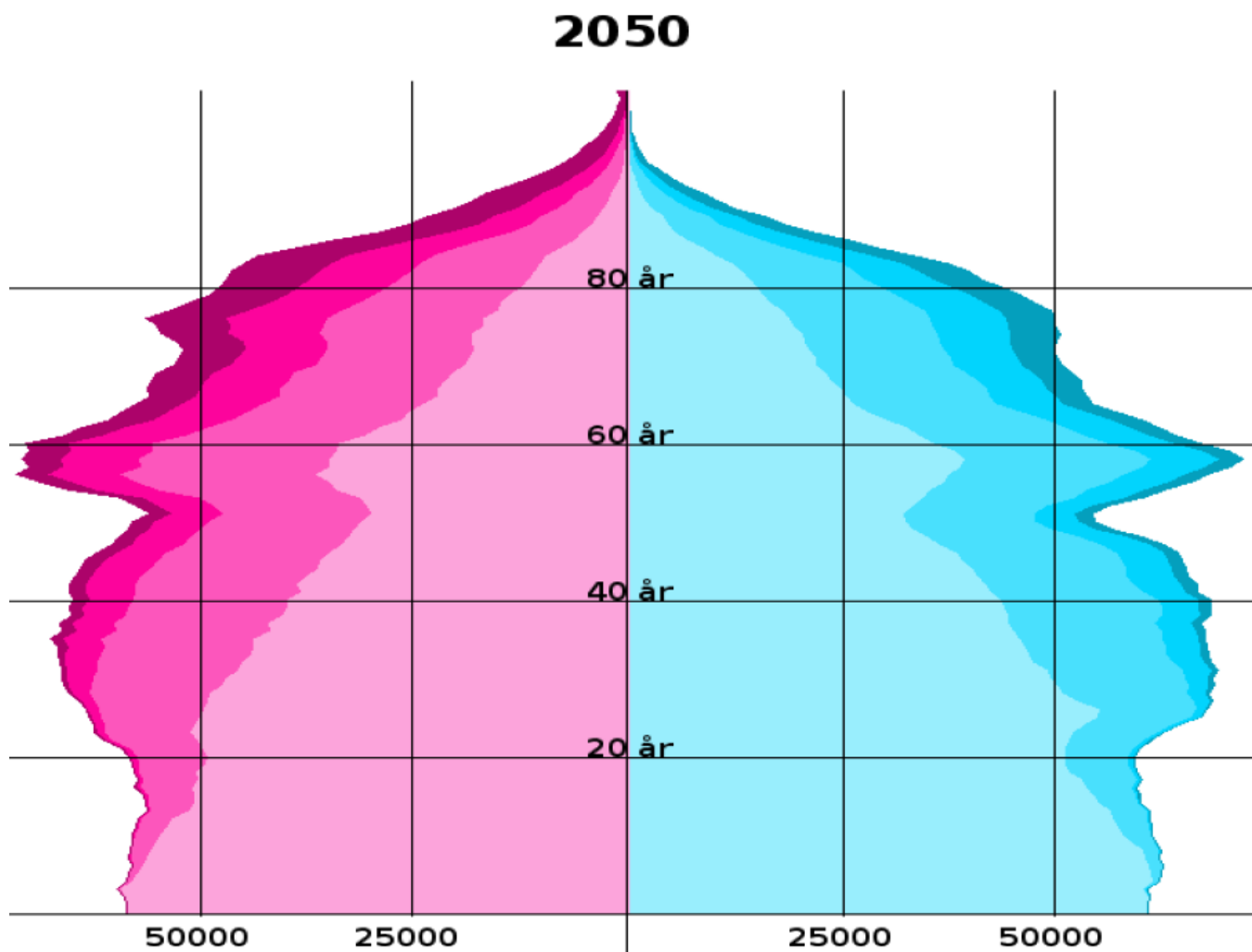


God och Nära Vård

Välfärdsrådet

2019-10-23

Enligt SKL



530 000 nya medarbetare behövs i kommuner och regioner fram till 2025 om inga förändringar görs i arbetssätt och bemanning

Genomsnittliga skatten till kommuner och regioner kommer behöva öka med 13 kr till 2035 om vi jobbar på samma sätt som idag

