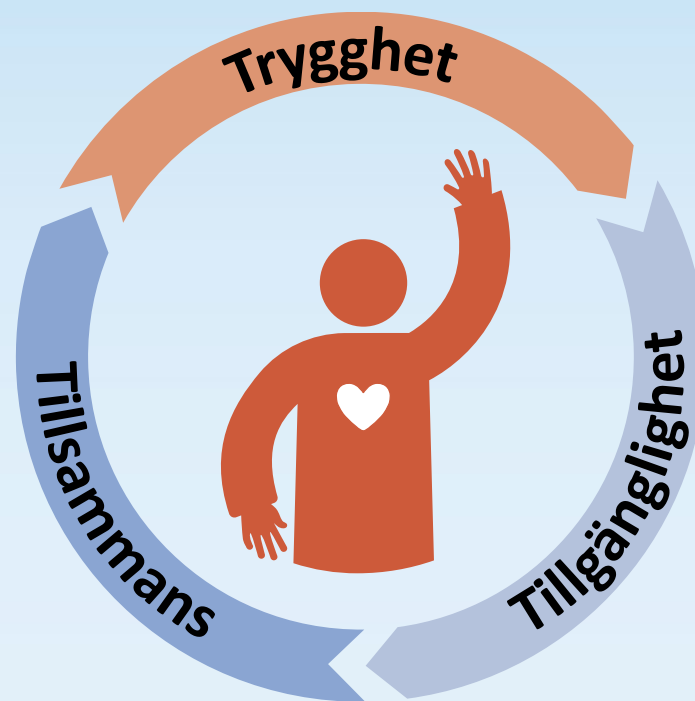


Nära vård 2030

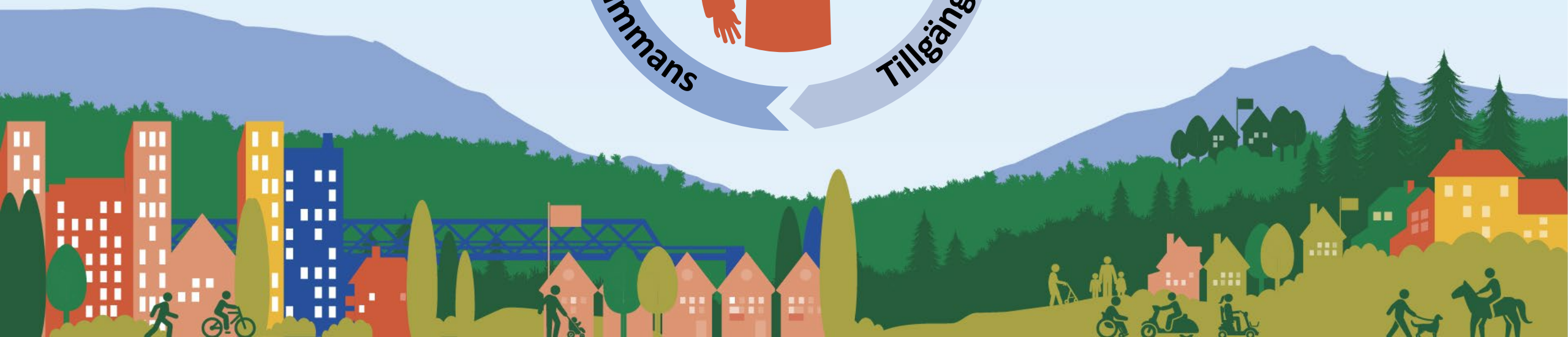
Hälsa, vård och omsorg – med dig, nära dig

Vad betyder "Hälsa, vård och omsorg – med dig, nära dig" och ledorden "Trygghet - Tillgänglighet – Tillsammans" utifrån västerbottnings perspektiv för våra verksamheter?



Ett samarbete mellan kommunerna i
Västerbotten och Region Västerbotten

- Hur är Nära vård arbete förankrad i era verksamheter?
- Vad behövs för att gå från ord till handling i era enskilda verksamheter och i samverkan?

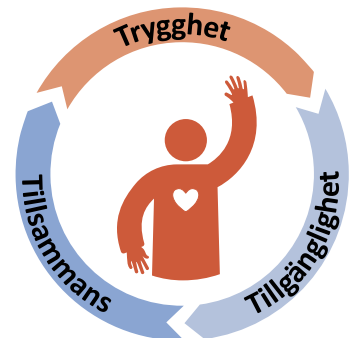


Personcentrering - handlar om oss!

