

# UPPDRAGiL 3.0

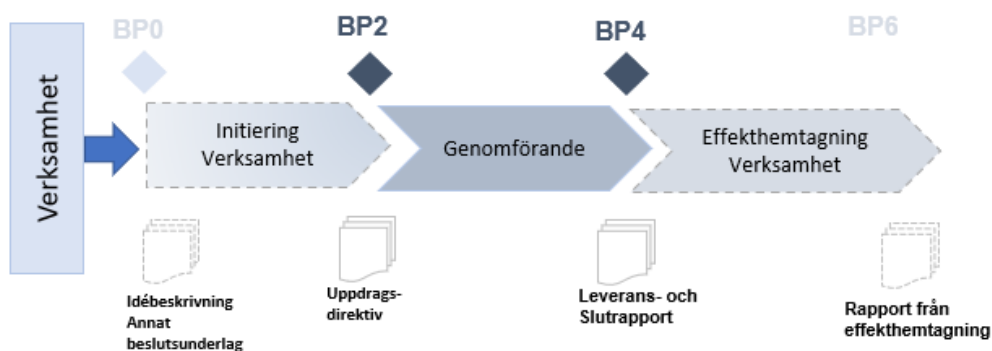
Uppdragsdirektiv –

Utveckla samspelet mellan

sjukhusvården och primärvården i syfte

att stödja omställningen till nära vård

(till HSN och RS)





## 1. Bakgrund

Fullmäktige har gett de tre nämnderna, regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden, sex uppdrag med olika inriktning i syfte att minska regionens kostnader och säkerställa att vi når uppsatta mål.

Uppdraget som handlar om att utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården är en fortsättning på den genomlysning av primärvården som genomfördes under 2023. Det har riktats både till Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden och baseras på den analys och de förslag som genomlysningen resulterade i.

Västerbottens mål för Hälso- och sjukvården är att den ska vara nära, tillgänglig och personcentrerad i hela länet. Vården ska levereras jämlikt och jämställt, samt vara av hög kvalitet. Den vägledande principen i hälso- och sjukvården är att vård ska ges efter behov och denna princip ska även gälla inom primärvårdens hälsoval.

Utöver målsättningar och principer har en regional färdplan för nära vårdomställningen fastställts av fullmäktige i Region Västerbotten och länets 15 kommuner. Färdplanen är ett övergripande strategi och styrdokument för beslutsfattare, ledning och styrning. Färdplanen behöver bli en del av respektive huvudmans ordinarie process för planering, genomförande och uppföljning. Den behöver också kompletteras med konkreta handlingsplaner både för det arbete som sker i samverkan och för internt arbete inom regionen och kommunerna.

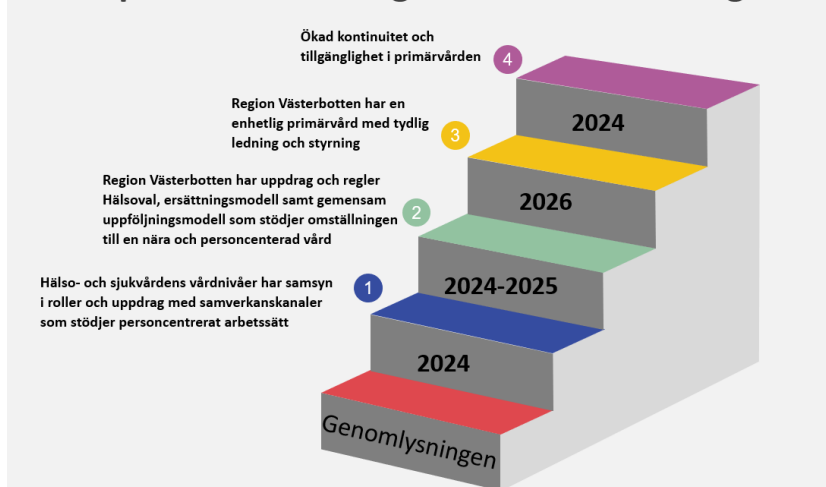
Uppföljning av primärvården visar på flera utmaningar:

- Hälsocentralerna har överlag svårt att upprätthålla önskad nivå på tillgänglighet för Västerbottens invånare. Det finns även relativt stora skillnader mellan olika hälsocentraler
- Det hälsofrämjande och förebyggande perspektivet får i stor utsträckning ge vika för det mer brådskande (och uppdämda).
- Ersättningsmodellen och uppföljningsplan för hälsoval primärvård stödjer inte fullt ut en förflyttning mot nära vård och nya arbetsätt.

