



Ramverk för lärande uppföljning av Nära vård Överblick av syfte och angreppssätt

Presentation för Läns gemensam
ledning i samverkan, Kalmar län

12 april 2024

Att öka lärandet och utvecklingstakten i Nära vård

Bakgrund



- Omställningen till Nära vård innebär ett skifte till en mer personcentrerad, samordnad, proaktiv och hälsofrämjande hälso- och sjukvård och omsorg.
- Vård- och omsorgsinsatser som idag är uppdelade på olika utförare behöver länkas samman för att bättre möta patienter och brukares förmågor och behov.
- Med ändrade arbetssätt och gemensam systemledning behöver även uppföljningen av vård och omsorg ställas om så att vi kan lära oss tillsammans över organisationsgränserna.
- SKR, tillsammans med tre pilotområden, har som stöd tagit fram ett ramverk och metodstöd för lärande uppföljning av nära vård.

En omställning även av uppföljningen

Dagens uppföljning har starkt fokus på att få fram uppgifter för att kontrollera och reagera.

Det är viktigt – men behöver kompletteras med uppföljning som ger underlag för gemensamt lärande och att snabbt kunna mobilisera och agera tillsammans.



Omställningen till nära vård behöver avspeglas i uppföljningen

Kännetecknen för dagens uppföljning

Resultatmått



Produktionsperspektiv



Rapportering



Kontroll av effekter



Kännetecknen för en förnyad uppföljning

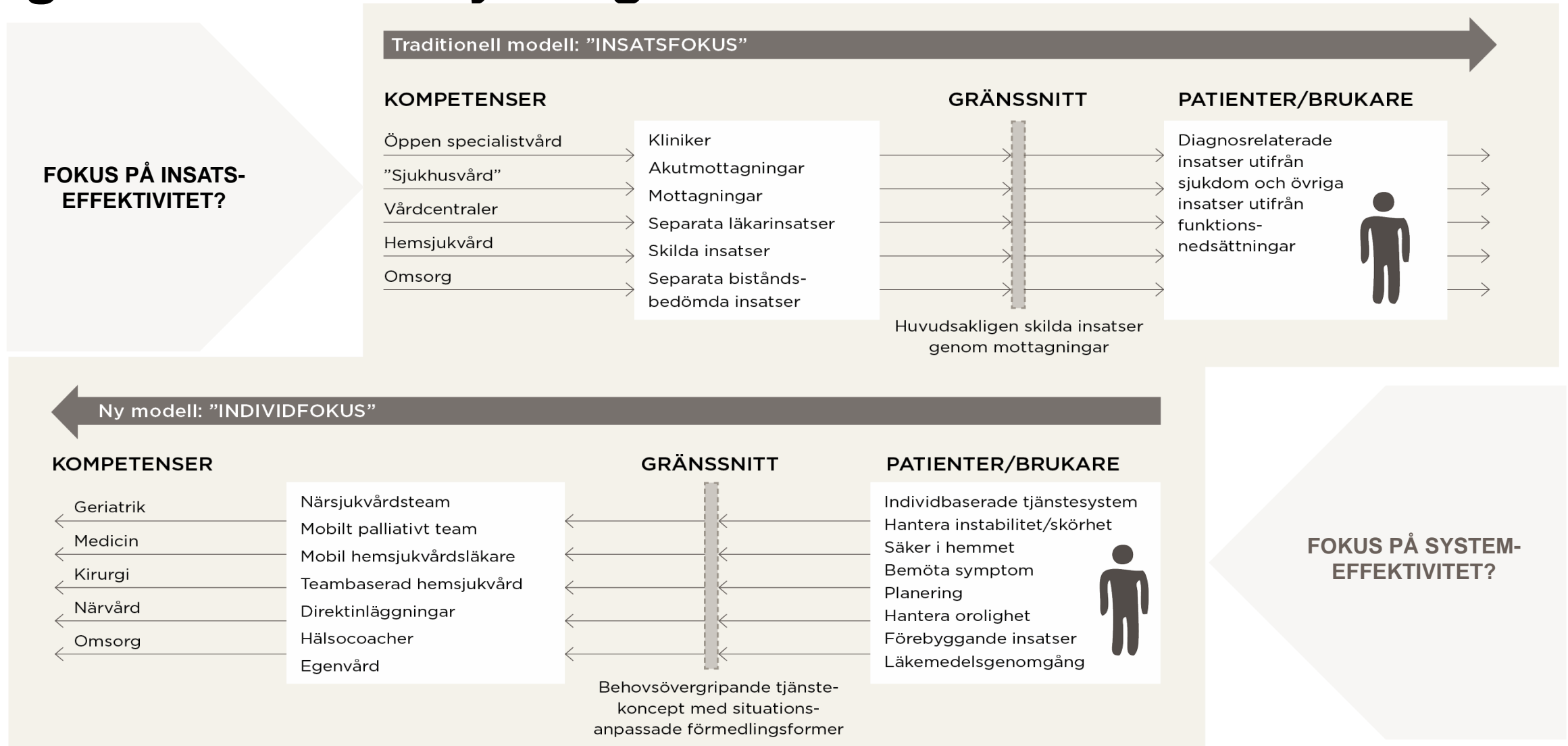
Synliggör samband mellan arbetssätt och resultat