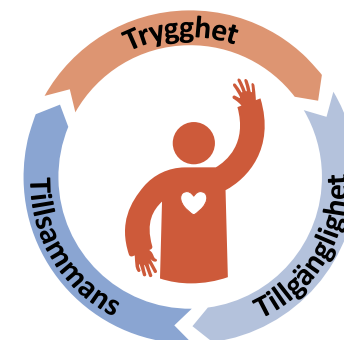
- Personcentrering är kopplat till kortare vårdtider och minskade kostnader (Ekman et al 2012; Hansson et al, 2015)
- Högre livskvalitet och bättre symtomlindring (Brännström & Boman 2014; Koinberg et al 2017)
- Men också: mindre stress, ökad arbetstillfredsställelse, bättre psykosocialt klimat, minskade utbrändhetssymtom (McCormack et al. 2010, Vassbø et al, 2019, Sjögren et al, 2014; Backman et al, 2016, Jeon et al. 2011)



Hur personcentrerat jobbar ni idag?
Vad kan ni göra annorlunda?

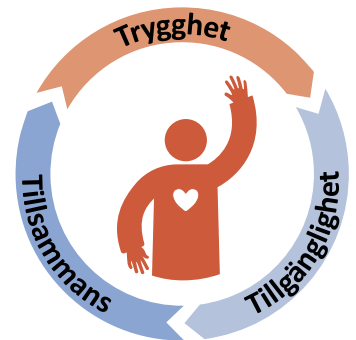


Från mottagare till medskapare



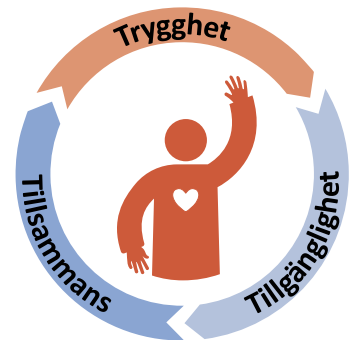
Patientens/brukarens inflytande i vård och omsorg

- Traditionen är att arbetsfördelningen inte utgår ifrån patient/brukares behov av kontinuitet.
- Risk att den patient/brukare blir ett objekt i dagens slimmade vård och omsorgsverksamheter - professioner hinner inte sätta sig in i den enskildes resurser vilket får konsekvensen att *vi tar över* eller *kör över*.
- Delaktighet- kräver att patient/brukare fått adekvat information för att kunna fatta viktiga beslut.
- Ansvarsfördelningen viktig- vem ansvarar för vad?

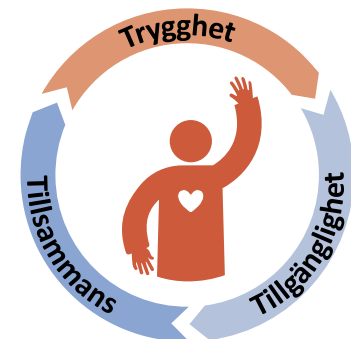


Patient/brukare och närståendes delaktighet

- Komma ihåg att patient/brukare och närstående är i en ny och okänd miljö, medan personalen är på hemmaplan, är inte sjuka och har erfarenhet av liknande tillstånd.
- Närstående involveras - särskilt viktigt vid långa vårdförlopp eller när det är aktuellt med egenvård.
- Ett sätt att undvika missförstånd - en patientsäkerhetsfråga
- Alla parter har fått samma information - minskar oro och ger bättre förutsättningar till följsamhet av behandling och vid egenvård.



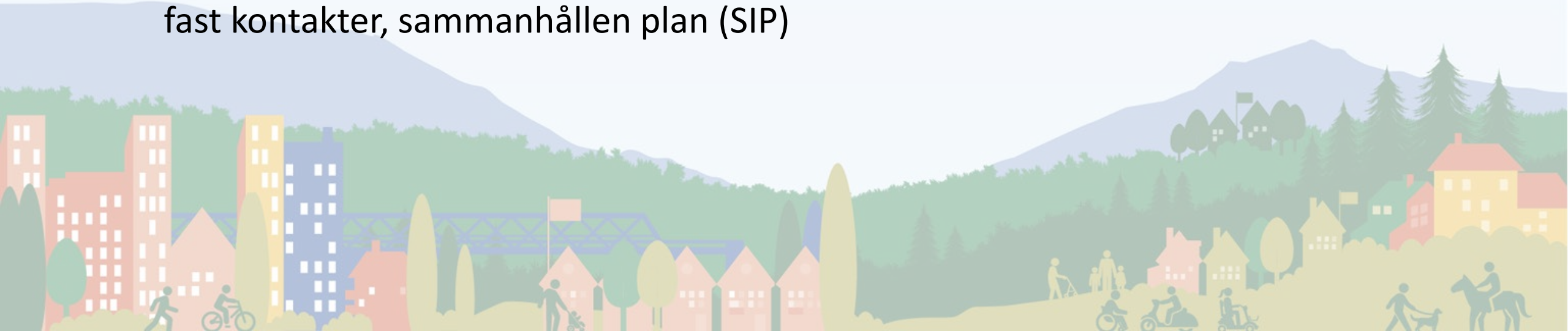
Vi gör det här tillsammans!



