finns samverkan mellan regioners barnhälsovård, barn- och ungdomspsykiatri, barn- och ungdomshabilitering och kommuners förskola, skola/elevhälsa, socialtjänst och funktionsstöd. Exempel som ska ge inspiration till att börja eller fortsätta utveckla nära vård för barn och unga.
- [Lärdomar från utvärdering av Nära Vård – Leading Health Care](#)

ATT LYSSNA PÅ

- I det här avsnittet kopplar vi ihop omställningen till Nära vård med ekonomifrågor tillsammans med Annika Wallenskog chefsekonom SKR, och Dag Norén, Governo. Lisbeth Löpare Johansson leder samtalet som handlar om vikten av tillit, samtal och samverkan där ekonomifrågor, kring budget och ersättningssystem, är viktiga. Ekonomiarbetet behöver också utvecklas och nya modeller testas för att inte sätta upp hinder för att vi tar gemensamt ansvar för individens behov. [Närvårdpodden - en podcast från SKR | Närvårdpodden träffar Annika Wallenskog och Dag Norén \(transistor.fm\)](#)
- Ett avsnitt om mobila arbetssätt över gränser, i samverkan och vikten av att lära av varandra för en Nära vård. Lisbeth Löpare Johansson möter Ingela Sunneskär, medicinskt ansvarig sjuksköterska/rehabilitering och verksamhetschef i Bollebygds kommun och Karin Scharl, verksamhetschef klinik för Nära vård, Södra Älvsborgs sjukhus. [Närvårdpodden - en podcast från SKR | Närvårdpodden träffar Ingela Sunneskär och Karin Scharl \(transistor.fm\)](#)
- I Nära vårdpodden samtalar Lisbeth Löpare Johansson med regeringens utredare Peter Almgren om barn och ungas hälsa i Sverige. De diskuterar förebyggande arbete och sammanhållen vård utifrån organisation, uppdrag och ansvar. Utredningens delbetänkande kom i maj och hade bland annat ett förslag om ett nationellt hälsovårdsprogram som följer barn och ungas hälsa och utveckling under hela uppväxten. [Närvårdpodden - en podcast från SKR | Närvårdpodden träffar Peter Almgren \(transistor.fm\)](#)
- I detta avsnitt samtalar Lisbeth Löpare Johansson med Anna Nergårdh om fyra års utredande i samverkan med alla berörda. Vad gör det med en utredning att vara så mitt i görandet? Dessutom om sista delbetänkandet och behovet av att synliggöra primärvårdens uppdrag och dess roll för en bättre psykisk hälsa hos människor. [Närvårdpodden - en podcast från SKR | Närvårdpodden träffar Anna Nergårdh \(transistor.fm\)](#)

SOU SOM LIGGER TILL GRUND FÖR GOD OCH NÄRA VÅRD

- [God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa, SOU 2021:6 \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem \(SOU 2020:19\) \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård En primärvårdsreform, SOU 2018:39 \(regeringen.se\)](#)
- [Delbetänkande av utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård SOU 2017:53 \(regeringen.se\)](#)
- [Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga, SOU 2021:34 \(regeringen.se\)](#)



PERSONCENTRERING

Begreppet personcentrering är centralt i omställningen till en nära vård. I begreppet ligger både individens rätt att alltid ha inflytande på sin egen vård och behandling. Att få välja väg i behandlingen utefter sina behov och resurser. Att vi i varje möte frågar ”vad är viktigt för dig?” Vidare innebär personcentrering att vi skall ta med våra patienter, brukare och närståendes röster, tankar och åsikter i vårt utvecklingsarbete. Det kan göras på många olika sätt och bör också göras på många olika sätt utifrån syfte och möjlighet. Det viktiga är att vi alltid tar hänsyn till de åsikter som finns kring vår verksamhet.

FUNDERA & DISKUTERA

1

Vilka är din reflektioner efter det att du sett filmen?

2

Hur jobbar du med personcentrering i ditt arbete med patienter eller brukare?

3

Hur jobbar din verksamhet med att systematiskt ta reda på vad patienter, brukare och deras närstående tycker om er verksamhet samt hur den kan förbättras?

MYTER OM PERSONCENTRERING

"Personcentrerad vård är för krävande för de flesta patienters. De vill att doktorn ska bestämma."

"Personcentrerad vård är samma sak som patientcentrerad vård."