Patient-/brukarperspektiv

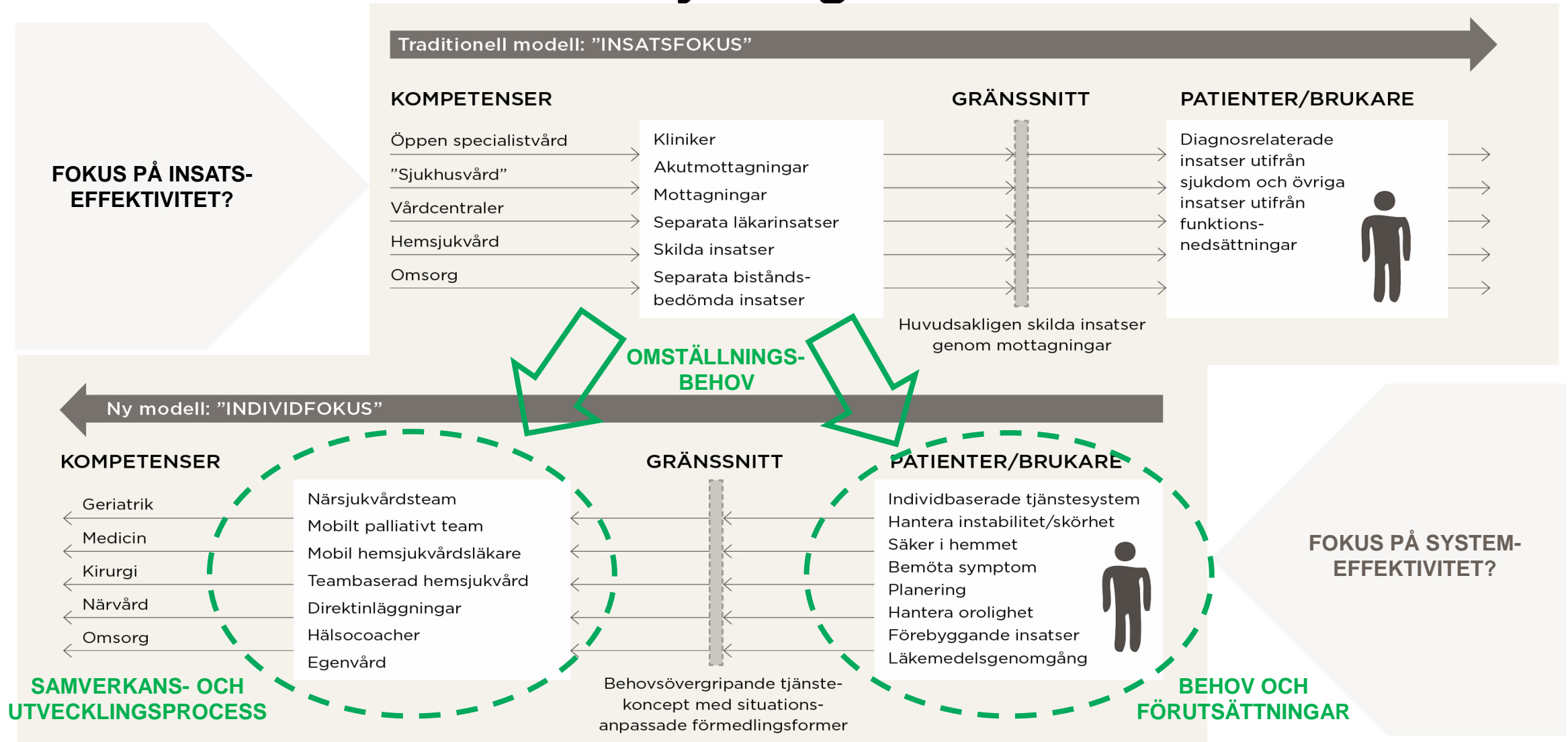
Aktivt lärande

Möjliggöra dialog och utveckling

Omställningen till nära vård – skifte av grunderna för styrningen



Två viktiga uppföljningsområden som behöver förstärkas i skiftet till styrning mot nära vård



Syfte med ramverk för lärande uppföljning av nära vård

Att stödja kommuner och regioner att etablera gemensamma arbetssätt för uppföljning, lärande och utveckling av den nära vården.

Genom ramverket synliggörs:

- Hur kommuner och regioner tillsammans lyckas erbjuda en nära vård
- Vilken skillnad en personcentrerad, samordnad, proaktiv och hälsofrämjande hälso- och sjukvård och omsorg gör för patienter, brukare och närstående.



Ett ramverk med tre uppföljningsområden

Input

A. Behov och förutsättningar

Process

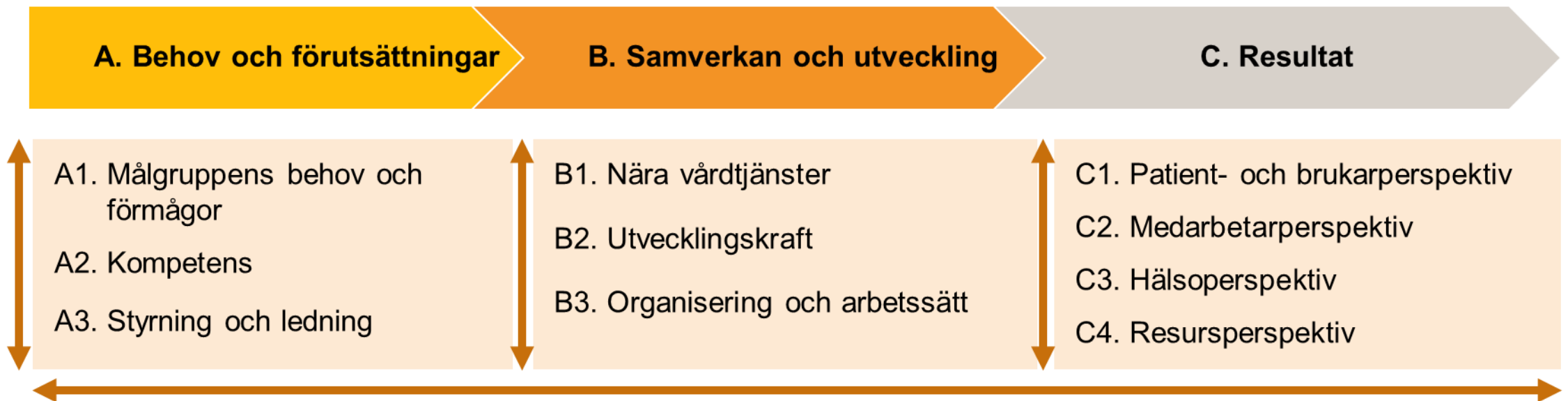
B. Samverkan och utveckling

Output

C. Resultat

Ramverk för lärande uppföljning av nära vård

Ramverket synliggör helhet, översiktlig verksamhetslogik och viktiga beroendeförhållanden i en nära vård.



Övergripande uppföljningsfrågor

A. Behov och förutsättningar

B. Samverkan och utveckling

C. Resultat

A. Behov och förutsättningar

- Finns kunskap om målgruppens behov och förmågor?
- Finns kompetens att möta målgruppens behov och förmågor?
- Ger styrning och ledning förutsättningar att möta behoven och nyttja kompetensen på rätt sätt i rätt tid?

