

Region Örebro läns redovisning av arbetet inom ramen för God och nära vård 2024

Del A: Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav

Ett av utvecklingsområdena i överenskommelsen om god och nära vård för 2024 är att hälso- och sjukvården ska ställa om så att primärvården blir navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och socialtjänst.

- *Det ekonomiska stödet som avsätts till regioner och kommuner ska ges för att:*
- *Stödja omställningen till en nära vård*
- *Förbättra tillgängligheten i primärvården*
- *Öka kontinuiteten och relationsskapande i hälso- och sjukvården*
- *Öka delaktigheten och medskapande i hälso- och sjukvården*
- *Utveckla primärvården i landsbygd*

I detta avsnitt ställs frågor om regionernas arbete inom olika utvecklingsområden. I redovisningen ska där så är möjligt jämställdhetsperspektivet belysas och det ska framgå hur insatserna bidragit till det jämställdhetspolitiska delmålet jämställd hälsa.

Övergripande insatser

1. Beskriv de viktigaste insatserna som regionen har genomfört under 2024 i syfte att... Beskriv högst tre insatser per område:

1 a. ...stödja omställningen till en nära vård

Det nya dokumentationssystemet Cosmic infördes i regionen i september 2024 efter flera års förberedelser. Arbetet har över tid engagerat en stor grupp individer från ledning, projektresurser och IT men även en stor grupp medarbetare från vården. Införandet av Cosmic har påverkat över 7 000 medarbetare i vården och haft en stor inverkan i verksamhetens produktion och begränsat möjligheterna att parallellt driva andra utvecklingsarbeten. Att säkerställa införandet och utveckla arbetssätten i Cosmic prioriteras för att skapa en stabilitet i verksamheterna vilket på sikt även ger en förbättrad plattform för kommande utvecklingsarbeten.

Införandet av Cosmic innebär att hälso- och sjukvården i regionen får ett gemensamt huvudjournalssystem med standardiserad och strukturerad dokumentation vilket ger en förbättrad möjlighet till att samla information om patientens vård och behandling på ett enhetligt sätt. Det skapar även bättre förutsättningar att för uppföljning av kvalitet och produktion och ger en högre kvalitet av utdata av den vård som bedrivs. För att stödja invånarnas delaktighet i sin vård har en prioritet varit att vidmakthålla och öka funktioner till e-tjänsterna på 1177 samt att anpassa systemet för att kunna dokumentera och följa upp överenskommelse med patienten.

Regionen har för första gången sedan valfrihetssystemet infördes i primärvården genomfört en större översyn av Krav och kvalitetsboken som styr vårdcentralernas arbete. I översynen har länets gemensamma målbild för omställningen till god och nära vård varit en utgångspunkt. Översynen har resulterat i ett förslag där all målrelaterad ersättning tas bort. Förändringarna ger verksamheterna större frihet att välja arbetssätt. Politiskt beslut ske under våren 2025 vilket innebär att det nya regelverket gäller från halvårsskiftet.

Under flera år har det pågått ett omfattande arbete med att ta fram en ny överenskommelse för sjukvård i hemmet i Örebro län. Överenskommelsen är nu beslutad hos samtliga 13 huvudmän och kommer att bli en viktig grund för länets fortsatta arbete med en god och nära vård för vår gemensamma patient, Arbetet med överenskommelsen beskrivs under fråga 12.

1 b. ...förbättra tillgängligheten i primärvården

Flera vårdcentraler har haft problem med tillgängligheten under året men det pågår utveckling av nya kontaktvägar och arbetssätt för att förbättra tillgängligheten.

Under 2024 har 1177 direkt utvecklats vidare med större inflöde av patienter (totalt 47 254 patientärenden +138% från 2023), fler intyg/recept/behandling som nu utförts på distans digitalt av läkare (2 280 läkarärenden +660% från 2023).

Antalet administrativa ärenden som hanterats i 1177 direkt var 5 272 (+303% från föregående år).

Arbetsättet med en central enhet som arbetar med ärenden som kan hanteras på distans tar bort en del av arbetsbördan som annars skulle ha skett på vårdcentral. Tjänsten möjliggör för fler personer att nå vården utan resor eller behov av ledighet för vårdbesök.

På ett antal vårdcentraler har s.k. bedömningsmottagningar införts. Det är en e-bokad mottagning där patienten kan boka in sig själv utan att behöva triageras av vårdpersonal. Mottagningen är för åkommor som varat mindre än två veckor. Det handlar om nya besvär med öron, ögon, hals, urinvägar, luftvägar, hud, allergi eller sårskada. Ider till mottagningen släpps varje morgon samtidigt som vårdcentralens telefontider.

1 c. ...öka kontinuiteten och relationsskapande i hälso- och sjukvården

Under ett år då regionens fokus har varit en ekonomi i balans och mycket kraft har gått ut på att införa ett nytt verksamhetssystem har fokus varit på att bibehålla och stärka kontinuiteten för patientgrupper med kroniska sjukdomar och sammansatta behov. Här kan nämnas utbildning och utveckling av arbetssätt och uppföljning för diabetessjuksköterskor och Astma KOL-sjuksköterskor i primärvården. I arbetet med att säkra fast läkarkontakt i primärvården har personer på särskilt boende och i hemsjukvård varit prioriterade.

För barn och unga kan två utvecklingsarbeten lyftas fram:

Ett uppdrag pågår under perioden 2023-2025 för att främja tidiga och förebyggande insatser för språkutveckling hos barn och unga. Logopedresurs har förstärkts med två tjänster vilket ger möjlighet att delta vid länets alla barnhälsoteam. Logopederna genomför individuella insatser och arbetar med gruppverksamhet på familjecentraler. Arbetet är fokuserat på insatser för barn 0-5 år. Målet är att identifiera stödbehov gällande språk, samspel och kommunikation redan innan skolåldern samt att ge ett tidigt stöd till föräldrar.

För att förebygga obesitas hos barn pågår ett utvecklingsarbete med många aktörer inblandade. För regionen samordnas arbetet av primärvårdens barnhälsovård. Utvecklingsarbetet bedrivs i ett internt och ett externt spår.

I det interna spåret har utbildning genomförts för all personal inom barnhälsovården. Utbildningarna kommer framåt att ske kontinuerligt för nya medarbetare. Särskilda utbildningssatsningar har även gjorts för psykologer inom barnhälsovården, familjecentralernas socionomer och pedagoger samt hälsokommunikatörer. Utvecklingsarbetet är även integrerat i Kunskapsstyrningen via arbete i Lokal arbetsgrupp för Obesitas

I det externa spåret har en Mat- och rörelsesatsning i förskolan startat. Satsningen är ett samarbete mellan Region Örebro län, RF-SISU och Generation PEP. Två heltidsanställda projektledare leder arbetet. Örebro län är det första länet med sådan satsning i samtliga kommuner.

