

Nuläget

Vägen framåt

Nära vård 2030

Senast år 2030 ska alla invånare erbjudas en god, nära, jämlik och samordnad hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst som förebygger ohälsa och stärker hälsan. Hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst ska vara lättillgängliga och invånaren ska vara delaktigt utifrån sina förutsättningar och behov.

Primärvården ska vara navet. En effektivare användning av kommunernas, regionens och invånarens egna resurser ska uppnås.

Målbild Nära vård Östergötland

Sveriges regioner och kommuner står inför stora utmaningar för att klara framtidens hälso- och sjukvård. Antalet äldre personer ökar i mycket högre grad än den del av befolkningen som arbetar, vilket bland annat kommer leda till ett växande vård- och omsorgsbehov. Vi måste möta framtidens krav på tillgänglighet och digitalisering i takt med samhällsutvecklingen. Så kommer behöva ställa om hur vi arbetar med patienter och tillsammans skapa en vård för invånarna som upplevs som tillgänglig, samordnad och nära.

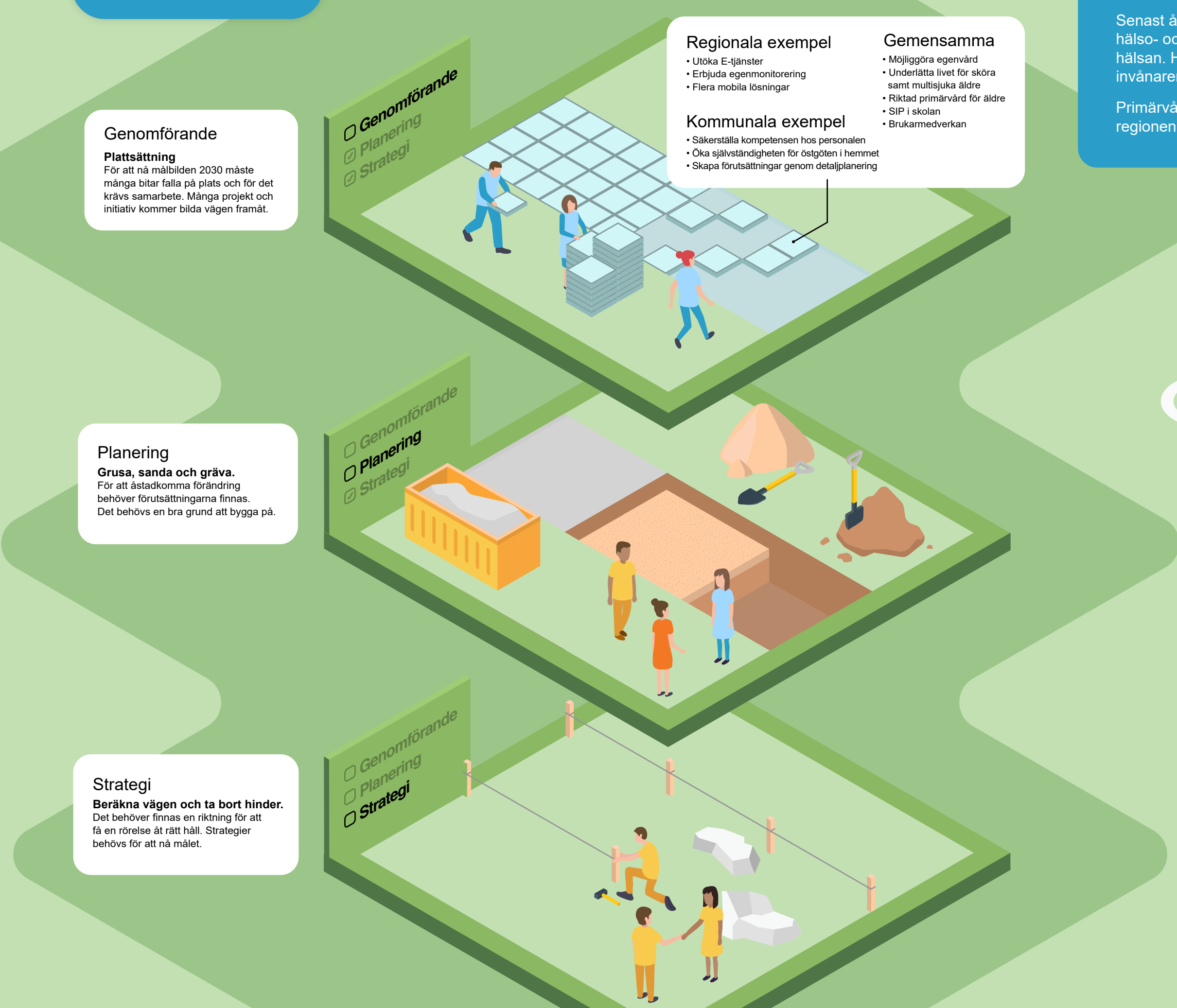
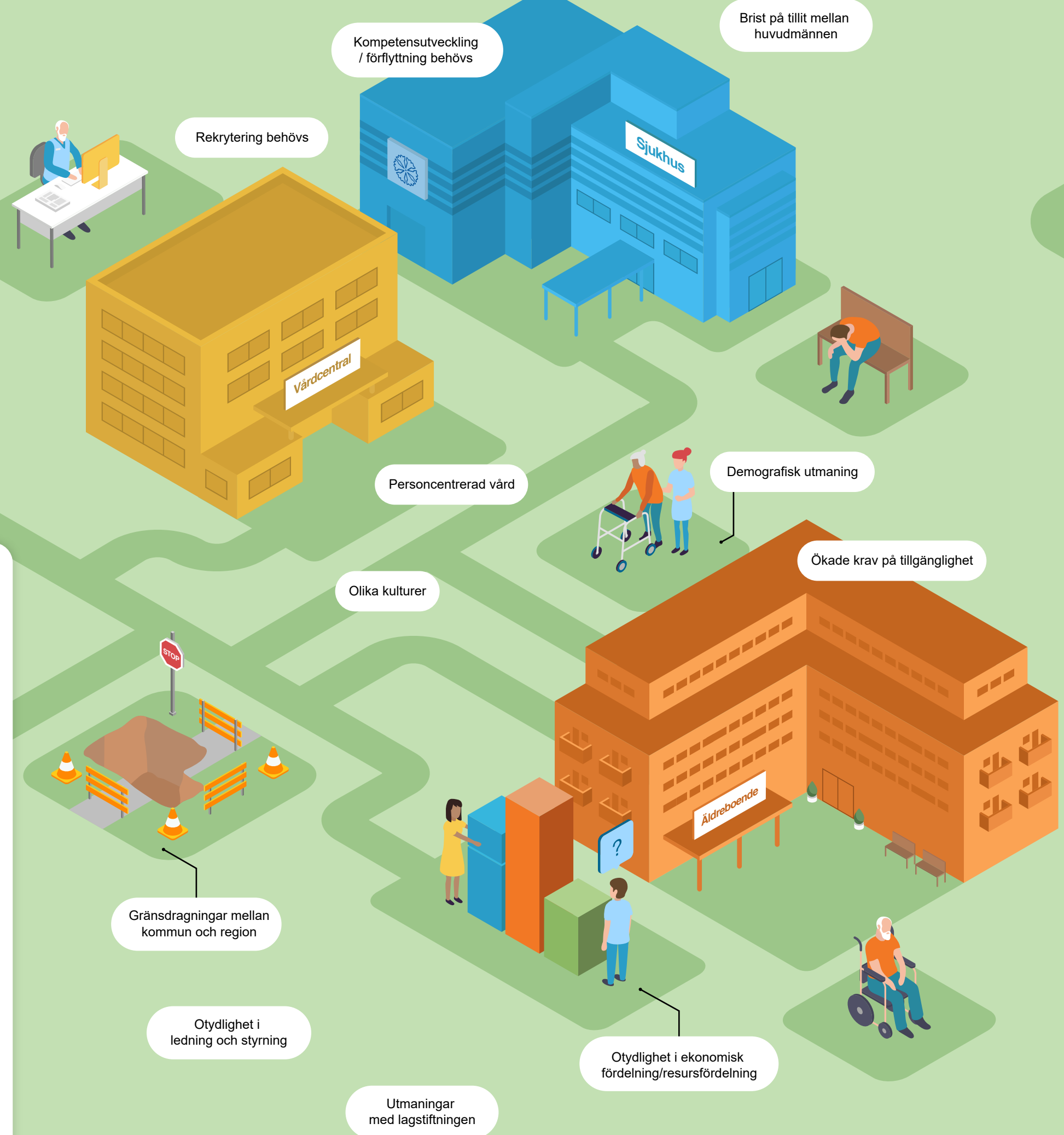
Samarbete i regionen
Östergötlands kommuner och region ska samverka för att nå målet med en Nära vård 2030. De 13 olika kommunerna i Östergötland har idag olika utmaningar, bland annat geografiska skillnader. I framtiden krävs ett mer gemensamt grepp.

