

NÄRA VÅRD I ÖREBRO LÄN



Hur upplever befolkningen vården?

- Svenska patienter med kroniska sjukdomar **har i lägre grad** än i de jämförda länderna **fått olika typer av stöd** från vården om att ta hand om sin sjukdom
- En **lägre andel** av svenska patienter svarade att vårdpersonal som de träffar för deras kroniska sjukdom någon gång de senaste året gett dem en **skriftlig plan som hjälp** för att de själva ska kunna ta hand om sin ohälsa
- Sverige har en **längre väntetid** till vård som inte sker på akutmottagning på sjukhus, jämfört med de andra undersökta länderna
- **Få** i Sverige **har en ordinarie läkare eller sjuksköterska de vanligtvis går till** för sin vård. Däremot har de flesta en ordinarie mottagning de vanligtvis går till för sin vård

International Health Policy Survey (IHP) 2020/ Myndigheten för vård och omsorgsanalys

Nära vård - En introduktion

Nära vård utgår från invånarnas behov och förutsättningar och finns när oc...





Vad är nära vård?

- Ett sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg med fokus på person och relation.
- Ett samspel mellan region och kommuner, mellan primärvård och den specialiserade vården, samt med andra aktuella huvudmän utifrån patientens perspektiv.
- En nationell omställning som innebär en fokusförflyttning:





Från	Till
Fokus på organisation	Fokus på person och relation
Individen som passiv mottagare	Individen som aktiv medskapare
Isolerade vård och omsorgsinsatser	Samordning utifrån personens fokus
Reaktiv	Proaktiv och hälsofrämjande

SKR fördjupar perspektiven här.



Nära kan i sammanhanget
betyda flera saker:

geografisk närhet,
relationell närhet
och **tillgänglighet.**

Varför nära vård?

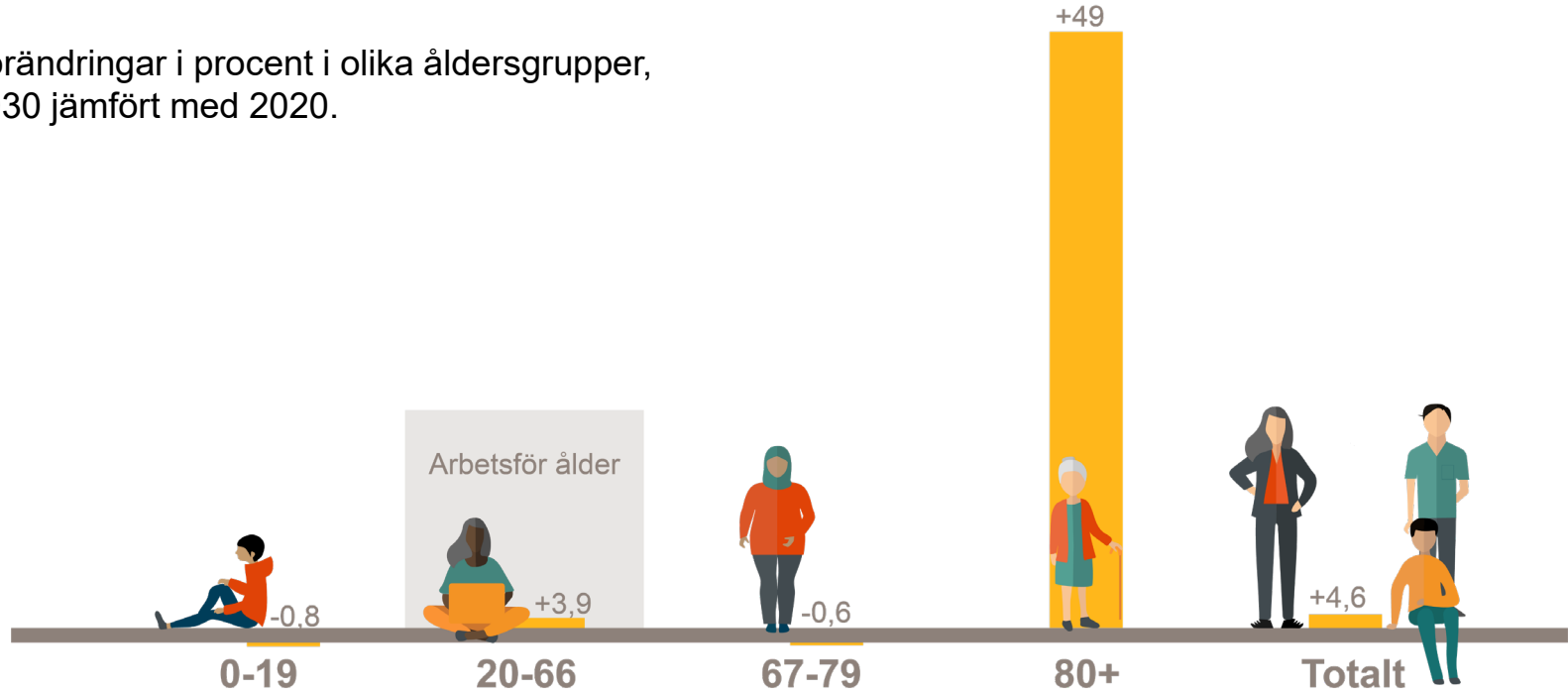
- Nya vårdbehov – föråldrat vårdsystem.
- Samordning av vård- och omsorgsinsatser och samverkan mellan olika vårdnivåer och huvudmän behöver stärkas.
- Stora hälsoskillnader mellan olika grupper i länet.
- Relationer är centrala för kvalitet och effektivitet - men delaktighet, tillgänglighet och kontinuitet i vårdrelationerna är inte våra starkaste grenar.





