

Hälsa- och sjukvårdsforum 27 april 2023

Kristin Törnqvist
Samordnare Nära vård
Område Samverkan



Linnea Grankvist
Samordnare målbild & färdplan
Nya Perspektiv

Värmlands kommuner | Region Värmland

regionvarmland.se/naravard

”Att vara sjuk, gammal och sängliggande i hemmet kräver tålamod...”



NÄRA VÅRD



KOMMUNAL OMSORG
OCH SOCIALTJÄNST



SJUKHUSVÅRD OCH
SPECIALISERAD VÅRD



ASIH



PRIMÄRVÅRD
KOMMUN OCH REGION



SKOLAN

FK
AF
STATLIGA
MYNDIGHETER



FÖRETAGS
HÄLSOVÅRD



ELEVHÄLSA

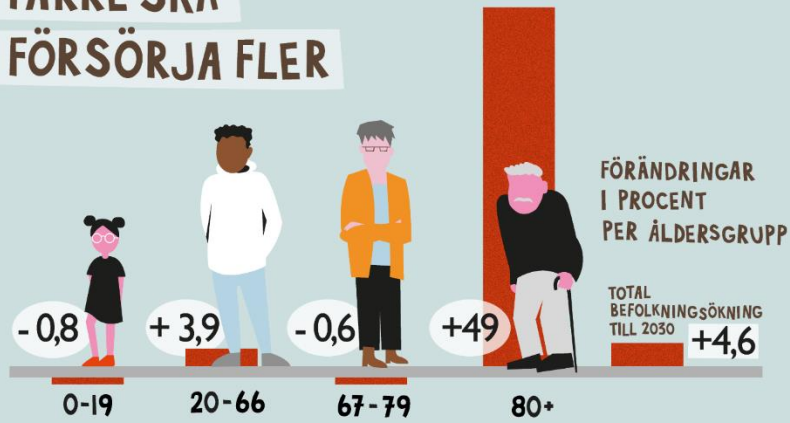


UNGDOMS-
MOTTAGNING



CIVIL
SAMHÄLLET

FÄRRE SKA FÖRSÖRJA FLER



VARFÖR STÄLLER VI OM TILL NÄRA VÅRD?

