

Nära vård - tillsammans utvecklar vi hälsa, vård och omsorg i Värmland Tema: Styrning och ledning

2021-03-16

Johan Quist

Kajsa Westling



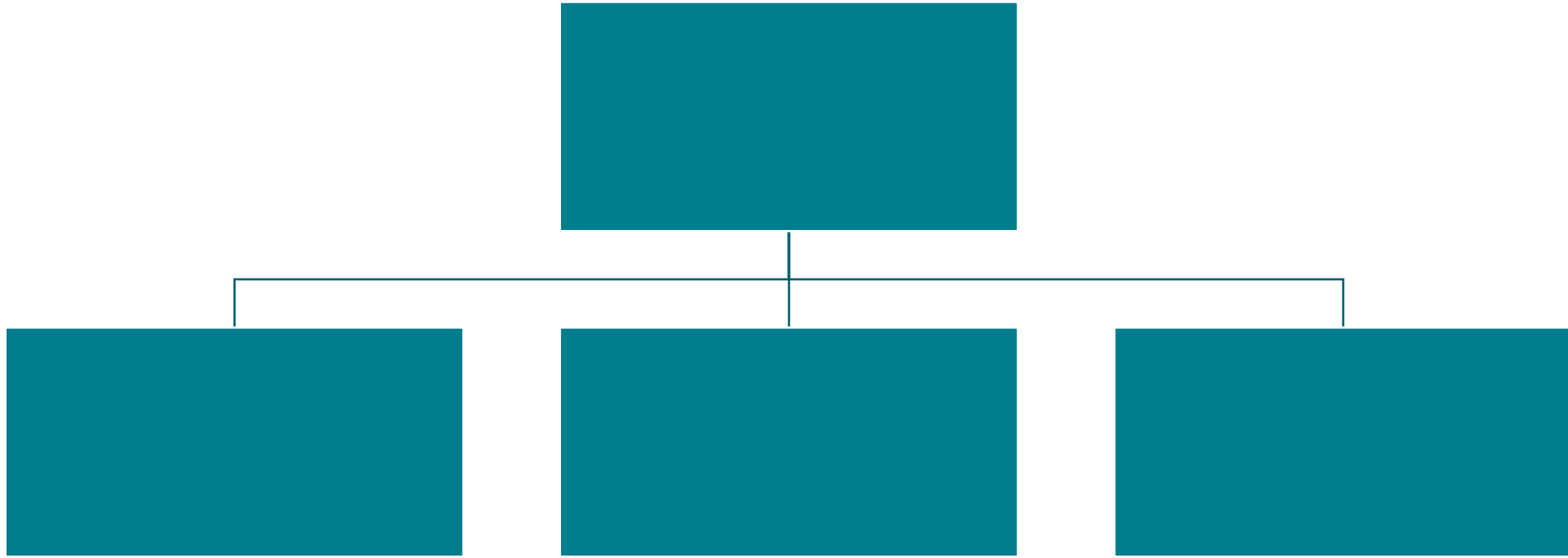
CENTRUM FÖR TJÄNSTEFORSKNING
CTF | SERVICE RESEARCH CENTER

IN



UT







Personcentrering en viktig del av omställningen till Nära vård

Personcentrering innebär att utgå från individens behov, preferenser och resurser