Demografin driver förändring

Förändringar i procent i olika åldersgrupper,
2030 jämfört med 2020.



Hur kan vi skapa nära vård?

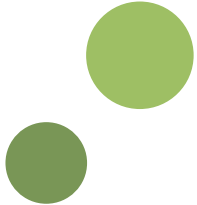
De viktigaste byggstenarna för nära vård är samverkan, både inom och mellan region och kommuner, samt ett tydligt fokus på person och relation.

Stora krav ställs på oss inom vården och omsorgen – på vår kultur och hur vi arbetar tillsammans.



Ytterligare framgångsfaktorer:

- Utgå från patientens behov – inte organisationens.
- Säkerställa delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan, med patientens perspektiv som utgångspunkt.
- Ansvara för övergångarna mellan vårdgivare och verksamheter.
- Utveckling av egenvård.



Ytterligare framgångsfaktorer:

- Anpassade insatser utifrån behov – lika insatser innebär inte alltid jämlik vård.
- Prioritera hälsofrämjande insatser.
- Nyttjandet av digitala lösningar som utvecklar arbetssätt samt underlättar för invånarens delaktighet, skapar tillgänglighet och bidrar till känsla av närhet.
- Kompetensförsörjning som stödjer utvecklingen.



NÄRA VÅRD



KOMMUNAL OMSORG
OCH SOCIALTJÄNST



SJUKHUSVÅRD OCH
SPECIALISERAD VÅRD



ASIH



PRIMÄRVÅRD
KOMMUN OCH REGION



SKOLAN

FK
AF

STATLIGA
MYNDIGHETER



FÖRETAGS
HÄLSOVÅRD



ELEVHÄLSA



UNGDOMS-
MOTTAGNING



CIVIL
SAMHÄLLET

NÄRA VÅRD

- BAKGRUND OCH DEFINITION AV CENTRALA EGREPP
FRÅN NATIONELLT HÅLL

Tre nationella uppdrag för ett hälsofrämjande samhälle

- Strategi för hälsa
- Nära vård
- Kraftsamling för psykisk hälsa

Det finns ett gemensamt fokus som utgår från:

- *Att skapa förutsättningar för ett mer hälsofrämjande samhälle.*
- *Att individer ges förutsättningar att uppnå bästa möjliga hälsa och är rustade att nå sin fulla potential.*
- *Välfungerande och behovsanpassade välfärdstjänster*

Färdriktning i utredningsdirektivet

Regeringen har angett tre inriktningsmål för reformen:

1. Ökad tillgänglighet,
2. Mer delaktiga patienter och en personcentrerad vård,
3. Ökad kontinuitet i primärvården.



1. Tillgänglighet

- Korta väntetider
- Ha råd att söka vård
- Kunskap om hur man söker vård
- Enkla och tydliga kontaktvägar till vården
- Fysisk tillgänglig: geografi, behovsanpassade lokaler
- Tillgång till information och rätt kompetens
- Anpassad för olika funktionsnedsättningar
- Olika kommunikationsmedel (telefon eller digitalt)

2. En mer delaktig och personcentrerad vård

- Ökad delaktighet och en mer personcentrerad vård
- Vårdprocess och vårdmöten behöver utgå från personens behov
- Enkla kontaktvägar
- Ta tillvara på personen och närståendes egna kunskaper och erfarenheter
- Stödja till egenvård
- Hälsa- och sjukvårdens utformning



3. Kontinuitet i vården och omsorgen ska öka

- Fast läkarkontakt för alla patienter som vill ha det
- Därutöver kan man ha en fast vårdkontakt med andra professioner eller vårdteam
- Informationskontinuitet och samordning mellan vårdgrannar
- En fast läkar- eller vårdkontakt – ha översyn och koordinera vård och behandling



Delbetänkanden för en nära vård

1. En gemensam färdplan och målbild (SOU 2017:53)
2. En primärvårdsreform (SOU 2018:39)
3. En vård i samverkan (SOU 2019:29)
4. En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19)
5. Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)

Börja med barnen! Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård
(SOU 2021:78)



Regeringens målbild för omställningen till nära vård

- Hälsa- och sjukvården bör ställa om så att primärvården är navet i vården och samspelar med annan hälsa- och sjukvård och med socialtjänsten.
- Målet med omställningen av hälsa- 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 hälsa- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.

Omställningen till nära vård i Örebro län sker i samverkan mellan

