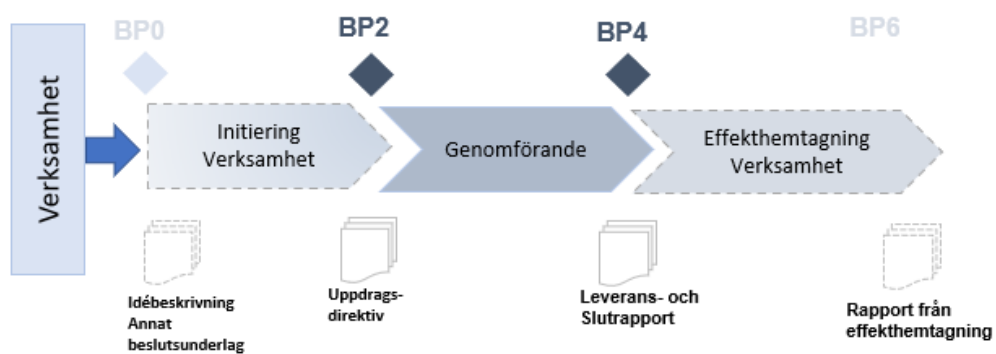


UPPDRAGiL 3.0

Uppdragsdirektiv –

Genomför prioriterade åtgärder som syftar till att stärka omställningen till nära vård
(till HSN och RS)



Sammanfattning 2024 och rekommendationer 2025

Sammanfattning

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 omställningsarbetetsarbetet och behöver stödjas av systemledningen.

Att anta och stödja beskrivningen av primärvården som nav och de vägledande principerna både i länsamverkanstrukturen och i den regionala ledningsstrukturen konkretiserar en gemensam riktning på systemnivå. Genom att inkludera beskrivningen av primärvården som nav, både i den gemensamma planen för primärvård och i hälsovalet, underlättas samstämmig styrning.

Arbetet med en gemensamplan för primärvården i ett nära vårdperspektiv har initierats via LSG, med syfte att skapa en gemensam riktning för region- och kommunfinansierad primärvård. Samverkan för att inkludera samspelet med sjukhusvården vore gynnsamt, samt att utgå från befolkningens behov i fortsatt arbete framåt.

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.

Hälsoval primärvård behöver även framöver kontinuerligt utvärderas och utvecklas för att stödja önskvärd utveckling och regionens mål.

Utifrån rekommendationerna behöver vissa förutsättningar prioriteras:

- Tydligt och närvarande invånarperspektiv
- Främja ökad samverkan, samordning och horisontella prioriteringar
- Samsyn i vikten av att sjukhusvården systematiskt inkluderas i samspel och samverkan utifrån befolkningens behov i den gemensamma planen för primärvård
- Säkra organisatoriskt stöd och resurser för genomförande av rekommendationerna
- Säkra styrning och ledning med kontinuerlig uppföljning av rekommendationerna

1. Bakgrund

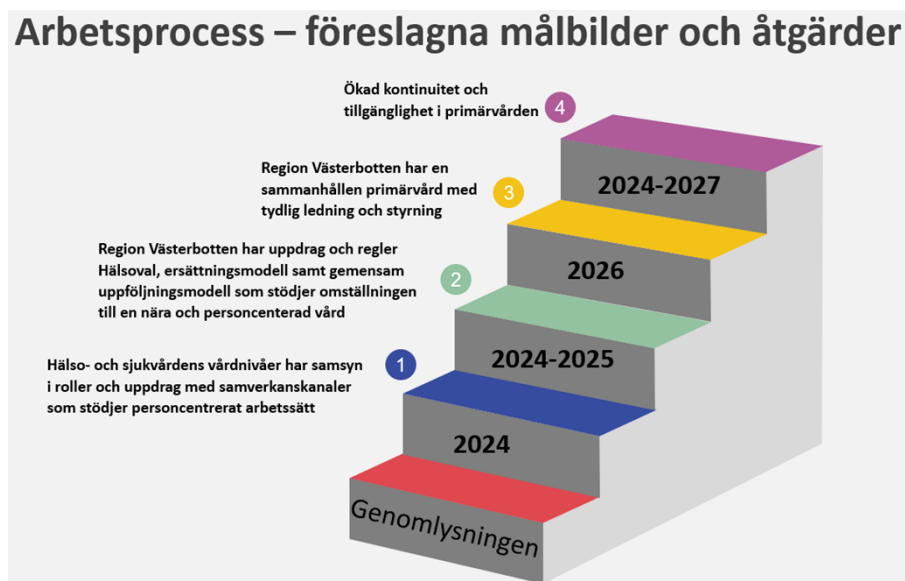
Fullmäktige har gett de tre nämnderna, regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionala utvecklingsnämnden, sex uppdrag med olika inriktning i syfte att minska regionens kostnader och säkerställa att vi når uppsatta mål.