Innehåll

- Omställning till God och Nära Vård
 - Kontinuitet
 - Effektivitet
- Patientkontrakt
- Tillgänglighet
- Kompetensförsörjning

Aktiviteter just nu

- Trygghetsplats Särna
- Mobilt team Mora
- Mobilt team Ludvika
- Mobilt team Orsa
- Mobilt team Älvdalen
- Samverkan Malung, Sälen, Särna, Vansbro
 - Glesbyggsmedicin
- Mobilt team Falun/Borlänge
- Mobilt team Hedemora/Långshyttan/Säter/Avesta
- Mobilt team Gagnef/Leksand/Rättvik

Forts. Aktiviteter just nu

- Arbetsgrupper tillsammans med kommunen

Forts. Aktiviteter just nu

- Arbetsgrupper tillsammans med kommunen
- Uppdrag psykiatri

Forts. Aktiviteter just nu

- Arbetsgrupper tillsammans med kommunen
- Uppdrag psykiatri
- Jour
- Hälsöfrämjande
 - Vilken roll har sjukvården

Forts. Aktiviteter just nu

- Arbetsgrupper tillsammans med kommunen
- Uppdrag psykiatri
- Jour
- Hälsöfrämjande
 - Vilken roll har sjukvården
- Samverkan ambulansen
 - Att utveckla
- Samverkan Lokalplanering på olika nivåer
 - Behov i framtiden?

Forts. Aktiviteter just nu

- Arbetsgrupper tillsammans med kommunen
- Uppdrag psykiatrin
- Jour
- Hälsöfrämjande
 - Vilken roll har sjukvården
- Samverkan ambulansen
 - Att utveckla
- Samverkan Lokalplanering på olika nivåer
 - Behov i framtiden?
- E-hälsa
 - Hälsorum
 - Videokontakter

Forts. Aktiviteter just nu

- Arbetsgrupper tillsammans med kommunen
- Uppdrag psykiatri
- Jour
- Hälsöfrämjande
 - Vilken roll har sjukvården
- Samverkan ambulansen
 - Att utveckla
- Samverkan Lokalplanering på olika nivåer
 - Behov i framtiden?
- E-hälsa
 - Hälsorum
 - Videokontakter
- Patientkontrakt; webbtidbok, Hälsoplan, fast vårdkontakt

Forts. Aktiviteter just nu

- Översyn utrustning

Mål Mobil Sjukvård

- Minska undvikbar slutenvård, återinläggningar och undvikbara besök på akutmottagningen och vårdcentralen.
- Minska onödiga krävande transporter
- Ge invånarna i Dalarna vård på rätt nivå, höja tryggheten hos patienter genom att öka tillgängligheten till vård.

Samarbete med kommunerna

- En förutsättning för att kunna vårda någon hemma
- Samarbeta över vårdgränserna
- Hemtjänsten viktig resurs!





Internmed.
Geriatrisk
Ortopedi
Neurologi

Direktinläggning

Tidigare
utskrivning

Mobilt vårdteam

Kommun-ssk

Läk.

