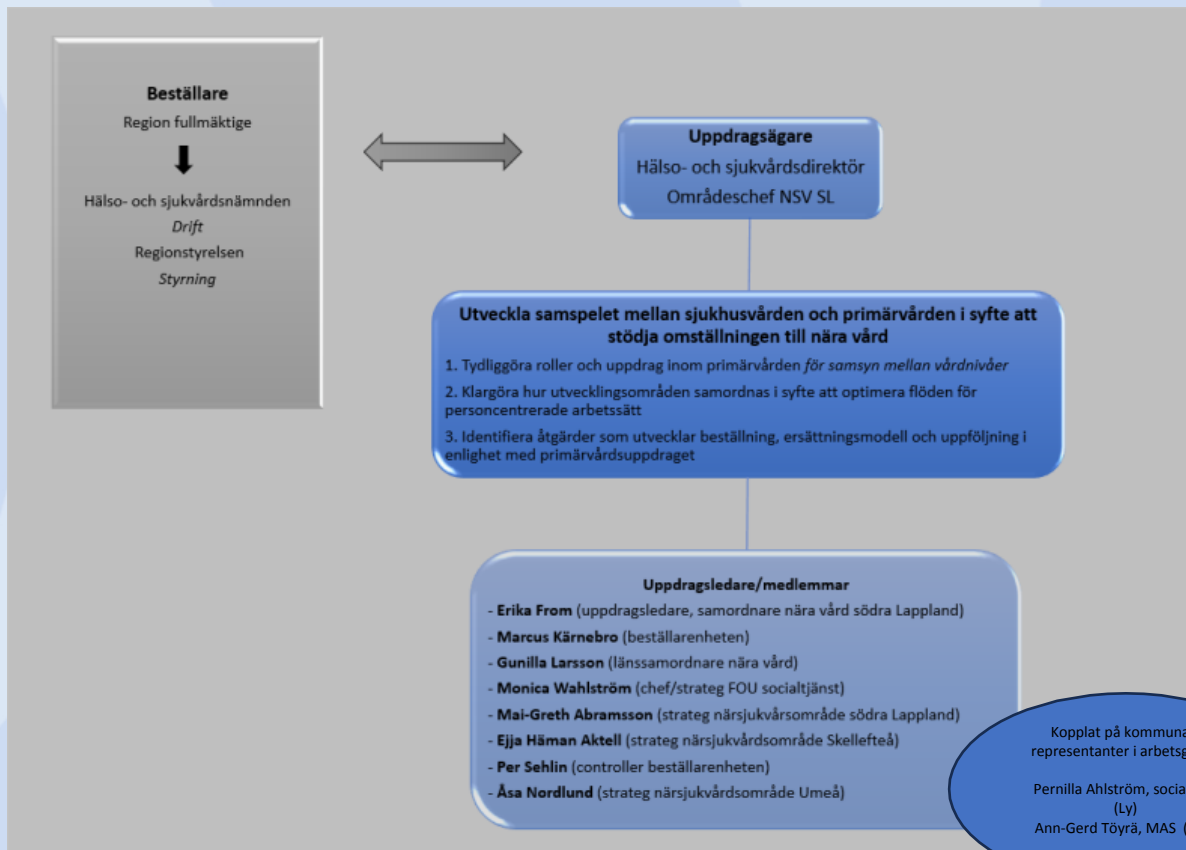


Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård

Fullmäktigeuppdrag 2024

Uppdragsorganisation



- Del 1+2 behöver innefatta hela primärvården
- Uppdraget Gemensamma plan för primärvården (LSG)
(Mål, vägledande principer och beskrivning av primärvården som nav)
- Samverkanstrukturen för att utöka arbetsgrupp med kommunala representanter
- Färdigt förslag för inspel sep
(LSG, ledningsgrupper, fackliga och patientföreträdare)

Roller och uppdrag inom primärvården är tydliggjorda - primärvårdens roll som nav är tydliggjord och kopplad mot uppdrag och regler för Hälsovalet

Utgångspunkt

- Primärvården – *två huvudmän med samma uppdrag men inom olika områden*
- Hälso- och sjukvårdslagen (HSL 2017:30, 2 kap §6)
- Färdplan för nära vård 2030 –
Hälsa, vård, omsorg och stöd – med dig, nära dig
Västerbottningen ska uppleva trygghet, tillgänglighet, tillsammans

Som inramning tar vi avstamp i att huvudmännen tar ansvar för primärvårdsuppdraget inom sina verksamhetsområden.

Men lika viktigt är att:

tillsammans med andra ta ansvar för sitt steg, återkoppla till steget före och underlätta för steget efter.

Primärvården som nav i Västerbotten

Primärvården som nav innebär i Västerbotten en integrerad, personcenterad och sammanhållande vårdnivå som möter behoven hos västerbottningen som helhet.

Centrala delar för att verka som nav är:

- Första kontaktpunkt
- Fokus på prevention, hälsa och rehab/habilitering
- Kontinuitet och långsiktiga relationer
- Bestående funktionsnedsättning eller sjukdom
- Samordning av insatser
- Evidensbaserad vård och omsorg

Roller och uppdrag inom primärvården är tydliggjorda - primärvårdens roll som nav är tydliggjord och kopplad mot uppdrag och regler för Hälsovalet

Vägledande principer för vårt förhållningsätt i samverkan

- Vi gör det för och med västerbottningen
- Vi gör det tillsammans
- Vi tar ansvar för eget arbete, återkopplar till steget före och underlättar för steget efter
- Vi ger rätt insats, i rätt tid och på rätt plats

Roller och uppdrag inom primärvården är tydliggjorda - primärvårdens roll som nav är tydliggjord och kopplad mot uppdrag och regler för Hälsovalet

Flaggat för att uppdraget inte kommer att vara komplett till 30/10

Prioritera områden kopplat till färdplanens strategier och verksamhetens behov (LSG) dialog och workshop under 2025

Utformningen av hälsoval primärvård/beställningen behöver beakta övriga delar i fullmäktigeuppdraget, för att bidra till samstämmig styrning. Tidsplan för 2025 är framtagen för ny beställning 2026.