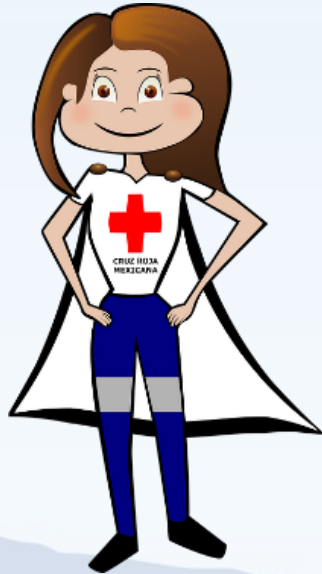


Dokument "Fasta kontakter och SIP i personcentrerad vård och omsorg i Västerbotten"- ett stöd för ert arbete med definition och implementering av fasta kontakter i era verksamheter

- ✓ Gemensam definition och rutin för fast läkar-, vård, omsorgskontakt samt den sammanhållande fast vårdkontakt behövs
- ✓ Konsensus kring begrepp, till exempel sammanhållen plan i förhållande till SIP och andra vård- och omsorgsplaner
- ✓ Definiera målgrupper och prioriteringsordning för patienter/brukare i behov av fast kontakter, sammanhållen plan (SIP)



Fast vårdkontakt

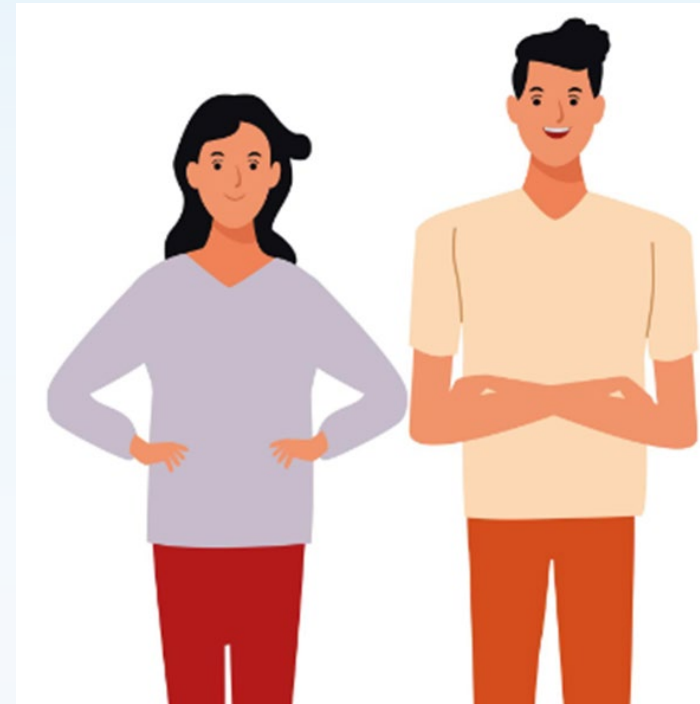


- ✓ Ska tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet
- ✓ Kan finnas i alla delar av hälso- och sjukvården
- ✓ Bistå patienten i att samordna vårdens insatser
- ✓ Kunna ge information om vårdsituation till patienten
- ✓ Vara delaktig i vårdplaneringsprocessen och i planering och genomförande av SIP



Fast omsorgskontakt

- ✓ Skapa trygghet och kontinuitet
- ✓ Planera, individanpassa och följa upp omsorgen
- ✓ Ha en samordnade roll inom socialtjänstens område när hemtjänstinsatser verkställs
- ✓ Bryta isolering
- ✓ Vara ett stöd för närstående



Fast läkarkontakt



- ✓ Skapa trygghet och relationskontinuitet
- ✓ Patienten ska få information om möjlighet att välja fast läkarkontakt i primärvård som bedrivs av en region
- ✓ Den fasta läkarkontakten har, när det krävs och är lämpligt, bland annat ett samordningsansvar för patientens medicinska åtgärder
- ✓ Gäller för personer med komplexa behov, exempelvis multisjuka äldre eller personer med kroniska sjukdomar, personer i livets slutskede
- ✓ Även andra patienter kan ha behov av en fast läkarkontakt



Fasta kontakter i vård och omsorg

Sammanhållande fast kontakt

- Tydligt utsedd person som stödjer och bistår personen och/eller närstående i kontakterna med involverade verksamheter/aktörer och hjälper till med samordning av vård och omsorgsinsatser

Fast vårdkontakt

- I all hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Ska vara leg. personal
- Patienten ska få information om fast vårdkontakt