FÖRÄNDRADE BEHOV



DIGITALISERING FÖRÄNDRAR BETEENDEN

JÄMLIK HÄLSA

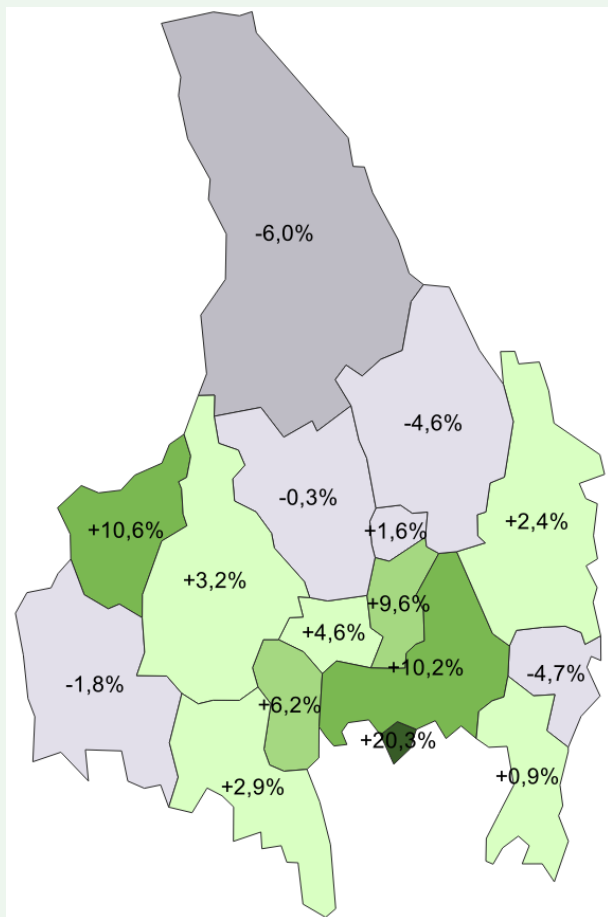


Utmaningar i länet

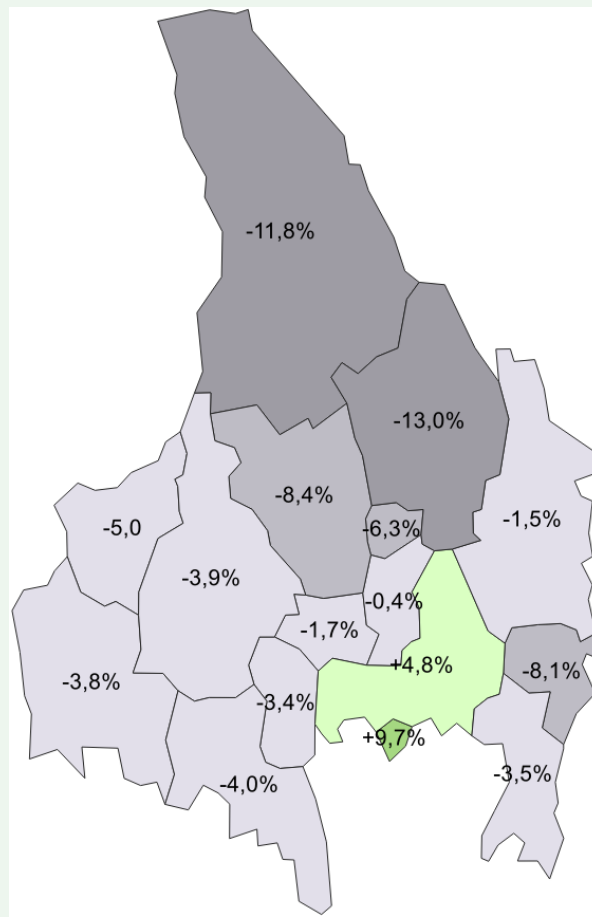


Personer i arbetsför ålder väntas inte öka i samma utsträckning som åldersgrupperna yngre resp. äldre

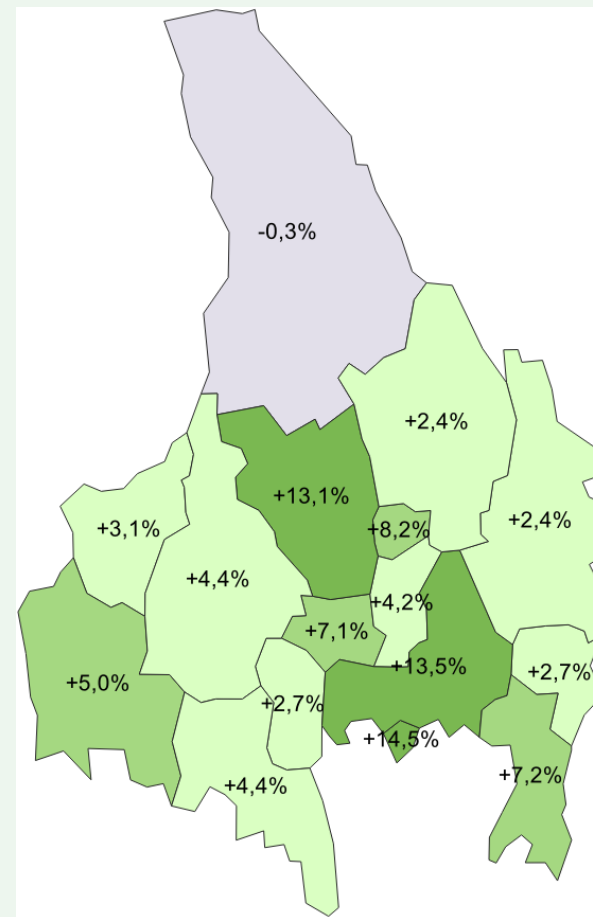
Yngre (0-19 år)



Arbetsför ålder (20-64 år)