Flera utbildningssatsningar för aktörer utanför Regionen har genomförts

- Förskolepersonal kommunala förskolor
- Skolsköterskor och skolläkare
- Föräldraföreläsningar på Familjecentralerna i Vivalla, Varberga, Brickebacken
- Halvdagsföreläsningar på SFI i hela länet,

För 2025 planeras gemensam levnadsvaneutbildning för all personal inom barnhälsovården, mödrahälsovården och elevhälsan i hela länet, som sedan kommer att bli återkommande för ny personal.

Barnhälsovården och Elevhälsans medicinska insats befinner sig mitt i barns och ungdomars vardag och mitt i Nära vård. Insatserna här får full effekt först i samverkan med alla de många andra aktörer som finns i barnens nätverk. Familjen, släktingar, förskole- och skolpersonal, personal på familjecentraler med flera behöver också kunskap om orsaker till och risker med obesitas. Ju fler av dessa aktörer som får kunskap om övervikt och obesitas, desto större effekt kan hälso- och sjukvårdens insatser ge per satsad krona.

Det interna spåret har förbättrat personalen inom barnhälsovårdens möjligheter att följa insatser för främjande av hälsosamma levnadsvanor som beskrivs i det Nationella BHV-programmet. Tidiga insatser är avgörande för att vända för snabb viktökning redan under tidiga småbarnsår.

1 d. ...öka delaktigheten och medskapande i hälso- och sjukvården

Sedan flera år finns vårdsamordnare vid alla länets vårdcentraler. Vårdsamordnarna har ett särskilt ansvar att vara fast vårdkontakt för patienter som skrivs ut från sjukhus. Rollen har utvecklats till att bli en trygghet för patienter som har behov av samordnad vård och omsorg. Vårdsamordnarna ringer upp över 100 personer med stöd av Vård- och omsorgskollen. Samtalet skapar trygghet och ger underlag för uppföljning på både individ och gruppnivå.

Under 2024 har vårdsamordnarna fortsatt haft ett stort fokus på den lokala samverkan där de på många håll arbetar med att förbättra olika processer. Exempel är samverkan för personer med kognitiv svikt och för patienter som skrivs ut från slutenvården till korttidsvård. Många vårdsamordnare har presenterat resultat av vård- och omsorgskollen i olika samverkansform. Resultaten av vård- och omsorgskollen har använts som diskussionsunderlag och förslag på förbättringsarbete har formats.

Vårdsamordnarna har haft en viktig roll i arbetet med fast vårdkontakt, där flera goda exempel har lyfts fram.

Under året har vårdsamordnarna genomgått en utbildning i att leda effektiva och svåra möten, Utvärderingen visar att deras förmåga till att hantera svåra möten har stärkts, de har nu fått verktyg som de kan använda i möte med patienter, men även i olika samverkansgrupperingar.

Ett särskilt fokus har varit våld i äldres nära relationer. En utbildning har genomförts som gav vårdsamordnarna en ökad medvetenhet och kunskap om varför det är så viktigt att ställa frågor om våldsutsatthet för de äldre.

Sammanfattningsvis har 2024 präglats av stärkt lokal samverkan där vårdsamordnarens roll börjar få större utrymme i en sammanhållen vård- och omsorgsprocess.

Breddinförda insatser

2. Har regionen under 2024 breddinfört något i verksamheten som tidigare bedrivits i projektform inom ramen för arbetet med omställningen till en god och nära vård?

Ja ☒

Nej ☐

2 a. Om svaret är 'Ja' på fråga 2, beskriv vad som har införts.

I oktober 2023 startade Specialistspsykiatriskt omvårdnadsteam SPOT Norra länsdelen sitt kliniska arbete i projektform. Redan efter ett halvår påvisade projektet så pass goda resultat att Psykiatrins

områdesledning och Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade beslut att permanenta SPOT som den mobila vårdform som psykiatri ska använda och breddinföra SPOT i övriga tre länsdelar.

Beslut om breddinförande av SPOT fattades samtidigt som heldygnsvården centraliserades till sjukhuset i Örebro. Naturligt blev det då att fortsätta i Västra länsdelen. Under hösten 2024 tillsattes en processledare för breddinförandet. Parallellt organiserades SPOT under öppenvården

Under hösten 2024 startade SPOT Västra länsdelen samt SPOT för psykos. Det senare kommer att slås ihop med SPOT i länsdel Örebro som är i startgroparna. Införande av SPOT i södra länsdelen är också påbörjat.

Uppföljning av första året för Norra länsdelen påvisar goda resultat med en minskning av heldygnsvård med 38% i snitt/ månad för patienter. En minskning av korta vårdtillfällen och återinläggningar kan också påvisas. Patient- och anhörig samt personalenkäter ger positiv feedback för insatsen och arbetssättet. Under 2024 påbörjades även en forskningssatsning av SPOT i Norra länsdelen.

Under införandet har kontakt etablerats med flera andra regioner som inspireras av arbetet. En annan viktig del i arbetet är samverkan med såväl regionens primärvård som kommunernas socialtjänst samt hälso- och sjukvård.

Även om vägen in i SPOT för närvarande är begränsad så finns det stora vinster i att identifiera vilka utmaningar våra medborgare möter när våra murar mellan organisationer och lagrum utmanar såväl god som nära och personcentrerad vård.

3. Beskriv hur regionen under 2024 har arbetat med att stärka den medicinska kompetensen i kommunerna?

Under 2024 har en särskild gruppering Strategisk Arbetsgrupp för Medicinska frågor i Samverkan (SAMS) bildats. SAMS syftar till att vara en fast struktur för medicinska frågor i samverkan mellan regionen och länets kommuner. Syftet med gruppen är att vara det tydligt utpekade forum där medicinska uppgifter som är nya för den kommunala kontexten lyfts och hanteras, samt skriva fram eller uppdatera medicinska riktlinjer i samverkan. Gruppen består av läkare, MAS, apotekare, samt chef för särskilt boende i kommunen. Under 2024 har gruppen, genom fastställande av medicinsk rutin, möjliggjort administrering av intravenösa infusioner av bisfosfonater och järn på äldreboende på ett effektivt och patientsäkert sätt. Effekten är att patienterna inte behöver förflyttas till vårdcentralen eller sjukhuset för dessa behandlingar utan kan få det på boendet. För medarbetare har det medfört förändrade arbetsuppgifter.

I den nya överenskommelsen mellan regionen och länets kommuner för sjukvård i hemmet 2025 tydliggörs process för patientens inskrivning och individuella planering. Den regionala primärvårdens ansvar i processen har förtydligats bland annat genom krav på att en medicinsk vårdplan ska upprättas och en fast läkarkontakt vid inskrivning.

Styrning av omställningen

4. Har regionen och kommunerna i länet under 2024 beslutat eller uppdaterat en länsgemensam handlingsplan, strategi, färdplan eller liknande för arbetet med omställningen mot en god och nära vård (avser ej målbild)?

