



# **Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

Beredning för närsjukvård

Version: 1

## **Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden**

Beredning för närsjukvård

Eva Åkesson Enelo

2021-09-23

## Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Redovisning av uppdrag för 2021 .....	4
3.	Medborgardialog .....	8
4.	Avslutning.....	9

# 1. Inledning

Beredning för närsjukvård är en av tre beredningar som hälso- och sjukvårdsnämnden har till sitt förfogande för att bereda ärenden. Beredningarnas uppdrag framgår av dokumentet ”Bestämmelser för politiska organ inom Region Örebro län” som antogs av regionfullmäktige 2018. Syftet med beredningarna är att stödja och bistå nämnden, förbättra/möjliggöra kunskapsfördjupning samt skapa ökad tillgänglighet till politiken för medborgare och andra aktörer. Beredningarna har inte något beslutsmandat, utöver budgeten för den egna verksamheten.

I hälso- och sjukvårdsnämndens och hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget för 2021 listas ett antal uppdrag där beredning för närsjukvård berörs.

## 2. Redovisning av uppdrag för 2021

Nedan redovisas beredning för närsjukvårds uppdrag för 2021 tillsammans med en kort redovisning av uppdraget.

### Ur hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget, s 9:

*Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar får i uppdrag att:*

1. *beakta målbild 2030 i verksamhetsplaneringsprocessen*

---

Svar: De olika delarna i målbild 2030 är återkommande delar av beredningarnas arbete och kommer till exempel till uttryck i beredningarnas inspel till hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget för 2022.

- 
2. *följa processerna kring coronapandemin,*

---

Svar: Uppdraget har startat men bedöms inte vara klart vid årets slut. Rapporter om arbetet kring pandemin har funnits med på beredningens sammanträden under året: den 3 februari, 10 mars, 5 maj, 15 september, 20 oktober samt 17 november.

---

*Hälso- och sjukvårdens beredning för närsjukvård får i uppdrag att:*

3. *följa utvecklingen av ett mer likvärdigt arbetssätt runt SIP i syfte att skapa trygghet för patienter med omfattande behov*

---

Svar: Beredningen informerades om arbetet vid sammanträde den 5 maj 2021.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut. Antalet personer som erbjuds en SIP är fortsatt lågt i länet och har minskat ytterligare under pandemin. Det finns också en stor variation mellan verksamheterna i hur många SIP som upprättas.

I samband med att lagen om samverkan vid utskrivning trädde i kraft tillsattes vårdsamordnare vid länets vårdcentraler för att leva upp till kravet på fast vårdkontakt i primärvården. För att stärka och få en likvärdighet i rollen som vårdsamordnare över länet finns en verksamhetsutvecklare på plats sedan i början av året. Som ett första steg har en gemensam uppdragshandling tagit fram som skapar förutsättningar att arbeta mer likvärdigt runt SIP. Dessutom pågår flera arbeten lokalt i syfte att förbättra den individuella planeringen för patienten.

---

*Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för psykiatri, habilitering och hjälpmedel och beredningen för närsjukvård* får i uppdrag att:

4. följa processen med att tillskapa pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar inom ett närsjukvårdsområde
- 

Svar: Beredningen har getts information vid sammanträde 10 mars 2021.

Mot bakgrund av aktuell pandemi pausades arbetet i väntan på att kunna frigöra personal från covidvården innan arbetet kunde återupptas. Under sista kvartalet 2021 planeras arbetet att återupptas, men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

---

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar.

*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen* får i uppdrag att:

5. Arbeta för att vården av äldre både i den akuta och långsiktiga vårdkedjan ska förbättras i både vårdens övergångar och gentemot externa vårdgivare för att öka kontinuitet och samordning. Detta kan ske genom att bl.a. utveckla primärvårdens möjligheter till hembesök som ett förstahandsalternativ, mobila lösningar som utgår från specialistvården som ett komplement, ge möjligheter till direktinläggning på sjukhus och korttidsvård samt en samordnad planering tillsammans med patient och anhörig.
- 

Svar: Beredningen informerades om arbetet vid sammanträdet den 15 september 2021.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut. Pandemin har inneburit ett ökat fokus på behov av medicinska insatser till äldre med omfattande behov. Som en förbättringsåtgärd kopplat till den kritik som kom från IVO kopplat till vården av äldre under pandemin finns ett förslag att tillsätta en ny funktion som äldrevårdsöverläkare kopplat till Regionens hälsovalsenhet. Primärvårdens möjligheter till hembesök behöver också stärkas och kompletteras av insatser från de mobila teamen. De mobila närsjukvårdsteamerna i väster och Örebro utvecklas och stärks. I södra länsdelen pågår ett arbete för att se hur frågan runt förbättrad mobilitet ska lösas. I norra länsdelen är närsjukvårdsteamet tillfälligt pausat på grund av personalbrist. Under hösten ska en genomlysning av den mobila sjukvården på primärvårdsnivå genomföras.