Övergripande uppföljningsfrågor

A. Behov och
förutsättningar

B. Samverkan och
utveckling

C. Resultat

B. Samverkan och utveckling

- Erbjuds patienter och brukare nära vård som är personcentrerad, samordnad, proaktiv och hälsofrämjande?
- Säkerställs gemensam utvecklingskraft genom uppföljning, lärande och utveckling av den nära vården?
- Möjliggör organisering och arbetssätt samverkan för en hållbar nära vård?

Övergripande uppföljningsfrågor

A. Behov och
förutsättningar

B. Samverkan och
utveckling

C. Resultat

C. Resultat

- Får patienter och brukare en nära vård som är personcentrerad, samordnad, proaktiv och hälsofrämjande?
- Använder medarbetarna sin gemensamma kompetens på rätt sätt i rätt tid?
- Leder den nära vården till ökad hälsa/minskad ohälsa i länet/för målgruppen?
- Leder den nära vården till att aktörernas samlade resurser utnyttjas effektivt?

Ramverket möjliggör lärande och utveckling av Nära vård

- Skapar samsyn och fungerar som ”utvecklingsmotor” i omställningsarbetet
- Anpassningsbart ramverk: kan anpassas utifrån målgrupp och behov
- Ger insikter om beroendeförhållanden mellan olika systemnivåer – mikro-, meso- och makronivå
- Innebär en möjlighet att följa det övergripande omställningsarbetet och sätta in rätt insatser på de olika systemnivåerna
- Ger underlag för lärande uppföljning genom pedagogisk visualisering av resultat.

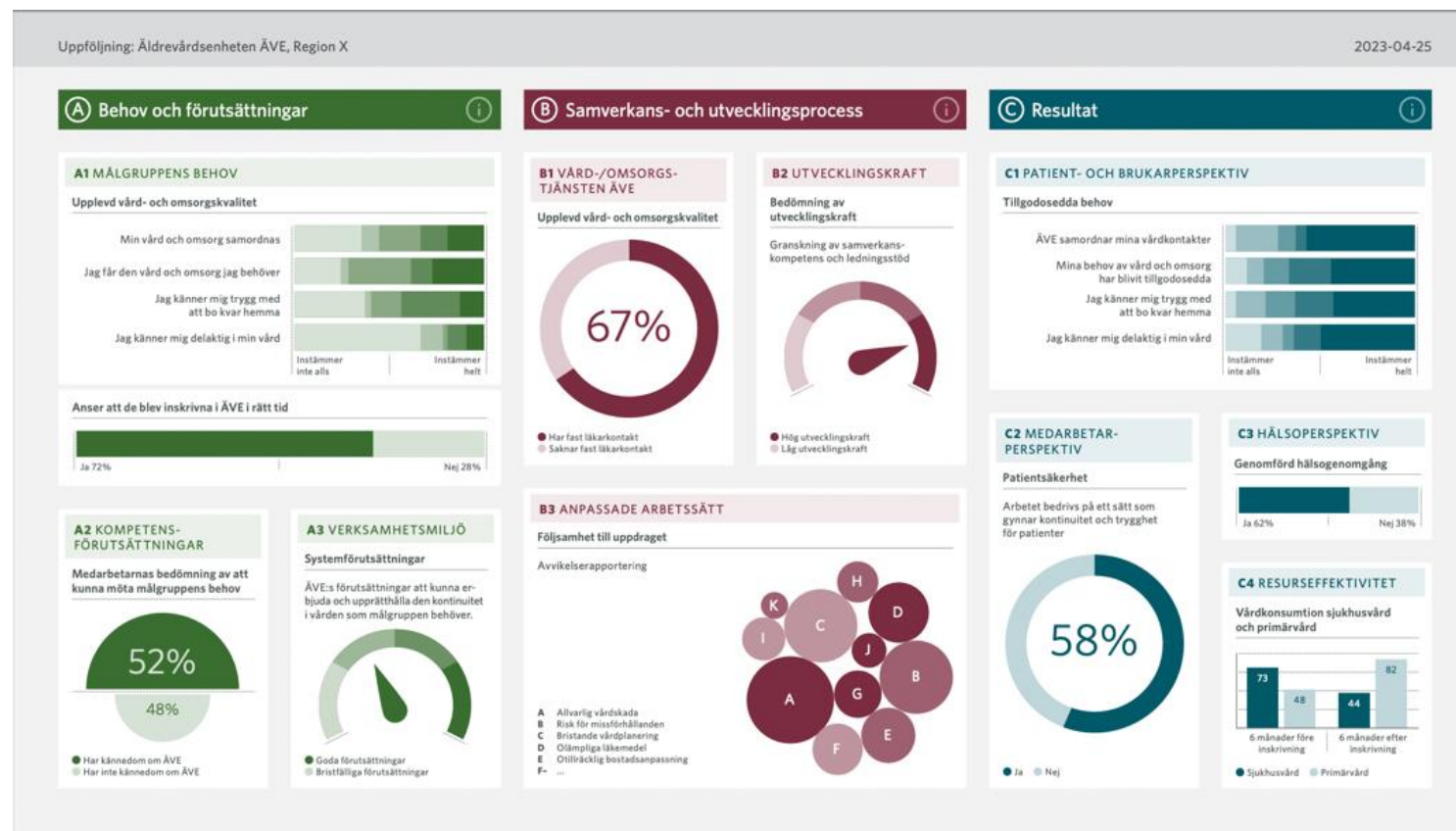
Sammanföring av uppföljning från olika källor och visuella gränssnitt underlättar för att gemensamt implementera och se resultat utifrån ramverket – och för att agera

Exempel på dashboard



Ramverket inhämtar uppgifter från olika källor:

- Journal/Registerdata
- Enkätuppgifter
- Granskningsfrågor



Pilotområden som bidrar till utveckling av ramverk för lärande uppföljning av nära vård

Uppsala län

Uppföljningsmodell för ett sammanhållet vård- och omsorgssystem för äldre personer som har en komplex sjukdomsbild

Jönköpings län

Uppföljningsmodell för ett sammanhållet vård- och omsorgssystem med primärvården som nav

Södra Lapplands länsdel i Västerbotten

Uppföljningsmodell för att systematiskt leda en utveckling mot en resurseffektiv och samverkande glesbygdsvård

Metodstöd för att etablera lärande uppföljning

Del 1

Förbereda för gemensam uppföljning och utveckling

- Definiera system, målgrupper och aktörer
- Säkerställa gemensam utvecklingskraft
- Beskriva nära vårdtjänster, arbetssätt och resurser

Del 2

Utveckla modell för gemensam uppföljning och utveckling

- Anpassa uppföljningsfrågor
- Tydliggöra önskade resultat, mått, indikatorer och källor
- Designa datainsamling
- Fånga patienters, brukares och medarbetares perspektiv

Del 3

Etablera arbetssätt för gemensam uppföljning och utveckling

- Planera och genomföra datainsamling och lärmöten på olika nivåer
- Visualisera resultat som stöd för gemensam analys
- Skapa analys, gemensamt lärande och utveckling av arbetssätt

Ramverk för lärande uppföljning av
nära vård



Vad kan vinnas med att använda ramverket?