Ja ☒

Nej ☐

Nej, men förslag finns
framtaget ☐

Skicka in länsgemensam handlingsplan eller liknande till omställningen@socialstyrelsen.se

5. Har regionen i budgeten för 2024 fastställt mål om att en viss procentuell andel av hälso- och sjukvårdens resurser ska gå till primärvården?

Ja ☐

Nej ☒

6. Har regionen under 2024 beslutat att budgetera en större andel av hälso- och sjukvårdens ekonomiska resurser till primärvården än 2023?

Ja ☒

Nej ☐

7. Har regionen under 2024 genomfört andra insatser än det som har beskrivits ovan, i syfte att skapa en ändamålsenlig och effektiv resurssättning av primärvården, exempelvis möjliggöra effektiviseringar eller begränsa uppdraget?

Ja ☒

Nej ☐

7 a. Om svaret är 'Ja' på fråga 7, ange kortfattat vilka insatser som genomförts:

Region Örebro län har en utvecklingsplan för att långsiktigt bemanna hälso- och sjukvården med rätt kompetenser och ekonomisk hållbarhet. För att nå målen i planen har färdplaner skapats med specifika uppdrag. Primärvården ska skapa samarbetsområden för regiondrivna vårdcentraler för att effektivt möta invånarnas behov. Inom varje område ska vårdcentraler och utbudspunkter samordnas för att optimera resurser. Det ska finnas minst en vårdcentral i varje kommun, vilket är viktigt för samarbetet med kommunal vård och omsorg, skola och andra aktörer som arbetar för invånarnas vård och hälsa.

Under 2024 har färdplansuppdrag för vårdcentralerna i norra och västra länsdelen varit aktuella. Två vårdcentraler i norra länsdelen ska privatiseras, medan beslut om västra länsdelen fattas 2025.

I den översyn som genomförts av Krav- och kvalitetsboken för vårdcentralerna finns förslag att BVC inte blir obligatoriskt för utförarna.

Uppföljning och utvärdering

8. Har regionen (ensam eller tillsammans med länets kommuner) genomfört någon övergripande uppföljning/utvärdering utifrån målen med omställningen under 2024?

	Ja	Nej
Samverkan	☒	☐
Delaktighet	☐	☒
Tillgänglighet	☐	☒
Kontinuitet	☐	☒
Primärvården som nav	☐	☒
Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande	☐	☒

8 a. Vilka är de viktigaste slutsatserna i uppföljningarna/utvärderingarna utifrån målen?

Under hösten genomfördes för första gången en uppföljning av lokal samverkan mellan vårdcentral och kommun som en del av Hälsovalsenhetens årliga uppföljning av vårdcentralerna. Uppföljningen sker genom ledning och medarbetare från vårdcentral och kommunal hemsjukvård möts och gemensamt går igenom ett formulär där man gemensamt värderar sitt nuläge när det gäller exempelvis teamsamverkan, kontaktvägar, läkemedelsgenomgångar och dokumentation. Utifrån vad som framkommer ska en gemensam handlingsplan upprättas. Då uppföljningen främst ses som verktyg för lärande uppföljning på lokal nivå finns inga övergripande slutsatser. Däremot kan vi se att uppföljningarna varit värdefulla för att kunna arbeta systematiskt med ett gemensamt förbättringsarbete lokalt.

Under 2025 pågår ett gemensamt arbete mellan regionen och länets kommuner med att utveckla modellen ytterligare utifrån resultatet av årets uppföljning.

Hösten 2023 genomförde medarbetare i Regionen och länets kommuner gemensamt en punktprevalensmätning av all korttidsvård i Örebro län. Syftet var att beskriva orsaken till att personer erbjudits korttidsvård samt vilken typ av vård och omsorg som de har fått, med fokus på bland annat planering av vården, riskbedömningar och dokumentation av behandlingsbegränsningar. Granskningen utfördes genom journalgranskningar, både från den regionala och kommunala sidan, vilka upprepades tre månader senare, för att se vad som hänt med de inkluderade personerna. Granskningen som redovisades under 2024 visar att det saknas tydliga indikationer för när korttidsvård är motiverad och vad som ska utföras där. Avsaknad av, eller bristande planering i den samverkande vården bidrar förmodligen till de många gånger långa vistelsetiderna i korttidsvården. Det är i flera fall dålig samstämmighet mellan regionens och kommunens journaler. Detta tyder på att kommunikationen i den samverkande korttidsvården, av ofta svårt sjuka individer, är bristfällig och att gemensam dokumentation saknas. Det har varit värdefullt att göra granskningen tillsammans med alla länets kommuner. Det har gett verksamheterna en gemensam bild som skapar förutsättningar att gemensamt arbeta vidare med en mer samordnad vård för en grupp med stora och sammansatta behov. Lärdomarna från uppföljningen kommer att tas vidare i ett gemensamt arbete under 2025.

9. Har regionen tillsammans med kommunerna i länet tagit fram indikatorer eller nyckeltal i syfte att följa omställningen mot en god och nära vård?

Ja ☐

Nej ☒

Ett uppdrag att ta fram en gemensam uppföljningsmodell för Regionen och kommunerna påbörjades under hösten 2024. I uppdraget ingår att ta fram gemensamma indikatorer för att följa omställningen samt att visualisera dessa på en gemensam yta. I uppdraget ingår även att utveckla den modell för lärande uppföljning som används i samverkan mellan länets vårdcentraler och kommunernas hemsjukvård. (se fråga 8).

10. Har regionen under 2024 inom ramen för arbetet med god och nära vård genomfört några uppföljningar och analyser av vilka effekter insatserna har haft för att undvika inskrivningarna i slutenvården?

Ja ☒

Nej ☐

10 a. Om svaret är 'Ja' på fråga 11, beskriv kortfattat vilka effekter av insatserna som uppföljningen/analyserna visat.

Den första uppföljningen av SPOT visar på positiva resultat där antalet inskrivningar med en minskning av heldygnsvård, korta vårdtillfällen och återinläggningar.

ViSam är länets gemensamma modell för informationsöverföring och samverkan vid in- och utskrivning till och från sjukhusen. Inom ramen för modellen görs regelbundna systematiska uppföljningar av de arbetssätt som regionen och kommunerna kommit överens om. Här följs siffror för antal inskrivningar, utskrivningsklara samt oplanerade återinskrivningar kontinuerligt för personer aktuella för kommunal vård och omsorg kontinuerligt. I nationell jämförelse ligger Örebro län under genomsnittet för oplanerade återinskrivningar bland äldre och siffrorna visar en svagt nedåtgående trend över tid. Örebro ligger också lågt i värde för undvikbar slutenvård i jämförelse med övriga regioner.

