

Två nätverk – en kärna

Nätverken jobbar med styrnings-, lednings- och uppföljningsfrågor ur ett befolknings- och behovsperspektiv.

De två nätverken utvecklar och driver var och en sina frågor, men samverkar med varandra i många sammanhang.

Nätverket Hälsa och Demokrati

- För förtroendevalda i alla partier
- Utvecklar befolkningsföreträdarrollen inom hälso- och sjukvård/vård och omsorg

Nätverket Uppdrag Hälsa

- För tjänstemän
- Utvecklar stödet till den politiska processen samt rollen som professionell uppdragsgivare

Nätverken samarbetar gärna med andra organisationer, myndigheter och nätverk för att lära av varandra och för att undvika dubbelarbete.

Vi utgår från mandatet på hemmaplan och uttalar oss inte å varandras vägnar.

Nätverken utgår från tre strategiska områden – En behovsbaserad styrningsprocess; Behov, Uppdrag samt Uppföljning.

Kontaktlista för arbetsutskotten

Nätverket Hälsa och Demokrati – för förtroendevalda

Ulrika Jörgensen, **Halland**, ordförande,
072-729 16 78

Torbjörn Holmqvist, **Östergötland**, vice
ordförande, 070-652 24 24

Harriet Hedlund, **Västerbotten**, 070-397 46 22

Ingeborg Wiksten, **Västernorrland**,
070-657 02 30

LarsÅke Carlsson, **Västra Götaland**,
070-541 54 62

Maria Stjärnskog Nyman, **Skåne**, 072-554 11 83

Ninos Maraha, **Stockholm**, 073-500 28 30

Nätverket Uppdrag Hälsa – för tjänstemän

Åsa Löfvenberg, **Värmland**, ordförande,
070-327 88 70

Ralph Harlid, **Blekinge**, 073-447 10 18

Gunilla Benner-Forsberg, **Stockholm**,
08-123 131 87

Henning Sand, **Östergötland**, 070-597 85 77

Anna Ekholm, **Sörmland**, 073-868 04 90

Katrin Boström, **Örebro**, 070-612 74 02

Jesper Stenberg, **Skåne**, 076-889 01 88

Nätverkens koordinatörer

Sofie Edberg, 0703-49 72 40

Staffan Carlsson, 0705-84 60 42

www.natverken.se

Hälsa och Demokrati
– för förtroendevalda
Uppdrag Hälsa
– för tjänstemän



Behov

En demokratiskt styrd hälso- och sjukvård av god kvalitet utgående från medborgarnas behov är ett stort och komplext område att hantera och diskutera. Våra bilder är olika även om vi kanske använder samma uttryck.

Grunden för arbetet i landstingen är hälso- och sjukvårdslagen, att planera verksamheten med utgångspunkt från befolkningens behov.

Vad är då behov?

Behov är ett elastiskt uttryck. Det finns inbyggda kon-flikter i tolkningarna och det finns starka intressen som vill påverka. Behovsbegreppet bottenar hos många i in-dividen (t ex mitt eget upplevda behov, min grannes behov, min mammas eller min sons) – eller organisa-tionen/vårdutbudet (t ex behov av vårdcentral eller specialist nära mig). Befolkningens förväntningar och synpunkter eller patienters efterfrågan är andra tolkningar. Ytterligare en är läkarens bedömning av den enskildes medicinska behov.

I Nätverken utgår vi från hälsoförhållanden och sjukdomsbördan på befolkningsnivå. Viktiga verktyg är hälsobeskrivningar och behovsanalyser.



Uppdrag

Hur ska de förtroendevalda formulera målen för vad man vill uppnå utifrån kunskaperna som ges vid de gjorda behovsanalyserna? Vilka är de prioriterade områdena? Vad är möjligt att uppnå?

Hur kan vi utveckla målen/målsättningarna så att de inte bara mäter ekonomi och produktion – utan visar på vilka resultat (folkhälsa, medicinskt, patienttillfredsställelse inkluderande upplevd hälsa, synpunkter på vården m m) som ska uppnås? Hur utvecklar vi målsättningarna så att likvärdighet, trygghet och kvalitet kan följas och mätas? Hur får vi större fokus på förebyggande och hälsofrämjande åtgärder?

Hur kan vi utveckla det professionella uppdragsgivandet så att tjänstemän, utifrån uppsatta mål, kan omsätta dessa i överenskommelser/avtal/uppdrag/motsvarande med fokus på önskat resultat.

Nätverken fokuserar på hur vi kan omsätta kunskapen om behov i mål och uppdrag samt vid fördelning av resurser.



Uppföljning

Vi följer upp mycket inom hälso- och sjukvården. Men vad är det vi vill följa egentligen? Om vi har formulerat mål för vad vi vill uppnå ska naturligtvis dessa följas upp, men räcker det? Eller är det så att vi följer upp alldeles för mycket och det blir svårt att skilja stort från smått?

Hur kan vi koncentrera oss mer på resultat av våra insatser – både ur ett hälsoperspektiv/befolkningsperspektiv men också ur ett patient- och anhängarperspektiv. Vilka är de långsiktiga effekterna vi vill följa? De kortsiktiga?

Hur hanterar de förtroendevalda den uppföljnings-information som tjänstemännen tillhandahåller i sin utvärdering? Hur används informationen om resultat/ effekter i det fortsatta förbättringsarbetet? Görs omprioriteringar, formuleras nya mål, etc?

Hur kan tjänstemännen utveckla ett bra uppföljnings-underlag som stöd för de förtroendevalda, med en ökad tydlighet mot målsättningar och fokus på resultat? Är det "rätt" information som ges? Är den begriplig och hanterlig?

Nätverken fokuserar på att sortera ut och ta tillvara rätt information om hälsoutveckling, sjukdomsutveckling, d v s effekter och resultat av de insatser vi gör.