Uppdraget som handlar om att genomföra prioriterade åtgärder som syftar till att stärka omställningen till nära vård är en fortsättning på 2024 års uppdrag för att utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården. En genomlysning av primärvården genomfördes under 2023. Uppdraget riktas både till Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden och baseras på resultaten av 2024 års fullmäktigeuppdrag.

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.

FM uppdrag 2023 bestod av en genomlysning av styrning och drift vilket resulterade i ett antal åtgärder (se bild) där uppdraget för 2024 tog vid. Fokus för uppdraget 2024 var att utveckla samspelet mellan sjukhusvård och primärvård i syfte att stödja omställningen till nära vård.



1.1. Idé

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

Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden har olika roller inom Region Västerbotten, Regionstyrelsen är beställare av primärvård och Hälso- och sjukvårdsnämnden är utförare. Styrningen av primärvården kommer således från två olika nämnder. Regionstyrelsen styr indirekt genom beställningens omfattning och inriktning och Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för att styra driften för leverans i enlighet med beställningen. Utvecklingsfrågor kring driften hanteras därför av Hälso- 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 2025

Efter genomfört uppdrag ser vi följande uppdragsmål:

- Justering av beställning primärvård, ersättningsmodell och förändrad uppföljningsplan hälsoval primärvård är genomförd
- Gemensam plan för primärvården (via LSG,) är framtagen med tydlig koppling till färdplanens strategier och verksamhetens behov samt där sjukhusvården systematiskt är inkluderad
- Större andel av verksamhetsutveckling sker med stöd av strukturen för kunskapsstyrning
- Samverkan och samordning på länsnivå är stärkt och tydlig både inom primärvården i länet och mellan primärvården och sjukhusvården.

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. Detta uppdrag innefattar även samspelet med länets kommuner som också har ansvar för primärvård.

4. Kopplingar och beroenden

- Utvecklingsaktiviteter nära vård
- Gemensam primärvårdsplan
- Samverkansstrukturer

5. Tidplan

Fas/beslutspunkt	Start	Slut
BPO Beredande av uppdragsdirektiv i CLG	241118	
BP1 Beslut Beslut av nytt uppdragsdirektiv i nämnd (HSN och RS)	241121	241217
BP2 Beslut Delaktiviteter slutförda	September	Oktober
BP3 Beslut Leverans till uppdragsägare	251001	251020

6. Budget

6.1. Kostnader

Inom befintliga ramar

6.2. Finansiering

N/A

7. Risker

xxxx

8. Organisation

Uppdragsägare: Hälso och sjukvårdsdirektör och Regiondirektör , koordineringsansvarig OC Isabell Zemrén)

Uppdragsledare: Erika Frohm

Uppdragsmedlemmar: Marcus Kärnebro (Beställarenheten), Gunilla Larsson (HSF), Monica Wahlström (socialtjänst Västerbotten), Per Sehlin (ekonomi), länskoordinatorer, representant kunskapsstyrning, områdeschefer NSVU, NSV Skellefteå, LSO2

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
December 2024	Beredande av uppdragsdirektiv	BP0	
Januari 2025	Start av uppdraget	BP1	
Juni 2025	Avstämning status delaktiviteter	MS1	
Oktober 2025	Delaktiviteter slutförda	BP2	
31/10 2025	Leverans till uppdragsägare	BP3	

9.2. Delaktiviteter 2024

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Ansvarig
Säkerställa aktivt bidrag i framtagandet av den gemensamma planen för primärvård initierat av LSG		Mars 2025	Uppdragsledare
Gemensam implementeringsplan inför förändringarna tas fram i syfte att tex driva verksamhetsutveckling mot kunskapsstyrning <i>Vidare tex: Säkerställa mandat och ansvar för LPO primärvård för tydlig ledning och samordning av länsövergripande</i>		September 2025	OC NSV Umeå

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Ansvarig
<i>utvecklingsarbeten inom primärvårdsfrågor</i> <i>+ integrering av kunskapsstyrning i länssamverkansstrukturen</i> <i>+ kommunikationsinsats för verksamhetens möjlighet att "hitta rätt"</i>			
Förslag till justering av beställning primärvård, ersättningsmodell och förändrad uppföljningsplan hälsoval primärvård tas fram enligt presenterat årshjul inför 2026		September 2025	Marcus Kärnebro (Beställarenheten)

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
HSF	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
RV	Region Västerbotten

Region Västerbotten
Diarienummer:
Datum: 2024-11-18

Dokumenttyp: Uppdragsdirektiv
Uppdrag:
Utgåva: 0.3

Underskrift Uppdragsägare

Datum

Namnförtydligande