Kommunikation

11. Har regionen tagit fram kommunikationsplan/-er inom ramen för god och nära vård sedan starten på omställning mot en god och nära vård (ca 2019)?

Ja ☐

Nej ☒

Regionen har inte tagit fram någon specifik kommunikationsplan. Däremot har ett systematiskt arbete med gemensamma kommunikationsinsatser med länets kommuner genomförts där länets gemensamma hemsida för omställningen till nära vård varit central.

Del B: Centrala utvecklingsområden inom överenskommelsen

För att få ta del av medlen ska regionerna genomföra generella och särskilda insatser som stödjer omställningen till en nära vård. I detta avsnitt ställs frågor om regionernas arbete inom generella särskilda utvecklingsområden inom överenskommelsen.

I redovisningen ska där så är möjligt jämställdhetsperspektivet belysas och det ska framgå hur insatserna bidragit till det jämställdhetspolitiska delmålet jämställd hälsa.

Samverkan

12. Regioner och kommuner ska enligt överenskommelsen arbeta för att utveckla samverkan mellan sig. Beskriv de viktigaste insatserna och resultaten/effekterna av dessa för att förbättra samverkan, som genomförts under 2024.

Svårt att definiera de tre viktigaste åtgärderna. Nedan beskrivs viktiga åtgärder som inte nämns under andra frågor.

Under de senaste fyra åren har ett omfattande arbete pågått för att utveckla en ny överenskommelse för hemsjukvård. Målet är att erbjuda tryggare, säkrare och mer samordnad vård till personer med kommunal hälso- och sjukvård. Arbetet har även inkluderat översyn av rehabilitering, samverkan kring hjälpmedel samt riktlinjer för nutrition och egenvård. Den tidigare överenskommelsen från 2004 behövde uppdateras för att bättre passa målen med omställningen till nära vård.

De största förändringarna i den nya överenskommelsen är

- En förtydligad och personcentrerad process för inskrivning i hemsjukvården och individuell planering för patienten.
- De viktigaste kriterierna för inskrivning är Patientens behov av samverkan och identifierade risker
- Krav på en planering från specialiserad vård i sju dagar efter utskrivning från sjukhus
- Psykiatrisk hemsjukvård är inkluderad i överenskommelsen
- Hemsjukvård för barn under 18 år den specialiserade vårdens ansvar

Efter ett stort förankringsarbete är överenskommelsen politiskt beslutad i regionen och samtliga länets kommuner. Under 2025 kommer ett omfattande arbete med implementering att genomföras enligt en fastställd plan. Särskilda implementeringspersoner har utsetts för att stödja det lokala arbetet, Förhoppningen är att de relativt stora variationer i hemsjukvårdserbjudandet och -utförandet som tidigare konstaterats, kommer kunna minska till förmån för en mera geografiskt jämlik och för vårdgrannarna mera förutsägbar hemsjukvård, än vad som hittills varit fallet.

En regional handlingsplan med årliga aktiviteter inom e-hälsa rymmer det gemensamma arbetet, mellan länets kommuner och Region Örebro län, för att stödja utveckling och digital transformation i samverkan vilket ger förutsättningar för utvecklingen av en god och nära vård.

Exempel på områden som drivs

- Införande av digitalt stöd gällande Samordnad individuell plan (SIP) för skola/ elevhälsa.
- Vaccination i samverkan via digitalt stöd,

Framgångar under 2024 är pågående pilot inför införande av MittVaccin i kommunerna samt att Norra länsdelens kommuner blivit först ut i länet som producenter i NPÖ. Ger säker tillgång till kommunernas journal för regionens medarbetare.

I november undertecknade representanter från fyra kommuner, Region Örebro län och polisen en unik samverkansöverenskommelse. Den ska leda parterna i rätt riktning i syfte att säkerställa varje barns rätt till bästa möjliga start i livet. Det handlar om Backa barnet, en gemensam modell för att säkerställa barns rättigheter, tidigt uppmärksamma barns behov och ge samordnat stöd. I norra länsdelen finns omkring 8 000 barn mellan 0 och 17 år som alla kommer att vara Backa barnet-barn. Modellen involverar alla som arbetar i kommun, region och inom polisen och som möter barn i sin vardag.

13. Finns det 2024 implementerade rutiner i kvalitets- och ledningssystemet för att säkerställa samverkan mellan huvudmän, vårdnivåer och vårdgivare, gällande...

	Ja	Nej	Delvis
...stöd för samverkan med syfte att ge fortsatt vård i hemmet eller i andra vårdformer	☐	☐	☒
...bedömning av behov av sjukhusvård medan patienten är kvar i hemmet	☐	☐	☒
...stöd vid utskrivning från sjukhus	☒	☐	☐

Tillgänglighet

14. Har regionen 2024 beslutat om att öka vårdutbudet på vårdcentralerna (ex. äldreomsorg, familjecentraler, mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning, livsstils- och psykiatrimottagningar) för att göra vården mer nära och tillgänglig?

Ja ☒

Nej ☐

Under 2024 har 112 patienter fått strukturerat stöd via videokonsultationer i digitala levnadsvanemottagningen. Ärendena avser hjälp med tobaksavvänjning, alkoholkonsumtion, matvanor och fysisk aktivitet. Totalt antal besök (155st) är en ökning med 37% mot föregående år.

Ett arbete brett tillsammansarbete med att ta fram en ny överenskommelse för familjecentraler har pågått under året. Den nya överenskommelsen har ett tydligare barnrättsfokus och syftar till att stärka och lyfta familjecentralernas verksamhet som en viktig arena för tidiga insatser för alla barn. Syftet med överenskommelsen är att tydliggöra familjecentralernas uppdrag, skapa likvärdiga förutsättningar, säkra samverkan och kvalitetssäkra verksamheten. Samverkan lyfts som en av de viktigaste delarna i familjecentralens verksamhet som behöver värnas och tydliggöras för att långsiktigt skapa förutsättningar för verksamheten.

För att ytterligare stärka barnets rättigheter föreslås att även samverkan med folktandvård och bibliotek skall lyftas in i överenskommelsen.

En tydligare skrivning som kopplar samman överenskommelsen och Krav- och kvalitetsboken där det även föreslås att Regionen ska ge ersättning till de vårdcentraler som samverkar i familjecentral.

Slutligen föreslås att de kommuner/vårdcentraler som idag saknar familjecentral gör en avsiktsförklaring där parterna aktivt ska bidra till att skapa förutsättningar för att öppna upp en familjecentral i aktuell kommun.

Pilotprojekt för samordnat medicinskt omhändertagande (SMO) startade år 2023 och riktar sig till vuxna personer med omfattande och varaktiga funktionsnedsättningar och är förlagt till Kumla vårdcentral. I teamet ingår en vårdlots, sjuksköterska, undersköterska, läkare, arbetsterapeut och fysioterapeut.