Grunden för Nära vård
Primärvårdens centrala roll idag är att arbeta med att förebygga sjukdomar, samt att bidra med hälsofrämjande insatser. Därför borde primärvården även vara grunden i Nära vård. För att patientens behov ska stå i centrum krävs det att nya arbets sätt och samarbetsformer utvecklas mellan vårdens olika aktörer. Det behövs också en djupare samverkan mellan vårdens ansvariga huvudmän om vi ska lyckas med den nödvändiga omställningen till en bättre vård i framtiden.

Gemensam målbild
Eftersom Nära vård kräver en förändringsresa för alla inblandade, behövs en gemensam målbild. För att förtydliga målbilden har vi även tagit med de hinder och svårigheter vi identifierat för förändringsarbetet med Nära vård. Vägen mot målet har börjat ta form och det börjar bli tydligare vilka insatser som vi behöver göra framåt tillsammans.

Karaktärernas färgkodning

- Östgöten**
Östgöten är den som hälso- och sjukvården finns till för. Patienter och anhöriga som har behov av hälso- och sjukvården i olika delar av livet.
- Medarbetaren**
Oavsett om arbetsgivaren är en kommun eller region arbetar medarbetarna i verksamheterna för att hjälpa östgötarna. Medarbetarna är de som har genomförd det i fokus och som är närmast östgöten.
- Beslutsfattaren**
De som står i fronten för att välja rätt väg framåt är beslutsfattarna. Det kan vara chefer som sår nära verksamheten och medarbetarna eller politiker som behövs för att lyckas med strategin.



Genomförande
Plattsättning
För att nå målbilden 2030 måste många bitar falla på plats och för det krävs samarbete. Många projekt och initiativ kommer bilda vägen framåt.

Planering
Grusa, sanda och gräva.
För att åstadkomma förändring behöver förutsättningarna finnas. Det behövs en bra grund att bygga på.

Strategi
Beräkna vägen och ta bort hinder.
Det behöver finnas en riktning för att få en rörelse åt rätt håll. Strategier behövs för att nå målet.

- Regionala exempel**
- Utöka E-tjänster
 - Erbjud egenmonitorering
 - Flera mobila lösningar
- Kommunala exempel**
- Säkerställa kompetensen hos personalen
 - Öka självständigheten för östgöten i hemmet
 - Skapa förutsättningar genom detaljplanering
- Gemensamma**
- Möjliggöra egenvård
 - Underlätta livet för sköra samt multistrukturerade äldre
 - Riktad primärvård för äldre
 - SIP i skolan
 - Brukarmedverkan

Personcentrerad vård
Hälso- och sjukvården behöver förändras och utgå mer utifrån patientens perspektiv. Idag måste patienten anpassa sig efter vården istället för att patientens behov står i centrum.

Otydlighet i ledning och styrning
Det är viktigt att styra verksamheterna åt samma håll, framför allt eftersom det är många inblandade. Det är svårt för alla att se sin roll i helheten vilket behövs för att nå ett mål.

Rekrytering behövs
Vården behöver fortsätta rekrytera och attrahera personal i och med pensionsavgångar, lediga tjänster och personalomsättningen.

Brist på tillit mellan huvudmän
Det kommer att krävas nya arbetssätt och mer samverkan mellan vårdens huvudmän. Nära vård kräver att nya samarbetsformer utvecklas mellan sjukvården i både kommuner och regioner.

Olika kulturer
Det finns mycket tradition och hierarkier i både kommun och region som behöver förändras för att skapa möjlighet till samverkan.

Mål på vägen framåt
Arbetet med Nära vård pågår och alla har målet i sikte. Det strategiska arbetet visar riktning och beslut tas för att utgrävningen ska kunna ske. Verksamheterna ges förutsättningar att arbeta med plattsättningen. Arbetet genomförs i såväl kommuner som region. Vissa delar arbetar man på tillsammans och andra var för sig.

