

Vårdsamverkan Skåne

Hälso- och sjukvårdsavtalet som
grund för God och Nära Vård

Gemensam utveckling för de framtida utmaningarna

AVTAL OM ANSVARSFÖRDELNING OCH UTVECKLING AVSEENDE HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN I SKÅNE 2016-01-19 (Hälso- och sjukvårdsavtalet)

Region Skåne med 10 sjukhus och drygt 160 vårdcentraler

Tillsammans med Skånes 33 kommuner med 1 377 827 invånare (31 dec 2020)

Hälso- och sjukvårdsavtalets uppbyggnad

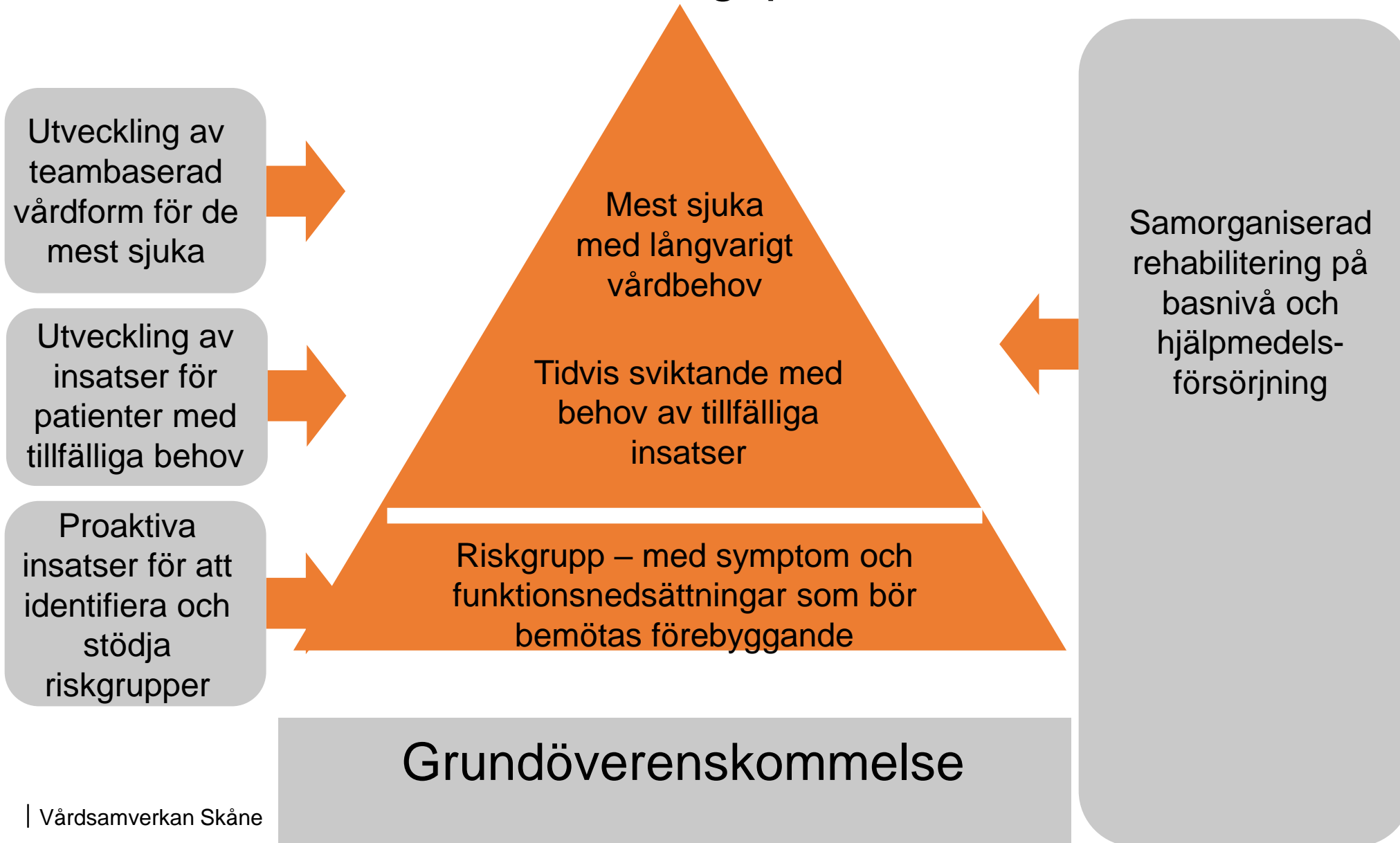
- Grundöverenskommelse Del A
- **Utvecklingsplan Del B**
- Samverkansstruktur på central och delregional nivå samt lokala samverkansstrukturer Del C