SMO:s uppdrag är att erbjuda primärvårdsinsatser genom att anpassa vården utifrån personernas olika förutsättningar och behov. Detta innefattar lättare kontakt med vården, längre besökstider, årlig hälsokontroll, hjälp med samordning, studiebesök med provtagningsskola, anpassad miljö och bemötande.

Antal patienter i pilotprojektet var i december år 2024 38 stycken. Maxtaket är 120 patienter. I april 2024 tillsattes projektets läkare och där efter kunde upptagningsområdet utökas till att inkludera även bosatta i Hallsberg och Askersunds kommun. Tillsättningen möjliggjorde även att besök av mer akut karaktär kan tas emot. Samtliga patienter som gör en intresseanmälan erbjuds ett första samtal med vårdlots runt sina behov. Om patienten faller inom målgruppen erbjuds patienten en hälsokontroll som ett första besök och utifrån vad som kommer fram planeras fortsatta insatser.

Patienter och medföljare erbjuds alltid att besvara en enkät efter besök på mottagningen och svaren visar på fina resultat gällande tillgänglighet, tidsaspekt, bemötande, kommunikation och delaktighet.

Att läkarresursen inte tillsattes förrän i april har lett till att projektet inte kunnat utvecklas i den takt som önskat. Därför togs beslut om fortsättning under 2025, med vissa utvecklingsområden.

15. Har arbetssättet i primärvården ändrats sedan starten på omställning mot en god och nära vård (ca 2019) för...

	Ja	Nej
...personer med funktionsnedsättning?	☒	☐
...äldre personer med stora vård- och omsorgsbehov?	☒	☐
...personer med kroniska sjukdomar?	☒	☐
...barn och unga?	☒	☐

Personer med funktionsnedsättning

Samordnat medicinskt omhändertagande (se fråga 14)

Äldre personer med stora vård- och omsorgsbehov

Primärvårdens länsövergripande kognitiva mottagning som drivs av Örebro kommun tillsammans med Region Örebro län, stärktes under 2023 såväl resursmässigt som med en översyn och digitalisering av de samverkande arbetssätten. Under året 2024 har arbetssätten utvecklats och förbättrats.

Personer med kroniska sjukdomar

Kontinuerlig utveckling av arbetssätt för Diabetessjuksköterskor och Astma KOL-sjuksköterskor

Barn och unga

Mottagningen för psykisk ohälsa barn och unga finns på fyra orter i länet sedan 2022. Och har bidragit till att korta väntetider för unga med lindrig till måttlig psykisk ohälsa.

Satsningar på barn med obesitas och barn med språksvårigheter (se fråga 1c).

16. Har regionen infört digitala vårdtjänster sedan starten på omställning mot en god och nära vård (ca 2019) för...

	Ja	Nej
...digital samverkan (internt inom regionens uppdrag) och/eller med andra vård- och omsorgsgivare	☒	☐
...ökad tillgång till vård och behandling?	☒	☐
...möjlighet för patienter att chatta med vårdpersonalen?	☒	☐
...videomöten?	☒	☐
...chatt?	☒	☐
...att boka möten?	☒	☐

17. Beskriv de viktigaste insatserna under 2024 i arbetet med mobila team för bedömning och vård i hemmet, exempelvis mobila team från primärvården, mobila team från den specialiserade vården?

Utöver arbetet med SPOT (se fråga 2) finns följande exempel.

Barn- och ungdomsklinikens mobila team fortsätter att utvecklas. Teamet erbjuder hemsjukvård för barn i hela länet för att minska sjukhusvistelser. Sjuksköterskor hjälper till med bland annat andningsapparater och intravenös antibiotika. Utbildning erbjuds till familjer personliga assistenter och skolpersonal. Målet är att utöka verksamheten till kvällar och helger. I intervjuer med vårdnadshavare beskrivs teamet som en livlina för många familjer då de hjälper till att samordna provtagning, röntgen och läkarbesök.

Det mobila närsjukvårdsteamet i västra länsdelen har under året inlett ett samarbete med Karlskoga kommun för att minska onödiga besök på akuten. Samarbetet gör det möjligt för medborgare att få en första bedömning i hemmet av kommunens personal med stöd av teamet i stället. Om vidare vård behövs kan teamets läkare skriva remisser direkt, vilket minskar väntetider och resursanvändning på akuten.

Delaktighet

18. Ange vilka insatser som regionen genomfört under 2024 avseende den dokumenterade överenskommelsen (tidigare kallad patientkontrakt) eller arbete som motsvarar den dokumenterade överenskommelsens olika delar.

- | | |
|---|-------------------------------------|
| Har genomfört utbildningar och informationsinsatser riktad till personal | ☒ |
| Har tagit fram rutiner för att möjliggöra den dokumenterade överenskommelsen eller annan samordnad planering i lämpliga IT-stöd | ☒ |
| Informerat patienter och allmänhet om den dokumenterade överenskommelsen eller motsvarande | ☒ |
| Genomfört försök med den dokumenterade överenskommelsen i enskilda verksamheter | ☐ |
| Infört den dokumenterade överenskommelsen eller motsvarande brett i regionens hälso- och sjukvårdsverksamhet | ☐ |
| Följt upp eller utvärderat arbetet med den dokumenterade överenskommelsen eller motsvarande | ☐ |
| Andra åtgärder, ange vad | ☒ |
| Har inte genomfört några insatser på detta område | ☐ |

Kommentar

Framtagande av riktlinje för fasta kontakter i vården, individuella planer och dokumenterad överenskommelse med patienten (se fråga 32).

19. Ange vilka insatser regionen har genomfört för att underlätta för patienterna att få ut information om sina fasta vårdkontakter och vara delaktig i planerade vårdmöten, vårdplaner m.m, sedan starten på omställning mot en god och nära vård (ca 2019)?

- | | |
|--|-------------------------------------|
| Har genomfört utbildningar och informationsinsatser riktad till personal | ☒ |
| Har tagit fram rutiner för att möjliggöra dokumentation i lämpliga IT-stöd | ☒ |
| Informerat patienter | ☒ |
| Infört system brett i regionens hälso- och sjukvårdsverksamhet | ☒ |
| Följt upp eller utvärderat arbetet X | x |
| Andra åtgärder, ange vad | ☒ |
| Har inte genomfört några insatser på detta område | ☐ |

20. Har regionen under 2024 erbjudit patientutbildningar (ex. i syfte att stärka patientens egenmakt och kunskap om sin diagnos och hälsa)?

Ja ☒

Nej ☐

20 a. Om svaret är 'Ja' på fråga 20, ge exempel på patientutbildningar som erbjuds i hela regionen.

Osteoporosskolan, som startade våren 2023, består av tre tillfällen med lektioner om osteoporos, risk- och skyddsfaktorer, frakturer, fallprevention, hälsosamma levnadsvanor och träning för bättre balans och styrka. Skolan leds av fysioterapeuter och inkluderar en film om läkemedelsbehandling samt en frågestund med en osteoporosansvarig sjuksköterska. Osteoporosföreningen i Örebro län informerar också om sin verksamhet.