koordinator

Akuta
punktinsatser

Kommun-ssk

Vårdcentral

Vårdcentral

Vårdcentral

Vårdcentral

Vårdcentral

Vårdcentral

REGION
DALARNA



SÄBO

Kommun-ssk

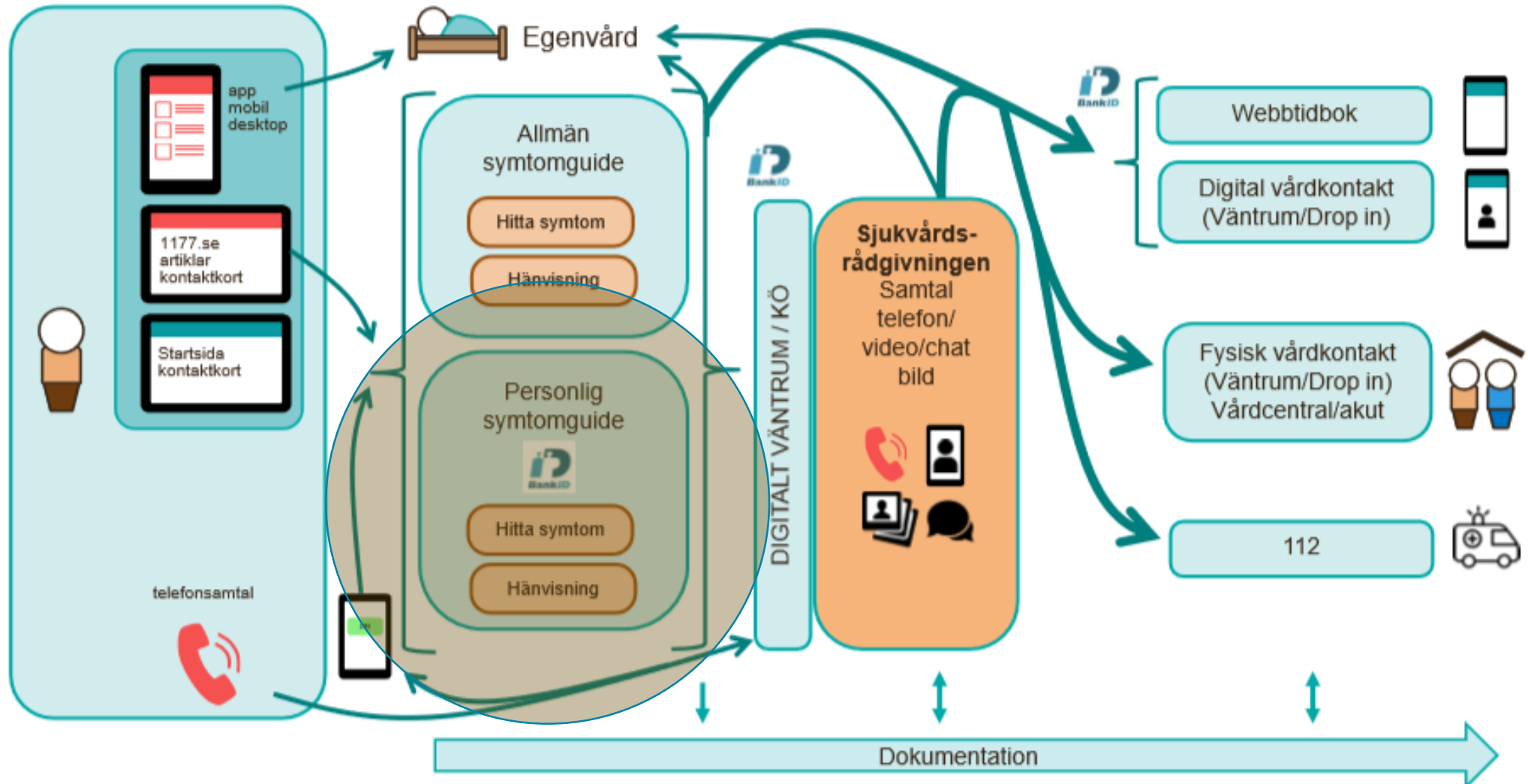
Digitalisering är inte ett IT-projekt

Huvudfokus på:

- Förändrade arbetssätt
 - ✓ Tillgänglighet
 - Mer jämlik vård
 - ✓ Patientupplevelse
 - Bättre medicinsk kvalitet och patientsäkerhet
 - ✓ Frigöra tid för de mest sjuka
 - ✓ Arbetsmiljö
 - Hinna med dagens arbete
 - Teamarbete och Fortbildning



Invånarens symtomguide – konceptuell målbild

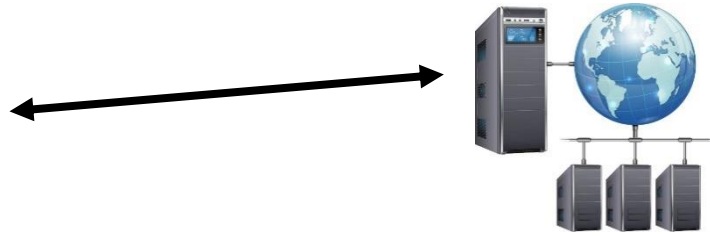


Källa: Inera

Pilotprojekt digital anamnesupptagning på fem vårdcentraler (Gagnef, Säter, Orsa/Älvdalen, Tisken, Britsarvet)

Behandlande vårdpersonal får tillgång till anamnesen innan vårdbesöket

Ett digitalt verktyg där vårdtagaren kan ange symptom innan eller vid besök på mottagning. Symptomanamnesen är tänkt att behandlas via en intelligent motor med kompletterande bedömning av sjukvårdspersonal vid behov.