På Tullhuset i Örebro pågår i samverkan med kommunen ett försök med direktinläggning på kommunal korttidsplats för patienter som annars skulle hamna på sjukhus.

En struktur med metodhandledare för ViSam-modellen håller på att ta form där nyckelpersoner i specialiserad vård och primärvård tillsammans med motsvarigheter i kommunen får ett uppdrag att säkra processerna runt samverkan vid in-utskrivning ute i de olika verksamheterna.

---

#### 6. Arbeta med att förstärka första linjen för arbetet med psykisk ohälsa hos barn och unga

Svar: Beredningen har fått information om arbetet vid sammanträde den 10 mars och den 15 september.

Arbetet med att förstärka möjligheterna för barn och unga att få rådgivning, bedömning, utredning och behandling för psykisk ohälsa inleddes i mars 2021. En arbetsgrupp tillsattes med representanter från Område Nära vård och Område psykiatri, vars arbete utgår utifrån Helseplans utvärdering under 2020 och från utredningen "En sammanhållen god och nära vård för barn och unga" samt från omvärldsspaning.

Arbetet har utmynnat i två utvecklingsarbeten:

- Skapa en gemensam ingång, "Första kontakten, psykisk ohälsa barn och unga" med en sammanhållen triagering/bedömning och rådgivning för barn och unga med psykisk ohälsa, oavsett organisation. Verksamheten kommer organisatoriskt ligga under Område Psykiatri
  - Förstärka första linjen inom Område Nära vård genom att skapa en verksamhet, "Mottagning för psykisk ohälsa, barn och unga", med lokala noder i länsdelarna för länets barn och unga vid lindrig till måttlig psykisk ohälsa
- Båda verksamheterna har som mål och syfte att kunna ge en effektiv, tillgänglig, likvärdig och kvalitativ vård efter behov till länets barn och unga med psykisk ohälsa.

Arbetet är nu inne i en intensiv planeringsfas. Dialoger och samverkan sker med verksamheter inom Region Örebro län samt verksamheter inom länets kommuner, såsom skola, sociala tjänst och elevhälsa.

Planering är att verksamheterna startar mars 2022. Fortsatt utveckling av de båda verksamheterna kommer att krävas under kommande år för att nå syfte och mål.

Beredningen har fått information om arbetet vid en temadag den 1 september som genomfördes tillsammans med Beredningen för psykiatri, habilitering och hjälpmedel.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara klart vid årets slut.

- 
7. Fortsätta utveckla arbetet med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande vård, bl.a genom att införa den s-k. basplattan
- 

Svar: Beredningen informerades om arbetet vid sammanträde den 5 maj 2021.

Beslut har fattas av hälso- och sjukvårdsledningen avseende införande av basplattan samt levnadsmottagningar. För att kunna realisera detsamma behöver personal frigöras från covid vården samt riktade medel avsättas för göra det möjligt att rekrytera riktad personal för att förstärka det hälso- främjande arbetet på för detta särskilt riktade Levnadsmottagningar. Medel för detta har avsatts i budgeten.

Implementeringsforskning för att integrera levnadsvanearbete i den kliniska vardagen inom primärvård har påbörjats. Fördjupade underlag för digital levnadsvanemottagning och fysiska levnadsvanemottagningar har tagits fram och presenterats för hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp. Beslut om införandestart och omfattning inte taget. Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

---

#### **Ur i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget, s. 11-12:**

*Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar för psykiatri, habilitering och hjälpmedel och beredningen för närsjukvård får i uppdrag att:*

10. följa arbetet med produktions och kapacitetsplanering samt övrigt utvecklingsarbete av psykiatrisk vård för barn och unga vuxna inklusive förbättrad tillgängligheten till neuropsykiatriska utredningar
- 

Svar: Beredningen gavs information om arbetet vid sammanträde den 5 maj 2021.