Bilden av att kompetensförsörjningen är svår tillkommer och det påverkar möjligheten att bibehålla kontinuitet samt att genomföra uppdraget i sin helhet. Nära vård-omställningen är initierad såväl i Västerbotten, som i resten av landet, med utgångspunkt från propositionen "Inriktning för nära och tillgänglig vård - en primärvårdsreform 2019:20/164", i vilken primärvården pekas ut som nav i omflyttningen. Denna omställning ger möjligheter för primärvården men ställer också nya krav på hälsocentralerna att hantera. Uppdraget enligt beställningen till hälsocentralerna har inte förändrats nämnvärt de senaste åren, och speglar därmed inte helt den aktuella utvecklingen som sker.

Utifrån denna bakgrund genomfördes således nämnt FM uppdrag 2023 i form av en genomlysning av styrning och drift vilket resulterade i ett antal åtgärder (se bild) där uppdraget för 2024 tar vid.

## Arbetsprocess – föreslagna målbilder och åtgärder



Fokus för uppdraget 2024 är att utveckla samspelet mellan sjukhusvård och primärvård i syfte att stödja omställningen till nära vård genom att:

- Tydliggöra roller och uppdrag inom primärvården
- Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetsätt
- Identifiera åtgärder som utvecklar beställning, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdsuppdraget

### 1.1. Idé

Skapa bättre förutsättningar för att uppnå målsättningarna för primärvårdens verksamhet både vad gäller styrning och drift.

Regionstyrelsen och Hälsa- och sjukvårdsnämnden har olika roller inom Region Västerbotten, Regionstyrelsen är beställare av primärvård och Hälsa- och sjukvårdsnämnden är utförare. Styrningen av primärvården kommer således från två olika nämnder. Regionstyrelsen styr indirekt genom beställningens omfattning och inriktning och Hälsa- och sjukvårdsnämnden ansvarar för att styra driften för leverans i enlighet med beställningen. Utvecklingsfrågor kring driften hanteras därför av Hälsa- och sjukvårdsnämnden och dess förvaltning. Utveckling av styrningsfrågor gällande primärvården ansvarar Regionstyrelsen för.

## 2. Mål och verksamhetsnytta

### 2.1. Effektmål

Efter genomfört uppdrag ser vi effektmål i enlighet med föreslagna målbilder.

### 2.2. Uppdragsmål

Efter genomfört uppdrag ser vi följande uppdragsmål:

- Roller och uppdrag inom primärvården är tydliggjorda. Primärvårdens roll som nav är tydliggjord och kopplad mot uppdrag och regler för Hälsovalet.
- Samordning av utvecklingsområden är tydlig och sker i högre grad för optimering av flöden för personcentrerade arbetssätt. Samverkansytor finns mellan berörda vårdnivåer och verksamhetsområden för samsyn i hantering av patientflöden.
- Åtgärder för utvecklingen av beställning, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdens uppdrag är identifierade

### **3. Krav på uppdraget**

#### **3.1. Förutsättningar**

För att arbetet ska kunna genomföras behövs följande förutsättningar;

- Att huvudsponsorer är tydliga, starka och engagerade genom hela arbetet med uppdraget
- Att uppdraget utförs med samsyn och prioriteringar över verksamhetsgränser
- Att uppdraget utförs utifrån ett jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv.
- Att berörda verksamheter inom Region Västerbotten informeras och involveras i arbetet och tillsätter resurser så att resursbehovet täcks
- Att uppdragsledare mfl ges möjlighet att möta uppdragets krav och utmaningar i form av kompetenser och resurser

#### **3.2. Avgränsningar**

Andra resonemang och parallella uppdrag som har betydelse för primärvården ska bevakas och vid behov samordnas.

Primärvård bedrivs såväl i regionens egen regi som genom privata utförare. Den del av uppdraget som rör styrningsfrågor i form av beställning mm gäller oavsett utförare. Den del av uppdraget som rör driftsfrågor gäller enbart de hälsocentraler i regionens regi.

Då detta uppdrag handlar om samspelet mellan sjukhusvård och primärvård innefattar det även samspelet med länets kommuner som också har ansvar för primärvård.