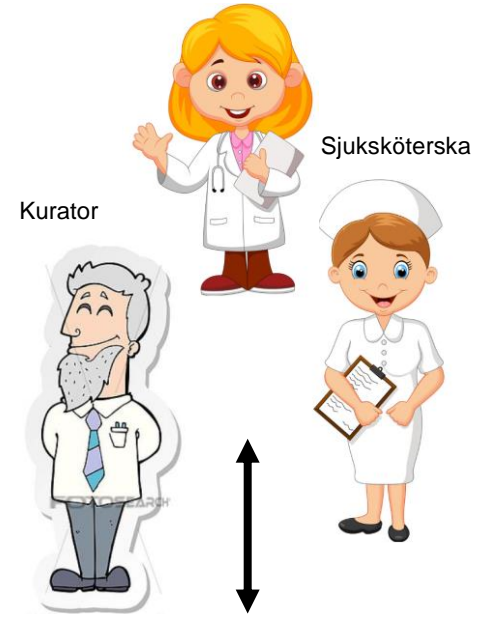


Datorn analyserar patientens problem och ställer en mängd anamnestiska frågor kopplade till patientens problem.

Anamnesen sammanställs till en rapport och ett ärende skapas som hamnar i mottagningssköterskans in-korg. Förslag på utredning/provtagning



Mottagningssköterska arbetar av kön med inkomna ärenden, prioriterar och avgör vidare åtgärder/behandling.



Anamnesen importerar i journalsystemet när ärendet är avklara direkt eller via sekreterare.



Kommunikationen sker via tangentbord eller handdator



Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna?
Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna?
Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna?
Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna? Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?
- Hur ska budgetprocess/fördelning av resurser se ut?
- Hur säkerställer vi befolkningens medverkan?

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna?
Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?
- Hur ska budgetprocess/fördelning av resurser se ut?
- Hur säkerställer vi befolkningens medverkan?
- Hur säkerställer vi flexibilitet i strukturer så att vi har beredskap för ev. ändringar i uppdraget?

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna? Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?
- Hur ska budgetprocess/fördelning av resurser se ut?
- Hur säkerställer vi befolkningens medverkan?
- Hur säkerställer vi flexibilitet i strukturer så att vi har beredskap för ev. ändringar i uppdraget?
- Förhållningssätt och attityder behöver förändras – omställningen kommer att beröra samtliga medarbetare på alla nivåer i kommunerna, Regionen och övriga samverkanspartners som ex. lärosäten

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna? Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?
- Hur ska budgetprocess/fördelning av resurser se ut?
- Hur säkerställer vi befolkningens medverkan?
- Hur säkerställer vi flexibilitet i strukturer så att vi har beredskap för ev. ändringar i uppdraget?
- Förhållningssätt och attityder behöver förändras – omställningen kommer att beröra samtliga medarbetare på alla nivåer i kommunerna, Regionen och övriga samverkanspartners som ex. lärosäten
- **Det handlar om ett skifte avseende de värderingar och den kultur som ska genomsyra hälso- och sjukvården. Det kommer att behövas stora utbildnings- och informationsinsatser riktade till såväl medborgare och patienter som till professionens alla chefer och övriga företrädare.**

Utmaningar



- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna? Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?
- Hur ska budgetprocess/fördelning av resurser se ut?
- Hur säkerställer vi befolkningens medverkan?
- Hur säkerställer vi flexibilitet i strukturer så att vi har beredskap för ev. ändringar i uppdraget?
- Förhållningssätt och attityder behöver förändras – omställningen kommer att beröra samtliga medarbetare på alla nivåer i kommunerna, Regionen och övriga samverkanspartners som ex. lärosäten
- Det handlar om ett skifte avseende de värderingar och den kultur som ska genomsyra hälso- och sjukvården. Det kommer att behövas stora utbildnings- och informationsinsatser riktade till såväl medborgare och patienter som till professionens alla chefer och övriga företrädare.
- **En stor utmaning ligger i att ”minska avståndet i glappen” mellan olika vårdgivare och vårdnivåer. Nära vårdens målgrupper har per definition behov av en god vård och effektiv vård över tid och då måste de olika aktörerna kunna samverka ännu bättre framöver.**