"Personcentrerad vård är mycket tidskrävande."

"Vi arbetar redan personcentrerat på vår enhet."

"Personcentrerad vård fungerar bara i viss (och inte i akuta sammanhang) hälso- och sjukvårdsverksamhet."

"Personcentrerad vård innebär att patienten själv bestämmer om sin vård."

"Personcentrerad vård är en "sjusköterskegrej"."

- Har du tänkt eller hört någon av dessa myter förut?
- Varför tror du att de finns?
- Tycker du att något stämmer?

FÖRSLAG PÅ AKTIVITETER

[Handbok i brukarinflytande](#) är gjord av NSPHiG, som står för Nationell samverkan för psykisk hälsa i Göteborg och är en mycket bra bas för den som vill lära mer om brukar- och patientdriven utveckling. Den är skriven med fokus på psykisk ohälsa, men går utmärkt att använda oavsett var man arbetar. Läs sidorna 10 – 19 och diskutera gärna frågorna som ställs där. Sedan kan ni fundera på om ni vill jobba vidare med de kapitel som följer. Allt från kartläggning till utförande och uppföljning.

I LEDNINGSGRUPPEN

- På vilket sätt skulle ni ha nytta av att ha en patient- eller brukarrepresentant i er ledningsgrupp?
- Läs sidorna 24–25 i Handbok i brukarinflytande och gör en plan. Vilka behöver involveras? Vem ska få huvudansvaret för det här i era verksamheter?
- Hur tänker ni kring arvodering av patienter och brukare? I Region Skåne finns det redan ett regelverk kring detta. I kommunerna ser det olika ut, varför du behöver ta reda på hur det är i din kommun. Hur tänker ni kring de här frågorna?
- Budget?

SOU SOM LIGGER TILL GRUND FÖR GOD OCH NÄRA VÅRD

- [God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa, SOU 2021:6 \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem \(SOU 2020:19\) \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård En primärvårdsreform, SOU 2018:39 \(regeringen.se\)](#)
- [Delbetänkande av utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård SOU 2017:53 \(regeringen.se\)](#)
- [Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga, SOU 2021:34 \(regeringen.se\)](#)

MER ATT LÄSA

- [Handbok i brukarinflytande \(nsphig.se\)](#)
- [Från mottagare till medskapare \(vardanalys.se\)](#)
- [Vården ur befolkningens perspektiv 2020 \(vardanalys.se\)](#)
- [Patientlag \(2014:821\) Svensk författningssamling 2014:2014:821 t.o.m. SFS 2019:964 - Riksdagen](#)
- [Barnanalys \(skane.se\)](#)
- [Kommunal hälso- och sjukvård \(skane.se\)](#)
- [Vill du ligga med mig då? - en kartläggning om sexuell hälsa hos personer med funktionsnedsättning och kronisk sjukdom \(funktionsratt.se\)](#)

ATT LYSSNA PÅ

- Det så viktiga gemensamma ansvarstagandet och hur man kan få till en god samverkan mellan kommun och region. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Åsa Steinsaphir - hur utvecklar vi hälso- och sjukvården tillsammans? \(transistor.fm\)](#)
- Om vårdens förmåga att gå över gränsen och gå i patientens skor - att ta på allvar att det är en person som blir patient. Om att mötas som människor med olika kunskap och kompetens. [Näravårdpodden - en podcast från SKR Kunskapens rörelse och gränsöverskridande - möte med en spetspatient och en filosof \(transistor.fm\)](#)
- Lisbeth Löpare Johansson samtalar i detta avsnitt med Lise Lidbäck, ordförande Neuroförbundet. De pratar om engagemang och möjlighet att påverka. Att det händer saker hela tiden men också att det går för långsamt. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Lise Lidbäck \(transistor.fm\)](#)
- Ett avsnitt om det viktiga i att möta kvinnor där de är i livet för att skapa hälsa hela livet. Ett samtal om hur en satsning kan leda till att fler är nöjda med sina förlossningar och att bristningarna har minskat. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Mia Fernando, Eva Nordlund och Eva Estling \(transistor.fm\)](#)

VÅRDSAMVERKAN SKÅNE NORDVÄST



HELSINGBORG



HÖGANÄS
KOMMUN



SVALÖVS
KOMMUN



REGION
SKÅNE



ÅSTORP



Ängelholms
kommun



ÖRSKÄLLUNGA
KOMMUN

PROAKTIVITET

Om man googlar ordet proaktiv på jakt efter betydelse kommer ord och begrepp som: aktiv i förebyggande syfte, preventiv och framåtsyftande fram. Det går också att hitta de som säger att vi ska jobba ”uppströms” och menar att vi ska använda våra resurser för att förhindra att problem uppstår - istället för att använda resurserna när problem redan har hänt.

