

Min hälsa och välbefinnande



Utskott Nära vård 220628

Dagordning konstituerande möte

1. Mötet öppnas
2. Upprop
3. Val av mötesordförande
4. Val av sekreterare
5. Val av justerare
6. Godkännande av dagordning
7. Val av ordförande i utskott nära vård
8. Val av vice ordförande i utskott nära vård
9. Val av sekreterare i utskott nära vård
10. Närvarorätt på sammanträden
11. Mötet avslutas

Dagordning

1. Mötet öppnas
2. Upprop
3. Val av justerare
4. Nära vård då, nu och framåt – överblick
5. Genomgång av reglemente och delegationsordning
6. Dialog kring förväntningar och inriktning för utskottets arbete
7. Sammanträdesplan hösten 2022
8. Strategi Nära vård
9. Utvecklingsmedel nationella överenskommelser
10. Modellområde Östra Norrbotten
11. Modellområde Jokkmokk
12. Nära vård i glesbygd
13. Organisation och resurser
14. Inspel till Polsam 31 augusti
15. Övriga frågor

4. Nära vård då, nu och framåt – överblick nationell nivå

Nära vårds utvecklingsresa

PERSPEKTIV



Styrning och ledning



Kunskap och reformer



Forum för dialog och samverkan



Nya tjänster och arbetssätt

DÅTID

● ○ ○

Reformer för Nära vård



Kunskap och reformer

- Utredning Effektiv vård (2016)
- Utredningen "God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem" Nergårdh (2020)
- Prop: Styrande principer inom hälso-och sjukvården (2017)
- Prop. En närmare och mer tillgänglig vård (2020)
- **Nationell målbild (2021)**
- **Det nationella primärvårdsuppdraget (2021)**
- Utredning "Börja med barnen! Sammanhållen god och nära vård för barn och unga" Almgren (2021)
- Samsjuklighetsutredningen Printz (2021)
- Prop: Ökad kontinuitet och effektivitet i vården (2022)
- Tillgänglighetsdelegationen (2022)

Målbild

Inriktningen för en nära och tillgänglig vård – Riksdagsbeslut nov 2020



”**Hälso- och sjukvården bör ställa om** så att **primärvården är navet** i vården och **samspekar** med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten.

Målet med omställningen av hälso- och sjukvården bör vara att patienten får en **god, nära och samordnad** vård som stärker **hälsan**.

Målet bör också vara att **patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser** och att en **effektivare** användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.”

Nationellt primärvårduppdrag 1 juli 2021

1. tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose **vanligt förekommande vårdbehov**
2. se till att vården är **lätt tillgänglig**
3. tillhandahålla **förebyggande insatser** utifrån såväl befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar
4. **samordna** olika insatser för patienten i de fall det är mest ändamålsenligt att samordningen sker inom primärvården
5. möjliggöra medverkan vid genomförande av **forskningsarbete**

Stöd och utveckling från SKR



Styrning och ledning

- Tillsatt samordnare (2017)
- Skapat ledarskapsprogram (2018)



Samverkan

- Överenskommelse mellan SKR och staten om Nära vård (2019)
- Mötesforum skapas med lokala samordnare (2019)
- Lärandeforum patientkontrakt skapas (2019)
- Forum för dialog med patient- och brukarrörelse (2020)



Kunskap och reformer

- **Kunskapsunderlag från SKR:**
 - [Handbok att driva omställning till Nära vård \(2020\)](#)
 - Att följa omställningen till Nära vård – En översikt av mått och indikatorer, 2019
 - Nära vård – Nya sätt att utvärdera ändamålsenlighet och systemeffekter, 2020

NUTID



Mönster växer fram och gör avtryck



Styrning och ledning

- **Gemensamma målbilder för nära vård i de flesta av alla län**
- Fler forum för dialog och samverkan
 - Mötesforum Nära vård
 - Forskningsfrukostar
 - Patientkontrakt Lärandeforum
 - Forum med patient- och brukarrörelse
 - Forum med professions- och fackliga organisationer
- Nära vård i ekonomirapporten (2020)
- Första ekonomiska beräkningar på Nära vård
- Länssamordnare i länen
- **Cirka 4500 deltagare i digitalt ledarskapsprogram**