Fyra utvecklingsområden i Del B

Parterna har identifierat fyra utvecklingsområden som särskilt viktiga att prioritera i det gemensamma utvecklingsarbetet:

- Utveckling av teambaserad vårdform för de mest sjuka
- Utveckling av insatser för tidvis sviktande
- Utveckling av arbetssätt och stöd för personer i riskgrupper
- Utredning av förutsättningar för att samorganisera rehabilitering och Hjälpmedelsförsörjning

Målgrupper och utvecklingsområden i avtalets utvecklingsplan



Utvecklingsplan Del B

Tidsatta aktiviteter

År 2016 – 2017

Påbörja:

- Arbetet med kompetensförsörjning/utveckling
- Läkarstöd på plats i den kommunala hemsjukvården
- Anpassning av ssk från kommunen till läkarstödet
- Gemensamma arbetsformer och beslutsstöd
- Rutiner för teambaserat arbetssätt
- Årlig uppföljning

År 2018-2019

- Fortsätta med ovanstående utvecklingsområden

År 2019-2020

- Teambaserad vårdform implementerad
- Samlad utvärdering av utvecklingsprocessen o effekter av arbetssätt nya vårdformen
- Justering o Anpassning av avtal, rutiner o arbetssätt efter vunna erfarenheter o genomförd utvärdering

Beskrivna aktiviteter i HS-avtalet eller i dess bilagor

- Teambaserade vårdformer – finns i ÖK God o Nära Vård, finns i ÖK psykisk hälsa och suicidprevention
- Patient/vårdtagare/personcentrering – finns i ÖK God o Nära Vård, finns i ÖK psykisk hälsa och suicidprevention
- Läkarstöd i den kommunala hälso- och sjukvården – finns i ÖK God o Nära Vård, ÖK Ökad tillgänglighet
- Gemensam målbild – finns i ÖK God o Nära Vård, ÖK psykisk hälsa och suicidprevention, ÖK Ökad tillgänglighet
- Gemensamma överenskommelser/avtal – finns i ÖK God o Nära Vård, ÖK psykisk hälsa och suicidprevention, ÖK Ökad tillgänglighet
- Gemensamma samverkansstrukturer – finns i ÖK God o Nära, ÖK psykisk hälsa och suicidprevention
- Digitala gemensamma lösningar/E-hälsa – finns i ÖK God o Nära Vård,
- Gemensam strategi för kompetensförsörjning/kompetensutveckling – finns i ÖK God och Nära Vård
- Förebyggande och hälsofrämjande och rehabiliterande insatser – finns i ÖK God o Nära Vård
- Samsjuklighet vid psykisk ohälsa – finns i God och Nära Vård, finns i ÖK psykisk hälsa och suicidprevention, ÖK Ökad tillgänglighet
- Barn och ungas hälsa – finns i ÖK God och Nära vård, ÖK psykisk hälsa och suicidprevention, ÖK Ökad tillgänglighet

Överenskommelse

God och nära vård 2021

En omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav



ÖK -God och nära vård 2021

Nära vård är ”ett förhållningssätt som avser en mer personcentrerad hälso- och sjukvård där samarbetet och samverkan mellan regioner och kommuner är central”

Nära vårds betydelse för att möta Covid -19 pandemin samt den utveckling pandemin har fört med sig för utvecklingen av nära vård uppmärksammas.