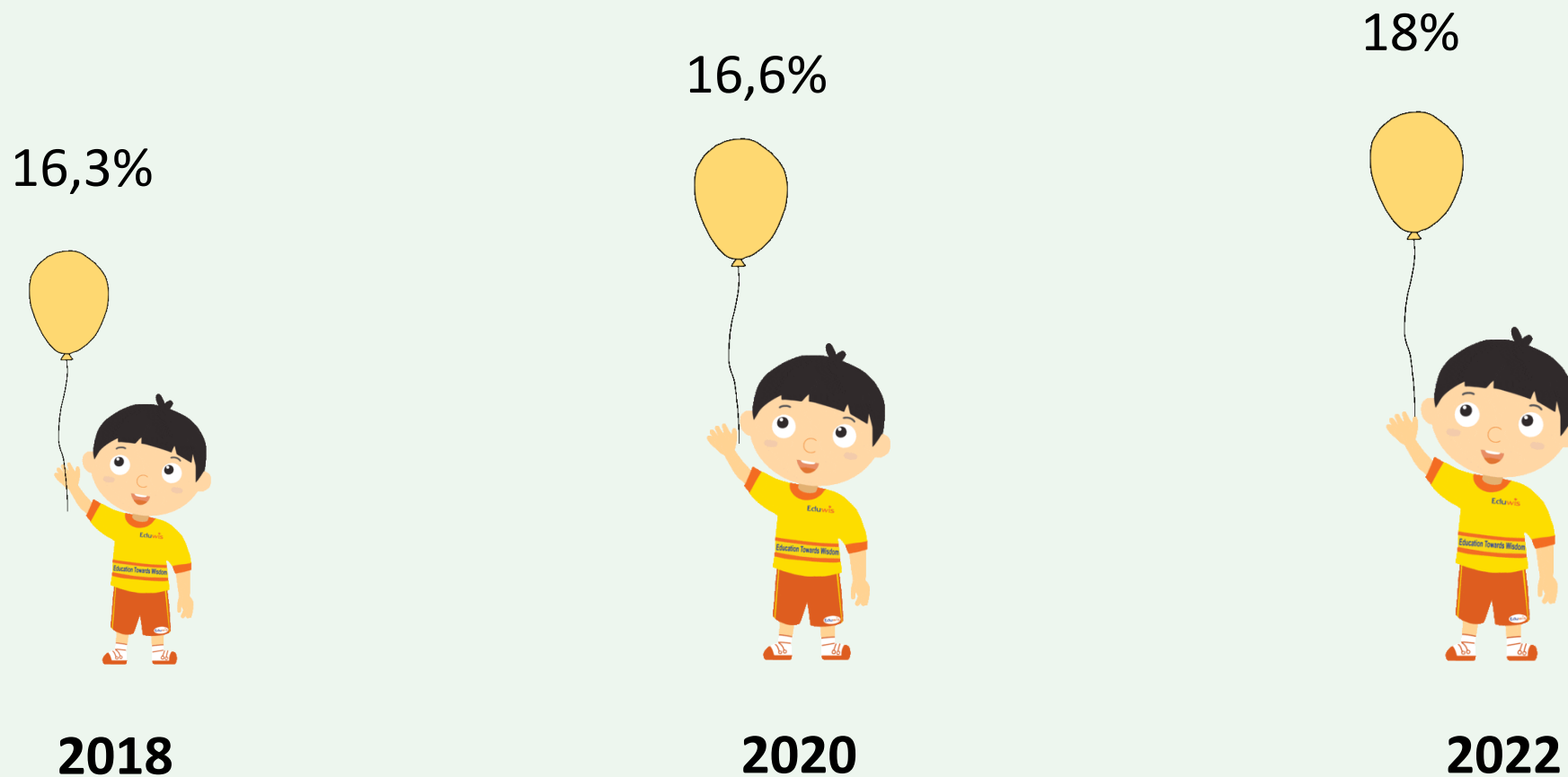
Äldre (≥ 65 år)



Befolkningsförändring från år 2020 till 2030

- 15,0 till -10,1 %
- 10,0 till -5,1 %
- 5,0 till -0,1 %
- + 0,0 till 4,9 %
- + 5,0 till 9,9 %
- + 10,0 till 14,9 %
- + 15,0 till 19,9 %
- + 20,0 till 24,9 %