Ett troligt antagande om potentialer av att få bort mellanrummen i hälso- och sjukvårdssystemen.....

Det finns en möjlighet att utföra väsentligt bättre hälso- och sjukvård och omsorg till en för huvudmännen gemensam målgrupp av sjuka och komplexa patienter.....

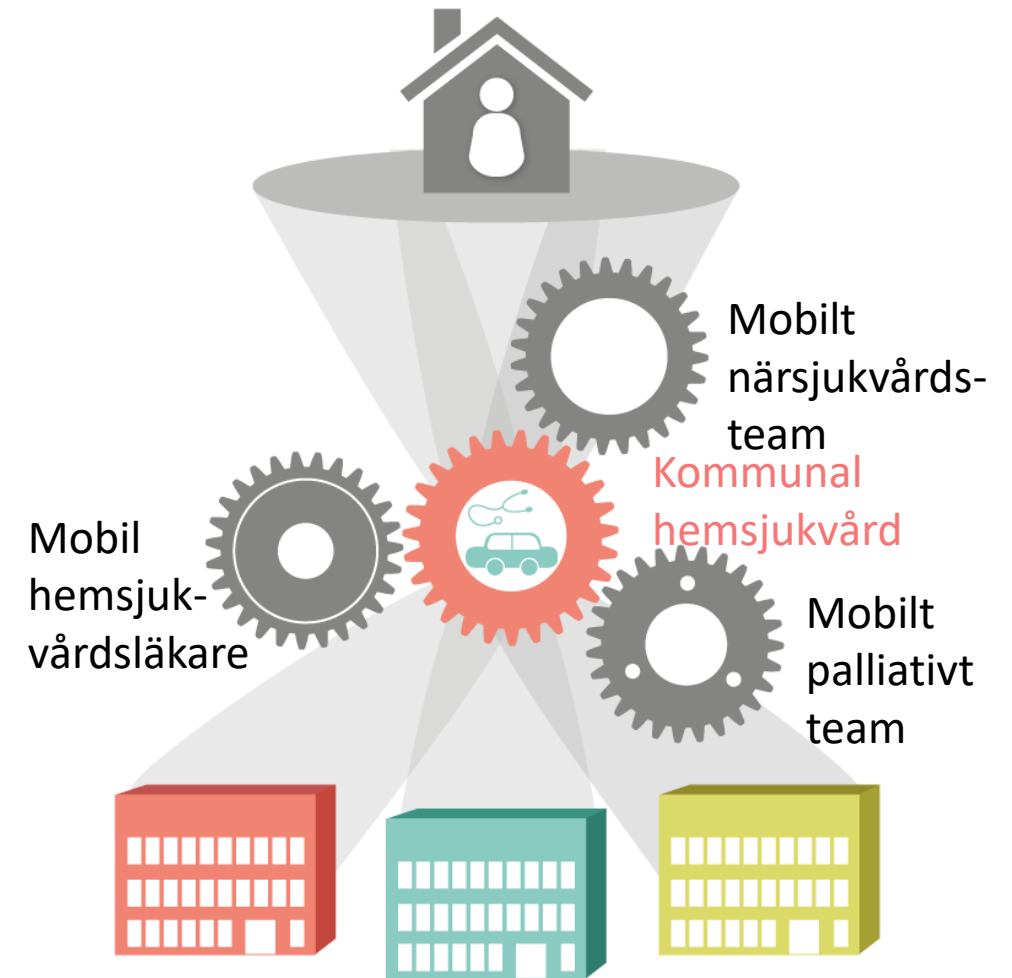
..... till uppemot cirka 10-15% av dagens kostnader för omhändertagandet av denna målgrupp.....

....samtidigt som kvaliteten i omhändertagandet ökar markant!