Kunskap

- Ny kunskap och insikter:
 - Värde för vem? (2021)
 - Lärdomar av utvärdering av Nära vård (2021)
 - Del- och årsrapporter från kommuner och regioner samt SKR
<https://rapporter.skr.se/nara-vard-2021-och-2022.html>
 - Berättelser i Nära vård-podden (2019)

Mönster växer fram och gör avtryck



Nya tjänster och arbetssätt

- [Flera digitala tjänster](#)
- [Egenmonitorering i samtliga län](#)
- [Personer i mer än hälften av alla län kan få vård via mobila team](#)
- Patientkontrakt används i allt i fler regioner
- 93% har en fast läkarkontakt och 97% en fast vårdkontakt i SÄBO (nov-2021)
- [Flera samskapar – patienter, närstående, hälsa, vård och omsorg tillsammans](#)
- [Större fokus på hälsofrämjande och proaktivt i alla län](#)
- Befolkningsinriktat hälsofrämjande arbete
- Teambaserade arbetssätt
- [Berättelser och lärande om att göra omställningen till Nära vård](#)

FRAMTID





Fortsatt utveckling tillsammans

- Upparbetade strukturer för hur omställningen ska utvecklas och följas upp
- [Gemensam plan för primärvård](#)
- [Nära vård integrerat i ledningssystem](#)
- Kommuner och regioner använder berättelser för att driva omställningen
- [Ramverk för uppföljning \(bättre mäta värde för personen\)](#)
- Kommuner och regioners förmåga att leda i komplexitet och utifrån ett personcentrerat förhållningssätt har stärkts
- Högre utbildning med sina strukturer och utbildningar bidrar till en Nära vård



Samverkan

- Strategisk nationell arena för dialog och gemensam utveckling



Nya tjänster och arbetssätt

- [Patientkontrakt infört, flera invånare har en fast kontakt i vården vid behov](#)
- Flera personcentrerade tjänster erbjuds som möjliggör egenvård och digitala lösningar
- Flera patienter, närstående och invånare är aktiva samskapare

5. Genomgång av reglemente och delegationsordning

Reglemente utskott Nära vård

Ansvarsområde

- Strategiskt driva, möjliggöra och följa upp omställningen till Nära vård. Utskottet ska arbeta utifrån den målbild som regionfullmäktige fastställt.
- Hantera övergripande frågor gällande nationella överenskommelser som stärker en god och nära vård och psykisk hälsa. Utskottet ska även följa upp Region Norrbottens arbete med nämnda överenskommelser.
- Utskottet beslutar i ärenden som överlämnats till utskottet och i den utsträckning som framgår av regionstyrelsens delegationsordning. Utskottet kan vid behov föreslå att regionstyrelsen vidtar åtgärder.

Reglemente utskott Nära vård – urval

- Utskottet föreslås sammanträda tio gånger per år och bestå av sex ledamöter och sex ersättare. Ordföranden ska ha utslagsröst.
- Regionala utvecklingsnämndens ordförande ska ha insynsplats i utskottet.
- Ersättare ska närvara vid utskottets sammanträden endast om ledamot är förhindrad att tjänstgöra.
- Sammanträden kan ske fysiskt eller digitalt eller som ett hybridmöte med både fysiska deltagare och deltagare på distans.
- Utskottet får handlägga ärenden endast om minst hälften av ledamöterna är närvarande.
- Beslut fattas med enkel majoritet. Ordföranden har utslagsröst vid lika röstetal.
- Samtliga protokoll från utskottet ska anmälas till regionstyrelsen.

Regionstyrelsens delegationsordning

Regionstyrelsen har beslutat att delegera nedanstående beslutanderätt till utskottet för Nära vård:

2.3.8 Beslut om inriktning för hur medel från nationella överenskommelser som stärker en god och nära vård och psykisk hälsa ska fördelas

Beskrivning/villkor: Gäller övergripande beslut om inriktning och inte beslut om fördelning av specifika belopp på specifika satsningar.