Överenskommelsens utvecklingsområden

- Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
- Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- Förstärkning av ambulanssjukvården

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

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

2 409 miljoner kr till regionerna, varav 200 miljoner kronor till fast läkarkontakt

750 miljoner kr till kommunerna

Inom fyra områden:

- Stöd till omställningsarbetet
- Stöd till förbättrad och utvecklad tillgänglighet inom primärvården
- Stöd till relationsskapande och ökad kontinuitet i vården
- Delaktighet och medskapande i hälso-och sjukvården vården

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
- Hälsosfrämjande, förebyggande och rehabiliterande arbetssätt
- Undvik slutenvård genom proaktiva arbetssätt
- Insatser för ett ändamålsenligt resursutnyttjande för omställningen
- Säkerställa privata aktörers medverkan i omställningen

Stöd till att förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

Regionerna:

- stärka såväl den digitala som den fysiska tillgängligheten i primärvården
- särskilt beakta utvecklingen av tillgängligheten i glest befolkade områden och i socioekonomiskt utsatta områden
- arbeta systematiskt och tillsammans med kommunerna med att förbättra tillgängligheten till sjukvård för äldre personer som i övrigt får sin hälso- och sjukvård inom kommunalt finansierade verksamheter.

Stöd till relationsskapande och ökad kontinuitet i vården

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

Mål: Utgången av 2022

- ska andelen i befolkningen som har en namngiven fast läkarkontakt i primärvård utgöra minst 55 procent.
- ska en 20-procentig ökning av kontinuitetsindex till läkare samt kontinuitetsindex för patientens totala kontakter ha skett i regionen.
- de som bor på SÄBO för äldre och som där får sin huvudsakliga hälso- och sjukvård ska andelen som har en fast läkarkontakt utgöra minst 80 procent och en betydande ökning av kontinuitetsindex till läkare ska ha skett.

Stöd till relationsskapande och ökad kontinuitet i vården

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

Uppdrag till regionerna:

- Handlingsplan senast 1 sept. till SoS. **Göras i samråd med kommunerna.**
- Utarbeta rutiner för dokumentation och registrering av uppgifter om en patients fasta läkarkontakt och fasta vårdkontakt
- Säkerställa att patienter får information om vem som är deras fasta läkarkontakt och fasta vårdkontakt

Delaktighet och medskapande i hälso- och sjukvården

Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

Uppdrag till regionerna om Patientkontrakt:

- Handlingsplan senast 1 sept. bla. **beskriva samverkan med kommunerna**
- Inkludera i personcentrerade- och sammanhållna vårdförlopp
- Ge information och utbildning till personal samt samverka med invånare och patienter för spridning
- Bidra till arbetssätt och rutiner för en strukturerad dokumentation av Patientkontrakt i lokala it-stöd samt anslutning till tjänster i den nationella tjänsteplattformen på 1177 Vårdguiden

Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

För detta område avsätts totalt 3 281 miljoner kronor under 2021.

2 531 miljoner kronor till regionerna och 150 miljoner till kommunerna

Medlen får användas till:

- En ändamålsenligt kompetensförsörjning för omställning till en nära vård
- Utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen
- Utveckla vårdens framtida medarbetare

Vidareutbildning för sjuksköterskor

400 miljoner kronor avsätts till regionerna och 100 miljoner till kommunerna.

- Medel till insatser som syftar till att stimulera sjuksköterskor att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterska.
- Ska användas på ett sätt som syftar till att fler sjuksköterskor kombinerar studier med arbete.

Utvecklings- och karriärmöjligheter för specialistsjuksköterskor

100 miljoner avsätts till regionerna.

- Medel till insatser som syftar till att öka attraktiviteten att bli specialistsjuksköterska.
- Möjliggöra utvecklings- och karriärmöjligheter för specialistsjuksköterskor med fördjupad kompetens inom centrala områden.

Rätt stöd till psykisk hälsa - tilläggsdirektiv augusti 2019

- Utreda förutsättningarna för att utveckla en ny form av skyndsamma och ändamålsenliga insatser inom primärvården vid lättare psykisk ohälsa.
- Syfte att bl.a. förebygga svårare ohälsa och sjukskrivningar och vid behov lämna förslag om hur detta kan genomföras på ett effektivt sätt

Rätt stöd till psykisk hälsa – en modell i tre delar

Vägen in: Ingången till stegvis vård, lågtröskelmötet. Kopplar till den behovsstyrda vårdgarantin i primärvården. Öka användandet av strukturerade bedömningsinstrument. Identifiering av psykisk ohälsa i kommunens primärvård och tillgång till adekvat behandling.

Organisering av primärvårdens insatser: Evidensbaserade arbetssätt, stegvisa insatser. Uppföljningen behöver stärkas. Samla och lyfta framgångsrika arbetssätt, t ex psykosociala team och vårdsamordnare.

Samverkan och samarbete: Inom hälso- och sjukvården (primärvård och psykiatri), men också med andra aktörer/sektorer, socialtjänsten, studenthälsa, företagshälsovård och med det civila samhället. Ökad samverkan mellan 1177 Vårdguiden och olika stöd- och hjälplinjer.

Framtidens hälsosystem -Insatsområden och viljeriktningar



Processer och arbetsätt	Personcentrerat arbetssätt	<ul style="list-style-type: none"> • Hälsa- och sjukvård ska utgå från individens behov och möjliggöra för patienter att vara medskapare • Patienten ska mötas utifrån ett helhetsperspektiv med samordning i alla insatser och initiativ • Metoder ska vara evidensbaserade utifrån tydliga prioriteringar och förbättras kontinuerligt
	Hälsofrämjande och förebyggande insatser	<ul style="list-style-type: none"> • Strukturella förutsättningar för jämlika och långsiktigt hälsofrämjande och förebyggande insatser ska finnas • Insatser ska göras tillsammans med invånare och relevanta samhällsaktörer och skapa förutsättningar för förbättrade livsvillkor och levnadsvanor
Organisation och styrning	Nära vård	<ul style="list-style-type: none"> • En mer nära vård utifrån invånarnas behov • Primärvården ska ha en tydlig roll som första vårdnivån för invånarna och vara navet i samordningen med andra relevanta aktörer • Invånarnas olika behov av kontinuitet och tillgänglighet ska mötas på mest effektiva sätt
	Nivåstrukturering och profilering	<ul style="list-style-type: none"> • Region Skåne ska skapa förutsättningar för att bedriva regional och nationell högspecialiserad vård • Profilering och koncentration ska ske utifrån en effektiv, jämlik och säker vård med goda medicinska resultat • Hälsa- och sjukvårdsstrukturen ska ge goda förutsättningar för högkvalitativ forskning och utbildning
Förutsättningar	Medarbetare	<ul style="list-style-type: none"> • Region Skåne ska arbeta aktivt för att behålla, utveckla och attrahera medarbetare • Det ska vara attraktivt att vara chef med goda förutsättningar för ett utvecklande och nära ledarskap
	Digitalisering	<ul style="list-style-type: none"> • Verktyg som ökar kvalitet, tillgänglighet, jämlikhet, delaktighet och självständighet för invånaren ska användas • Digitala tjänster och verktyg ska ge stöd till medarbetare att stärka kvalitet, säkerhet och effektiva arbetssätt
	Fysisk infrastruktur	<ul style="list-style-type: none"> • Investeringar ska ske med utgångspunkt i framtida behov och arbetssätt • Planering av lokaler och miljöer ska utgå ifrån patientsäkerhet, flödeseffektivitet samt kunskap och utveckling • Vårdmiljöerna ska vara hållbara och bidra till en positiv patientupplevelse och god arbetsmiljö

Utgångspunkter för strategin för Framtidens Hälsosystem

Strategin för framtidens hälsosystem är Region Skånes strategi att bidra till Framtidens välfärd, beskriven i Skånes utvecklingsstrategi "Det öppna Skåne 2030"

Detta innebär att strategin för Framtidens hälsosystem beskriver:

- Region Skånes ansvar och roll i det egna arbetet som är specifik för Region Skåne som viktig **samhällsaktör** (främst inom hälso- och sjukvård, men även t.ex. regional utveckling och kollektivtrafik) i de olika insatsområdena, OCH
- Region Skånes ansvar och roll i det Skånegemensamma arbetet som viktig **samarbetsaktör** i de olika insatsområdena

Balansen mellan rollerna som samhälls- och samarbetsaktör varierar beroende på insatsområde.

Exempelvis:

Inom insatsområdena "Nära Vård" och "Hälsofrämjande och förebyggande insatser" kommer tyngdpunkten i strategin ligga på Region Skånes roll som samarbetsaktör i och med ett ömsesidigt beroende av andra aktörer.

Arbetet med framtidens hälsosystem sker i två perspektiv

På kort sikt: skapa koncept för nya arbetssätt i linje med framtidens hälsosystem, och testa för att lära

- Akut sjukhusvård i hemmet (hospital at home)
- Specialiserad rehabilitering i hemmet
- Psykisk hälsa ungdomar och unga vuxna (health pathway – rita om vägen genom systemet från promotion – prevention – tidiga insatser – primärvård – specialiserad vård)
- Koncept för involvering av dem vi är till för
- Fler på väg in

Långsiktigt: konkretisering av mål och strategier

- Kommunikationsmaterial
 - hur ser hälso- och sjukvården ut för olika grupper av befolkningen i framtiden?
- Utveckla strategierna (insatsområdena) med prioriterade insatser och milstolpar för att skapa en strategisk karta / roadmap
- Vårdutbudskarta

Övergripande mål för framtidens hälsosystem

Bättre hälsa för fler

- Bättre befolkningshälsa
- Bättre upplevelse för patienter och medarbetare
- Bättre kvalitet
- Ökad tillgänglighet
- Effektiva processer

Processer och arbetssätt	Personcentrerat arbetssätt	<ul style="list-style-type: none"> Hälso- och sjukvård ska utgå från individens behov och möjliggöra för patienter att vara medskapare Patienten ska mötas utifrån ett helhetsperspektiv med samordning i alla insatser och initiativ Metoder ska vara evidensbaserade utifrån tydliga prioriteringar och förbättras kontinuerligt
	Hälsofrämjande och förebyggande insatser	<ul style="list-style-type: none"> Strukturella förutsättningar för jämlika och långsiktigt hälsofrämjande och förebyggande insatser ska finnas Insatser ska göras tillsammans med invånare och relevanta samhällsaktörer och skapa förutsättningar för förbättrade livsvillkor och levnadsvanor
Organisation och styrning	Nära vård	<ul style="list-style-type: none"> En mer nära vård utifrån invånarnas behov Primärvården ska ha en tydlig roll som första vårdnivån för invånarna och vara navet i samordningen med andra relevanta aktörer Invånarnas olika behov av kontinuitet och tillgänglighet ska mötas på mest effektiva sätt
	Nivåstrukturering och profilering	<ul style="list-style-type: none"> Region Skåne ska skapa förutsättningar för att bedriva regional och nationell högspecialiserad vård Profilering och koncentration ska ske utifrån en effektiv, jämlik och säker vård med goda medicinska resultat Hälso- och sjukvårdsstrukturen ska ge goda förutsättningar för högkvalitativ forskning och utbildning
Förutsättningar	Medarbetare	<ul style="list-style-type: none"> Region Skåne ska arbeta aktivt för att behålla, utveckla och attrahera medarbetare Det ska vara attraktivt att vara chef med goda förutsättningar för ett utvecklande och nära ledarskap
	Digitalisering	<ul style="list-style-type: none"> Verktyg som ökar kvalitet, tillgänglighet, jämlikhet, delaktighet och självständighet för invånaren ska användas Digitala tjänster och verktyg ska ge stöd till medarbetare att stärka kvalitet, säkerhet och effektiva arbetssätt
	Fysisk infrastruktur	<ul style="list-style-type: none"> Investeringar ska ske med utgångspunkt i framtida behov och arbetssätt Planering av lokaler och miljöer ska utgå ifrån patientsäkerhet, flödeseffektivitet samt kunskap och utveckling Vårdmiljöerna ska vara hållbara och bidra till en positiv patientupplevelse och god arbetsmiljö

Finns i Överenskommelsen
God och Nära Vård

Diskussioner i grupper

Vi föreslår att vi tar en gemensam ansats genom att arbeta med:

Överenskommelsen God och Nära Vård 2021

Målbild God och Nära vård

Revidering av utvecklingsdel i HS-avtal och

Framtidens Hälsosystem – insatsområde Nära vård

tillsammans i ett koordinerat arbete

Reflektioner, fördelar, farhågor och medskick?