**Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott****§182****God och nära vård En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården**

RS190971

Beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- godkänna insändande av föreslagen nulägesrapport och redovisning om "God och nära vård- En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården"
- notera informationen och lägga den till handlingarna

Ärendet

Staten och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, har tecknat en överenskommelse "God och nära vård – En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården" För att ta del av medlen inom överenskommelsen ska respektive region senast 15 oktober 2019 skicka in redovisning till SKL och Socialstyrelsen enligt följande:

- Nulägesbeskrivning av arbetet med god och nära vård.
- Redovisning som beskriver genomförda insatser, kostnader och resultat inom de tre utvecklingsområdena:
 - Omställning till god och nära vård
 - Förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården
 - Patientkontrakt och andra sätt att främja samordning, samverkan och ökad delaktighet

Förslag till beslut

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att

- godkänna insändande av föreslagen nulägesrapport och redovisning om "God och nära vård- En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården"
- notera informationen och lägga den till handlingarna

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionstyrelsens hälso- och
sjukvårdsutskott****Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse - God och nära vård En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvård
- Nulägesrapport samt redovisning till SKL "God och nära vård - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården"
- Meddelande från styrelsen 11/2019. Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om God och nära vård - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården
- God och nära vård HSU 24 sep 2019

Expedieras till

Driftnämnd Hallands sjukhus

Driftnämnd Psykiatri

Driftnämnd Närsjukvården

Vid protokollet

Maria Fransson

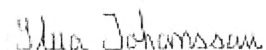
Justerat 2019-10-09

Mikaela Waltersson

Lise-Lotte Bensköld Olsson

Protokollet har tillkännagivits på Region Hallands anslagstavla 2019-10-09

Utdragsbestyrkande



Ylva Johansson

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Datum
2019-09-17

Diarienummer
RS190971

Regionkontoret

Hälso- och sjukvård

Carina Werner och Pernilla Wallerstedt

Hälso o sjukvårdsstrategier

Regionstyrelsen**Tjänsteskrivelse - God och nära vård En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott beslutar att med ett godkännande lägga informationen till handlingarna.

Sammanfattning

Staten och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, har tecknat en överenskommelse "God och nära vård – En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården" För att ta del av medlen inom överenskommelsen ska respektive region senast 15 oktober 2019 skicka in redovisning till SKL och Socialstyrelsen enligt följande:

- Nulägesbeskrivning av arbetet med god och nära vård.
- Redovisning som beskriver genomförda insatser, kostnader och resultat inom de tre utvecklingsområdena:
 - Omställning till god och nära vård
 - Förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården
 - Patientkontrakt och andra sätt att främja samordning, samverkan och ökad delaktighet

Bakgrund

Staten och Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, har tecknat en överenskommelse "God och nära vård – En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården" För att ta del av medlen inom överenskommelsen ska respektive region senast 15 oktober 2019 skicka in redovisning till SKL och Socialstyrelsen enligt följande:

- Nulägesbeskrivning av arbetet med god och nära vård.
- Redovisning som beskriver genomförda insatser, kostnader och resultat inom de tre utvecklingsområdena:
 - Omställning till god och nära vård
 - Förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården
 - Patientkontrakt och andra sätt att främja samordning, samverkan och ökad delaktighet



I **nulägesbeskrivningen av omställningen till god och nära vård** redovisas för Region Hallands strategiska inriktning i Hälso- och sjukvårdsstrategin 2017-2025 och hur regiongemensamma insatsområden/fokusområden välj ut årligen för att nå det långsiktiga målen samt hur konkreta aktiviteter kopplas till dessa och införs i verksamhetsplaner. Målen i hälso- och sjukvårdsstrategin har god överenskommelse med god och nära vård. Vidare beskrivs att det i Region Halland har gjorts en kartläggning av innebörden av nära vård, vilka utmaningar som har identifierats samt att arbete pågår hösten 2019 om framtida styrning av omställningen till en god och nära vård.