Personcentreringen ska omfatta alla delar i individens vård- och omsorgsprocess

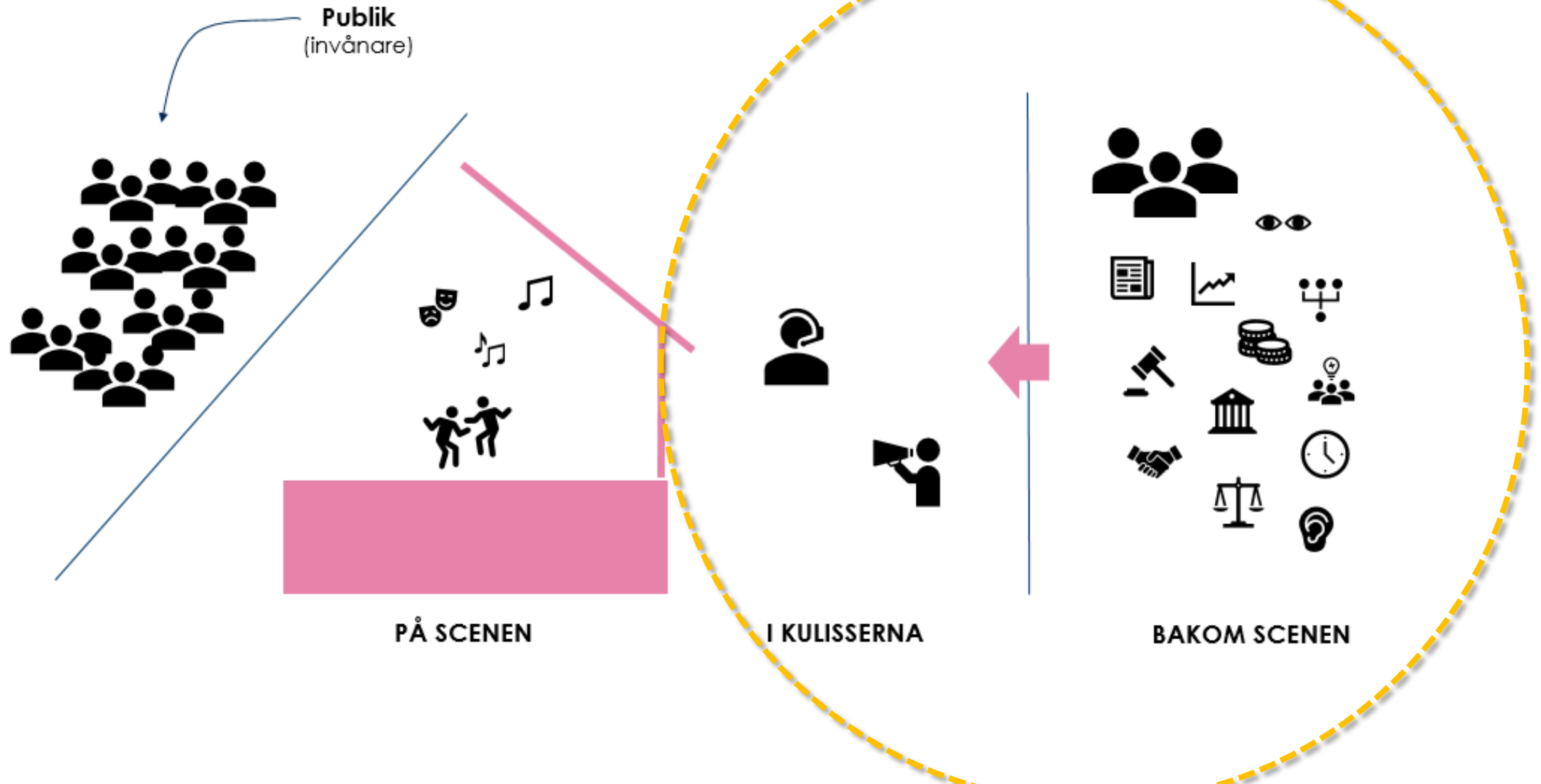
Personcentrering kommer praktiken att betyda olika saker, i olika situationer, för olika individer