Andelen 4-åringar med övervikt och fetma i Värmland ökar

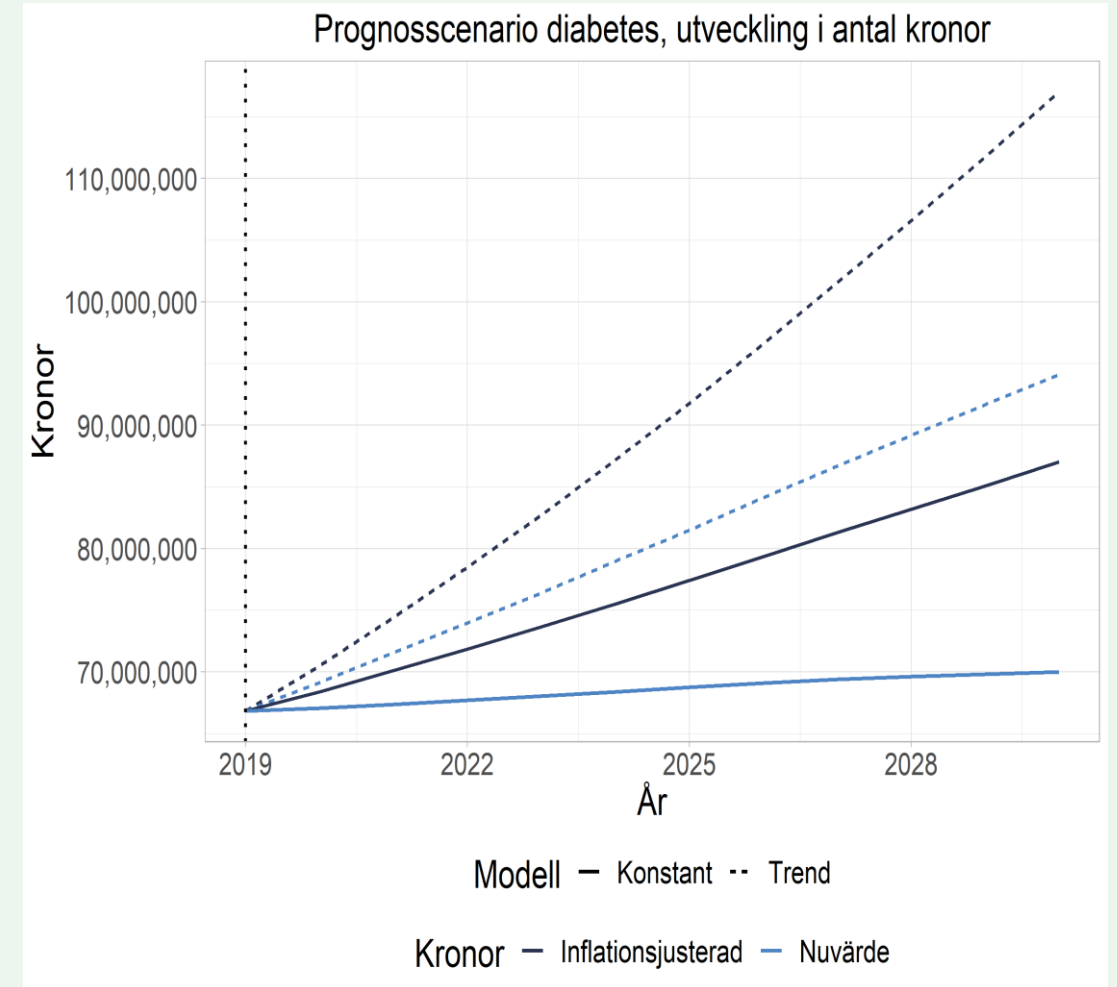


2022: spridning i länet mellan 8% - 25%

Prognosscenario diabetes

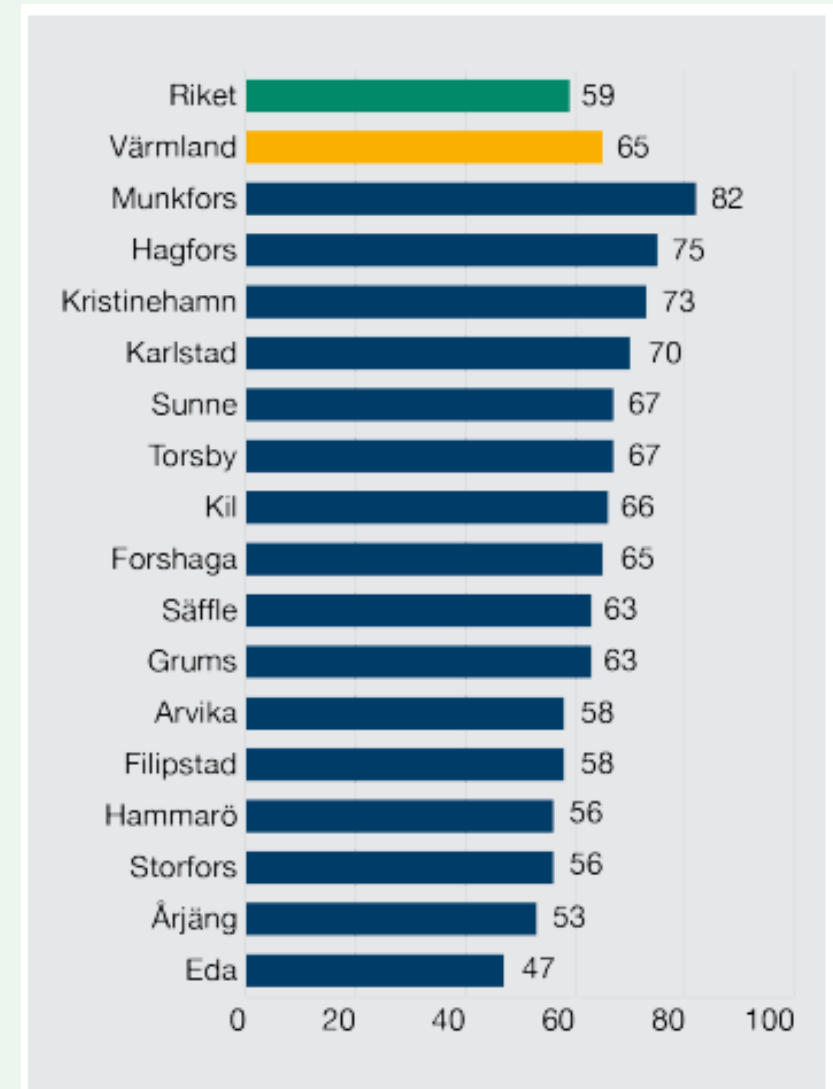
Enligt beräknat trendscenario **kan** under perioden 2019 till 2030:

- Antalet patienter med diabetes öka med nästan 41% eller drygt 7000 patienter
- En kostnadsökning ske på drygt 40-75 procent eller ca 30-50 MKR



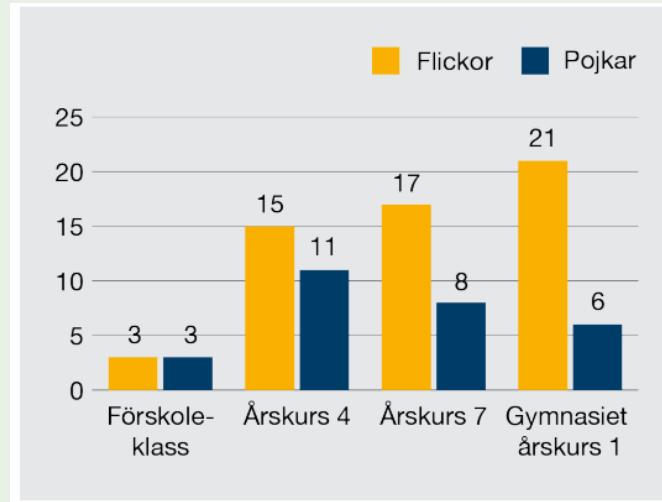
Fallolyckor

- Fallolyckor är ett stort samhällsproblem som kan förebyggas. I Sverige dör cirka 1 000 personer varje år till följd av fallolyckor.
- Stora skillnader mellan kommuner
- Fallpreventiva åtgärder till äldre som bor hemma är kostnadsbesparande för både regioner och kommuner och behöver stärkas.
- Fallolyckor bland äldre kostade 2020 11,3 miljarder i direkta kostnader i Sverige
 - Regionala kostnader = 4,8 miljarder.
 - Kommunala kostnader = 6,5 miljarder