I avsnittet om genomförda och pågående **insatser som stödjer omställning till god och nära vård** beskrivs krav i uppdragsbeskrivningen för Vårdval Halland närsjukvård, exempelvis gällande digitala tjänster och läkare i hemsjukvården. Insatser för att utveckla samordning inom och mellan vårdgivare är ett annat avsnitt där bland annat arbetet med att etablera nationell kunskapsstyrning och arbetat med att ställa om vården mot öppnare vårdformer inom specialistvården beskrivs. Under avsnitt om insatser för tillgänglighet och delaktighet för patienter och närstående redogörs för att en regional kartläggning avseende patienters och närståendes involvering är gjord och att arbetssätt som främjar delaktighet från patient- och brukarorganisationer håller på att utvecklas. Avseende insatser för att säkra kompetensförsörjningen pågår bland annat arbete med utvecklad arbetsfördelning. För patienter med psykisk ohälsa pågår ett antal insatser, bland annat med att ta fram en modell för första linjen vård. Insatser för utveckling av arbetssätt med digital teknik sker i samverkan med Inera/SKL och där pågår många piloter inom Halland med olika former av distanskontakter.

I avsnittet om genomförda och pågående **insatser för att förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården** beskrivs att samtliga vårdcentraler har arbetat aktivt med insatser och förändrade arbetssätt för att förbättra tillgängligheten och efterlevnad till den nya vårdgarantin, om att erbjuda medicinsk bedömning inom tre dagar. Digitala verktyg har implementerats för att öka tillgängligheten till vårdcentralens olika kompetenser. Inom Region Hallands primärvård har inte legitimerad personal, utöver läkare, haft krav på att diagnos- och åtgärds-koda besök innan den nya vårdgarantilagen trädde i kraft och utbildningsinsatser är utförda. Region Halland har månatligen, sedan december 2018, överfört data enligt framtagen modell för utvecklad uppföljning av primärvård.

I avsnittet om genomförda och pågående **insatser för införande av patientkontrakt** redogörs för att Region Halland har varit en av de regioner som deltagit som pilot i utformandet av patientkontrakt och att det arbetet fortgår.



Konceptet patientkontrakt består av fyra delar;

- Överenskommelse
- Fast vårdkontakt
- Överenskommen tid
- Sammanhållen plan

Inom Region Hallands förvaltningar finns mål – att skapa förutsättningar för att patienten ska vara medskapare i sin egen vård. Utvecklingsprojekt pågår när det gäller digitala stödfunktioner för att öka patienternas delaktighet.

Region Halland har en övergripande rutin som beskriver när fast vårdkontakt utses och hur patienten ska informeras. Fast vårdkontakt följs upp regelbundet inom verksamheterna för att identifiera förbättringsmöjligheter.

I stort sätt har samtliga verksamheter inom Region Halland infört webbtidbok, som ett led i att öka möjligheterna för patienten att själv boka tider, och på så sätt ha överenskomna tider. Besök som behöver koordineras mellan flera vårdgivare är en utmaning.

Där finns en ambition att försöka ensa i befintliga planer inom regionen och skapa en sammanhållen plan, utifrån patientens perspektiv, med målsättningen att en sammanhållen plan ska kunna tillgängliggöras på 1177 Vårdguiden. Region Halland följer utvecklingen av de nationella tjänsterna inom 1177 plattformen. I nuläget är tjänsten för patientkontrakt inte tillräckligt utvecklad.

I den **ekonomiska redovisningen** konstateras att ingen särskild resursomfördelning är genomförd avseende omställning till god och nära vård. God och nära vård är ingen ny organisationsnivå utan handlar om samverkan och fungerande flöden utifrån patientens perspektiv, behov och delaktighet. Gränsdragning för särskilda kostnader för omställningen till en god och nära vård blir därmed svår att definiera. Kostnaderna återfinns i de beskrivna utvecklingsinsatserna och i befintlig budget.



Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Där föreligger inga direkta ekonomiska konsekvenser av beslutet. Inlämnandet av nulägesrapport och redovisning av utförda åtgärder till SKL och Socialstyrelsen har dock en indirekt ekonomisk konsekvens på så vis att inlämnad redovisning är förutsättning för att få ta del av medel inom överenskommelsen.

Regionkontoret

Jörgen Preuss
Regiondirektör

Martin Engström
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilagor:

- "God och nära vård - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården"
- Nulägesrapport samt redovisning
"God och nära vård- En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården"

Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftsnämnd Hallands sjukhus
Driftsnämnd Psykiatri
Driftsnämnd Närsjukvården



Datum
2019-09-24

Diarienummer
RS190971

Socialstyrelsen
S2019/02858/FS
omstallningen@socialstyrelsen.se

Sveriges Kommuner och Landsting
Emma Spak
emma.spak@skl.se
ärendenr 19/00655

Nulägesrapport samt redovisning "God och nära vård - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården"

För att ta del av medlen inom överenskommelsen "God och nära vård - En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården" ska respektive region lämna in nulägesbeskrivning av arbete med god och nära vård samt en redovisning som beskriver genomförda insatser, kostnader och resultat inom de tre utvecklingsområdena:

- God och nära vård
- Förbättra och utveckla tillgänglighet i primärvården
- Patientkontrakt och andra sätt att främja samordning, samverkan och ökad delaktighet

Redovisning – *Omställning till en god och nära vård*

Nuläge - Strategisk inriktning, kartläggning och fortsatt styrning

Region Hallands vision är "Bästa livsplatsen". För att nå dit är **Hälso och sjukvårdsstrategin i Halland 2017-2025** framtagen med en långsiktig inriktning för vården i Halland. Det övergripande målet för hälso- och sjukvården i Halland är;

"En hälso och sjukvård för bättre hälsa". Målet har en god överensstämmelse med omställningen till en god och nära vård och betonar särskilt patientens upplevelse av sömlös vård över organisationsgränser.

Till målet är fem delmål kopplade som anger att hälso- och sjukvården i Halland:

- Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa
- Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående
- Arbetar med ständig förbättring för en bättre hälsa hos invånare
- Möjliggöra att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga
- Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används.

Strategiska val ska genomsyra alla beslut på väg mot målet. De strategiska valen är;

- Invånarnas och patienternas fokus
- Hälso- och sjukvårdsutbud utifrån behov, patientsäkerhet och kvalitet
- Rätt kompetens på rätt nivå
- Flödes- och resurseffektivitet i allt vi gör
- Digitalisering och e-hälsa för invånare, patienter och profession

För att nå de övergripande målen beslutar politiken årligen regiongemensamma insatsområden/fokusområden. Konkreta aktiviteter kopplas till dessa i verksamhetsplanerna på alla nivåer inom regionen. Resultat följs med olika indikatorer. I 2019 års budget finns fokusområdena; kunskapsstyrning hjärtsjukvård, digitalisering, möta fler behov nära och sammanhållen vård.

Under 2018/2019 har en **kartläggning** av innebörden av nära vård utförts inom Region Halland med syfte att skapa en gemensam grund att bygga vidare på. Kartläggningen har skett brett i intervjuform på olika nivåer inom Region Halland samt i dialog med kommunerna i Halland.

Kartläggningen identifierade ett antal utmaningar såsom;

- En gemensam målbild
- Uthållig ledning och förmåga att fatta stora beslut
- Samverkan och tillit
- Få med hela verksamheten
- Kulturförändring
- Kompetensförsörjning
- Funktionell lagstiftning

Arbete pågår hösten 2019 om **framtida styrning** av Region Hallands omställning till en god och nära vård.

Strategiskt samarbete mellan kommuner och Region Halland för att uppnå målbilden med en god och nära vård.