5.10 Beslut om strategiska satsningar inom fullmäktiges målbild för Nära vård.

6. Dialog kring förväntningar och inriktning för utskottets arbete

7. Sammanträdesplan

Tisdag 28 juni kl 09.00-11.00

Fredag 26 augusti kl 10.00-12.00

Måndag 26 september kl 10.00-12.00

Måndag 24 oktober kl 13.00-15.00

Måndag 21 november kl 15.00-17.00

Måndag 19 december kl 10.00-12.00

8. Tillsammans för Nära vård i Norrbotten - Läns-gemensam strategi



Arbetsprocess gällande framtagandet av strategi Nära vård



Gemensamma dialoger kring förslag till strategi är inplanerade enligt nedan:

- ❖ Länsdelarna 17-30 maj
- ❖ Medborgarrepresentanter 25 maj
- ❖ Remissrunda i linjen 1-14 juni
- ❖ 9 augusti Länsstyrgruppen
- ❖ 31 augusti – Beslut i POLSAM
- ❖ Beslut i ordinarie beslutsstrukturer inom regionen och länets kommuner

Innehåll i strategin



- Inledning
- Nära vård för dig som medarbetare
- Att möta en hälso- och sjukvård i förändring
- **Målbild**
- Omställning till nära vård
 - Våra varför
 - **Viktiga förutsättningar för omställningen**
 - **Riktningsförändringar**
- **Handlingsplaner**
- **Uppföljning**

Min hälsa och välbefinnande



**Min egen kraft
tas tillvara**



**Tillsammans för
min trygghet**



**Sammanhållet och
enkelt för mig**



**Nära mig på
bästa sätt**

Viktiga förutsättningar för omställningen

Stärkt samverkan

- Stärkt samverkan, tillit och respekt är avgörande faktorer.
- Trösklarna till samarbete och samverkan mellan regionen och länets kommuner behöver sänkas.
- Varje aktör behöver underlätta för steget före och efter den egna insatsen.

Modigt ledarskap

- Helhetssyn, nytänkande och mod. Uthålligt över tid. Medarbetarna behöver få förutsättningar att ställa om sina arbetssätt.

Attraktiv och hållbar arbetsmiljö

- Attrahera, rekrytera, kompetensförstärka och behålla medarbetare
- Helhetslösningar, nytänkande anställningsvillkor är viktiga komponenter.

Bästa tillgängliga kunskap

- Kunskapsstyrning och evidensbaserade arbetssätt. Målet är att bästa kunskap ska finnas tillgänglig och genomsyra varje möte.

Riktningförändringar

I Norrbotten ska verksamheterna arbeta för en **förflyttning** till:

Mer hälsofrämjande och förebyggande insatser

Ställa om arbetssätt, stöd att stärka hälsa och välbefinnande, goda levnadsvanor, insatser som kompenserar för olika förutsättningar, satsningar på barn och unga, skola och organiserad barn- och ungdomsverksamhet

Ökad personcentrering och delaktighet

Delaktighet och medskapande, den enskilde är expert på sitt liv, aktiv och självklar partner i vård, omsorg och skola, ställ frågan ”vad är viktigt för dig?”, utgå från medborgarnas behov, stärka trygghet, samordnad individuell plan SIP och patientkontrakt

Stärkt gemensam primärvård

Stärkt bas, tillsammans, kontinuitets- och relationsbärare, tillgänglig, fasta vård- och omsorgskontakter, SIP

Öppnare vårdformer

Nya arbetssätt skapar en vård närmare patienten, den specialiserade vården behöver ställas om, tekniska och digitala lösningar, ex mobila team, servicepunkter, specialistkonsultation, hemmonitorering, digitala välfärdstjänster



Handlingsplaner

- Lokala gemensamma handlingsplaner tas fram utifrån strategin inom varje länsdel
- Dessa sätts samman till en övergripande handlingsplan för gemensamma primärvårdsnivån
- Respektive huvudman tar ansvar för att planera och utveckla interna processer för att nå beslutad gemensam målbild



Uppföljning

På nationell nivå sker uppföljning av omställningen av både Sveriges Kommuner och Regioner och Socialstyrelsen. I Norrbotten kommer omställningen att följas upp på olika nivåer med gemensamt fastställda indikatorer.