Balans och funktionstester genomförs före och efter skolans fem veckor långa hemträningsprogram. Utvärderingen våren 2024 visade signifikanta förbättringar i balans och styrka hos deltagarna, som hade en medelålder på 76 år.

Under 2024 fanns skolan på 16 av länets 30 vårdcentraler, och patienterna kunde delta där det fanns plats. Varje skola tog emot 8-14 deltagare, och totalt hölls över 40 skolor i länet. Andra regioner, som Sörmland, planerar att starta liknande skolor enligt Örebromodellen.

Osteoporosskolan utvärderades 2024 via en magisteruppsats vid Linköpings universitet,

År 2025 kommer fler vårdcentraler och två privata enheter att erbjuda osteoporosskola. Många patienter saknar information och oroar sig för fall och frakturer, vilket gör osteoporosskolan till en viktig del av behandlingen.

Barn- och ungdomshabiliteringen har under året erbjudit följande utbildningar

- AKKtiv/ KomIgång/KomUng - en utbildning om kommunikation och kommunikationsstöd, som vänder sig till föräldrar som har barn med kommunikativa svårigheter.
- Att samtala med hjälp av bildstöd - för föräldrar, anhöriga och nätverk till barn och ungdomar där man önskar visualisera samtalet.
- Mitt barn har svårt med tid och planering – vad kan man göra? - riktar sig till föräldrar, anhöriga och nätverk till barn och ungdomar som har svårigheter med tidsuppfattning.

Några exempel på patientutbildningar i andra verksamheter

- Inom psykiatrien ingår psykoedukation för de större patientgrupperna ex ångest, depression och ADHD.
- Barn- och ungdomsklinikens mobila team erbjuder utbildning och träffar inom diabetesområde
- Mödrahälsovården erbjuder digital utbildning för nya föräldrar

21. Används i regionen särskilda verktyg eller metoder för att underlätta kommunikationen för personer med särskilda behov, exempelvis bildstöd?

Ja ☒

Nej ☐

Inom Barn- och ungdomshabiliteringen sker arbetet med AKK (Alternativ ock kompletterande kommunikation/visuellt stöd på flera sätt,

Till barn/ungdomar och deras nätverk ges individuellt stöd utifrån deras behov av kommunikation- och kognitionsstödjande hjälpmedel och strategier.

Det finns en särskild enhet i verksamheten, Kometen som arbetar med AKK kommunikativt och kognitivt stöd samt erbjuder rådgivning/information om programvara, styrsätt och appar.

En arbetsgrupp i verksamheten jobbar med att utveckla det kommunikativa och kognitiva som. Deltagare är förutom Kometens personal en representant från varje yrkesgrupp, som också är inspiratör till sina kollegor.

På Öppet hus kan föräldrar, anhöriga och personal få möjlighet att träffa arbetsterapeut, logoped och specialpedagog för att få råd kring kommunikativt och kognitivt stöd. Här erbjuds hjälp med att ta fram bilder till kommunikationskortor, samtalsapparater, scheman, dagböcker, kalendrar m.m. På Öppet hus visas också hjälpmedel, programvaror och appar.

I verksamheten finns ett särskilt rum för visning av kommunikativt och kognitivt stöd, med hjälpmedel, pekkartor, scheman, litteratur, film, appar och programvaror m.m. Kometen ansvarar för uppdatering av program och appar och att material i rummen hålls aktuella.

Verksamheten arbetar också kontinuerligt med anpassning av miljö i lokaler med bilder på medarbetare, symboler och kommunikationskortor. Kallelser och brev ska vid behov innehålla bilder, symboler, personalfoton och lättläst text.

Inom vuxenhabiliteringen använder flera verksamheter i olika utsträckning AKK som förstärkning för personer som behöver det. Vanligaste formerna är tecken som stöd och bildstöd i form av fotografier eller särskilt framtagna bilder i form av pictogram eller imprint.

AKK-nätverket inom habilitering och hjälpmedelsverksamheterna har flera uppdrag. De bevakar utvecklings- och kompetensfrågor inom AKK, främjar ett gemensamt förhållningssätt, och motiverar till användning av AKK och anpassad information. Nätverket tar del av verksamheters utvecklingsarbete och idéer, samt planerar och följer upp gemensamma aktiviteter och utbildningsinsatser.

De följer upp och återrapporterar antagna arbetssätt inom den egna verksamheten, informerar om grundläggande utbildning om AKK för nyanställda, och introducerar nya medarbetare till AKK-inspiratörens roll. Nätverket ser till att nya medarbetare får broschyren "Råd till dig som möter personer med kommunikationssvårigheter" och fungerar som rådgivare vid frågor om AKK. De ger också stöd och kunskap om AKK till verksamheter inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Barnkliniken inom specialiserad vård använder bildstöd i form av bl a kommunikationskortor. Finns i alla verksamheter och används både i patientmötet och vid kallelser.

Hälsofrämjande insatser

22. Har regionen under 2024 genomfört hälsofrämjande och förebyggande insatser i arbetet med omställningen med fokus mot..

	Ja	Nej
...hembesöksprogram?	☐	☐
...riktade hälsosamtal?	☐	☒
...övriga insatser?	☒	☐

Om 'Ja' på Övriga insatser, beskriv vilka:

Under året har ett projekt gällande osteoporospatienter inletts. Projektet går under namnet "En fraktur är nog – frakturförebyggande samverkan" och involverar hela vårdkedjan i hälso- och sjukvården. Projektet, som sker i samverkan mellan specialistvård och primärvård, handlar om att genom läkemedelsbehandling till patienter över 65 år med benskörhetsfraktur förebygga ytterligare frakturer.

Utbildningsinsats i levnadsvanor har genomförts riktat mot personal i SPOT-teamen – med extra fokus riskbruk alkohol och fysisk aktivitet.

En digital levnadsvanemottagning startades 2023 som under 2024 nu kan erbjuda stöd i beteendeförändring för samtliga fyra levnadsvanor. Riktat sig till hela länet, kan boka tid själv alternativt bli hänvisad av vårdpersonal.

Framtagande av gemensam riktlinje vid prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor för regional och kommunal hälso- och sjukvård samt folktandvård. Arbetat med spridning av denna och förtydligande av insatser som ska kunna ges på olika vårdnivåer.

Genom statlig FaR-satsning påbörjat implementering av metoden FaR riktat mot Elevhälsans medicinska insats.

Publicering av sidor på vårdgivarwebben som ger information och vägledning till vårdgivare för att stödja patienter i förändring av levnadsvanor. Nås även av kommuner.