### **4. Kopplingar och beroenden**

- Utvecklingsaktiviteter nära vård

## 5. Tidplan

Fas/beslutspunkt	Start	Slut
<b>BPO</b> Fastställande av uppdragsdirektiv i CLG	21/12-2023	21/12-2023
<b>BP1 Beslut</b> Start av uppdraget	1/1-2024	1/1-2024
<b>BP2 Beslut</b> Delaktiviteter för 2024 slutförda	20/10 2024	30/10-2024
<b>BP3 Beslut</b> Leverans till uppdragsägare	31/10 2024	31/10 2024

## 6. Budget

### 6.1. Kostnader

Inom befintliga ramar

### 6.2. Finansiering

N/A

## 7. Risker

## 8. Organisation

Uppdragsägare: HSD/OC Isabell Zembrén

Uppdragsledare: Erika Frohm

Uppdragsmedlemmar: Marcus Kärnebro (Beställarenheten), Gunilla Larsson (Umeå), Monica Wahlström (socialtjänst Västerbotten), Mai-Greth Abramsson (Södra Lappland), Ejja Häman Aktell, Per Sehlin (ekonomi)

Mottagare av resultatet: Uppdragsägare

Övriga intressenter: Interna resurser i linjen samt kommunrepresentanter för dialog kring analys och åtgärder, LSG och beredningsgrupper, patienter/patientföreträdare

## 9. Planering

### 9.1. Milstolpar

Datum	Beslut	Beslutspunkt	Kommentar
8/12-24	Fastställande av uppdragsdirektiv	BP0	
1/1-2024	Start av uppdraget	BP1	
30/6-24	Avstämning status delaktiviteter	MS1	
20/10-2024	Delaktiviteter slutförda	BP2	
31/10-2024	Leverans till uppdragsägare	BP3	

### 9.2. Delaktiviteter

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Ansvarig
Tydliggöra roller och uppdrag inom primärvården <i>för samsyn mellan vårdnivåer</i>	1/1-2024	241031	Uppdragsledare
Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetsätt	1/1-2024	241031	Uppdragsledare
Identifiera åtgärder som utvecklar beställning, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdsuppdraget	1/1-2024	241031	Uppdragsledare
<ol style="list-style-type: none"><li>Regionövergripande och samordnad kartläggning av pågående samverkansytor både mellan och inom vårdnivåer(internt). Innefattar även kartläggning av planerade eller pågående utv.områden och flödesförbättringar för samspelet både internt och externt.</li><li>Analys av gemensamt prioriterade behov hos målgrupper samt en struktur för utveckling.</li></ol>	1/1-2024	241031	Uppdragsledare

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Ansvarig
Förfrågningsunderlaget Uppdrag och Regler granskas för möjliga förtydliganden gällande beslutade mål för primärvården i Västerbotten.	1/1-2024	31/8-2024	Beställarenheten, Marcus Kärnebro
Ta fram ny inriktning för ersättningsmodell inom Hälsoval primärvård som i högre grad understödjer en förflyttning mot nära vård och nya arbetssätt. Omvärldsbevakning ska genomföras gällande utredningar och trender på nationell nivå. Även tidigare framtagna underlag inom Region Västerbotten ska beaktas. Inriktning för ny modell ska utformas i dialog med primärvårdens ledning, företrädare för privata utförare samt utvalda sakkunniga.	1/1-2024	31/8-2024	Beställarenheten, Marcus Kärnebro
Se över modell för uppföljning av Hälsoval primärvård, för att i högre grad inkludera patientupplevd kvalitet och medicinska resultat på övergripande nivå. Inriktning för ny modell ska utformas i dialog med primärvårdens ledning, företrädare för privata utförare samt utvalda sakkunniga.	1/1-2024	31/8-2024	Beställarenheten, Marcus Kärnebro

## 10. Kommunikation

Inkluderas i den övergripande kommunikationen av fullmäktigeuppdragen.

### 10.1. Återrapportering

Statusrapportering sker enligt gemensamma rutiner för fullmäktigeuppdragen.

## 11. Överlämning

Överlämning sker mellan uppdragsägaren och uppdragsledaren i ett fysiskt möte.

Ansvarig för realiseringen och nyttohemtagning är uppdragsägaren.

## Definitioner och förkortningar

Begrepp/förkortning	Förklaring
N/A	Inte tillämplig
CLG	Centrala ledningsgruppen



Begrepp/förkortning	Förklaring
HSF	Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
RV	Region Västerbotten

\_\_\_\_\_  
Underskrift Uppdragsägare

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande