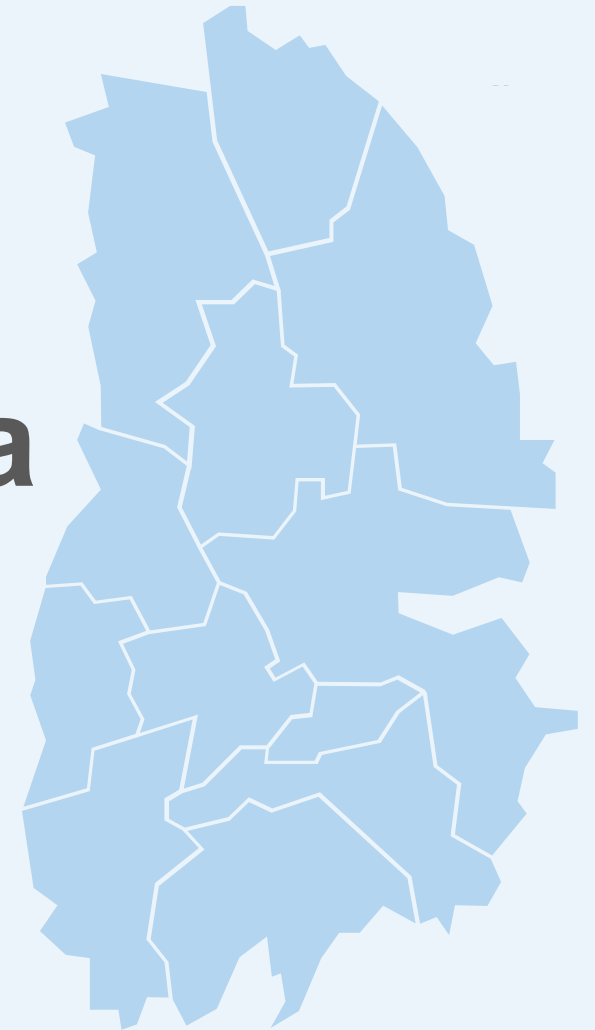


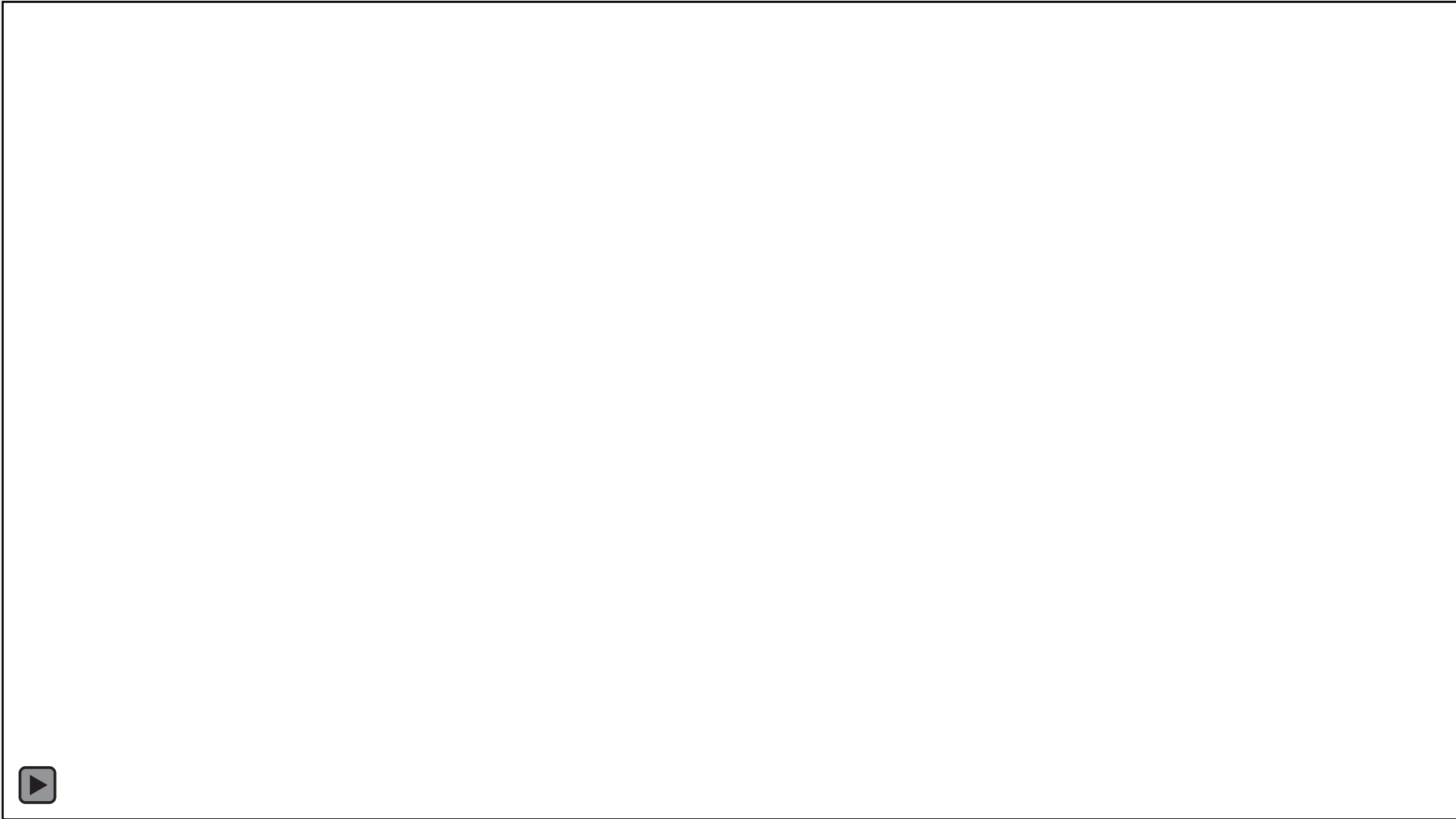


# Omställning till nära vård i Örebro län



## Arbetet sker i samverkan mellan:







# Morgondagens välfärd



# Varför behöver vi skapa hälsa tillsammans?



# Varför behöver vi skapa hälsa tillsammans?



# Varför behöver vi skapa hälsa tillsammans?



# Vilka ska ställa om och skapa hälsa tillsammans?

## Huvudmännen

”Vi” består av Region Örebro län och Örebro läns tolv kommuner: Askersund, Degerfors, Hällefors, Hallsberg, Karlskoga, Kumla, Laxå, Lindesberg, Lekeberg, Ljusnaberg, Nora och Örebro. Förutom kommunerna och regionen är RF-SISU och Örebro bildningsförbund huvudmän.

## Den enskilde

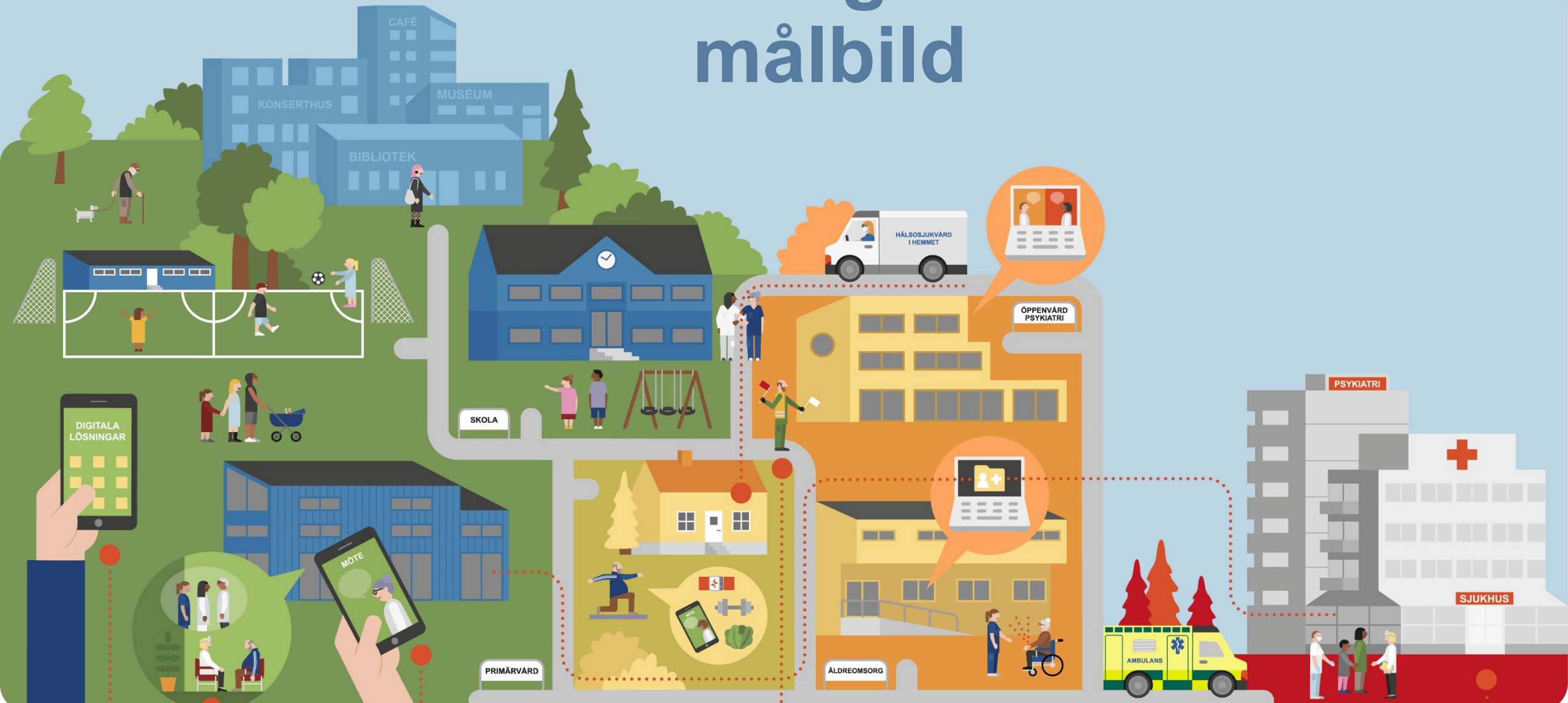
Den närmsta vården är den som invånaren kan ge sig själv – egenvården – samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra goda livsvillkor. ”Vi” består därför även av Örebro läns alla invånare. Vi kommer alla att påverkas av omställningen mer eller mindre.

## Civilsamhället

Ibland kan vi behöva kroka arm över klassiska huvudmannagränser och andra stödfunktioner. Utöver regionen och kommunerna är andra aktörer också med och samverkar för att skapa hälsa tillsammans. Civilsamhället har en viktig roll – till exempel föreningar gör ett stort jobb.



# Vår gemensamma målbild



# Tillsammans behöver vi bidra till vår hälsa

- Förebygga och främja hälsa.
- Visste du att 80 procent av hjärt- och kärlsjukdomar kan förebyggas genom goda hälsovanor?
- Du kan undvika fall genom balans och styrketräning
- Egenansvar – vad kan jag göra för att jag ska må bra och kunna leva länge?
- Föreningar, kultur, bildningsförbund, samfund, skola.



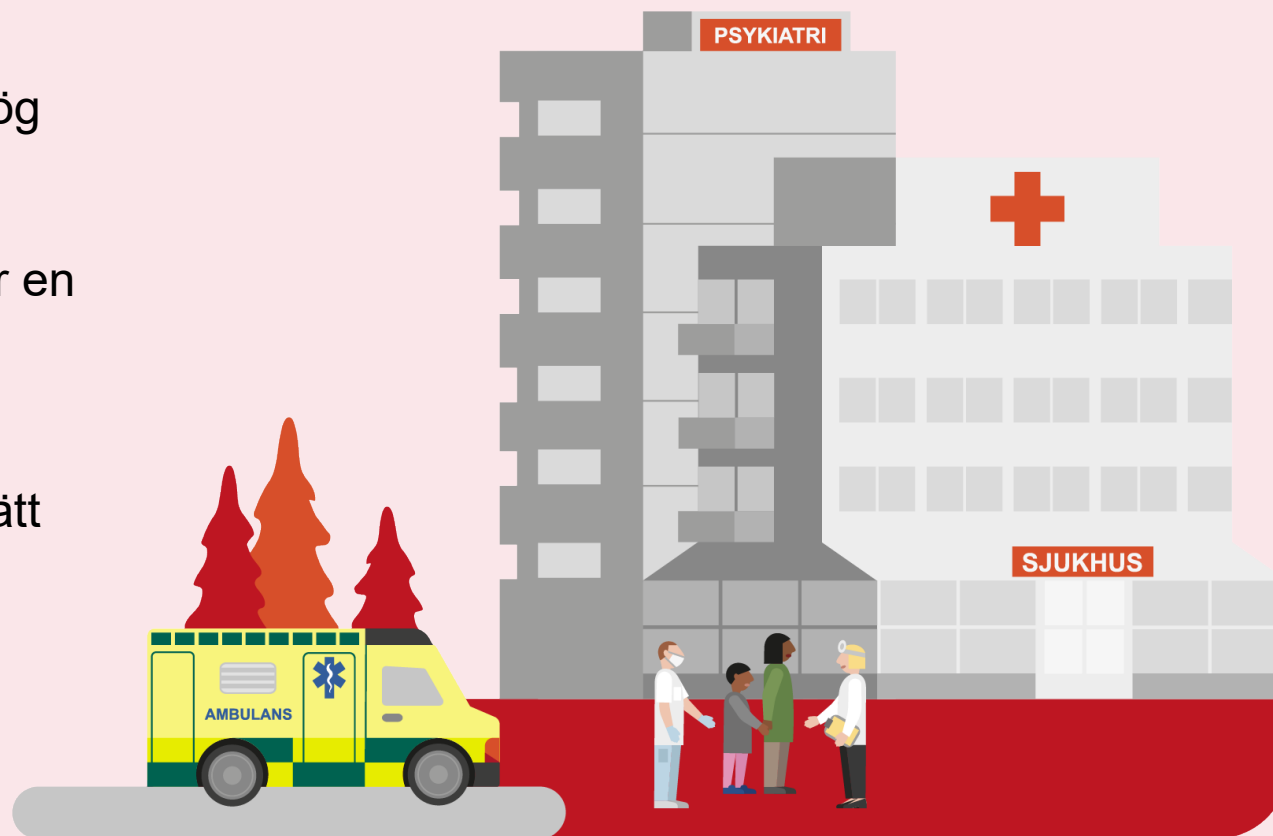
# Den nära vården

- Kommunal och regional primärvård
- En planerad vård och plan är en förutsättning för den nära vården
- Hemsjukvård – mobila lösningar
- **Tillgänglighet** – digitala mottagningar och 1177 direkt. 1177.se – digital journal.
- **Kontinuitet** – fast läkarkontakt/vårdkontakt
- **Samordning** – omvårdnadsansvarig sjuksköterska i kommunen och vårdsamordnare på vårdcentralen
- **Proaktivitet** – hälsosamtal, förebyggande hembesök, FAR



# Den specialiserade vården

- Ge rätt vårdinsats till rätt person
- Ökad centralisering för att upprätthålla en hög kompetens
- Riskbedömning och utskrivningsplanering är en förutsättning för en bra överlämning till primärvården.
- Undvik slutenvård genom proaktiva arbetsätt
- Den specialiserade vården är en del av den nära vården genom digitala och mobila stödresurser, till exempel:
  - mobilt barnteam
  - stroketeam
  - demensteam



# Fundera och diskutera...

Vad kan du bidra med?

Vad har du för förväntningar på omställningen till en mer god och nära vård där vi skapar hälsa tillsammans?





Alla behöver inte förstå hela den komplexa arkitekturen bakom nära vård. Men alla som styr och leder behöver förstå konsekvenserna som uppstår när grundläggande värden inom ramen för nära vård inte uppnås.

**TILLGÄNGLIGHET**

**KONTINUITET**

**SAMORDNING**

**PROAKTIVITET**



# NÄRA VÅRD I ÖREBRO LÄN

Handlar om:

**TILLGÄNGLIGHET**

**KONTINUITET**

**SAMORDNING**

**PROAKTIVITET**



## Proaktivt VS reaktivt

Förebyggande insatser kan förhindra behovet av reaktiva insatser. Till exempel bredare vägar, hastighetsbegränsning, sandning och bättre belysning kan minska behovet av fler ambulanser.

**Åtgärd:**  
*Fler ambulanser.*



SANDAD VÄG

**Åtgärd:**  
*Bredare väg, hastighetsbegränsning, sandning, bättre belysning.*



# Fundera och diskutera...

Vem  
behöver  
du kroka  
arm  
med?

Vilka samverkar du  
med idag? I vilken  
form sker  
samverkan? Kan vi  
utveckla  
samverkan? Hur?



# Omställningen till nära vård påverkar hela välfärdssamhället



Visste du att ett barns första 1000 dagar är avgörande för framtida hälsa och livsstil?





## Film: De första 1000 dagarna – hur kan vi främja barns utveckling?





**Visste du att den viktigaste hälsofrämjande åtgärden är att få alla barn att gå ur grundskolan med godkända betyg?**



# Fundera och diskutera...

**Hur kan vi hjälpa barn och unga att lyckas bygga god hälsa på minst två av de tre arenorna där de verkar; hemmaliv, skolliv och fritidsliv?**



**Hjärt- och kärlsjukdom  
är den vanligaste  
anledningen till  
inskrivning på sjukhus.  
Med sunda  
levnadsvanor kan 80  
procent av all  
kranskärlssjukdom och  
stroke förebyggas.**



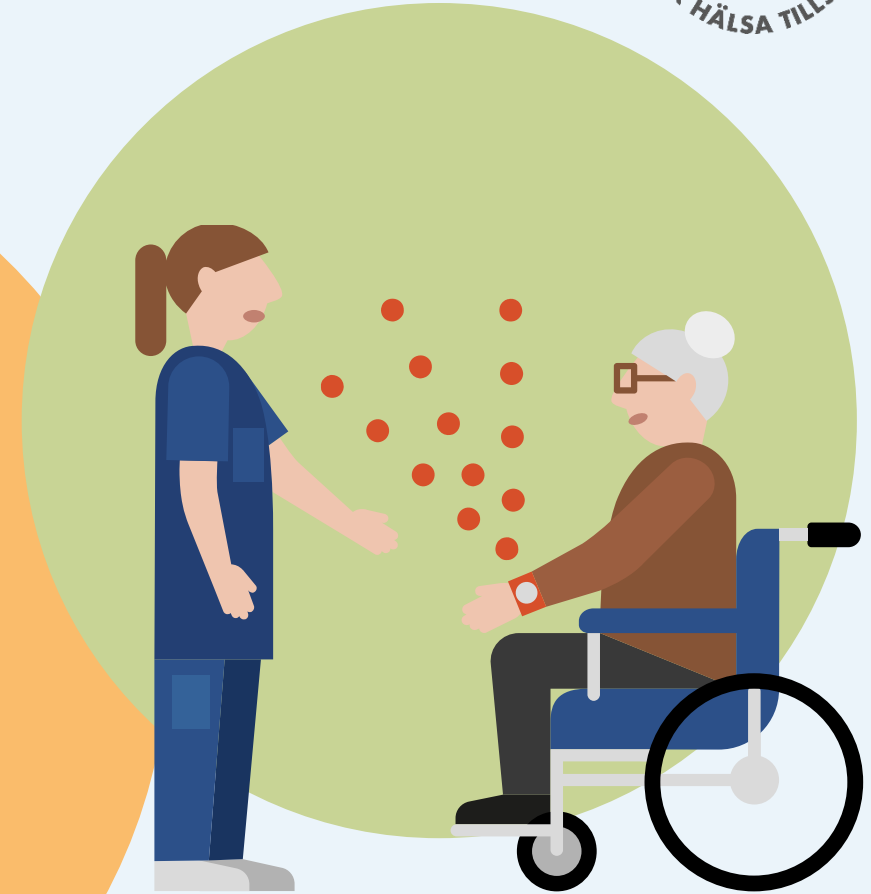


**Visste du att  
balans- och  
styrkeövningar  
kan förebygga  
skador vid fall?**



# Fundera och diskutera...

Brukar du i din arbetsroll utgå från vad som är viktigt för individen, eller utgår du från vad du tror är viktigt?





CC HD

# NÄRA VÅRD I ÖREBRO LÄN

## VI SKAPAR HÄLSA TILLSAMMANS

Region Örebro län  
ÅSKERSUNDS KOMMUN  
DEGERFORS KOMMUN  
HALLSBERGS KOMMUN  
HÄLLEFORS KOMMUN  
Karlskoga  
Kumla kommun  
LAXÅ KOMMUN  
Lekebergs kommun  
LINDESBERGS KOMMUN  
LINDSBERG KOMMUN  
NORA KOMMUN  
ÖREBRO

Vi skapar hälsa tillsammans.

00:03 07:07



# Omställningen till nära vård

Bakgrund och definition av  
centrala begrepp från  
nationellt håll



Bakgrund och definition av centrala begrepp från nationellt håll

# Tre nationella uppdrag för ett hälsofrämjande samhälle

**STRATEGI FÖR  
HÄLSA**

**NÄRA VÅRD**

**KRAFTSAMLING  
FÖR PSYKISK  
HÄLSA**



## Bakgrund och definition av centrala begrepp från nationellt håll

# Färdriktning i utredningsdirektivet

Regeringen har angett tre inriktningsmål för omställningen till en mer god och nära vård:

1. **Ökad tillgänglighet**
2. **Mer delaktiga patienter och en personcentrerad vård**
3. **Ökad kontinuitet i primärvården**



## Bakgrund och definition av centrala begrepp från nationellt håll

# Färdriktning i utredningsdirektivet

## Ökad tillgänglighet

- Korta väntetider
- Ha råd att söka vård
- Kunskap om hur man söker vård
- Enkla och tydliga kontaktvägar till vården
- Fysisk tillgänglig: geografi, behovsanpassade lokaler
- Tillgång till information och rätt kompetens
- Anpassad för olika funktionsnedsättningar
- Olika kommunikationsmedel (telefon eller digitalt)

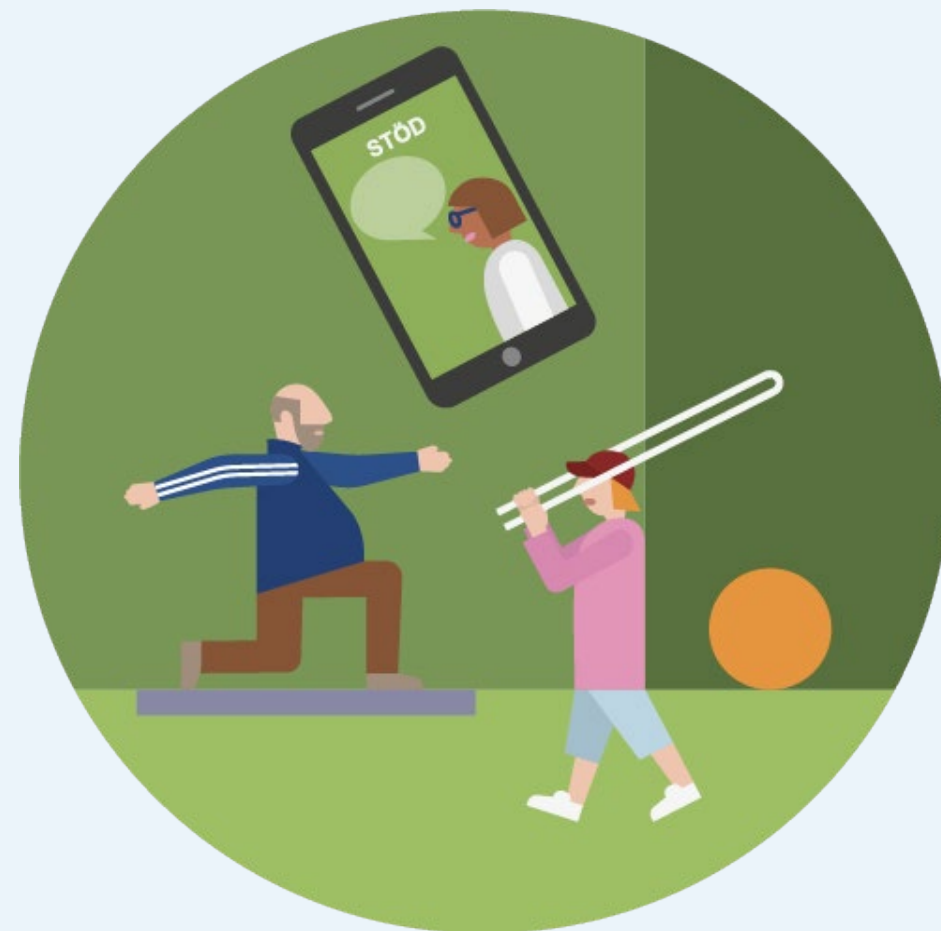


## Bakgrund och definition av centrala begrepp från nationellt håll

# Färdriktning i utredningsdirektivet

## Mer delaktiga patienter och en personcentrerad vård

- Ökad delaktighet och en mer personcentrerad vård
- Vårdprocess och vårdmöten behöver utgå från personens behov
- Enkla kontaktvägar
- Ta tillvara på personen och närståendes egna kunskaper och erfarenheter
- Stödja till egenvård
- Se över hälso- och sjukvårdens utformning