Exemplet: Samverkanssystemet Mobil närvård i Västra Götaland



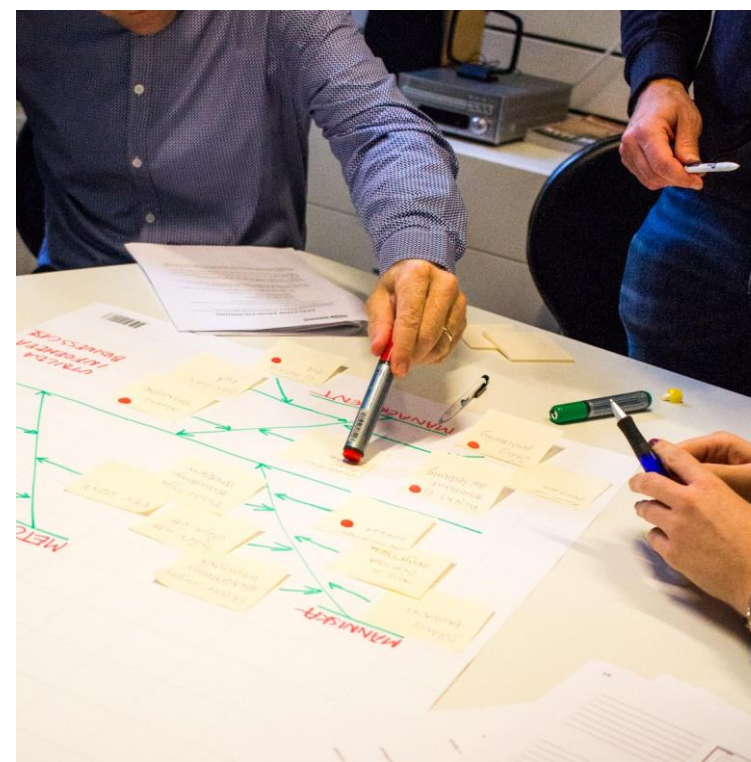
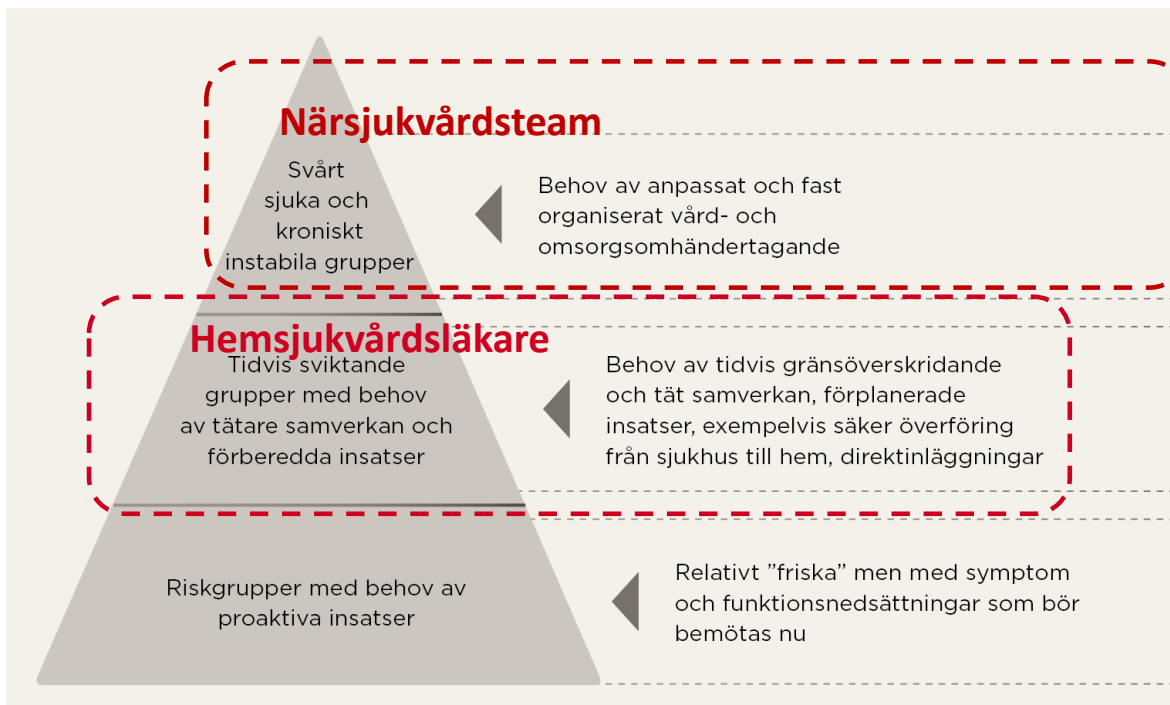
- **Närsjukvårdsteam** – läkare och sjuksköterska från sjukhus i samverkan med kommunal hemsjukvård för patienter som är medicinskt instabila
- **Mobila hemsjukvårdsläkare** = läkare från vårdcentral och sjuksköterska från kommunal hemsjukvård som bildar team tillsammans med patienter som har komplexa vårdbehov
- Samverkan mellan ovanstående team och med **palliativa team**



Lärsystemet: I de fem samverkansområdena bedrevs löpande uppföljningsworkshops baserat på systematisk uppföljning

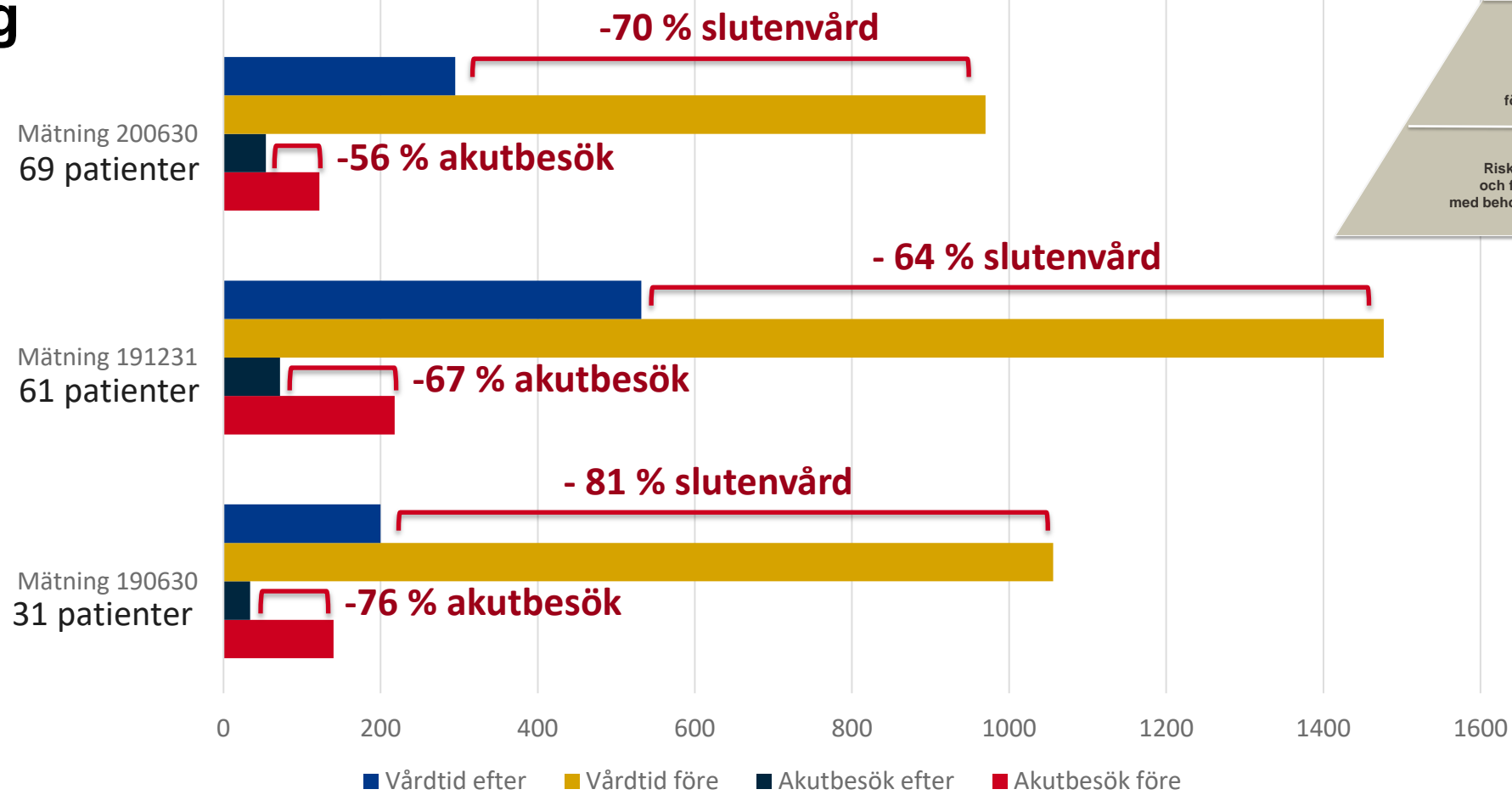
EXEMPLIFIERING

Mobil närvård Västra
Götaland, 2016-2019



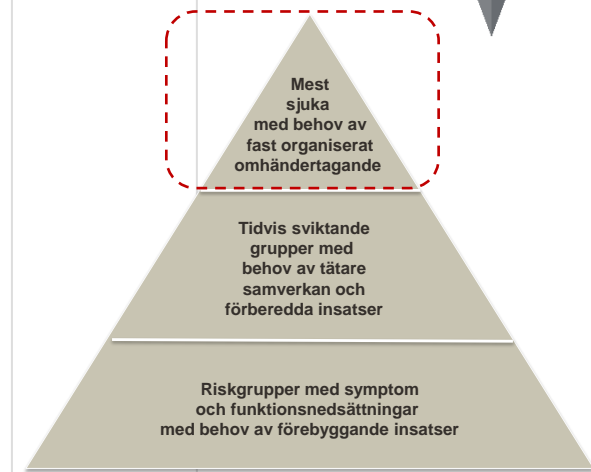
Källa: Löpande följeutvärdering inom den regionövergripande satsningen Mobil Närvård Västra Götaland 2016-2019 (tre delrapporter med löpande vårdkonsumtionsmätningar)

Patienter i målgruppen för närsjukvårdsteam i Södra Älvsborg, antal dagar i slutenvård och antal akutbesök 6 månader före inskrivning respektive efter inskrivning



EXEMPLIFIERING

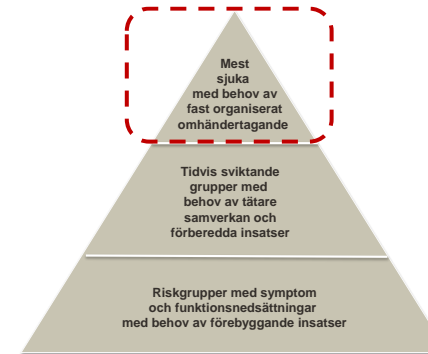
Mobil närvård Västra Götaland, 2016-2019



Samverkanssystemet kring mest komplext sjuka i Södra Älvsborg - resurseffektivitet för huvudmännen

Kommunal resurseffektivitet

- **Bättre utnyttjande av sjuksköterskornas arbetstid** (20-50% arbetstid med "strulfaktorer" försvinner)
Mer tid för vård och proaktiva inslag, ingen ökad vårdtyngd i hemsjukvården över tid
- **Effektivare vård- och omsorgsplanering** i andra delar av kommunernas verksamheter; bland annat planering av insatser inom rehabilitering, biståndsbedömning, anhöriginformation m.m
- **Mindre behov av återkommande omplaneringar och växelvårdsinsatser** genom att patienten kontinuerligt omhändertas i hemmet med väsentligt mindre behov av förflyttningar



EXEMPLIFIERING

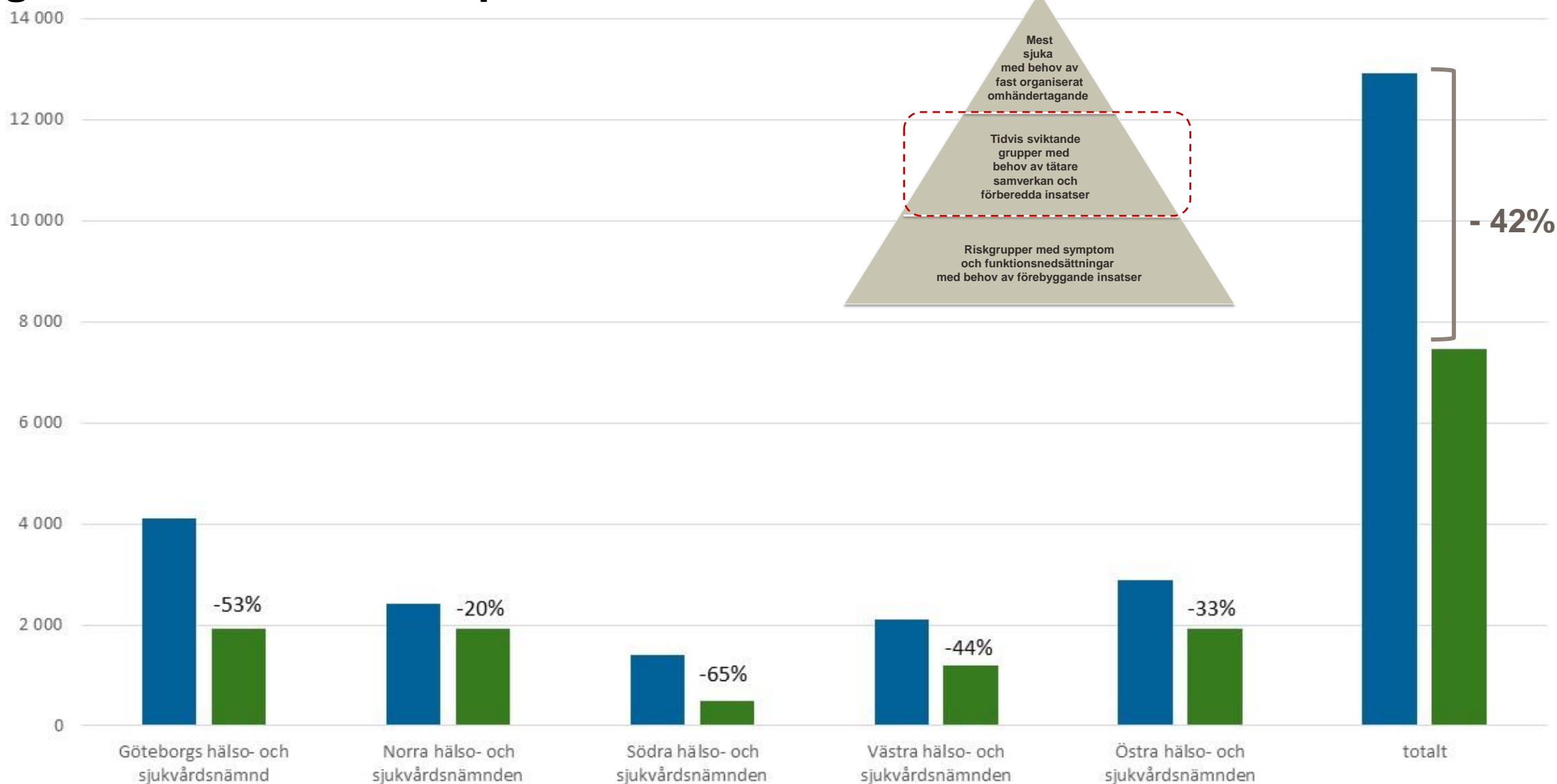
Mobil närvård Västra Götaland, 2016-2019