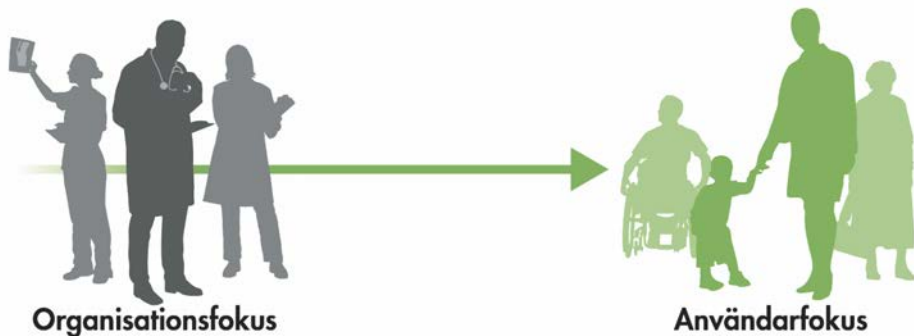
Förändringsbehov i systemet

	Patienten är...		Patienten möts utifrån...		Vården går från...	
	Mottagare	Medskapare	Delar	Helhet	Färdiga lösningar	Individanpassning
Exempel	Vården informerar och bestämmer	Patient och vårdpersonal lär av varandra och diskuterar beslut gemensamt	Fokus på kroppsdelar och diagnoser	Fokus på hälsa och hela människan	En lösning för alla patienter med samma diagnos	Vårdpersonal gör helhetsbedömningar utifrån evidens samt patientens preferenser och resurser
	Vården har ett ensidigt fokus på det som händer i vårdmötet	Vården har ett helhetsfokus även på patient och närståendes egna insatser och resurser	Ensidigt fokus på hälso- och sjukvården	Vården ser till personens alla kontakter och nätverk	Fokus på det enskilda fysiska mötet	Vården möjliggör kontinuerliga relationer genom digitala och fysiska kontaktvägar
	Utsatta grupper har svårt att göra sin röst hörd	Vården ger patienter stöd för att kunna vara delaktiga efter förmåga	Fragmentering av vårdutbud och ansvar	Samlade eller koordinerade vård- och omsorgstjänster	Kommunikation när och hur det passar vården	Vården anpassar kommunikationen efter patientens behov
	Patientinformation är vårdens arbetsverktyg	Vården ser till att patienten har tillgång till och kan bidra med information	Information som inte följer patienten	Integrerade informationssystem	Antagande om vad patienter vill och behöver	Kunskap om vad patienter vill och behöver

Vi behöver skapa förutsättningar på systemnivå för omställning till Nära vård



Hur kan vi utveckla vår styrning och ledning ?



- Metoder för att få kunskap om patienters och brukares behov, erfarenheter och preferenser på olika nivåer i systemet
 - Brukarråd i verksamheter
 - Patienter/brukare med i ledningsgrupper
 - Data från patienter/brukare som underlag för beslut
- Skapa incitament och förutsättningar för samarbete mellan olika enheter och organisationer
- Ge mandat och handlingsutrymme till medarbetare
- Bygga och bära kultur