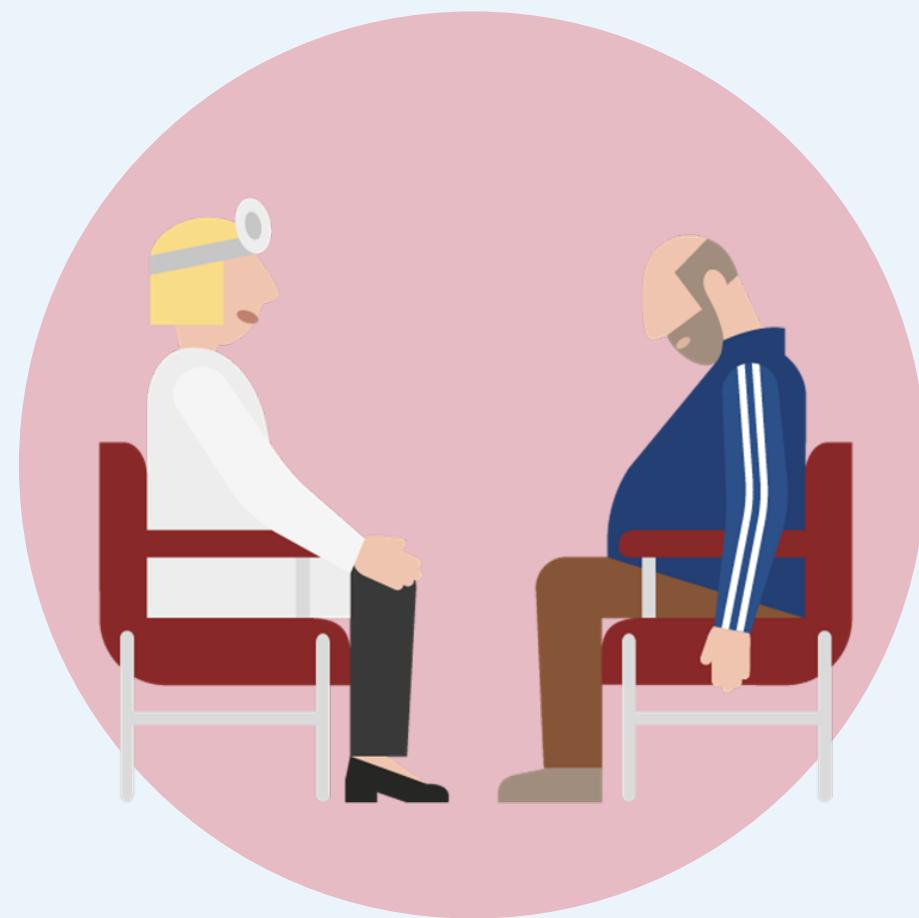


## Bakgrund och definition av centrala begrepp från nationellt håll

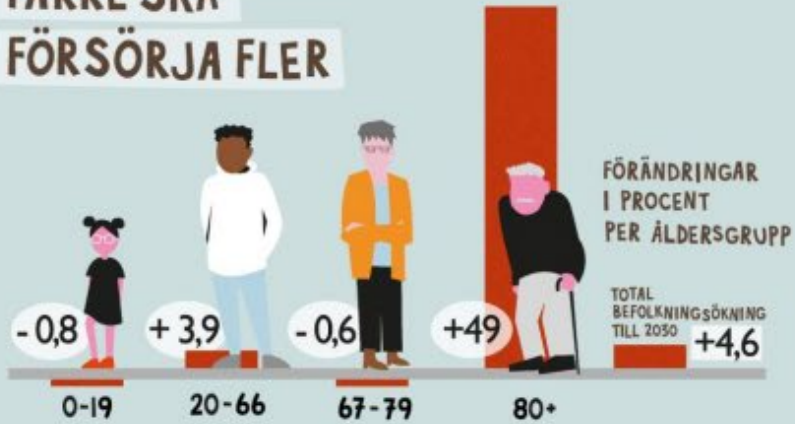
# Färdriktning i utredningsdirektivet

## Ökad kontinuitet i primärvården

- Fast läkarkontakt för alla patienter som vill ha det
- Kan utöver fast läkarkontakt ha en fast vårdkontakt med andra professioner eller vårdteam
- Informationskontinuitet och samordning mellan vårdgrannar
- En fast läkar- eller vårdkontakt – ha översyn och koordinera vård och behandling