I Region Norrbottens analysplan finns uppdrag att utarbeta en nulägesundersökning av Nära vård.

Förflyttningen till Nära vård bör följas gemensamt på en övergripande nivå mellan Region Norrbotten och länets kommuner. Därför bör ett uppdrag utgå från Polsam i höst.

9. Utvecklingsmedel nationella överenskommelser

- Nationella överenskommelser
 - God och nära vård
 - Psykisk hälsa
- Nuvarande arbetsprocess
- Beslutade utvecklingsmedel

God och nära vård

För Region Norrbottens omfattar överenskommelsen 121 500 492 kronor för år 2022 enligt nedan fördelning. Länets kommuner erhåller 31 643 907 kronor.

Insatsområde god och nära vård	Summa kronor
Nära vård med PV som nav	57 923 351
Vårdens medarbetare	46 946 134
Vidareutbildning SSK	9 566 202
Karriärtjänster:	2 391 550
Vision e-hälsa:	2 391 550
Ambulans	2 281 705
Totalt	121 500 492

Psykisk hälsa

Insatsområde psykisk hälsa	Summa kronor
Utvecklingsarbeten från handlingsplaner	5 189 664
Kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård	2 391 550
Traumavård	1 195 775
Insatser för barn och unga	8 131 871
Totalt	16 908 861

Insatsområde psykisk hälsa gemensamt med kommunerna	Summa Region Norrbotten kronor	Summa gemensamt kronor
Insatser för personer med samsjuklighet	3 635 986	7 271 973
Insatser för stärkt brukarmedverkan	500 000	1 000 000
Suicidprevention	2 391 550	4 783 101
Ungdomsmottagningar	1 648 352	3 296 704
Totalt	8 175 889	16 351 778

Region NB totalt: 25 084 750 kr.

8 175 889 kr av dessa är avsedda att användas för gemensamma insatser tillsammans med länets kommuner.

Arbetsprocess

- Ansvarig för respektive överenskommelse
- Mall för ansökan (ansökan ska godkännas av divisionschef)
- Beredningsgrupp
- Styrgrupp nationella överenskommelser rekommenderar RD eller RSO att fatta beslut
- Beslut

Beslutade aktiviteter med finansiering från nationella överenskommelser

- God och nära vård
- Psykisk hälsa

10 & 11 Modellområden



KALIX KOMMUN



ÖVERKALIX
KOMMUN



Haparanda
stad



REGION
NORRBOTTEN



ÖVERTORNEÅ
KOMMUN

Nära vård

Våra modellområden i glesbygd

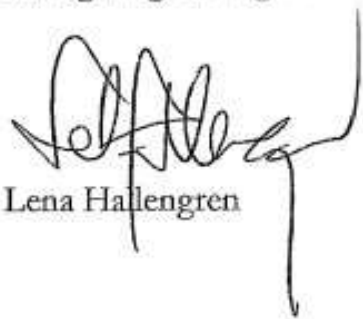
Greta Sköld
Projektledare Nära vård
greta.skold@norbotten.se

Glesbygdsråd

- 2018 började medlemmarna i dåvarande glesbygdsrådet att skissa på en möjlig samverkan för att utveckla vård och omsorgen specifikt i glesbygd och landsbygd.
- Förslaget mynnade ut i en ansökan till socialdepartementet.
- Ansökan handlade om att få ekonomisk stöd att starta upp så kallade modellområden/ testbäddar i samtliga fyra norr regioner.
- För att testa nya arbetssätt, testa nya former av ny organisatorisk ledning, utöka samverkan mellan huvudmän tillsammans med medborgaren, och de digitala lösningarna som behövs i glesbygden.

