

2024-11-29

Processledare Nära vård:
Marko Anttila
Anna-Lena Ingelhart
Catarihna Petersson

Beslutsunderlag Processledning Nära Vård

Sammanfattning

Tre processledare är anställda under ett år, med möjlighet till förlängning, med start hösten 2024, på 20% var, för att driva utveckling av omställningen till en god och nära vård i Södra Älvsborg med utgångspunkt från avsiktsförklaringen för Skene Närsjukhus Dnr: SÄS 2023-01307.

Processledarna ska i sitt arbete utgå från en god och nära vård där den primära vården är navet och där personcentrering och tillgänglighet står i centrum.

Processledarna representerar sjukhus, kommunerna och regional primärvård. Processledarna ska utgå från ett helhetsperspektiv men har också ett ansvar att förankra arbetet i Närårdssamverkans olika verksamheter.

Uppdragsgivare och ansvarig för uppdraget är Styrgrupp närård. Närårdskontorets koordinator ansvarar för operativ ledning och stöd. Återrapportering sker till Styrgrupp närård vid varje styrgruppsmöte och regelbundet till Delregionalt Politiskt Samråd och till berörda verksamheter. Befintliga grupperingar inom Närårdssamverkan ska användas för dialog och nya grupper kan sättas samman vid behov.

Processledarna har ett uppdrag att arbeta med följande områden;

- Utveckla primära vården som nav
- Utveckla personcentrerade arbetssätt
- Utveckla arbetssätt med stöd av digitalisering
- Utveckla mobila arbetssätt över organisationsgränserna
- Utveckla arbetssätt inom den primära vården
- Ta fram ett informationsmaterial om Nära vård

Bakgrund

Länsgemensam färdplan

Alla som bor och verkar i Västra Götaland ska kunna leva ett gott liv. Nyckeln till Västra Götalands långsiktiga attraktivitet och konkurrenskraft är vår gemensamma förmåga att vara innovativa och ställa om till ett hållbart samhälle. God och nära vård är riktningen i omställningsarbetet.

Syftet med en omställning till en god och nära vård är att främja hälsan hos befolkningen och utveckla vård och omsorg tillsammans, utifrån den enskildes behov. Den ska beakta barnkonventionens mål samt de länsgemensamma mål som sätts i den Regionala utvecklingsstrategin (RUS). Omställningen ska också bidra till att utveckla samverkanskulturen och öka tilliten mellan huvudmännen.

[Färdplanen](#) - Länsgemensamma strategin för god och nära vård är en övergripande strategi som ska bidra till Västra Götalands utveckling inom hälsa, vård och omsorg. Färdplanen innehåller de områden som vi gemensamt prioriterar att kraftsamla kring. Den beskriver målbild, förändrade arbetssätt och förutsättningar för utvecklingen, där takten i omställningen mot en god och nära vård behöver öka fram till 2030. Västra Götalandsregionen och de 49 kommunerna i Västra Götaland har olika ansvar, resurser och kunskaper. Strategin ska bidra till ett kraftfullt genomförande. Ingen kan lösa dessa utmaningar på egen hand, men tillsammans kan vi bidra till en omställning mot en god och nära vård.

Framgångsfaktorer för den nära vården är personcentrering som förhållningssätt, samverkan och tillit mellan kommunerna och Västra Götalandsregionen samt en gemensam målbild som visar riktningen för arbetet.

Aktivitetsplanen

Gemensamt beslutad [Aktivitetsplan Nära vård 2024](#) har tagits fram inom arbetet med Nära vård och kommer att genomföras i befintliga och nytillkomna uppdragsgrupper/arbetsgrupper. Aktivitetsplanen är ett levande dokument som kan komma att förändras under tidens gång och ambitionsnivån är hög. Vissa av aktiviteterna är långsiktiga och andra är kortsiktiga.

Fokusområden för processledarna

Beslutsunderlaget för Nära vård Södra Älvsborg utgår från Färdplan Nära vård och från beslutad Aktivitetsplan. På Styrgruppsmötet den 25 oktober 2024 presenterades förslag med fokus på tre utvalda områden. Områdena är valda med omsorg och anses generera störst effekter och därmed ta oss framåt i omställningen till en god och Nära vård.

Processledarna föreslår initialt ett arbete med följande delar:

- *Förändrade arbetssätt* - Att vidareutveckla gemensamma och samverkande arbetssätt, där vi utgår från invånarnas behov och där den regionala primärvården som nav är en del.
- *Tillgänglighet dygnets alla timmar* - Att vård och omsorg ska kunna fungera optimalt dygnets alla timmar.
- *Kommunikation* - Att på lokal nivå göra omställningen till Nära vård känd hos medarbetarna.