## FÄRRE SKA FÖRSÖRJA FLER



# VARFÖR STÄLLER VI OM TILL NÄRA VÅRD?

FÖRÄNDRADE BEHOV



DIGITALISERING FÖRÄNDRAR BETEENDEN

JÄMLIK HÄLSA



FRÅN FOKUS  
PÅ ORGANISATION

- TILL FOKUS PÅ  
PERSON OCH RELATION

FRÅN ISOLERADE VÅRD  
OCH OMSORGSINSATSER

- TILL SAMORDNING UTIFRÅN  
PERSONENS FOKUS

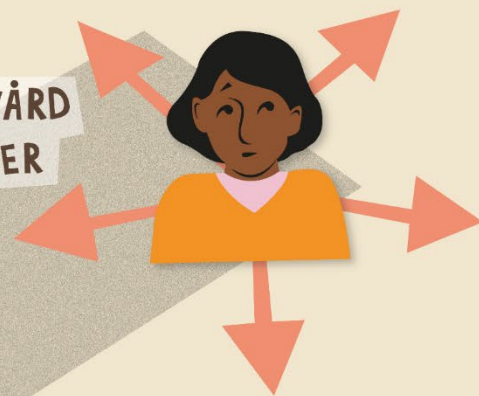
# NÄRA VÅRD

FRÅN REAKTIV

- TILL PROAKTIV OCH HÄLSOFRÄMJANDE

FRÅN INVÅNARE  
OCH PATIENTER  
SOM PASSIVA MOTTAGARE

- TILL AKTIV MEDSKAPARE



Invånaren

Samverkan

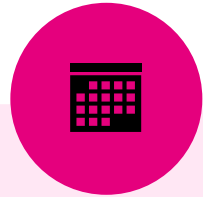
Medarbetarna

# Gemensam målbild för nära vård

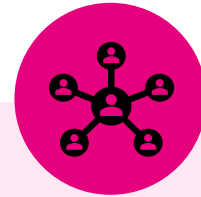
Tillit – samverkan – ansvar  
Personcentrering – hälsofrämjande



# Invånarens upplevelse



Jag kan ta ansvar för min hälsa, och jag får stöd när jag behöver det – som är **tidigt** och **förebyggande**.



Jag upplever att de tar **ansvaret** för att **samordna** min vård och omsorg, och för att **alla har rätt information**.



Jag känner mig **delaktig** och **trygg** – de **lyssnar** på mig och tar mig på allvar.



Det är **tydligt** för mig hur jag kan få **kontakt** med vården och omsorgen.

# Så samarbetar vi



Vi jobbar i **partnerskap**, i gränsöverskridande **team**.



**Individens behov** är vår gemensamma utgångspunkt – inte gränsdragning eller ansvarsområden.



Vi arbetar **hälsofrämjande, förebyggande** och **rehabiliterande**.



Vi är **likvärdiga parter** – vi **informerar varandra** och gör varandra delaktiga inför beslut.



Vi hjälps åt – vi delar på arbetet – genom att **sambemanna** och **samfinansiera**.



Vi tar ett gemensamt ansvar för att **utveckla** hälso- och sjukvården.

# Medarbetarnas upplevelse



Vi har de **förutsättningar** som vi behöver, för att kunna möta varje invånare utifrån deras individuella behov.



Vi arbetar **tillsammans** i team. Vi känner **tillit** till varandra, våra kompetenser och verksamheter.



Vi känner **tillit** från ledning och styrning – vi har **handlingsutrymme** att arbeta utifrån invånarnas behov.



Vi tar vara på **invånarens** och anhörigas **kunskap**, erfarenheter och förmåga.



Vi tar ansvaret för **relationen** med invånaren. Vi skapar **kontinuitet** – vi samordnar insatserna och ser till att alla har rätt information.



Vi hjälper invånaren att **hamna rätt** – när det behövs mer än en hänvisning.