Fast läkarkontakt

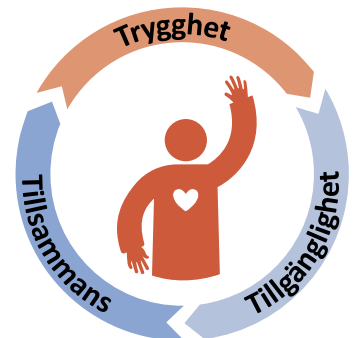
- I primärvården
- Ska vara en läkare
- Patienten ska få information om fast läkarkontakt

Fast omsorgskontakt

- I hemtjänsten
- Ska vara en undersköterska
- Brukaren ska få information om fast omsorgskontakt

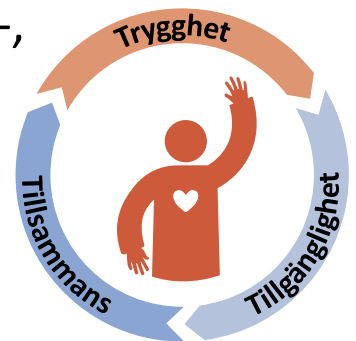
Gäller alla fasta kontakter

- Har ett samordningsansvar för patienten/brukare
- Syfte att skapa trygghet och kontinuitet



Reflektionsfrågor

- Vad innebär fast läkar-, vård eller omsorgskontakt i vår verksamhet?
- Hur fungerar uppdraget som fast läkar-, vård eller omsorgskontakt i förhållande till andra yrkesgrupper och verksamheter både inom vår enhet och mellan enheter och huvudmän?
- Vilka individer/grupper har störst behov av att erbjudas en fast läkarkontakt och/eller fast vårdkontakt i vår verksamhet?
- Kan vi erbjuda alla brukare i hemtjänst en fast omsorgskontakt i vår verksamhet?
- Vilka förutsättningar och/eller hinder ser vi för möjligheterna att kunna erbjuda en fast läkar-, vård eller omsorgskontakt, till dem som önskar respektive har störst behov av det?
- Hur får individen information om möjligheten att få välja och få tillgång till en fast läkar-, vård eller omsorgskontakt?
- Hur får individen information om en namngiven fast omsorgskontakt?



Skattningslista – var ligger vi?

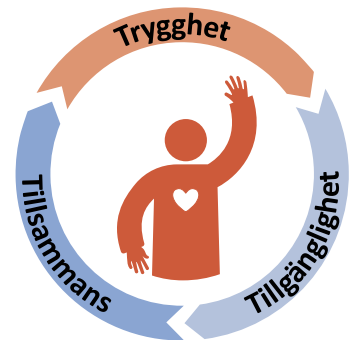
Skatta hur långt vi hade kommit med utvecklandet av fast läkar-/vård-/omsorgskontakt ex **januari 2023** (1–10):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Skatta hur långt vi har kommit med utvecklandet av fast vårdkontakt idag (1–10):

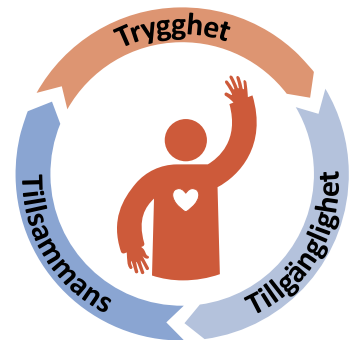
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- Varför har vi skattat som vi gjort?
- Beskriv vilka aktiviteter vi gjort eller förändringar under tidsperioden ex januari 2023 till januari 2024?
- Utmaningar och hinder för att införa fasta kontakter:
- Möjligheter eller framgångsfaktorer för att införa fasta kontakter:
- Vad kan vi göra för att utveckla arbetet med fasta kontakter?
- Vad är mest angelägen och vad är viktigt för att lyckas?
- Vem är ansvarig för aktiviteter?



Nuläget och önskat läge fasta kontakter och sammanhållen plan (SIP)

- Vad har hänt sedan sist? Var är ni idag i ert arbete med fasta kontakter och sammanhållen plan (SIP)?
- Har ni jobbat tillsammans med att identifiera målgrupper med störst behov fasta kontakter och fast vårdkontakt med samordningsfunktion?
- Framgångsfaktorer och möjligheter
 - Hur kan personen bli delaktig i dokumentation?
 - Hur är planen synlig för brukare/patient idag?
 - Hur kan personen ta del av planen idag?
- Hinder och utmaningar?



Hur går vi vidare i vårt gemensamma arbete?

- Hur kan dokumentet *Fasta kontakter i Västerbotten* vara till hjälp för oss?
- Hur kan gemensamma definitioner av begreppen implementeras?
- Hur kan vi i samverkan ta fram lokal rutin på gemensamt arbetssätt för SIP, samordningsansvar, ökad delaktighet och medskapande av den enskilde?
- Vilka aktiviteter behöver vi för ett gemensamt personcentrerat arbetssätt?
- Hur och vem ansvarar för implementering och uppföljning av aktiviteter?