Förändrade arbetsätt

Syftet är att vidareutveckla gemensamma och samverkande arbetsätt, där vi utgår från invånarnas behov där den regionala primärvården som nav är en del. En första målgrupp är sköra äldre, i linje med beslutad aktivitetsplan. Den initiala avgränsningen kan genom beslut av Styrgrupp närsvård breddas och inkludera fler målgrupper över tid. För gruppen sköra äldre med skattad skörhet enligt [Clinical Frailty Scale](#) (CFS) 5 – 6 ska ett gemensamt arbetsätt på lokal nivå tas fram. I många delar arbetar man med dessa personer i parallella spår utan ett gemensamt och personcentrerat arbetsätt och de bör i stället fångas i dagligt gemensamt arbete. På sikt kan hybridteam på lokal nivå vara aktuellt. För gruppen sköra äldre med skattad skörhet CFS 7 – 9 finns etablerat samarbete mellan de olika aktörerna, främst regionens primärvård och den kommunala primärvården. Fördjupat samarbete krävs inklusive samarbete med handläggare och verkställighet.

Tillgänglighet dygnets alla timmar – primärvård och socialtjänst

Syftet är att vård och omsorg ska kunna fungera optimalt dygnets alla timmar. Främst måste verksamheterna arbeta med att vara tillgängliga för varandra utifrån ett personcentrerat arbetsätt. För att detta ska fungera behöver underlag för arbetsätt och kontakter tas fram och förtydligas med fokus på tillgänglighet dygnets alla timmar. Det bör till exempel finnas planer som tydliggör vilka insatser som skall göras för patienten samt eventuella begränsningar.

Kommunikation

Syftet är att på lokal nivå göra omställningen till Nära vård känd hos medarbetarna. Urval av deltagare för lokal träff inom samtliga kommuner, kräver visst förarbete då förutsättningarna ser olika ut beroende på kommun. Förvaltningarna har även de olika struktur och till detta olika antal vårdcentraler i det geografiska området. Som beskrivet ovan är det den primära vården som skall utvecklas och därav fokus på kommunens verksamhet, primärvårdsrehab samt vårdcentralerna, såväl regional som privat. Utöver nämnda verksamheter förslagsvis även inkludera Folktandvård, Habilitering och Hälsa (syn och hörsel) samt ambulansverksamheten. Första linjens chef ansvarar för att rätt medarbetare deltar vid dialogmötena. Processledarna ska också ta fram ett informationsmaterial om Nära vård om inte ett länsgemensamt material tas fram.

Omvärldsbevakning

Som en del i omvärldsbevakning genom SKR:s framtidsdag den 6 november 2024, görs det tydligt att förståelse för omställning och Nära Vård inte enbart är avgränsat till tjänstemannanivå utan behöver nå ut till varje medarbetare inom vårdsektorn.

Vidare görs det tydligt att fokus behöver förflyttas från produktionsstyrning till [effektstyrning](#) (ex. Region Kalmar län) som innebär att man går från kvantitet till att mäta effekterna av gemensamt arbete och Nära Vård som i sin tur utmanar tillitsbaserad styrning och dess innebörd ([Tid för tillit](#)) med tillhörande justerade tidsperspektiv (5 – 10 år).

Återrapportering till Styrgrupp närård

Målet är att utifrån upprättad handlingsplan, som inkommer efter taget beslut om fokusområden den 6 december, återkomma med lägesrapporter till Styrgrupp närård i syfte att skapa en tydlig och stark ledning och styrning. Processledarna föreslår och arbetar fram arbetssätt och processer i enlighet med ovanstående punkter, som Styrgrupp närård sedan tar ställning till.

Systematisk uppföljning

Som en del i systematisk och strukturerad uppföljning till god och Nära Vård föreslås att gemensam framdrift tar utgångspunkt från myndigheten för vård- och omsorgsanalys [Omställningen mot en god och nära vård](#) samt genom [pensionärsorganisationernas sammanfattade förväntningar](#) på vård och omsorg.

Vidare föreslås att en prioriterad uppgift utöver informations- och kunskapsdialog gällande Närårdssamverkan, styrgrupp och beslut, är att i det geografiska området identifiera de 3 – 5 ” mest prioriterade skav” som behöver omhändertas för att få den framdrift gällande samverkan, tillit och utveckling enligt beslut – detta i lokala arbetsgrupper.

Beslut att ta ställning till

Styrgrupp närård föreslås besluta att processledarna för Nära vård arbetar enligt beskrivna fokusområden som konkretiseras genom tydlig handlingsplan, framtagna så snart beslut är taget.

Processledarnas arbete kring Nära vård