I arbetet med att erbjuda hälsosamtal görs särskilda satsningar riktade till vårdcentraler i landsbygd. Patienter som är listade på Kopparbergs och Hällefors vårdcentraler och fyller 40, 50, 60 och 70 år kallas med ett erbjudande om hälsosamtal inklusive provtagning sedan några år tillbaka. Sedan 2023 har erbjudandet utökats med förstagångsföräldrar i Hällefors och Ljusnarsbergs kommuner. Satsningen följs via forskning.

Gällande forskning så följs fortsatt data vad gäller Act in Time – implementeringsforskning på sex vårdcentraler om prevention vid behandling av ohälsosamma levnadsvanor.

Åtgärder finns insatta för att förbättra psykisk hälsa bland barn och unga fortsätter enligt plan att utvecklas och initiativ är taget från barn- och ungdomspsykiatri till ökad samverkan med länets skolor. Arbetet är kontinuerligt och utveckling sker både nationellt, regionalt och lokalt utifrån det stora behovet av utredning och behandling inom neuropsykiatriområdet. Gemensam ledningsgrupp finns för barn- och ungdomspsykiatri, barnhabiliteringen och mottagningarna för psykisk hälsa där det sker gemensamt utvecklingsarbete

23. Beskriv hur regionen arbetar med befolkningsinriktade förebyggande insatser sedan starten på omställning mot en god och nära vård (ca 2019).

Riktade hälsosamtal till utvalda grupper i befolkningen i norra länsdelen är en organisatorisk modell som bedrivs som ett långsiktigt folkhälsoarbete tillsammans med samhällsinriktade åtgärder, integrerat i ordinarie verksamhet inom primärvård. Hällefors och Ljusnarsbergs vårdcentral är exempel på detta. Kopplat till de riktade hälsosamtalen har under 2024 ett initiativ tagits till samverkan mellan Örebro läns bildningsförbund och vårdcentralerna. Projektet kallas "Kulturmix" och innebär att flera studieförbund erbjuder aktiviteter med koppling till kultur och hälsa.

Ett annat exempel är den Mat- och rörelsesatsning i förskolan som beskrivs under fråga 1c.

Primärvården i landsbygd

24. Nämn de tre viktigaste insatserna som regionen har genomfört under 2024 i syfte att utveckla primärvården i landsbygd?

Regionens arbete har fokuserat på arbete i de två kommuner som räknas som glesbygdskommuner, Ljusnarsberg och Hällefors

De viktigaste insatserna förutom hälsosamtalen som redovisas under fråga 22 är

- Samarbete med öppen förskola inom både Hällefors kommun och Ljusnarsbergs kommun. Regionen bidrar med BVC-sjuksköterska och barnmorska i arbetet.

- Lokala samverkansgrupperingar, Länsdelsgrupp och vårdkedjegrupp i norr har varit en del i systemledningen för hela länsdelen och glesbygdskommunerna har sedan arbetat vidare med sin systemledning lokalt vilken innebär lokal teamsamverkan inom områdena barn, vuxna och äldre. Det har även ordnats en ledningsdag i samverkan för hela länsdelen i november med fokus på barn och hur vi kan inkludera civilsamhället mm.
- I Ljusnarsberg har ett kvalitetsarbete för SIP gjorts. En patientenkät har legat som grund och resulterat i att vårdsmordnare tillsammans med kommun arbetat med utveckling och information för hemtjänstens personal samt utveckling av ny introduktion till nya sjuksköterskor i kommunen.

Del C: Goda förutsättningar för vårdens medarbetare

Ett av utvecklingsområdena i överenskommelsen om god och nära vård för 2024 är att ge goda förutsättningar för vårdens medarbetare.

25. Beskriv vilka insatser för att utveckla förutsättningarna för vårdens medarbetare på arbetsplatser regionen har initierat eller förstärkt, under 2024?

Under 2024 har verksamheterna varit under stark press på grund av ekonomiska utmaningar och införandet av ett nytt journalsystem. Implementeringen av journalsystemet har krävt mycket tid och resurser, inklusive utbildningar för vårdpersonal. Trots dessa utmaningar har regionen fortsatt att prioritera och genomföra insatser för att förbättra arbetsförhållandena för vårdpersonalen, även om dessa insatser inte alltid varit nya. Regionen betonar att dessa insatser har genomförts och ibland förstärkts trots de svåra omständigheterna

1. Exempel på stärkta insatser och utbildningar inom Barnhälsovård

- Startutbildning - Barnhälsovårdens utbildning för ny BHV-personal
- Hörselscreening
- Vaccinationer
- Språkutveckling hos förskolebarn
- Förebygga övervikt och obesitas
- Tillväxt och pediatrik

Föreläsningar för studenter

- Utbildning Vaccinationer för specialistutbildningarna sjuksköterskor, Örebro universitet.
- Utbildning Barnhälsovård på läkarprogrammet, Örebro universitet.
- Utbildning övervikt-obesitas på specialistsjuksköterskeprogrammet barn och ungdom

2. Stärkta förutsättningar för sjuksköterskor

Under 2024 har regionen haft 10 utbildningstjänster där sjuksköterskor utbildar sig till distriktssköterskor eller barnmorskor med bibehållen lön. Det har varit många interna sökande och inga problem att fylla platserna. Sjuksköterskorna kommer främst från primärvården, medan barnmorskorna kommer från ett bredare urval. Många av de utbildade barnmorskorna kommer att arbeta inom länets BVC-verksamheter. Regionen anställer och behåller de flesta utbildade distriktssköterskor, och sjuksköterskorna är generellt nöjda med utbildningsmöjligheten.

Regionen har genomfört funktionsutbildningar för sjuksköterskor inom områden som sårvård, Astma-KOL, diabetesvård och telefonrådgivning. Utbildningen av diabetessjuksköterskor är särskilt viktig för att möta behovet av diabeteskompetens på vårdcentralerna. Det finns ingen strukturerad uppföljning av insatsen,

men både utbildade sjuksköterskor och deras chefer har uttryckt uppskattning och anser att utbildningen fyller ett viktigt behov inom diabetesvården.

3. Stärkta förutsättningar för läkare inom primärvården

Under 2024 har verksamhetsområde Nära vård etablerat en styrgrupp för att utveckla förutsättningarna för läkarförsörjningen inom primärvården. Gruppen har gjort insatser för att lyckas bättre med rekryteringen ST-läkare, säkerställa handledarkapacitet, sett över förmåner och erbjudanden för att kunna rekrytera tidigare hyrläkare till anställning i regionens verksamhet.

En mycket uppskattad kompetensutvecklingsinsats för läkare inom primärvården har varit genomförande av Distriktsläkardagarna 2024. Insatsen bestod av ett heldagsprogram med aktuella teman med föreläsningar, presentation av utvecklingsarbeten samt diskussion kring olika typer av patientfall. Programmet genomfördes vid två tillfällen under hösten 2024 och är ett systematiskt sätt att lyfta primärvården och synliggöra pågående utvecklingsarbeten.