Hälsolabb – en arena för lärande och experimentering

EXPERIO LAB
SVERIGE



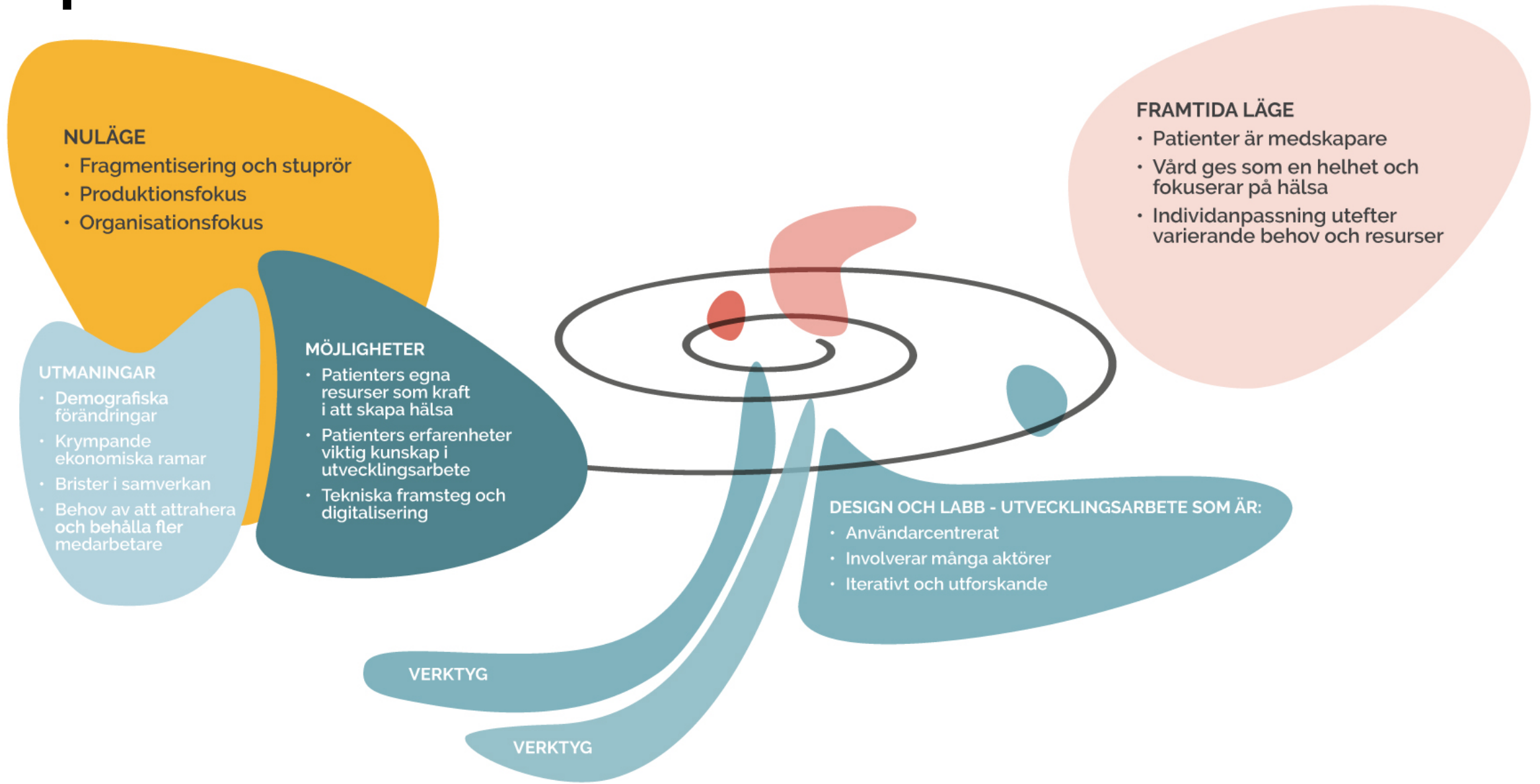
Sveriges
Kommuner
och Regioner



SERVICE RESEARCH CENTER
CTF | CENTRUM FÖR TJÄNSTEFORSKNING

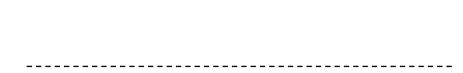
li.u LINKÖPING
UNIVERSITY

Vi behöver transformativa förändringar för att skapa en Nära vård



....och arbetssätt för policyutveckling som hänger ihop från individ- och micronivå till macronivå

Macro//
Nationellt



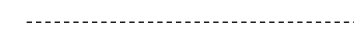
R.K

Styrning/Ledning
Policy | Kultur | Görande

SKR

Hälsolabb

Meso



Kommunerna

Regionerna

Näringsliv
Soc. | Etc.

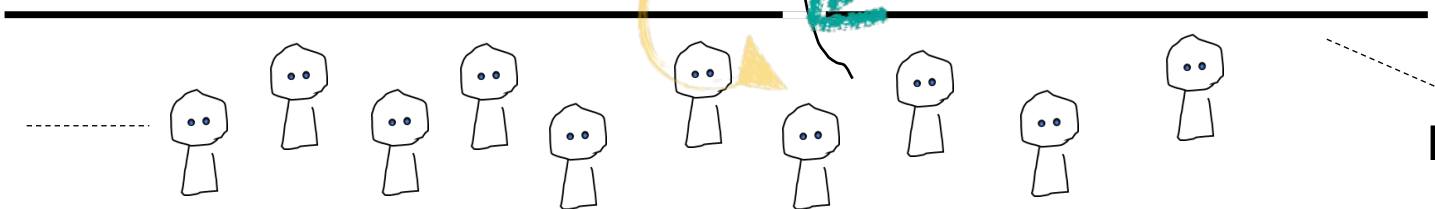
Micro//
Verksamhet



"Stuprör"