Regional resurseffektivitet

- **Minskad vårdkonsumtion** (akutmottagningsbesök och slutenvårdsdygn) för cirka 90 patienter i målgruppen kroniskt sviktande
Reducering 16-24 mkr årligen
- **Årlig resursvinst: Nettoeffekt minskade totala kostnader efter driftskostnader** för tre närsjukvårdsteam
Reducering 8-16 mkr årligen
- **Vårdcentralernas arbete underlättas** med att fokusera på hembesök för gruppen periodvis sviktande, samt för att fokusera på hög tillgänglighet i mottagnings-verksamheten

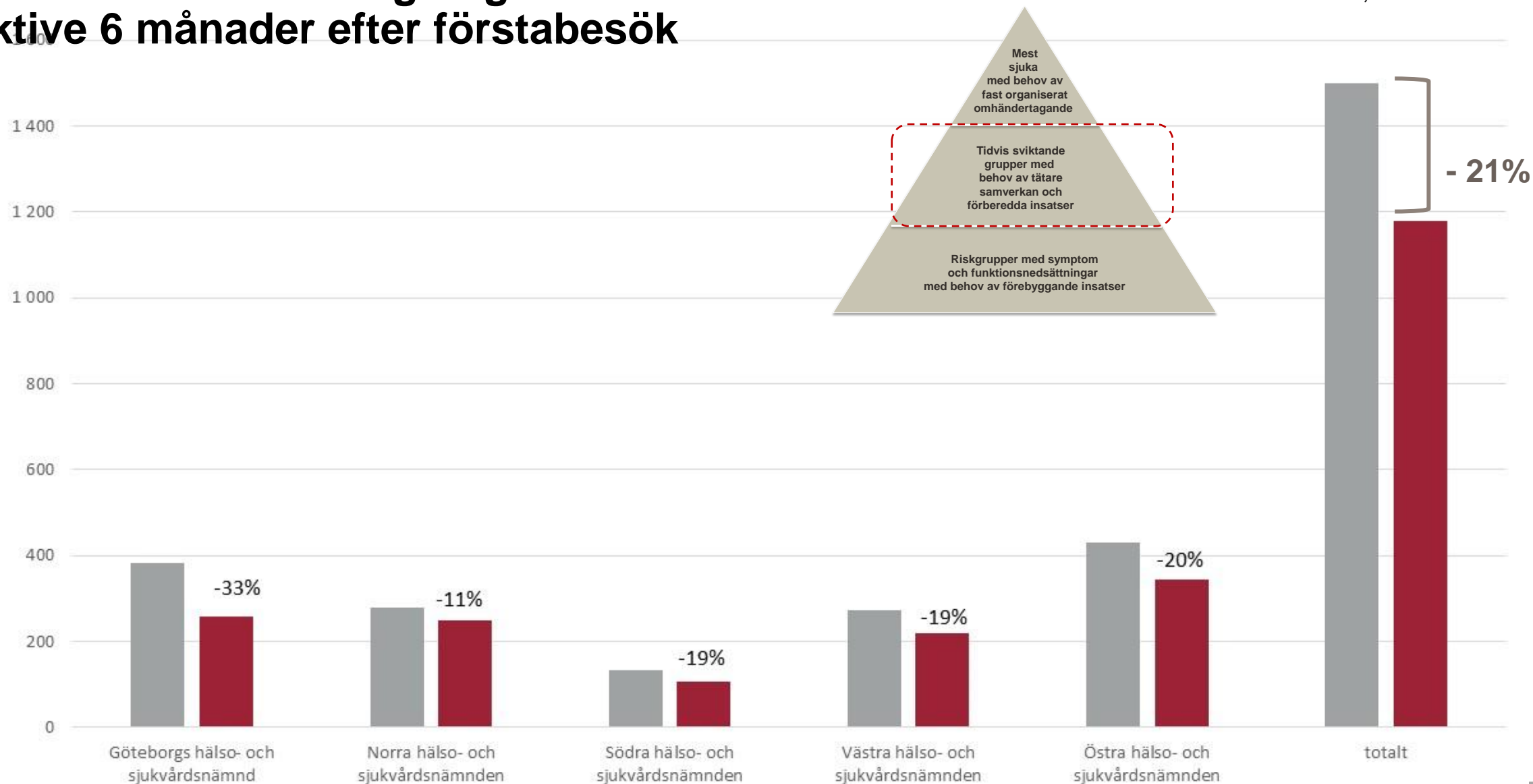
Patienter i målgruppen för hemsjukvårdsläkare Västra Götaland antal vård dagar 6 månader före respektive 6 månader efter förstabetesök



Patienter i målgruppen för hemsjukvårdsläkare Västra Götaland antal akutmottagningsbesök 6 månader före respektive 6 månader efter förstabetesök

