

Beställarenheten  
Lena Weinstock Svedh  
Tfn: 063-14 24 74  
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

2018-04-13

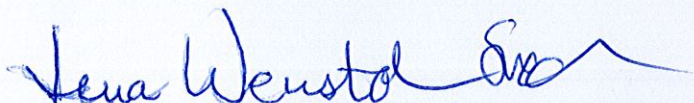
Dnr RS/2771/2017

Sveriges Kommuner och Landsting

## Handlingsplan för att få ta del av Patientmiljarden 2018 (ärendenummer 17/05976)

Bifogar Region Jämtland Härjedalens handlingsplan för att få ta del av Patientmiljarden  
2018.

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN



Lena Weinstock Svedh  
Beställarchef hälso-och sjukvårdspolitiska avdelningen

# Handlingsplan Patientmiljarden 2018

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1	INLEDNING .....	3
1.1	Bakgrund.....	3
2	FÖRSTÄRKT VÅRDGARANTI I PRIMÄRVÅRDEN .....	4
2.1	Nulägesbeskrivning.....	4
2.2	Planering av insatser .....	4
2.2.1	<i>Möjligheter/förutsättningar</i> .....	5
2.2.2	<i>Hinder</i> .....	5
3	PATIENTKONTRAKT .....	6
3.1	Nulägesbeskrivning.....	6
3.2	Planering av insatser .....	6
3.2.1	<i>Möjligheter/förutsättningar</i> .....	7
3.2.2	<i>Hinder</i> .....	7

# 1 Inledning

---

De kommande åren handlar det gemensamma utvecklingsarbetet inom hälso- och sjukvården främst om omställning mot en nära vård, vilket inkluderar att åstadkomma en ökad tillgänglighet och bättre samordning, förbättrad kompetensförsörjning, ökad digitalisering samt ökat fokus på att verksamheten ska styras utifrån kunskap och beprövad erfarenhet. Därför har staten valt att teckna ett antal överenskommelser med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) som fokuserar på att förbättra kvaliteten, tillgängligheten samt stärka bemanningen, främst inom primärvården, förlossningsvården, cancervården och psykiatrin.

Socialdepartementet har i överenskommelsen med SKL beslutat att för 2018 avsätta en miljard kronor till insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården, den så kallade Patientmiljarden

Medlen fördelas i relation till befolkningsandel baserat på underlaget den 1 november 2017. Region Jämtland Härjedalen erhåller därmed 12,6 mkr.

Överenskommelsen omfattar vård som är offentligt finansierad oavsett vem som utför vården.

## 1.1 Bakgrund

För arbetet med omställningen till god och nära vård tillsatte regeringen mars 2017 en särskild utredare som utifrån förslagen i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) ska stödja berörda aktörer i arbetet med att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård med fokus på primärvården.

I delbetänkandet God och nära vård (SOU 2017:53) föreslår utredningen att landstingen ska vara skyldiga att erbjuda att den enskilde får tillgång till en medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvården inom tre dagar. Utredningen föreslår också nya styrande principer för hälso- och sjukvården samt att det behövs en gemensam målbild för förflyttningen från det sjukhustunga till en ny första linjens hälso- och sjukvård med primärvården som bas och som tydligt utgår från en god och nära vård.

Insatserna inom ramen för överenskommelsen avser att bidra till ökad tillgänglighet i primärvården och ökad samordning, delaktighet och trygghet för patienterna. I patientmiljarden ingår att stödja en förstärkt vårdgaranti i primärvården i enlighet med utredningens förslag samt att stimulera landstingen att införa så kallade patientkontrakt eller patientöverenskommelser för patienter med komplexa och omfattande vårdbehov. Med patientkontrakt avses en sammanhållen vårdplan med patientens samtliga vårdkontakter.

## 2 Förstärkt vårdgaranti i primärvården

Medlen kan användas till nya och utvecklade arbetssätt, säkra kompetensförsörjningen med åtgärder för att attrahera och behålla personal, digitala kontaktvägar för patienterna, förändrad väntetidsuppföljning, ändrade öppettider och liknande åtgärder som ger patienten en snabbare vård än med dagens vårdgaranti.