Proaktivitet står på två ben. Dels det individen kan göra själv i form av egenvård och för att hålla sig frisk så länge det går. Dels det vi inom vård och behandling kan göra för att stödja individen att hålla sig frisk i sin sjukdom och skjuta fram behov av vård och insatser så länge det går. Allt från generella insatser för hela folkhälsan till specifika för individen. Med det proaktiva arbetet kan vi skapa förutsättningar för självständighet och livskvalitet.

FUNDERA & DISKUTERA

1

Vilka är dina reflektioner efter det att du sett filmen?

2

Vad är proaktivitet för dig?

3

Vad betyder det för den verksamhet som du jobbar i? Hur kan ni jobba med proaktivitet bland era målgrupper? Hur hjälper ni den enskilda individen att hålla sig frisk så länge som möjligt?

4

De ni samarbetar och samverkar mest med - hur tror du att de ser på proaktivitet?

5

I vilken del av proaktiva arbetet behöver kommun och region samarbeta?

FÖRSLAG PÅ AKTIVITETER

- Ta fram en plan som tydliggör hur ni ska arbeta med proaktivitet i er verksamhet.
- Fråga de ni möter hur ni kan stötta dem i sin egenvård
- Oaktat om ni jobbar mer med folkhälsoperspektivet eller med kroniskt sjuka patienter kan ni fundera på hur ni kan samverka med andra för att stötta er målgrupp med proaktivitet.

SPECIELLT FÖR ER SOM JOBBAR MED BARN OCH UNGA

- Hur kan skola, primärvård, sjukvård och elevhälsa kunna jobba proaktivt kring barn och unga? Vad behöver ni göra för att börja det samarbetet?

I LEDNINGSGRUPPEN

- Hur kan ni styra mot proaktivitet?
- Vilka andra verksamheter behöver ni ta kontakt med för att jobba samlat med proaktivitet?

SOU SOM LIGGER TILL GRUND FÖR GOD OCH NÄRA VÅRD

- [God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa, SOU 2021:6 \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem \(SOU 2020:19\) \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård En primärvårdsreform, SOU 2018:39 \(regeringen.se\)](#)
- [Delbetänkande av utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård SOU 2017:53 \(regeringen.se\)](#)
- [Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga, SOU 2021:34 \(regeringen.se\)](#)

MER ATT LÄSA

- [Proaktiv vård av sköra äldre \(skr.se\)](#)
- [Fem huskurer för psykisk hälsa \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](#)

ATT LYSSNA PÅ

- Mikaela Javinger, öppet egenerfaren patient som nu arbetar i psykiatri för att förbättra vården. Hon trycker på att det viktigaste är att visa intresse, vara nyfiken, lyssna och sätta sig in i den andra personens situation. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Mikaela Javinger \(transistor.fm\)](#)
- Om att alla i systemet samtidigt ska ställa om till Nära vård och att det finns kraft i att utgå från användarens perspektiv och behov och inte systembehoven [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Kajsa Westling \(transistor.fm\)](#)
- Lena Renman är distriktssköterskan som har en del av sin arbetsplats på gatorna i Umeå. Där möter hon personer utan hem. Lisbeth Löpare Johansson samtalar med henne om vikten av att vara ärlig och rak, nära och där personen är. Om att skapa trygghet och tillit. Om att vi måste gå utanför ramarna, fånga ögonblicket för människors bästa. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Lena Renman \(transistor.fm\)](#)

PRIMÄRVÅRDEN

I prop. 2019/20:164 fastställs följande målbild: ”Hälso- och sjukvården bör ställa om så att primärvården är navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården bör vara att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Målet bör också vara att patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser och att en effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.”

Här kommer den nya definitionen av primärvård: ”Med primärvård avses i denna lag hälso- och sjukvårdsverksamhet där öppen vård ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. Primärvården svarar för behovet av sådana åtgärder i form av medicinsk bedömning och behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller någon annan särskild kompetens” Hälso- och sjukvårdslagen 2:6 .