Grunden för det långsiktiga strategiska arbetet finns i struktur för samverkan mellan Region Halland och kommunerna. **Kommun- och regionledningsforum** har syfte att samordna regional och kommunal utveckling och skapa samarbete. I kommunberedningen sitter representanter för de sex kommunerna och för Region Halland.

Vidare finns där en gemensam **regional samverkans- och stödstruktur** för socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård. Syftet med den regionala stöd och samverkansstrukturen är att öka såväl kvalitet som kostnadseffektiviteten i den service som erbjuds. Strategisk grupp socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård är uppdragsgivare för den taktiska nivån som består av tre taktiska grupper för *Barn, unga och familj*, *Mitt i livet* och *Senior*. De taktiska grupperna arbetar med fyra fokusområden, digital tillgänglighet, hälso och sjukvård, psykisk hälsa och funktionsnedsättning. Hallänningarnas delaktighet och inflytande är viktiga beståndsdelar i utvecklingen av arbetet och ska genomsyra alla delar av verksamheten.

Regionen och kommunerna i Halland har också en **gemensam nämnd** för hemsjukvård och hjälpmedel.

Genomförda och pågående insatser som stödjer omställning till god och nära vård

Insatser som stödjer omställningen till god och nära vård med särskilt fokus på primärvård

2017 fattades ett inriktningsbeslut för Vårdval Halland närsjukvård om översyn för att stå rustad inför förändrat/utökat uppdrag inom primärvården utifrån kommande nationella utredningar. Detta arbete är pågående. I uppdraget för vårdvalet har kraven över tid ökat avseende utbud av digitala tjänster i syfte att erbjuda patienterna en mer nära vård. Vårdvalenheterna har krav om att erbjuda ett definierat basutbud

av digitala tjänster via 1177, krav om att erbjuda webbtidbok och journal via nätet (2018) samt krav om att erbjuda distanskontakter (2019).

Ett behandlingsteam med särskilt uppdrag för första linjens vård till barn och unga som har psykisk ohälsa med måttliga symtom och funktionsnedsättning finns inom närsjukvården sedan 2016 med syfte att komplettera vårdcentralernas utbud. Ett projekt för god tillgång av läkare i hemsjukvården har drivits sedan 2015 och där finns ett beslut om att projektet ska övergå i annan permanent form. Övergången planeras i samråd med kommunerna. För att bidra till en god läkarbemanning dygnet runt och god kontinuitet har uppdraget som beredskapsjour lyfts ur ordinarie vårdvaluppdrag fr o m 2020 och upphandling sker under 2019. För att underlätta för vårdcentraler att slå samman enheter och bilda filialer har en justering gjorts av uppdragsbeskrivningen 2019.

Insatser för att utveckla samordning inom eller mellan vårdgivare

Inom Region Halland pågår arbete med att etablera nationell kunskapsstyrning och ta fram regionala vård och behandlingsprocesser. Kunskapsstyrningen involverar även de kommunala verksamheterna.

Inom specialistvården sker en kontinuerlig omställning av vård mot öppnare vårdformer exempelvis färdigbehandlas vissa patienter på akuten eller opereras polikliniskt istället för att läggas in eller att vårdkontakter sker på distans. Ambulant bedömning innebär en prehospital bedömning med stöd av närsjukvårdens läkare med syfte att förhindra onödiga transporter till sjukhus och främja vård på rätt vårdnivå. En översyn av ambulant bedömning sker under 2019 då den i nuvarande form inte fullt ut fått förväntat genomslag.

Införandet av lag om samverkan vid utskrivning från slutenvården har inneburit ett förändringsarbete för att främja samverkan mellan regionens olika förvaltningar och kommunerna. Processen med trygg och effektiv utskrivning har under året successivt utvecklats i syfte att få bättre flöden i vårdsystemet.