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna? Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?
- Hur ska budgetprocess/fördelning av resurser se ut?
- Hur säkerställer vi befolkningens medverkan?
- Hur säkerställer vi flexibilitet i strukturer så att vi har beredskap för ev. ändringar i uppdraget?
- Förhållningssätt och attityder behöver förändras – omställningen kommer att beröra samtliga medarbetare på alla nivåer i kommunerna, Regionen och övriga samverkanspartners som ex. lärosäten
- Det handlar om ett skifte avseende de värderingar och den kultur som ska genomsyra hälso- och sjukvården. Det kommer att behövas stora utbildnings- och informationsinsatser riktade till såväl medborgare och patienter som till professionens alla chefer och övriga företrädare.
- En stor utmaning ligger i att ”minska avståndet i glappen” mellan olika vårdgivare och vårdnivåer. Nära vårdens målgrupper har per definition behov av en god vård och effektiv vård över tid och då måste de olika aktörerna kunna samverka ännu bättre framöver.
- **Gemensamma mål; förhållningssätt och arbete med gemensam värdegrund.**

Utmaningar

- Vad behöver vara lika och vad kan vara olika i de olika länsdelarna? Hur säkerställer vi likvärdig och jämlik vård trots de olika lokala förutsättningarna vi har?
- Hur säkerställer vi privata aktörers medverkan?
- Vilka samverkansavtal behöver vi ha och hur ska de utformas?
- Hur ska budgetprocess/fördelning av resurser se ut?
- Hur säkerställer vi befolkningens medverkan?
- Hur säkerställer vi flexibilitet i strukturer så att vi har beredskap för ev. ändringar i uppdraget?
- Förhållningssätt och attityder behöver förändras – omställningen kommer att beröra samtliga medarbetare på alla nivåer i kommunerna, Regionen och övriga samverkanspartners som ex. lärosäten
- Det handlar om ett skifte avseende de värderingar och den kultur som ska genomsyra hälso- och sjukvården. Det kommer att behövas stora utbildnings- och informationsinsatser riktade till såväl medborgare och patienter som till professionens alla chefer och övriga företrädare.
- En stor utmaning ligger i att ”minska avståndet i glappen” mellan olika vårdgivare och vårdnivåer. Nära vårdens målgrupper har per definition behov av en god vård och effektiv vård över tid och då måste de olika aktörerna kunna samverka ännu bättre framöver.
- Gemensamma mål; förhållningssätt och arbete med gemensam värdegrund.
- **Strategisk kompetensförsörjning**

För att klara omställningen

Gemensam målbild i form av strategidokument

Tydlig gemensam definition om vad God och Nära Vård betyder och vad det innebär för

Befolkningen, Patienter, Medarbetare, Verksamhetens innehåll, Arbetsätt

1. Vilket vårdutbud finns idag?
2. Hur kommer vårdutbudet att förändras vid omställning till God och Nära Vård?
3. Vilka strategier behövs för att lyckas med omställningen?
4. Vilka samverkansavtal behöver skrivas om?

Rapporteringspunkter hösten 2019

- 14/10 Rapport Hälsovalsledning
- 15/10 Rapport HSN
- 15/10 Rapport socialstyrelsen
- 22/10 Rapport LGHS
- 23/10 Rapport Valfärdsrådet
- 8/11 Arbetsdag om Strategidokument i Dalarna
- Information/dialog facklig samverkan
 - löpande
- Risk- och konsekvensanalyser
- Arbetsrum intranätet
- Statistik
- Hälsoval; uppdrag / verksamhetsutvecklare
- 22/11 – VCD
 - Utrustning på varje enhet?

Mål God och Nära Vård 2019-2022, Dalarna



- Befolkningen i Dalarna ska ha tillgång till en nära vård som är tillgänglig och trygg.
- Svårt sjuka ska kunna få den sjukvård i hemmet som är möjlig att erhålla där - med stöd av modern teknik och ökad kompetens.
- Den nära vårdens andel av sjukvårdsbudgeten ska öka.
- Behovet av akuta inläggningar för de allra mest sjuka och sköra patienterna ska minska.

Effektiv och nära vård 2030