FUNDERA & DISKUTERA

1

Vilka är din reflektioner efter det att du sett filmen?

2

Så här skriver SKR på sin hemsida: *”För att hälso- och sjukvården och den kommunala vård- och omsorgen ska vara fortsatt effektiv och av hög kvalitet, och kunna möta den demografiska utvecklingen och invånarnas behov på ett bättre sätt, krävs en omställning i hela vårdkedjan”*

Oavsett om du jobbar i slutenvård, primärvård eller kommunal hälso- och sjukvård/socialtjänst hur tänker du att din verksamhet kan bidra till sin del av kedjan?

FÖRSLAG PÅ AKTIVITETER

[Värde för vem](#) - läs den och diskutera hur ni tillgodoser er målgrupps önskemål i förhållande till det som kommer fram i texten?

I LEDNINGSGRUPPEN

- Det blir tydligt att om primärvården, oaktat om den bedrivs inom regional eller kommunal verksamhet, skall klara sitt uppdrag behöver samverkan fungera med alla andra verksamheter. Annars kommer det inte gå.

- Om din ledningsgrupp inte jobbar i primärvården hur kan ni samverka med den?
- Hur styr ni mot samverkan?
- Om din ledningsgrupp jobbar i primärvård. Gör en samverkanskarta och utvärderar var samverkan fungerar och var ni måste stärka den.

SOU SOM LIGGER TILL GRUND FÖR GOD OCH NÄRA VÅRD

- [God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa, SOU 2021:6 \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem \(SOU 2020:19\) \(regeringen.se\)](#)
- [God och nära vård En primärvårdsreform, SOU 2018:39 \(regeringen.se\)](#)
- [Delbetänkande av utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård SOU 2017:53 \(regeringen.se\)](#)
- [Börja med barnen! En sammanhållen god och nära vård för barn och unga, SOU 2021:34 \(regeringen.se\)](#)

MER ATT LÄSA

- [Värde för vem](#)

ATT LYSSNA PÅ

- Några tips mitt i omställningsarbetet - om att putta på, bromsa in och föra dialog. Åsa vittnar om att trots att hon ville börja med allt så förstod hon att det var bra att de började i en ända - att stärka primärvården och inte tog allt på en gång. Hon lyfter också vikten av samverkan och att gå från en förhandlingskultur till en samverkanskultur i relationen mellan region och länets kommuner- helt nödvändigt för att bygga nära, hållbart och långsiktigt. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Åsa Himmelsköld \(transistor.fm\)](#)
- Efter valet 2018 startade en process i Västerbotten med att se över hur samverkan mellan regionen och alla kommunerna skulle gå till. De hade goda förutsättningar men det behövdes mycket arbete med strukturen för att det skulle fungera. Nära vård blev något att samlas kring [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Ejja och Camilla \(transistor.fm\)](#)
- I detta avsnitt samtalar Lisbeth Löpare Johansson med Anna Nergårdh om fyra års utredande i samverkan med alla berörda. Vad gör det med en utredning att vara så mitt i görandet? Dessutom om sista delbetänkandet och behovet av att synliggöra primärvårdens uppdrag och dess roll för en bättre psykisk hälsa hos människor. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Anna Nergårdh \(transistor.fm\)](#)
- Mitt i larmen på akutmottagningar runt om i landet så råder det ett relativt lugn på Östras akutmottagning i Göteborg. Hur är det möjligt? [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Akut och Nära - Bredd och Spets \(transistor.fm\)](#)
- Nära vårdpodden med Petra Vogt, allmänläkare, hälso- och sjukvårdsstrateg i Skåne och ordförande i Nationella primärvårdsrådet. Lisbeth Löpare Johansson samtalar med henne om ledarskap och också om ett av det häftigaste jobben- att vara allmänläkare och få människors liv i gåva varje dag. [Näravårdpodden - en podcast från SKR | Näravårdpodden träffar Petra Vogt \(transistor.fm\)](#)

VÅRDSAMVERKAN SKÅNE NORDVÄST



**BJUVS
KOMMUN**



**BÅSTADS
KOMMUN**



Funktionsrådet
Skåne



HELINGBORG



**HÖGANÄS
KOMMUN**



**KLIPPANS
KOMMUN**



LANDSKRONA STAD



**REGION
SKÅNE**



ÅSTORP



**Ängelholms
kommun**



**ÖRSKELLJUNGA
KOMMUN**