Prioritera områden kopplat till färdplanens strategier och verksamhetens behov



Uppdrag och regler 2024 Hälsoval Primärvård Västerbotten

Stödjer primärvården som nav, omställningen till nära vård och personcentrerade arbetsätt - 2026

- Kartläggning och analys är genomförd - befintliga samverkansytor, utvecklingsområden/flödesförbättringar både brett internt och i kommunen.
- Sep inspel på förslag och vidare arbete med konkretisering och identifiering av åtgärder

Tidsplan håller till den 30/10 med implementering under 2025

Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt

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

Enkät genomförd för nulägesbild (samverkansytor, samordning och pågående utvecklingsarbete)

- Många pågående utvecklingsarbeten/vårdflödesarbeten (små och stora) men liten samordning
- Utvecklingsarbete samordnas och drivs ofta av chefsfunktioner, vem ser till helheten?
- Parallella system och många samverkansgrupperingar
- Dålig översikt var frågor ska lyftas, vem är ägare?
- Spridning och uppföljning inte vår bästa gren
- Frågor rörande lokalnivå fungerar överlag bättre, övergripande länsnivå lite mer struligt
- Olik struktur i de olika länsområdena "svårare stora sjukhuset" Umeå/NUS och "enkla" SL och Ske.
- Samverkan och samordning mer utvecklad inom primärvården (kommunal och region) än mellan primärvården (kommunal och region) och specialistvården
- Samsynen om nära vårdomställningen upplevs inte gemensam
- Länsamverkansfrågor behöver integreras

Samstämmighet i svaren behov av att se över samordningsstruktur och samverkansytor

Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt

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

Behov

- Tydligare samordning på länsnivå – lokal/länsdelsnivå fungerar generellt bättre
- Tydligare struktur för utvecklingsarbeten/vårdflöden minska parallella spår
- Inga fler ytor – förfina befintliga, slå ihop etc
- Uppföljning och spridning
- Vad innebär egentligen omställningen – förbättra kunskapsläget och samsynen

Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt

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

Länsnivå

Kunskapsstyrning (LPO primärvård) med koppling till
länsamverkanstrukturen

Länsdelsnivå

Samverkanstruktur
Lokala exempel (samordningsmöten)

Kommunalnivå

Lokala samverkanstrupperingar
Äldre/Vuxna/Barn och ungdomar

Varför använda strukturen för Kunskapsstyrning?

Strategisk och samordnande forum

Experter

Medicinsk verksamhetsutveckling

Horisontella prioriteringar

Analys av nyttohemtagning och om något ska växlas ut

Skapa förutsättningar för en mer jämlik vård.

Integrera hanteringen av kunskapsstöd i gemensamma strukturer.

Samverkans forum

Gemensamma arbetsgrupper med fokus på helheten för patienterna.

Förstärka ett gemensamt tänk och en länsgemensam samverkan.

Systematik i verksamhetsutvecklingsarbetet

Tydlighet i arbetsgång, implementering och uppföljning

Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt

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

- Se över möjlighet att koppla samman länsövervakningsstrukturen med kunskapsstyrningsorganisationen
- LPO primärvårdsråd
- Viktigt att följa effekterna av organisations- förändringen
- Gemensam utbildning i personcentrering i och med Cosmic

Tidsplan håller till den 30/10 (inriktning och åtgärder) med implementering under 2025

Hälsoval primärvård – process ny beställning 2026

- Pågående fullmäktigeuppdrag (FMuppdrag) med flera delar har betydelse för utvecklingen av primärvården i länet
- Utformningen av hälsoval primärvård/beställningen behöver beakta övriga delar i fullmäktigeuppdraget, för att bidra till samstämmig styrning
- Förankring och information om förslag till ny beställning sker enligt föreslagen tidplan

FMuppdraget 2024 sätter fokus på 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 arbetssätt
- Identifiera åtgärder som utvecklar beställning, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdsuppdraget

Politisk beredningsprocess för att fatta beslut om inriktningar och principer

Ny beställning hälsoval primärvård ÅRSHJUL 2024/25



FM-uppdraget återrapporteras till Regionfullmäktige

november
2024

oktober
2024

september
2024

augusti
2024

juli
2024

februari
2025

mars
2025

april
2025

maj
2025

juni
2025

Beslutsunderlag med inriktningar, principer och konkretiseringar klart 17/2

Inriktningar och principer fastställs och beslutas av RS 26/2

Förankring och avstämning med ledningsfunktioner och övriga relevanta parter gällande justering av ny beställning 2026

- Analys och föreslagna justeringar inkluderas i planeringsförutsättningarna.
- Genomgång av ny beställning 2026 i samråd HSN

Slutjustering av beställning 2026

När samtliga budgetförutsättningar finns, färdigställs Hälsoval primärvård **2025** för beslut. (Beslut RS 241015)

Frågor?

Tack!