För att få ta del av medlen ska landstingen

- Förbereda införandet av den förstärkta vårdgarantin inom primärvården som utredningen, God och nära vård, föreslår ska börja gälla 2019.
  - Landstingen ska rapportera vilka insatser som genomförs under 2018 för att förbereda förändrade arbetssätt i enlighet med den förstärkta vårdgarantin
  - Landstingen ska börja rapporteringen av måluppfyllelse för den förstärkta vårdgarantin till den nationella väntetidsdatabasen senast den 1 januari 2019

### 2.1 Nulägesbeskrivning

I nuvarande uppdrag för hälsoval Region Jämtland Härjedalen är kraven på tillgänglighet att ha öppet för besök och rådgivning minst 45 timmar per vecka och att vara tillgänglig per telefon minst 30 timmar per vecka. Utöver detta erbjuds e-tjänster i form av receptförnyelse, förnya hjälpmedel, "kontakta mig" samt förslag till förbättring. Kraven i gällande vårdgaranti ska uppfyllas.

För att klara telefontillgängligheten har framförallt distriktssköterskorna ägnat stor del av dagen till att svara i telefon. Under 2017 har andra arbetssätt införts som gör att tillgängligheten och arbetsmiljön förbättrats. Exempel på det är öppna mottagningar, lättakut samt distansteknik. Även arbeten med utveckling av e-hälsotjänster, virtuella hälsorum och KBT på nätet har påbörjats. Parallellt med detta pågår översyn av RAK, Rätt Använd Kompetens.

Samtliga yrkeskategorier har egna kontaktvägar till sina mottagningar.

I samverkan med öppna specialistvården genomförs flera insatser med hjälp av primärvården för att patienter med långa avstånd till sjukhuset ska slippa resor.

Mätning sker av telefonframkomligheten till tidbokning och rådgivning samt läkartillgänglighet inom sju dagar. Även nyttjandet av e-tjänster följs upp. Kontinuitet till läkare och distriktssköterska mäts.

### 2.2 Planering av insatser

AKTIVITET	MÅL	UPPFÖLJNING
Anställa projektledare för implementering av nya arbetssätt och uppföljningsmodell inför leverans av uppgifter till SiGN-e	Modellen ska var införd den 1 januari 2019 så att rapportering av måluppfyllelse för den förstärkta vårdgarantin kan levereras	Enligt SKL:s riktlinjer för införandet
Resurs inom IT för att säkerställa leverans till SiGN-e	Se ovan	Enligt ovan
Etablera struktur för analys och återkoppling av resultat till verksamheterna	Införa en organisation som stödjer detta arbete	Följs upp av regionledningen hösten 2018
Utbildningsinsatser ex i RETTS	Få till standardiserade arbetssätt i primärvården	Utvärderas vid bokslut
Införa fler lättakuter/öppna mottagningar till olika yrkesgrupper	Rätt använd kompetens	Utvärderas vid bokslut

Utökade öppettider i primärvården på helger och kvällar	Bättre tillgänglighet för medborgarna	Följs upp av hälsovalskansliet vid bokslut
Utföra fler hembesök	Antalet hembesök i regionen ska öka jämfört med 2017	Mäts vid bokslut
Flera digitala kontaktvägar för patienterna	Se ovan	Se ovan
Förbereda för Nära vård i samverkan med berörda aktörer	Påbörjat aktiviteter	Följs upp vid bokslut
Genomföra arbetet tillsammans med professions- och patientföreträdare i samråd med patientnära verksamheter	Hög delaktighet	Följs upp vid möten med olika konstellationer

### 2.2.1 Möjligheter/förutsättningar

Insatsområdena stämmer väl överens med de strategiska mål och inriktningar som återfinns i Region Jämtland Härjedalens regionplan 2018-2020.

Det finns goda förutsättningar att samverka då vi är en liten region med endast ett sjukhus och korta beslutsvägar.

Med dessa medel finns möjlighet att med en stimulanspeng ändra arbetssätt som leder till fler hembesök och samverkan i den nära vården.

Möjlighet att få till strukturerade arbetssätt som leder till likvärdig vård.

### 2.2.2 Hinder

Flera statliga satsningar pågår som berör främst primärvården gör att det kan vara svårt att i en liten region få personalresurserna att räcka till.

Tidsaspekten är ett annat hinder eftersom besked om beviljande av medel kommer i maj kan i praktiken flera av arbetena påbörjas först efter semesterperioden.