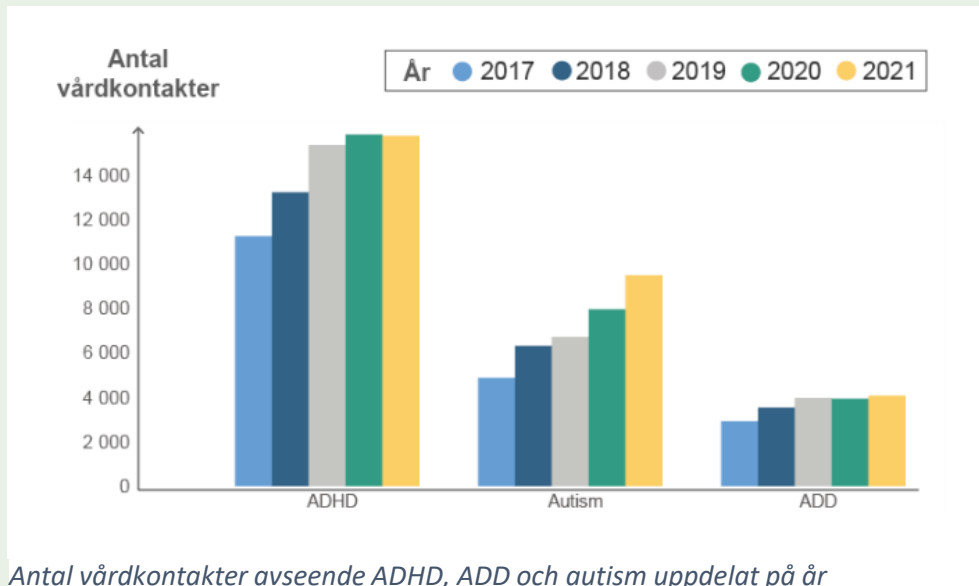


Figur 46. Antal fallolyckor per 1000 personer 80 år och äldre, slutenvård, 3-årsmedelvärde, 2019.

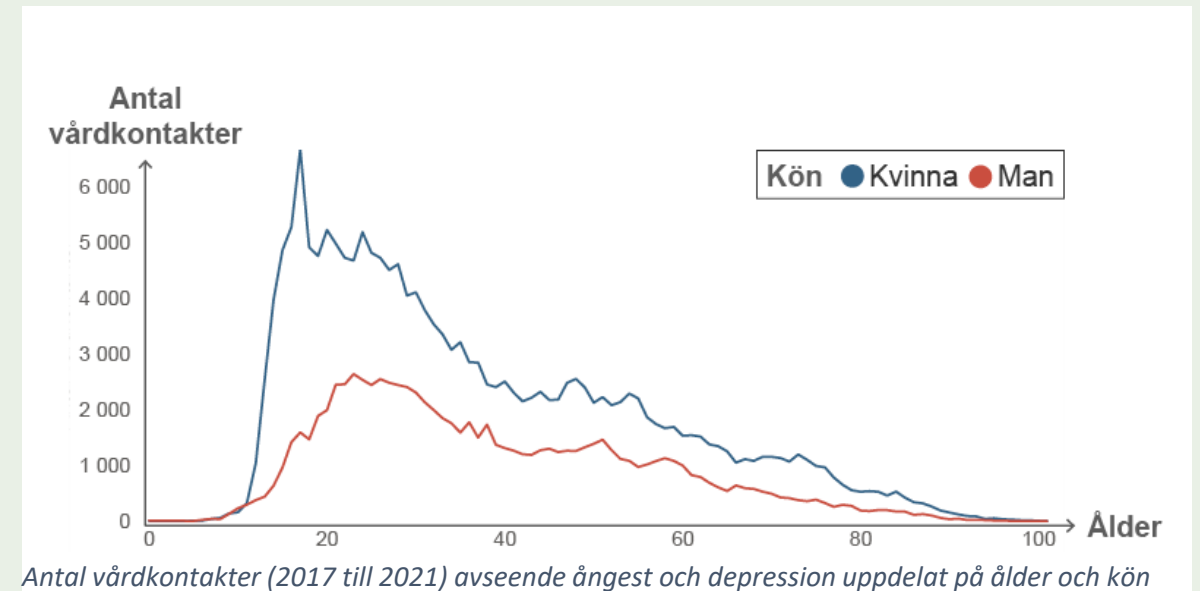
Psykisk ohälsa



Andelen elever som känner sig oroliga varje dag eller ofta i Värmland

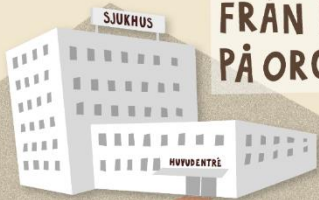


Antal vårdkontakter avseende ADHD, ADD och autism uppdelat på år



Antal vårdkontakter (2017 till 2021) avseende ångest och depression uppdelat på ålder och kön