26. Har ni under 2024 genomfört några uppföljningar eller utvärderingar av insatser som genomförts i syfte att utveckla förutsättningarna för vårdens medarbetare?

Ja ☐

Nej ☒

Förstärkning av ambulanssjukvård

27. Vilka insatser har regionen genomfört under 2024 i syfte att utveckla ambulanssjukvården, göra ambulanssjukvården mer jämlik och effektiv och/eller anpassa den till förändringar som omställningen till god och nära vård snabbare?

Ambulanssjukvården har fortsatt utveckla samarbetet med SOS-alarm för att i tidigt skede kunna anpassa vårdnivån för den hjälpsökande. Det innebär att regionen har egna specialistsjuksköterskor i larmcentralen och tar i stor utsträckning ansvar för bedömningar i samtal med hjälpsökande. Under hösten har vi utökat med en samordningsfunktion, RIA, (Regional Inre Ambulansledning), som kan jobba mer strategiskt i realtid. RIA:n är också regionens representant vid samverkanslarm, och jobbar då i en "samverkansarena" inne på larmcentralen. tillsammans med räddningstjänst, polis och SOS Alarm. Allt detta innebär att ambulanssjukvården utvecklas, framför allt i arbetet som sker i larmcentralen, men leder också till ett effektivare utnyttjande av ambulansens resurser, och att dom flesta hjälpsökande för en bedömning gjord av en specialistsjuksköterska med ambulanserfarenhet, redan i larmsamtalet.

I regionens verksamhetsplan för 2025 finns ett uppdrag till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen att undersöka möjligheten för ambulansverksamheten att skapa nya arbetssätt tillsammans med vårdcentral och kommun för att skapa en mer tillgänglig vård i områden långt från sjukhus.

28. Har ni under 2024 genomfört några uppföljningar eller utvärderingar av insatser som genomförts i syfte att stärka ambulanssjukvården?

Ja ☒

Nej ☐

Uppföljning av arbetet med sjuksköterska på larmcentralen visar att sedan regionen placerade egna specialistsjuksköterskor i larmcentralen så har antalet larm, där en ambulans i slutändan larmats ut legat på ungefär samma nivå de två senaste åren, Detta trots att antalet hjälpsökande (larmsamtal till SOS) har ökat under samma period.

Kontinuitet och fasta kontakter

29. Har regionen antagit riktlinjer eller interna mål för vem som kan vara fast läkarkontakt i primärvården?

Ja ☒

Nej ☐

29 a. Om svaret är 'Ja' på fråga 29, vem kan vara fast läkarkontakt i primärvården?

Specialistläkare i allmänmedicin ☒

Specialistläkare med annan inriktning än allmänmedicin ☒

ST-läkare i allmänmedicin ☒

ST-läkare med annan specialitet än allmänmedicin ☐

Legitimerad läkare ☐

Hyrläkare ☐

Annan, ange roll: ☒ Hyrläkare med långa kontrakt i undantagsfall

30. Har regionen under 2024 beslutat om insatser med anledning av Socialstyrelsens nationella riktvärde för fast läkarkontakt i primärvården?

Riktvärdet är satt till 1100 invånare per specialist i primärvården och 550 invånare per läkare i specialisttjänstgöring (ST) i allmänmedicin, i mitten av sin specialistutbildning.

Ja ☒

Nej ☐

30 a. Om svaret är 'Ja' på fråga 30, ange vilka insatser som har beslutats.

Regionfullmäktige har under året beslutat att hälso- och sjukvårdsnämnden skall arbeta för att nå målet 1 på 1100 listade per läkare, För att nå målsättningen krävs ett långsiktigt arbete som kommer att ta flera år i anspråk.

31. Beskriv vilka insatser regionen har genomfört för att stödja relationsskapande och ökad kontinuitet med särskild inriktning mot kravet att erbjuda fast vårdkontakt och fast läkarkontakt till patienter i primärvården

Regionen har infört en riktlinje för fasta kontakter i vården, individuella planer och dokumenterade överenskommelser med patienter. Syftet är att förbättra patientens delaktighet, kontinuitet, trygghet, säkerhet och samordning i vården. Fasta kontakter ska arbeta för gemensamma överenskommelser med patienter och stödja dem utifrån deras behov, vilket stärker patientens ställning och tydliggör ansvaret mellan vården och patienten samt anhöriga.

Riktlinjen ger enhetlig vägledning för arbetet med fasta kontakter och individuella planer, vilket bidrar till bättre effektivitet i vården genom tydligare informationsflöde, minskat dubbelarbete och effektivt resursanvändande. Den kompletteras av en rutin för arbetssätt och dokumentation i vårdinformationsstödet Cosmic. Modellen från Leading Health Care används för att prioritera insatser baserat på patienters individuella behov, indelade i fyra grupper: enkla, komplicerade, kroniska och komplexa behov.

32. Har regionen en handlingsplan eller liknande för arbete med fast läkarkontakt?

Ja ☐

Nej ☒

33. Har regionen rutiner för dokumentation och registrering av uppgifter om patienters fasta kontakter (läkarkontakt samt vårdkontakt) så att datainsamling kan ske och det blir möjligt att följa utvecklingen löpande över tid.

	Ja	Nej
För fast läkarkontakt	☒	☐
För fast vårdkontakt	☐	☒

34. På vilket/vilka sätt säkerställer regionen att invånarna får information om vem/vilka som är deras fasta kontakter?

Via 1177.se ☒

På annat sätt, ange hur: ☒ Sker i patientmötet. För patienter som inte har tillgång till 1177 finns möjlighet att lämna ut informationen via utskrift från vårdinformationsstödet Cosmic.
.....

35. Hur stor andel av befolkningen i regionen hade en fast namngiven läkarkontakt den 31 december 2024?

	Andelen kan inte anges
Ange andelen i procent	46 % ☐

Kommentar (kommentera gärna om andelstalet är jämförbart med det som lämnades för 2023, och om ni förändrat sättet att mäta):

Mätning sker på samma sätt som 2023.

36. Ange hur många personer som hade en fast namngiven läkarkontakt i de administrativa systemen den 31 dec. 2024.

	Antalet kan inte anges
Ange antalet:	140441 ☐

37. Har regionen möjlighet att redovisa hur stor andel av de listade/av befolkningen som har gjort ett aktivt val av fast läkarkontakt?

Ja ☐

Nej ☒

38. Hur stor andel av de personer som bodde på särskilt boende för äldre och som där fick sin huvudsakliga hälso- och sjukvård hade en fast läkarkontakt den 31 december 2024?

**Andelen kan
inte
uppskattas**

Andel i
procent 100 % ☐

Enligt uppskattning i Hälsovalsenhetens uppföljning av samverkan mellan vårdcentral och kommunal hemsjukvård.