Region Halland har en överenskommelse om hemsjukvård med kommunerna som bland annat reglerar möjlighet till tjänsteköp av hemsjukvård. Överenskommelsen är nyligen utvärderad och reviderad.

Insatser för tillgänglighet och delaktighet för patienter och närstående

Region Halland har tillgänglighet som ett prioriterat område. Utöver den lagstadgade vårdgarantin om 90 dagar har Region Halland sedan tidigare fattat beslut om en regional vårdgaranti som innebär att nybesök/operation/åtgärd ska erbjudas inom 60 dagar. Omställningen till den nya vårdgarantin för medicinsk bedömning inom tre dagar inom primärvården beskrivs utförligt under separat avsnitt i detta dokument.

En regional kartläggning som beskriver patienters och närståendes involvering är gjord under året. Arbetssätt som främjar delaktighet från patient- och brukarorganisationer håller på att utvecklas.

Region Halland har varit en av de regioner som deltagit som pilot i utformandet av patientkontrakt. Arbetet med patientkontrakt beskrivs utförligt under separat avsnitt i detta dokument.

Insatser för att säkra kompetensförsörjningen

Arbete med utvecklad arbetsfördelning har pågått inom Region Halland under många år. Först i ett större åtgärdspaket, det så kallade Framtidsarbetet/Åtgärdsarbetet (initierat 2014) som sedan integrerades i den övergripande Hälso- och sjukvårdsstrategin beskriven ovan. Arbetet har bland annat inneburit omfördelning av arbetsuppgifter inom förvaltningarna men även ett utökat samarbete mellan förvaltningarna där medarbetare från Regionservice utför vissa sysslor som traditionellt sätt vårdpersonal tidigare utfört.

Inom Region Halland togs ett beslut december 2017 avseende tid och ersättning för att trygga bemanning helger, kvällar och nätter samt uppdrag till personaldirektören att fortsätta förändringsarbete. Målet är att både behålla och attrahera personal.

Kartläggning över regionens olika professioner och prognos görs löpande som beskriver balanser och obalanser. Under de senaste åren har ett antal platser för vidareutbildning för sjuksköterskor erbjudits med betalning. Behovet i regionen har styrt inriktning, bland annat har detta gällt utbildning för sjuksköterskor inom psykiatri.

Insatser för att anpassa vårdinsatser till patienter med psykisk ohälsa

Inom ramen för överenskommelsen för psykisk hälsa pågår ett arbete med att skapa en gemensam väg in till vården för barn och unga med psykisk ohälsa. I detta uppdrag ingår bland annat att fram en modell för första linjens vård. Vidare pågår arbete med att ta fram standardiserade vårdförlopp för depression och ångest samt

ADHD hos vuxna. Arbetet involverar flera förvaltningar. På ett asylboende har en särskild mottagning öppnat bemannad med distriktssköterska samt psykolog för att underlätta en nära vård.

Funktionen rehab-koordinator finns på alla vårdcentraler samt på vuxenpsykiatriska mottagningarna med syfte att stödja vissa sjukskrivna patienter med möjlig återgång till arbete under sjukskrivningsprocessen. Successivt breddinförande av utbud av KBT via nätet håller på att ske hos regiondrivna vårdcentraler.

Insatser för utveckling av hälsofrämjande och förebyggande arbete

I det preventiva och hälsofrämjande arbetet i Region Halland ingår att stödja människor till att göra hälsosamma val och ta ansvar för sin egen hälsa. Den nära vården är en given arena för det primärpreventiva arbetet, och grunden för arbetet utgörs av *Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor*, samt regionala terapirekommendationer.

Pågående utvecklingsinsats i Halland är riktade hälsosamtal till 40-åringar. Införandet sker i projektform, med planerat breddinförande under 2020. Målet med insatsen är att främja goda levnadsvanor och minska insjuknandet i hjärt- och kärlsjukdom och diabetes. Riktade hälsosamtal till 40-åringar kommer att vara integrerat i Vårdval Halland närsjukvårds grunduppdrag.