Regeringen kan konstatera att det finns behov av att särskilt stödja omställningen till en god och nära vård i landsbygdsområden mot bakgrund av de demografiska utmaningar som gäller där. Norra sjukvårdsregionförbundet har lämnat in en ansökan rörande insatser för att kunna planera och optimera vård- och omsorgsutbudet i en glesbygdsmiljö. Det handlar bl.a. om att testa nya organisationsmodeller, utredare möjligheter till gemensam datainsamling och att skapa en gemensam utvärderingsstruktur. Dessa insatser ligger i linje med såväl de ändringar som nyligen gjorts i hälso- och sjukvårdslagen som överenskommelser i januariavtalet. Regeringen beslutar därför att bevilja nämnda ansökan. Mot bakgrund av att mer än halva året gått beviljas del av det sökta bidraget för 2019. Regeringen beräknar att avsätta ytterligare medel under 2020 och 2021.

På regeringens vägnar



Lena Hallengren

Beslutet kom i juni 2019, Norrbotten skulle få 2,7 miljoner kronor per år i tre år.

Våra modellområden i Norrbotten

- Övertorneå
 - Gemensam utbildning till all personal inom omsorg, hälso- och sjukvård.
 - Köpte in utrustning till hemtjänsten för att kunna ta mer vitala parametrar i hemmet.
 - Äldredagen- fråga medborgarna vad de önskar.
 - Gratis gymkort för äldre.
 - Gemensam sjuksköteskemottagning nattetid.
 - Mobil sjuksköterska – som back up efter person blivit utskriven från OBS:en eller om AMB lämnat hemma.
- Jokkmokk
 - Ursprunglig tanke var ett gemensamt team med kommunen. Där läkare från HC tillsammans med annan personal från kommunen, sjuksköterska, undersköterska, fysioterapeut- arbetsterapeut osv skulle åka ut i hemmet för att hjälpa hemsjukvårdspatienter att vara kvar hemma.
 - Pandemin och personalbrist gjorde att projektet lades på is.
 - 2021 togs ett gemensamt politiskt beslut att ta ett nytt krafttag under kvarvarande år.

Vi sökte och blev beviljade medel även för 2022

- Jokkmokk som valt att "avsluta" sitt projekt 2021 gick in i implementeringsfas.
- Kommer inte jobba i team utan ska utse några gemensamma patienter, där tre av läkarna från hälsocentralen kommer samverka i hemmet med kommunens personal.
- Hemtjänsten har också fått köpa in utrustning för att kunna undersöka mer hemma än tidigare.



Modellområde Östra Norrbotten



- Gemensam ledning och styrning i tre nivåer.
- Styrgruppen är en mix med förtroendevalda och tjänstepersoner, Regionråd Frohm är sammankallande och ordförande för 2022.
- Operativ ledningsgrupp samt projektgrupp leds av en gemensam projektledare.



