

## Förslag på användning av medel som riktas till kommunerna enligt ÖK god och nära vård 2020

### 1. Belopp

Totalt tillskjuts 500 mkr till kommunerna från Regeringen. Regionerna får 2,9 mkr till utveckling av den nära vården med fokus på primärvård (däribland anges samverkan med kommunerna som inriktning, se nedan). Fördelningsnyckeln som anges i ÖK ger kommunerna i Dalarnas län följande:

Region	Befolkning 1/11 - 2019	Andel av befolkning	Antal patienter i den kommunala hälso- och sjukvården (2018)*	Andel patienter	Medel till goda förutsättningar för vårdens medarbetare
Dalarnas län	287 795	2,8%	14 466	3,5%	15 711 504

	Dec 2019		Ers per kommun
Avesta	23 178		1 264 598
Borlänge	52 590		2 869 325
Falun	59 406		3 241 208
Gagnef	10 304		562 189
Hedemora	15 491		845 193
Leksand	15 807		862 434
Ludvika	26 898		1 467 562
Malung-Sälen	10 138		553 132
Mora	20 470		1 116 849
Orsa	6 911		377 066
Rättvik	10 950		597 435
Smedjebacken	10 894		594 380
Säter	11 093		605 237
Vansbro	6 805		371 283
Älvdalen	7 031		383 613
Summa	287 966		15 711 504
Summa att fördela	15 711 504		

## 2. Krav på redovisning

1. En delredovisning till Socialstyrelsen senast 30 sep 2020. Ska innehålla *genomförda och planerade insatser samt identifierade utmaningar* för det fortsatta arbetet.
2. En slutredovisning 31 mars 2021.
3. Det ska särskilt framgå hur jämställdhetsperspektivet har belysts i de insatser som genomförts och hur de *bidragit till det jämställdhetspolitiska delmålet - jämställd hälsa*.

Vissa **grundläggande krav** ska vara uppfyllda avseende avsnitt 3-6 i ÖK **för att få ta del av stimulansmedel 2021. Ytterligare förutsättning för medel 2021 är att delredovisningen inlämnas (se ovan p 1).**

Avdelningen för Hälsa och Välfärd (RSS) ansvarar för att lämna in redovisningar av kommunernas medel till Socialstyrelsen.

## 3. Inriktning enligt ÖK God och nära vård

### 3.1 En fortsättning av ÖK vårdens medarbetare

Medlen ska användas för övergripande insatser som ska bidra till att stärka huvudmännens planering av sitt kompetensbehov i syfte att utveckla vårdens verksamheter mot en god och nära vård och en generell inriktning av insatser ska användas till:

- a) **En ändamålsenlig kompetensförsörjning för omställning till en nära vård**
- b) **Utveckla förutsättningarna på arbetsplatsen**
- c) **Utbilda vårdens framtida medarbetare**

**Under a)** förs ett övergripande resonemang t.ex. om medarbetarna har rätt kompetens (som behövs för att bedriva och utveckla en vård av hög kvalitet), att främja interprofessionella arbetssätt och goda lärandemiljöer, att olika kompetenser kompletterar varandra i teambaserade arbetssätt, utveckling av modeller för kompetens- och karriärutveckling, kompetens om flöden, logistik och vårdprocesser, ändamålsenliga IT-stöd för att stödja processarbetet m.m.

**Under punkt b) och c)** anges insatser som kommunerna och regionen ska genomföra med stöd av medlen.

**Under b)** anges att medlen exempelvis kan användas till insatser för att:

- Stödja hälsofrämjande och hållbar arbetsmiljö.
- Stärka förutsättningarna för ledarskapet.
- Använda kompetensen rätt utifrån ett personcentrerat och hälsofrämjande arbetssätt.
- Stärka ett teambaserat arbetssätt och samverkan mellan huvudmän.
- Minska behovet av inhyrd personal.

(• Utveckla förutsättningarna för primärvårdens medarbetare genom utvecklings-, utbildnings- eller forskningsaktiviteter, som stödjer omställning till en nära vård. Insatserna kan rikta sig till läkare samt andra yrkesgrupper inom primärvården). *Primärvård*

**Under c)** anges att medlen exempelvis kan användas till insatser för att:

- Stärka kompetensutvecklingen för medarbetarna utifrån verksamhetens behov.
- Utveckla utbildnings- och handledarkapaciteten, exempelvis genom olika former av handledarutbildning och modeller för handledning.
- Tillvarata kompetens hos personer med utländsk utbildning genom åtgärder som underlättar vägen till arbete och till svensk legitimation, t.ex. olika former av introduktionsprogram, praktik, praktisk tjänstgöring och språkstödande insatser.

(• Utveckla den regionala samverkan mellan sjukvårdshuvudmän och lärosäten genom uppbyggnad av sjukvårdsregionala råd. *Primärvården*)

(• Utveckla förutsättningarna för att utöka verksamhetsintegrerat lärande i primärvården. *primärvården*)

(• Utveckla goda lärandemiljöer i vården. *primärvården*)

### 3.2 Samverkan mellan regioner och kommuner

Enligt avsnitt 3.1.2 i ÖK anges att regionerna ska tillsammans med kommunerna arbeta för att utveckla samverkan mellan huvudmännen då detta är en förutsättning för att kunna ställa om till en nära vård. Etablering av långsiktig samverkan är en framgångsfaktor för det fortsatta arbetet. En central del i den samverkan är att regionen och kommunerna i länet har en gemensam målbild för omställningen. Regionerna bör därför tillsammans med kommunerna upprätta gemensamma målbilder och en strukturerad samverkan för att driva omställningen med utgångspunkt i lokala förutsättningar och behov. Regionerna ska därmed redogöra för hur samverkan med kommunerna har utvecklats.

### 3.3 Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025

Anger regionen som mottagare av medlen och som huvudsaklig utförare av insatser enligt utpekade utvecklingsområden. Vision e-hälsa 2025 tog avstamp i en nationell samordning av arbetet med digitalisering av hälso- och sjukvård samt socialtjänst, men socialtjänsten eller kommunerna anges inte i 2020 års inriktning.

Avdelningen för Hälsa och Vårld

Tanja Mårtensson

PM

Diarienummer

Datum

2020-03-20

## 4.Förslag på användning av medlen

### 4.1 Att fördela ut medlen till varje kommun

Medlen uppgår inte till så stora belopp per kommun men är väsentligt högre än föregående år (då utgick 2,8 mkr till alla kommunerna enligt ÖK vårdens medarbetare). Det finns därför större förutsättningar för att varje kommun, eller i samverkan mellan några kommuner, kan skapa insatser i enlighet med den kravframställan som anges under punkterna a-c enligt ovan. Notera att några insatser enligt punkt b) och c) skall genomföras.

Kommunernas medel sänds ut via RSSerna i landet. Varje kommun rekviderar medel från Avdelningen för hälsa och välfärd enligt fördelningen i tabellen under p.1