Utvecklingsarbete med fokus på gravida med övervikt och fetma, samt psykisk hälsa har prioriterats fram inom ramen för den nationella överenskommelsen för en förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa. Insatser mot övervikt och fetma omfattar bland annat kompetenshöjande insatser med stöd från dietist, utveckling av ett mer strukturerat sätt att hålla hälsosamtal samt implementering av fysisk aktivitet på recept. Tidig upptäckt av psykisk ohälsa hos gravida (och eventuell partner) och att erbjuda relevant stöd och behandling med rätt kompetens är av stor vikt. Utvecklingsarbetet har hittills bidragit till en regional vård- och behandlingsprocess för den gravida kvinnan med psykisk ohälsa, utveckling av auroraverksamheten (verksamhet för förlossningsrädda), ökad kompetens gällande allmänna psykiatriska diagnoser och modernt krisstöd samt ökad samverkan och strukturerad informationsöverföring mellan kvinnohälsovården, neonatalvården, BB och barnhälsovården.

Region Halland har beviljats statsbidrag för att utveckla arbetet med levnadsvanor riktat till gruppen med psykisk ohälsa. I arbetet prioriteras området ohälsosamma matvanor, samtalsmetodik och framtagande av relevant material med fokus närsjukvård. Kompetenshöjande insatser för närsjukvården planeras under 2019-2020.

Insatser för utveckling av arbetssätt med digital teknik

Region Halland deltar i det nationella arbetet som hålls samman av Inera/SKL om första linjens vård. Detta arbete syftar till en ökad automatiseringsgrad för att på ett bättre sätt kunna öka tillgängligheten via triagering i digitala verktyg. I Halland pågår piloter med olika former av distanskontakter hos flera av våra förvaltningar, ex registrering och analys av sönmönster vid användande av hjälpmedel mot snarkning och videomöten för barn med diabetes.

Utredning pågår om utveckling av landsbygdsklinik vilket innebär att erbjuda specialiserad vård i patientens närområde samt utveckla samverkan på primärvårdsnivå. Arbetet med landsbygdsklinik är tänkt att pröva nya arbetssätt med digitala hjälpmedel som stöd.

Redovisning-

Genomförda och pågående insatser för att förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården

Insatser för att utveckla och förändra arbetssätt eller andra insatser som stödjer arbetet med den förstärkta vårdgarantin.

Samtliga vårdcentraler har under våren 2019 arbetat aktivt med insatser och förändrade arbetssätt för att förbättra tillgängligheten och efterlevnad till den nya vårdgarantin, om att erbjuda medicinsk bedömning inom tre dagar. Det har bl.a. inneburit att fler vårdcentraler erbjuder patienter med akuta besvär tid samma dag. Via "drop- in"/lättakut/akuttider på vårdcentralen triageras patienten till rätt vårdkompetens utifrån behov.

Digitala verktyg har implementerats för att för att öka tillgängligheten till vårdcentralens olika kompetenser. Utveckling av digitala vårdmöten, förändrade öppettider och förändrad schemaläggning är också insatser som gjorts för att öka tillgängligheten.

Inom Region Hallands primärvård har inte legitimerad personal, utöver läkare, haft krav på att diagnos- och åtgärds-koda besök innan den nya vårdgarantilagen trädde i kraft. Mot denna bakgrund har Region Halland genomfört utbildningsinsatser gällande diagnos- och åtgärds-kodning under hösten 2018/våren 2019. Utöver utbildningsinsatsen har resurs avsatts till en regional stödperson med uppdrag att stödja verksamheterna i kodning av diagnos- och åtgärder.

Region Halland har infört ICD-10 i primärvården under 2018/2019.

Rapportering av alla besök i primärvården till den nationella väntetidsdatabasen, i enlighet med modellen för utvecklad uppföljning av primärvård.

Region Halland har månatligen sedan december 2018 överfört data enligt framtagen modell för utvecklad uppföljning av primärvård.