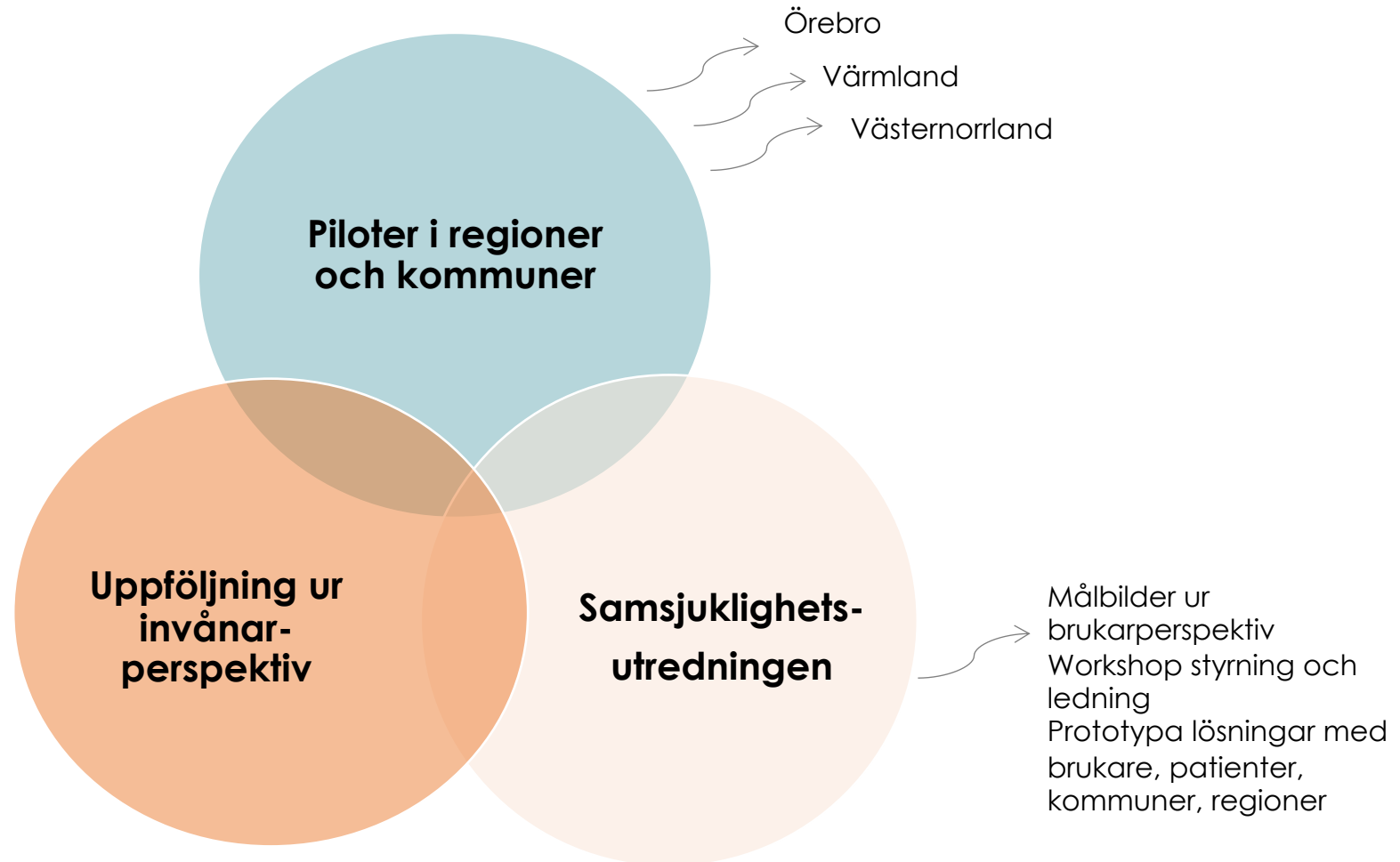
Skola | Omsorg

Medborgare



Barriär

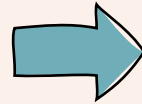
I Hälsolabb jobbar vi inom tre områden



Hur vet vi att omställningen till Nära vård bidrar till ökat värde för invånarna?

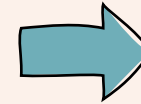
Vi samlar in insikter i;

- Region Kronoberg
- Region Värmland
- Region Västernorrland
- Region Västerbotten
- Region Västernorrland
- Helsingborg stad
- Samordningsförbundet Centrala Östergötland

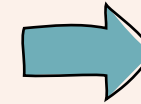


...kring målgrupperna

- Äldre
- Ungdomar och psykisk hälsa
- Vuxna med många olika kontakter
- Personer med funktionsvariationer



Vi analyserar inkommit material och **identifierar ett antal områden som är viktiga för patienter, brukare och invånare**



Vi identifierar och testar nya sätt att mäta det som är viktigt

Diskussionsfråga

Håller ni med om att dagens sätt att mäta och följa upp kan utgöra ett hinder för den önskade omställningen?