Gemensamma exempel

- Tydliggöra vilka förflyttningar som behöver göras från slutvård till primärvård
- Tydliggöra vilka förflyttningar som behöver göras utöver vården. Det vill säga från vård till andra förvaltnings-, civilsamhälle och samverkan med andra aktörer
- Säkerställa informationsöverföringen
- Närvårdplatser
- Sikra SVOP (Samordnad vård och omsorgsplanering)
- Säkerställa hälso- sjukvård inom LSS korttidsverksamhet
- Skapa förutsättningar för upphandling och användning av teknik
- Mer specialisering av vård i hemmet
- Utöka den mobila vården

Exempel inom Region Östergötland

- Utöka mobil röntgen
- Utöka E-tjänster
- Skapa äldreomsorgstjänster
- Flera mobila lösningar
- Erbjud egenmonitorering
- Öka fokus på psykisk ohälsa
- Mobila psykiatrien
- Digitala stöd- och behandlingsprogram
- Brukarmedverkan

Exempel inom kommuner

- Skapa förutsättningar för kommunal primärvård
- Öka tillgång på kameror och sensorer
- Öka självständigheten för östgöten i hemmet
- Skapa förutsättningar genom samhällsplanering
- Skapa förutsättningar genom bredbandsutbyggnad
- Minska ensamhet genom samarbete med lokalt näringsliv
- Säkerställa förebyggande arbete genom register och kvalitetsystem
- Evcoemp
- Brukarmedverkan

Nära vård 2030
Nära vård innebär att vården finns där östgöten behöver den. Den är tillgänglig, samordnad och nära. Att vården finns nära behöver inte alltid betyda geografiskt nära. Det kan också handla om kontakt via digitala vårdtjänster.

Hälsofrämjande vård
Vi arbetar förebyggande för att östgöten ska vara frisk länge, ha god livskvalitet och ta eget ansvar för sin hälsa. Det gör individens behov av sjukvård mindre. I detta arbete ingår medveten samhällsplanering som bland annat stärker sociala nätverk. Egenvård och egenmonitorering fungerar som hjälp till ett hälsosammare liv.

Känslan av en vårdgivare
Östgöten behöver inte fundera över vem man ska vända sig till, det känns som en och samma vårdgivare oavsett kommunal eller regional regi. Medarbetarna när varandra oavsett huvudman och informationen mellan varandra fungerar.

Teambaserad vård
Alla bidrar i teamet. Östgöten, medarbetare och beslutsfattare inkluderar. Alla involverade vet hur man på bästa sätt jobbar mot gemensamma mål för östgötens hälsa.

Behovsstyrd vård
Vård utförs där den bäst behövs och där östgöten önskar.

Framtidens primärvård
Primärvården är tillgänglig, nära och den första vårdnivån. Den bedrivs av såväl kommunerna som regionen.

Delaktighet, personcentrering och självbestämmande
Östgöten är delaktig i sin vård och har en hög grad av självbestämmande. Vårdpersonal sätter östgöten i centrum när vården planeras.

Demografisk utmaning
Antalet äldre ökar vilket innebär att behovet av vård och omsorg ökar snabbare än den arbetsföra befolkningen.

Gränsdragningar mellan kommun och region
I samarbetet mellan kommun och region kan skapa gränsdragningar vara ett hinder för den nära vården. För patienten är det svårt att förstå vad som är kommunens respektive regionens ansvar.

Kompetensutveckling/ förflyttning behövs
För att klara förändringarna som Nära vård kräver behövs kompetensöverflyttning och ökad kompetens inom vissa områden.

Ökade krav på tillgänglighet
Hälso- och sjukvården behöver förändras i takt med samhällsutvecklingen. Nya förväntningar och krav inom till exempel tillgänglighet och digitalisering i samhället utvecklas.

Utmaningar med lagstiftningen
Lagstiftningen behöver justeras för att slöta och bidra till den Nära vården.

Gemensam styrning och ledning
SVO (Samrad vård och omsorg) och LGVO (Ledningsgrupp vård och omsorg) har kraftsamlat och håller ihop arbetet som drivs mot patientcentrerad vård. Arbetet mot Nära vård och personcentrerade arbetssätt premieras av ledningen. Det finns en tydlig lokal samverkan mellan kommunal och regional vård. Man samverkar runt patienter genom SVOP (Samordnad vård och omsorgsplanering), SIP (Samordnad individuell plan) och patientkontrakt.

Gemensam kultur
Region och kommun har ett gemensamt mål. De har jobbat ihop sig och hittat en gemensam kultur.