Utbildningsinsatser har bedrivits under året för att stödja verksamheterna i registrering av patientbesök samt i SKL:s utdataverktyg i den nationella väntetidsdatabasen. Region Hallands resultat gällande andel patienter som fått medicinsk bedömning inom tre dagar under 2019 visar att 84-90 procent av patienterna har fått detta. Resultatet är över rikssnittet samtliga månader.

Redovisning-

Genomförda och pågående insatser för införandet av patientkontrakt

Förbättringsarbete som inletts gällande överenskommelse, överenskomna tider, samordning och samverkan

Patientkontraktet ska skapa förutsättningar för att relationen mellan patienten och vården bygger på samskapande och gemensamt ansvar. I varje möte med vården ska individens egen förmåga och vilja tillvaratas utifrån vad som är viktigt för den personen. Patientkontraktet är inget juridiskt kontrakt utan bör ses som ett kultur- och strukturarbete som ska bidra till bättre delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan. Konceptet patientkontrakt består av fyra delar;

- överenskommelse
- fast vårdkontakt
- överenskommen tid
- sammanhållen plan

För att skapa förutsättningar för att kunna möta upp mot patientkontraktets fyra delar har Region Hallands samtliga förvaltningar utsett representanter som ingår i en regionövergripande arbetsgrupp för implementering av patientkontrakt i verksamheterna. Inför arbetet med patientkontrakt har Region Halland på olika sätt kartlagt nuläge, omvärld och behov. Utifrån kartläggningen har intervjuer och workshops initierats med personal och patienter. Handlingsplan för arbetet med patientkontrakt har tagits fram med hjälp av förvaltningschefer, ledning och patienter.

Den regionövergripande slutsatsen är att implementering av patientkontrakt är komplext då patientkontrakt är ett förhållningssätt mellan vårdgivare och patient och att det innebär en kulturförändring i vårdens alla delar.

Region Halland har varit en av de regioner som deltagit som pilot i utformandet av patientkontrakt och det arbetet fortgår.

Överenskommelse- *gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare*
Inom Region Hallands förvaltningar finns mål - att skapa förutsättningar för att patienten ska vara medskapare i sin egen vård. Utvecklingsprojekt pågår när det gäller digitala stödfunktioner för att öka patienternas delaktighet.

De flesta patienterna som skrivs ut från slutenvård får med sig ett utskrivningsmeddelande med information om vårdtillfället samt planerad uppföljning. Målet är att samtliga patienter, utifrån sina förutsättningar, ska ha fått information om sitt nästa steg i vården vid utskrivning. För patienter i öppenvård har det skapats ett formulär i Region Hallands patientadministrativa system, VAS, som heter *planering*, där information om patientens nästa steg efter besöket dokumenteras. Detta möjliggör att patienten såväl som personal lätt kan hitta aktuell information om planering.

För att stödja patienter inom psykiatrin har en digital plattform införts "Psykiatrin i fickan".

Regionens arbete med Samordnad Individuell Planering (SIP) - trygg och effektiv utskrivning är en del som ska främja samverkan mellan vårdaktörer. Region Halland har provat olika lösningar och fortsättning med utvärdering följer under hösten 2019.

Samordning- fast vårdkontakt- person med samordningsansvar

Region Halland har en övergripande rutin som beskriver när fast vårdkontakt utses, hur patienten ska informeras, var i det vårdadministrativa systemet fast vårdkontakt och kontaktpersoner ska dokumenteras. Fast vårdkontakt utses för alla patienter som vid utskrivning från slutenvård är i behov av en utskrivningsplanering. Lokala rutiner har fastställts på vårdenhetsnivå för att säkerställa att det vid frånvaro finns utsedd ersättare.

Som en del i att främja förutsättningar för att följa patientens väg i vården har utbildningsinsatser (SKL innovation) genomförts inom tjänstedesign i flera förvaltningar.