Arbete kring produktions- och kapacitetplanering pågår inom barn- och ungdomspsykiatri, BUP. Uppföljning sker på verksamhets- enhets- och medarbetarnivå. Arbetet med att tydliggöra och effektivisera vårdprocesser samt skapa följsamhet till nationell kunskapsstyrning fortgår. Nivåstrukturering av neuropsykiatriska utredningar har påbörjades januari 2021 vilket har lett till bättre effektivitet i användning av resurser. Med det nya arbetssättet har väntetider för neuropsykiatriska utredningar förkortats. Behov av fortsatt utvecklings- och effektiviseringsarbete krävs dock då inflödet av utredningsärenden fortfarande är mycket högt.

I arbetet att öka tillgänglighet har öppenvårdsenheterna inom BUP intensifierat arbetet med "Öppna tidböcker". Det innebär att tillgängliggöra besökstider på ett mer effektivt sätt som exempelvis underlättar och förkortar ledtider vid ombokningar.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

---

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar.

*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att:*

11. I enlighet med målbild 2030 fortsätta arbetet med att fram åtgärder som möjliggör för primärvården att vara navet i en god nära och samordnad vård

---

Svar: Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart. Arbetet med hälso- och hälso- och sjukvårdens nya organisation pågår. En samlad primärvård ger förutsättningar för ett mer samlat grepp om primärvårdens utveckling. Omställningen till nära vård är inte en isolerad angelägenhet för primärvården utan kräver även involvering av det som idag är traditionell sjukhusvård och akutverksamhet för att få en helhet som blir hållbar över tid. En utmaning för primärvården är kompetensförsörjning, i synnerhet rekrytering av specialister i allmänmedicin.

Primärvårdens roll som nav i den nära vården behöver ske i samverkan med kommunerna Under våren har ett gemensamt arbete med länets kommuner påbörjats för att ta fram en gemensam målbild som ska vara klar vid årsskiftet. Målbilden blir en grund i den överenskommelse om sjukvård i hemmet som är på väg att tas fram. Som ett första steg i överenskommelsen pågår arbete med några samverkansfrågor som varit svåra att lösa ut tidigare.

- Samverkan runt barn med omfattande behov
- Gränssnitt för rehabilitering
- Ansvarsfördelning runt nutritionsfrågor

- 
12. Utveckla verksamhetsnära stödprocesser för att underlätta produktions- och kapacitetsplanering utifrån verksamhetens behov

---

Svar: Samtliga stödjande resurser i form av verksamhetcontrollers finns nu organiserade inom ekonomistab och vid produktionsenheten under ledning av en ny produktionschef. Utformning av enhetlig process kring produktions- och kapacitetsplanering kommer att vara klar under året samtidigt som en implementering mot verksamheterna påbörjas och fullföljs under kommande år. Detta utvecklingsarbete är en viktig grundbult till en långsiktigt strategi för hållbar verksamhet och ekonomi.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

---

### 3. Medborgardialog

Under våren 2021 genomförde beredning för närsjukvård tillsammans med beredning för psykiatri, habilitering och hjälpmedel medborgardialoger där målgruppen bestod av ungdomar och unga vuxna i länet. Syftet med medborgardialogerna var att få



kunskap om hur unga i åldern 18-25 år tänker och funderar kring psykisk ohälsa men också få förslag och underlag för förbättringsåtgärder inom nära vården och psykiatri.

En del av beredningens specifika uppdrag är att *”möta och utveckla samarbete med andra aktörer och invånare avseende regiondelarnas nära hälso- och sjukvård”*<sup>1</sup>, inom vilket medborgardialoger kan rymmas. Efter beslut vid sammanträdet den 15 september överlämnades rapporten till hälso- och sjukvårdsnämnden.

## 4. Avslutning

Precis som föregående år har den pågående pandemin präglat och påverkat såväl förvaltningens arbete som beredningens sammanträden, som till största del genomförts digitalt.

Under år 2022 är beredning för närsjukvårds intention att tillsammans med övriga beredningar bli en aktiv, stödjande och kunskapsfördjupande del i Region Örebro läns arbete med strategiska åtgärder för en budget i balans parallellt med nödvändiga prioriteringar för fortsatt hög kvalitet och tillgänglighet.

---

<sup>1</sup> Bestämmelser för politiska organ,  
<https://www.regionorebrolan.se/siteassets/media/dokument/politisk-styrning/fortroendevalda-politiker/dokument/bestammelser-for-politiska-organ-2019-2022.pdf> (2021-10-07)