## 3 Patientkontrakt

Patientkontrakten ska fungera som en slags paraplyöverenskommelse för patientens samtliga vårdinsatser och vårdplaner t ex min vårdplan inom cancervården, rehabiliteringsplan eller sammanhållen vårdplan (SIP). Detta gör att alla inblandade får en överblick över inplanerade insatser vilket underlättar möjligheten att samordna olika insatser och bidrar till ett helhetsperspektiv på patientens vård och behandling. Något som är särskilt angeläget för patienter med omfattande och kontinuerliga vårdbehov. Kontrakten ska ses ett led i att skapa en mer patientcentrerad vård som utgår från patientens behov och delaktighet. För att få genomförandekraft i arbetet är, enligt slutrapporten "Patientkontrakt", värdegrundsarbete byggt på patientens behov en framgångsfaktor.

En viktig förutsättning är att patientkontrakten kan tillgängliggöras som en nationell e-tjänst på 1177.

För att få ta del av medlen ska landstingen

- Förbereda infrastruktur som krävs för att på sikt införa patientkontrakt
  - Landstingen ska se till att det finns dokumenterade rutiner för etablering av fast vårdkontakt som ska vara införda i verksamheten
  - En tid i handen  
Från erbjuden tid, via kallelse, till en med patienten överenskommen tid. Landstingen ska skapa förutsättningar för att patienten själv ska kunna välja tid till besök/behandling som passar patienten och verksamheten. Landstingen ska också skapa förutsättningar för breddinförande av webbtidbokning via 1177.

### 3.1 Nulägesbeskrivning

Inom Region Jämtland Härjedalen vilar värdegrundsarbetet på ledorden respekt, förtroende och helhetssyn. Grunden i det hus som är byggt för värdegrunden är att ha koll på läget, sätta patienten först, ta bort slöseri och arbeta med ständiga förbättringar genom samarbete och delaktighet.

Nuvarande förutsättningar i det fortsatta arbetet med patientkontrakt är:

- Gemensamt journalsystem inom Region Jämtland Härjedalen
- Region Jämtland Härjedalen har tillsammans med länets kommuner ett vårdplaneringsystem som innehåller sammanhållen vårdplan (SIP)
- Möjlighet för patienter att läsa sin journal via 1177.se
- Samverkan med lokala sjukvårdsrådgivningen 1177, som har vissa tider där de kan boka besök direkt i hälsocentralernas tidböcker
- Mobila närsjukvårdsteam
- Påbörjat arbete mellan öppen specialistvård, ambulanssjukvård och primärvård avseende nära vård
- Identifiering och hantering av patienter med komplicerade vårdbehov

### 3.2 Planering av insatser

AKTIVITET	MÅL	UPPFÖLJNING
Anställa projektledare med uppdrag att tillsammans med berörda aktörer och patienter införa rutiner och etablering av fast vårdkontakt och patientkontrakt	Rutiner för fast vårdkontakt ska vara införda och kända av verksamheten 2019	Följs upp vid årsbokslut 2018
Skapa förutsättningar för att patienten själv ska kunna välja tid till besök/behandling	Infört 2019	Följs upp i samband med redovisning till SKL av tilldelade medel

Skapa förutsättningar för breddinförande av webbtidbokning via 1177	Från 2019 ska webbtidbokning för främst kroniskt sjuka patienter vara infört	Följs upp vid möte med ledningsgruppen hösten 2018 samt vid bokslut
Utveckla tekniken som stödjer arbetet med patientkontrakt	Infrastruktur klar våren 2019	Följs upp i samband med redovisning till SKL av tilldelade medel

### 3.2.1 Möjligheter/förutsättningar

Ekonomiska möjligheter till att anlita externa konsulter för att lösa tekniska insatser.

Gemensamt vårdplaneringssystem inom regionen och länets kommuner.

Hög användning av e-tjänster bland länets invånare.

### 3.2.2 Hinder

Flera statliga satsningar pågår som berör teknik gör att det kan vara svårt att i en liten region få personalresurserna att räckta till.

Tidsaspekten eftersom besked om beviljande av medel kommer i maj kan i praktiken flera av arbetena påbörjas först efter semesterperioden.

Tillit inom verksamheten till att låta patienter själva boka tid via webben.