Patienter har involverats genom intervjuer för att identifiera förbättringsområden utifrån patientens behov av en sammanhållen vårdkedja och prioriteringar. SKL:s 7 frågor har legat som grund i patientintervjuerna. Utöver intervjuer har också verksamheter testat att använda SMS för att få återkoppling från patienter på genomfört besök.

Inom habiliteringen/rehabiliteringsverksamheterna och inom vissa vårdprocesser har ofta patienterna en vårdkontakt som har huvudansvar för patienten.

Fast vårdkontakt följs upp regelbundet inom verksamheterna för att identifiera förbättringsmöjligheter.

Överenskomna tider- bokade tider i samråd

I stort sätt har samtliga verksamheter inom Region Halland infört webbtidbok som ett led att öka möjligheterna för patienten att själv boka tider och på så sätt ha överenskomna tider. Besök som behöver koordineras mellan flera vårdgivare är en utmaning. Arbete pågår för att kunna erbjuda fler tider via webbtidbok där målsättningen är att bland annat kunna boka digitala vårdmöten via webbtidboken.

Digitala vårdtjänster följs upp på förvaltningsnivå och regional nivå.

Samverkan sammanhållen plan – planering, överblick och stöd för koordinerade insatser

En regionövergripande inventering har gjorts över vilka planer som finns och hur de används inom vården. Ambitionen är att försöka ensa i befintliga planer och skapa en sammanhållen plan, utifrån patientens perspektiv med målsättningen att en sammanhållen plan ska kunna tillgängliggöras på 1177 Vårdguiden.

Inom den specialiserade vården planeras i samarbetet med RCC väst och syd en test av en digital vårdplan ("Min vårdplan") för vissa cancerdiagnoser.

Dokumenterade rutiner för fast vårdkontakt

Region Halland har en övergripande rutin som beskriver när fast vårdkontakt ska utses, hur patienten informeras, samt var i det vårdadministrativa systemet fast vårdkontakt och kontaktpersoner ska dokumenteras. Lokala rutiner har fastställts på vårdenhetsnivå för att säkerställa att det vid frånvaro finns utsedd ersättare.

Breddinförande av webbtidbok

Region Halland genomförde under åren 2016-2019 ett införandeprojekt för webbtidbok i vården. Region Halland ser webbtidboken som en av invånarens/patientens viktigaste digitala tjänster. 2020 fortsätter införande och utvecklingen av webbtidbok.

Stödja utvecklingen av systemet med patientkontrakt på 1177 Vårdguiden

Region Halland följer utvecklingen av de nationella tjänsterna inom 1177 plattformen. I nuläget är tjänsten för patientkontrakt inte tillräckligt utvecklad vilket gör att det blir svårt att förhålla sig till exakt hur denna kommer att påverka regionens verksamheter. Det är väsentligt att kraven på vilken information och struktur på tjänsten som ska tillgängliggöras blir tydliga i god tid för att utveckla regionala gränssnitt och arbeta med nödvändig verksamhetsförändring och motverka dubbeldokumentation.

Ekonomisk redovisning

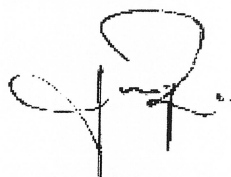
Ingen särskild resursomfördelning är genomförd avseende omställning till god och nära vård. God och nära vård är ingen ny organisationsnivå utan handlar om samverkan och fungerande flöden utifrån patientens perspektiv, behov och delaktighet. Förändringen av den halländska vården bedrivs i spektra från enskilda

medarbetares vardag till de politiska besluten. Gränsdragning för särskilda kostnader för omställningen till en god och nära vård blir därmed svår att definiera. Kostnaderna återfinns i de beskrivna utvecklingsinsatserna och i befintlig budget.

Regionstyrelsen



Mikaela Waltersson
Ordförande



Jörgen Preuss
Regiondirektör