KALIX KOMMUN



ÖVERKALIX
KOMMUN



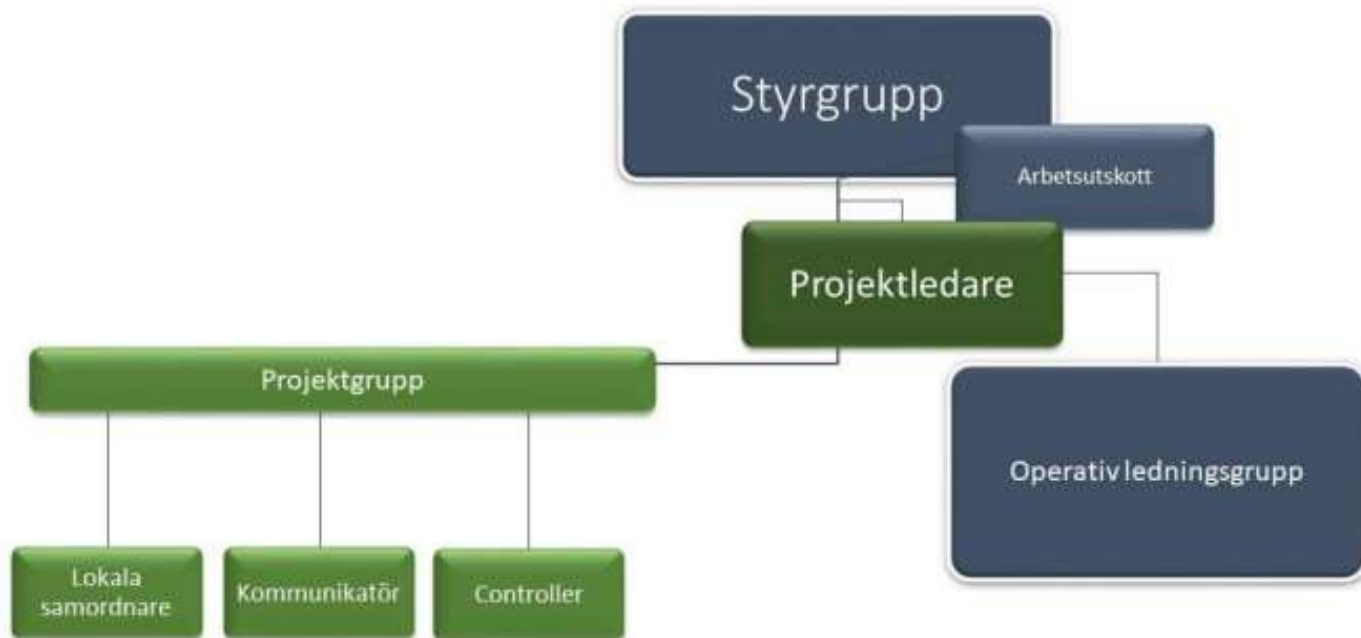
Haparanda
stad



REGION
NORBOTTEN



ÖVERTORNEÅ
KOMMUN



Modellområde- Östra Norrbotten

- ✓ Gemensam projektplan 2025
- ✓ Gemensam planeringsdag mars 2022
- ✓ Gemensamma flödeskartläggningar våren 2022.
- ✓ Startar upp mobila nära vård team på respektive ort.
- ✓ Målet är att klara tidiga insatser i hemmet för att minimera onödiga ambulans transporter och "klippkort" på sjukhus och obs-avdelningar.
- ✓ Till hösten planeras en gemensam workshop med brukarorganisationer och civilsamhället.
- ✓ Vecka 33 arrangerar modellområdet gemensamma medborgardialoger





Modellområde

Möjligheten att gå före och underlätta för personalen att i samverkan med patienten testa och utvärdera nya arbetssätt.



12. Nära vård i glesbygd

- Nuvarande projekt med finansiering från Socialdepartementet löper ut vid årsskiftet 2022/2023
- Ny ansökan utarbetad under våren
- Fyra huvudområden
- Ansökan omfattar 4 mnkr per modellområde (län) och år under totalt 4 år
- Norra sjukvårdsregionförbundet beslutade 220615 om inriktning för ny ansökan för fas 2. Ansökan inskickad till Socialdepartementet
- Beslut förväntas i januari 2023

Nära vård i glesbygd - fokusområden

- Samskapande för genomförandekraft
- Tillitsbaserad lokal systemledning
- Moderna sjukvårdslösningar
- Samverkan för kompetensförsörjning

Nära vård i glesbygd

- Fördjupa och bredda samskapandet med medborgarna
- Fördjupa samarbetet mellan regioner och kommuner med gemensam planering och uppföljning av den nära vården
- Undersöka och utveckla organisatoriska lösningar för den primära vården som är anpassade för de lokala behoven
- Utveckla den specialiserade vården till mer distribuerade former i glesbygd och landsbygd
- Utveckla samarbetet i norra Sveriges glesbygd avseende kompetensförsörjningen
- Konceptualisera och sprida kunskaper och erfarenheter från projektet nationellt för att i tillämpliga delar även kunna implementeras i mer urbana miljöer

13. Organisation och resurser

14. Inspel till Polsam 31 augusti

15. Övriga frågor