EXEMPLIFIERING

Mobil närvård Västra Götaland, 2016-2019



Resultat patientperspektivet

EXEMPLIFIERING

Mobil närvård Västra
Götaland, 2016-2019



PATIENTENS PERSPEKTIV - Närsjukvårdsteamet

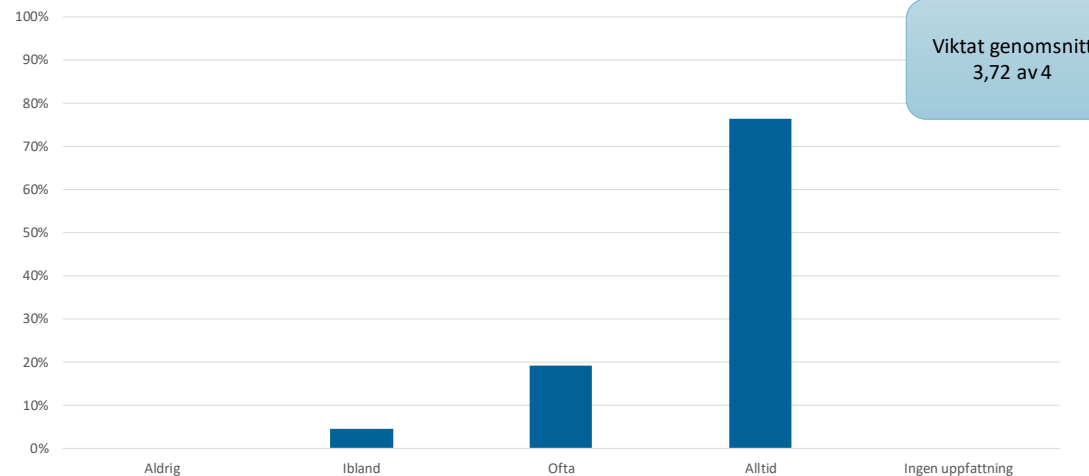


”Meddelar alltid provsvar samma dag, tacksamt. Försöker finna bot och lindring på alla sätt och konfererar med kollegor. Samma läkare och sköterska hela tiden, toppen! Värdefulla hembesök, slippa långa väntetider. God kontakt med närsjukvårdsteamet + hemsjukvårdssköterska. Poäng: 10 av 10!!!”

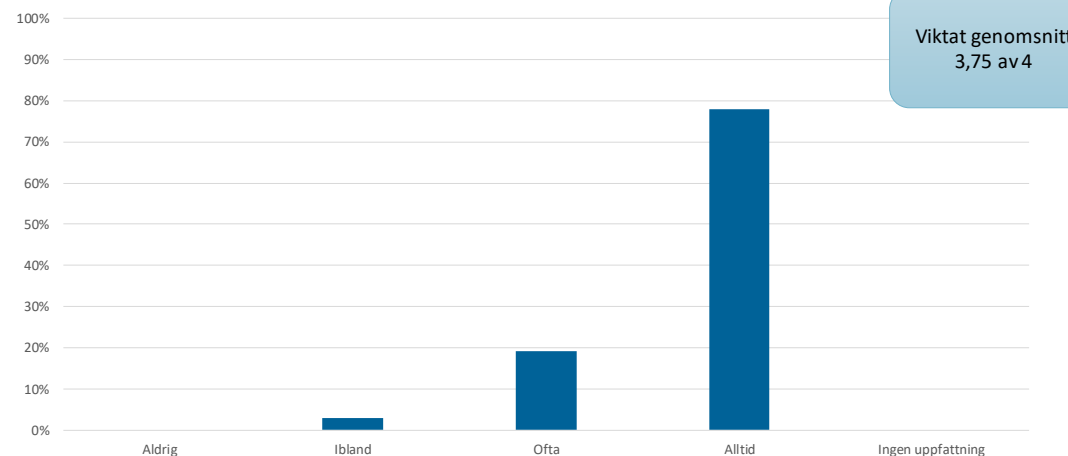
Källa: Enkätundersökning 68 patienter, 2-veckorsperiod hösten 2018



Upplever du att du får den vård i hemmet som du behöver?



Upplever du att läkare och sjuksköterskor samarbetar bra om din vård?



Resultat medarbetarperspektivet

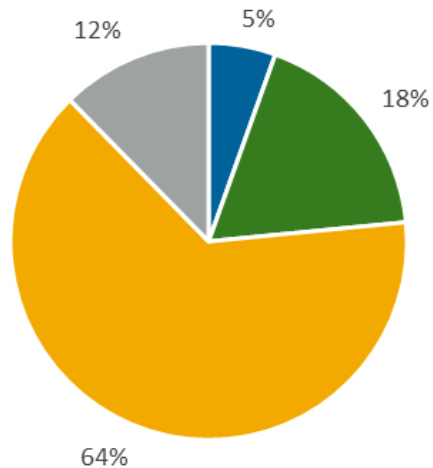
EXEMPLIFIERING

Mobil närvård Västra
Götaland, 2016-2019

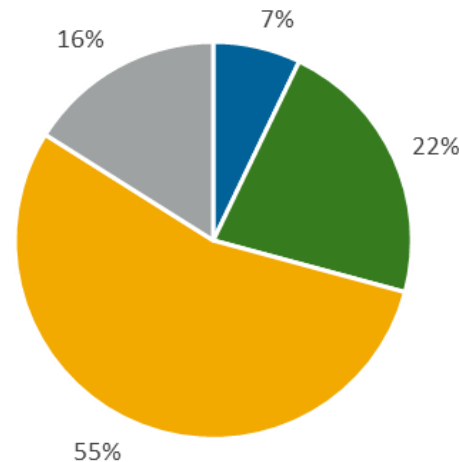


Medarbetarperspektivet – goda omdömen från samtliga involverade

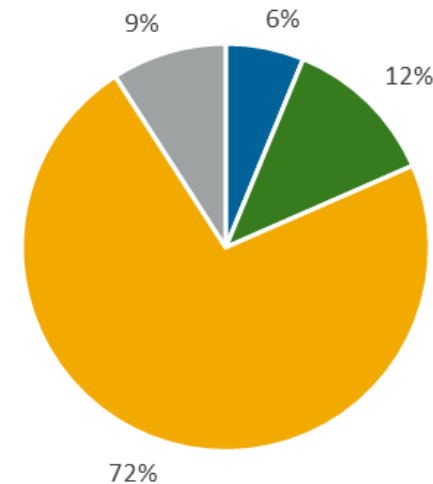
Jag bedömer att patienterna behöver sjukhusvård mer sällan när de får vård av hemsjukvårdsteam/närsjukvårdsteam



Min arbetstillfredsställelse har ökat genom att arbeta i hemsjukvårdsteam/närsjukvårdsteam



Jag upplever att vården bedrivs mer effektivt tack vare hemsjukvårdsteam/närsjukvårdsteam



- Stämmer inte alls/stämmer ganska dåligt
- Neutral
- Stämmer ganska bra/stämmer helt
- Ingen uppfattning