

Erika From
Uppdragsledare

Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård

Sammanfattning

Regionfullmäktige 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. Den har riktats både till Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden och baseras på den analys och de förslag som genomlysningen resulterade i.

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.

I arbetet med att tydliggöra roller och uppdrag har nära samverkan skett med genomförandet av Gemensam plan för primärvård, initierat av Länssamverkansgruppen (LSG). Genom att integrera dessa har målet varit att stärka primärvårdens roll som nav i hälso- och sjukvårdssystemet. LSG utsåg representation från kommunerna för att säkerställa ett brett perspektiv i uppdraget.

Primärvårdens roll som nav har definierats utifrån fyra grundpelare:

- Den långsiktiga målbilden i "Färdplan nära vård 2030", med fokus på invånarens upplevelse.
- Primärvårdens delade ansvar mellan två huvudmän med olika verksamhetsområden.
- Hälso- och sjukvårdslagets grunduppdrag för primärvården.
- Vägledande principer för samverkan.

Beskrivningen av primärvården som nav i Västerbotten, som stöds av LSG, ska tillämpas för hela primärvården. Genom att inkludera beskrivningen av primärvården som nav, både i den gemensamma planen för primärvård och i hälsovalet, underlättas samstämmig styrning. Planen syftar till en systematisk inkludering av andra delar av hälso- och sjukvården för att möta befolkningens behov och skapa en helhetsorienterad styrning. En nära dialog mellan verksamheter och ledning behövs för att prioritera åtgärder och resurser. Att anta och stödja beskrivningen av primärvården som nav och de vägledande principerna både i länssamverkansstrukturen och i den regionala ledningsstrukturen konkretiserar en gemensam riktning på systemnivå.

Erika From
Uppdragsledare

Samverkansstruktur: En kartläggning visar att det finns utmaningar i samordningen mellan vårdnivåer, där exempelvis parallella strukturer och otydlig ansvarsfördelning skapar brister i helhetsperspektivet. Rekommendationen är att vidareutveckla befintliga samverkansytor, stärka kunskapsstyrningsstrukturen samt utforska möjligheterna att utveckla samspelet mellan kunskapsstyrningsstrukturen och länssamverkansstrukturen för att undvika ytterligare fragmentering. Att fokusera arbete på befintliga samverkansstrukturer för att täppa igen de gap som upplevs rörande samordning, samverkan och samsyn i hur vi tillsammans ska nå den målbild som beskriver hur västerbottningen ska uppfatta den vård och omsorg som ges, ger verksamheterna en tydlig inriktning på vilka samverkansforum som prioriteras.

Beställning, ersättningsmodell och uppföljning: Hälsovalet behöver i högre grad anpassas för att bidra till omställningen mot Nära vård. Framtagna rekommendationer rörande inriktningar på beställningen, förändringar i ersättningsmodell samt uppföljning behöver beredas under 2025 för att träda i kraft 2026.

De rekommenderade inriktningarna och åtgärderna bedöms stödja omställningen till nära vård och ökad samsyn. Omställningen till nära vård är en omfattande och komplex process, med en mängd påverkande faktorer. Långsiktighet och uthållighet på alla nivåer är väsentligt för att stödja utvecklingen. Viktigt också att framtida utvecklingsinsatser har som fokus och utgångspunkt det som blir bäst för västerbottningen och att rätt del av organisationen involveras så att insatser blir träffsäkra. Rekommendationerna och det påbörjade arbetet, inom vissa delar, stärker och utvecklar omställningsarbetetsarbete och behöver stödjas av systemledningen.

Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar

Rapporten godkänns.

Bedömda resultat och konsekvenser

-

Resurser och finansiering

-

Jämställdhet

-

Beredningsansvariga

Uppdragsledare: Erika From, samordnare för samverkan nära vård södra Lappland

Uppdragsmedlemmar: Markus Kärnebro (Strateg beställarenheten), Gunilla Larsson (Strateg Nära vård), Åsa Nordlund (strateg NSVOU), Monica Wahlström (chef FoU socialtjänst Västerbotten), Mai-Greth Abramsson (Strateg NSVOSL), Ejja Häman Aktell (Strateg NSVOS), Per Sehlin (controller), Pernilla Ahlström (socialchef Lycksele), Ann-Gärd Töyre (MAS Umeå), Britta Edström och Katarina Lindahl (länskoordinatorer Nära vård).

Erika From
Uppdragsledare

Under processens gång har arbetets framdrift lyfts i beredningen för primärvård och tandvård, regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, länsamverkansgrupp, fackligt samråd och regionintern länsgrupp för nära vård. Utöver det har även inspel inhämtats från ledningsgrupper i hälso- och sjukvården - Närsjukvårdsområde södra Lappland, Närsjukvårdsområde Skellefteå och Ledningsgrupp för LSO 1+2, Närsjukvårdsområde Umeå samt fackliga samråd. Samråd med brukarorganisation.

Beslutsunderlag

Rapport Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård.

Beslutet expedieras till