
DATUM
2025-04-09

Projektplan Ramverk för lärande uppföljning av god och nära vård i Skåne

Bakgrund

Region Skåne och de skånska kommunerna har ett gemensamt ansvar för utveckling av en nära vård och en sammanhållen hälsa, vård och omsorg vilket även innebär ansvar för gemensam uppföljning. Samverkan regleras i "Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne".

I avtalet finns bland annat följande skrivningar om uppföljning:

- En gemensam löpande uppföljning av måluppfyllelsen av såväl följsamhet till grundöverenskommelsen som framsteg, resultat och konsekvenser i utvecklingsprocessen är en förutsättning för att parterna i samsyn och takt med varandra ska kunna driva utvecklingsarbetet i rätt riktning.
- Ett syfte med uppföljningen är att synliggöra samlade effekter och ge möjlighet till anpassning i utvecklingsarbetet.
- Med utgångspunkt från den gemensamma uppföljningen åtar sig parterna att fortlöpande och årligen utvärdera de samlade effekterna av utvecklingsarbetet.

Region Skånes och de skånska kommunernas tillgång till gemensamma data för uppföljning, prioritering och förbättringsarbete är en viktig utvecklingsfråga.

Uppföljningen behöver i högre grad fokusera på följande än rapportering från varje organisation:

- utgå från patientens och brukarens perspektiv
- fånga resultat på systemnivå
- ha fokus på lärande, utveckling och dialog över gränser

Omställningen till nära vård ska leda till en förflyttning från en reaktiv sjukhuscentrerad vård till en mer proaktiv vård nära individen. Kärnan i nära vård är ett personcentrerat arbetssätt som utgår från individens behov och förutsättningar. En omställning till nära vård innebär ett förändrat förhållningssätt, där det sker en förflyttning i sättet att arbeta.

De nödvändiga förflyttningarna inom nära vård görs inom följande fokusområden:

Fokus på person och relation

Från fokus på organisation till fokus på person och relation.

- Utgå från patientens/brukarens individuella förutsättningar, förmågor och behov och bidra till trygghet.
- Utgå från att relationer är centrala för kvalitet och effektivitet.

Aktiv medskapare

Från invånare och patienter som passiva mottagare till aktiva medskapare.

- Skapa tillsammans med invånare, patienter och brukare.

Samordning utifrån personens fokus

Från isolerad vård och omsorgsinsatser till samordning utifrån personens fokus.

- Utgå från det bästa för patienten/brukaren i hela vård- och omsorgsprocessen.
- Främja gemensamt ansvarstagande och tillit.
- Skapa förutsättningar för jämlik vård och omsorg.
-

Proaktiv och hälsofrämjande

Från reaktiv till proaktiv och hälsofrämjande.

- Hälsofrämjande, förebyggande och proaktiva insatser är det mest hållbara arbetssättet.
- Skapa förutsättningar för självständighet och livskvalitet.
- Skapa förutsättningar för jämlik hälsa.

Mål

Projektet ska utveckla en Skånegemensam modell av ramverk för lärande uppföljning med indikatorer, process för inhämtande och gemensam analys som även säkerställer inhämtande av patientens synpunkter med syfte att stödja samverkan och utvecklingen inom nära vård.

Den Skånegemensamma modellen för ramverk för lärande uppföljning av nära vård föreslås bestå av två sammankopplade delar:

- Ett systemövergripande uppföljningssystem med indikatorer visualiserade i ett BI-system som ger möjlighet till jämförelser utifrån målsättningar och nyckeltal.
- Ett ramverk för fördjupning som kan fokuseras på särskilda samverkansområden eller samverkansutmaningar där mer lärande och tydliggörande av orsak-verkan behöver analyseras.

Omfattning

Omfattningen av projektet att ta fram en modell för uppföljning som omfattar alla målgrupper och aspekter av god och nära vård och samverkan inom HS avtalet och bör spegla det nationella uppföljnings- och analysarbetet.

Förslaget till modell ska även innehålla förvaltning av den gemensamma modellen för uppföljning.

Projektorganisation

Uppdragsgivare är centralt samverkansorgan, projektägare är central tjänstemannaberedning. Projektledare är hälso- och sjukvårdsstrateg Katarina Lindeberg, Region Skåne och hälso- och sjukvårdsstrateg Cecilia Aatola, Skånes kommuner.

Organisation/Bemanning

Skånegemensam arbetsgrupp Ramverk för uppföljning av nära vård utgör projektgrupp.

Arbetsgruppen organiseras under Beredningsgrupp vårdssamverkan Skåne.

Representationen i arbetsgruppen är lika många deltagare från Region Skåne som från de skånska kommunerna.

Leveranser

Projektet ska leverera inom följande områden:

Visualisering av indikatorer/ dashboard

Vad	Hur	Ansvarig	Klart
Undersöka tekniska förutsättningar av Import av data till Bi- system	Omvärldsanalys		
Visualisering av indikatorer i Bi-system som en Dashboard			
Möjliggöra att Bi-Systemet är tillgängligt för alla berörda verksamheter			

Ramverk för fördjupning

Vad	Hur	Ansvarig	Klart
Koppla samman ramverk för uppföljning med vårdssamverkanssystemet via styrdokument t ex HS- avtal, aktiviteterna i tids och aktivitetsplan			
Identifiera relevanta uppföljningsindikatorer inom förslagsvis: <ul style="list-style-type: none"> Bakgrund Förflyttningar mot nära vård Följsamhet till styrdokument 			
Ta fram modell av ramverk för fördjupad uppföljning och etablera ett arbetssätt för lärande delregionalt/lokalt			
Ta fram och implementera modell för självskattning av samverkan	Ta fram och implementera modell för självskattning av samverkan		
Skapa en struktur för löpande uppföljning samt förvaltning av denna			

Planering av genomförande av test inom x pilotområde			
Medverka i relevanta nationella nätverk inom uppföljning av nära vård			