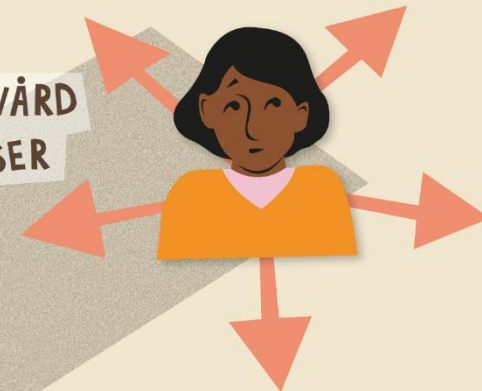
FRÅN FOKUS
PÅ ORGANISATION



- TILL FOKUS PÅ
PERSON OCH RELATION



FRÅN ISOLERADE VÅRD
OCH OMSORGSINSATSER



- TILL SAMORDNING UTIFRÅN
PERSONENS FOKUS



NÄRA VÅRD



- TILL PROAKTIV OCH HÄLSOFRÄMJANDE

FRÅN REAKTIV



FRÅN INVÅNARE
OCH PATIENTER
SOM PASSIVA MOTTAGARE

- TILL AKTIV MEDSKAPARE



Länsgemensamt



- Målbild och färdplan
- Utvecklingsprogram för systemledning
- Processer med nätverket för socialchefer och hälso- och sjukvårdsledning
- Utbildningar (användardrivet utvecklingsarbete)
- Verktyg (dialogguide, filmer, presentationer med mera)
- Sprider kunskap och engagemang om målbild, färdplan och omställningen
- Spridning och utbyte av goda exempel i länet (webbplats, nyhetsbrev och kommunikation, Intryck, inspirationskonferens)
- Följa upp och bevaka omställningen och relaterade parametrar/aktiviteter (arbetsgrupp)

Framtidens Värmland

Tillsammans utvecklar vi god och nära vård, hälsa & omsorg

Från

- Fokus på organisation
- Isolerade vård- och omsorgsinsatser
- Invånare och patienter som passiva mottagare
- Reaktiva insatser

Gemensam färdriktning

Principer som guidar oss i arbetet



Invånarna avgör om det vi gör är värdeskapande. Gemensamma beslut och aktiviteter ska leda i målbildens riktning och vi är gemensamt ansvariga för länets resultat. Vi skapar förutsättningar för hållbara arbetsplatser och tar tillvara på medarbetarnas kompetens. Vi bygger relationer med, och har positiva förväntningar på varandra. Proaktivitet är i fokus för att öka hälsa och friskfaktorer.

Till

- Fokus på person och relation
- Samordning utifrån personens fokus
- Invånare och patienter som är aktiva medskapare
- Proaktivt och hälsofrämjande arbete

God och jämlik hälsa

"Jag är en viktig och delaktig medskapare"

"Jag får rätt hjälp och stöd i rätt tid"

"Vi bemöter varandra med respekt"

"Vård och stöd utgår och samordnas från mina behov och resurser"

"Jag har ett kontinuerligt, personligt och tillitsfullt stöd"



Vi startar alla från olika utgångspunkter



Vi börjar med det enkla



Vi har små utmaningar att tackla



Vi har större hinder att bestiga



Vi når vårt mål: God och jämlik hälsa



Färdplan

En vägledning för hur Värmland tillsammans ska utveckla god och nära vård, hälsa och omsorg.



Förord

Omställningen till god och nära vård, hälsa och omsorg innebär en förändring i hela värfärden. Det är en nödvändig utveckling för att klara utmaningen med en förändrad befolkningsstruktur, där färre personer ska ta hand om fler. För att klara en så stor förändring måste hela länet hjälpas åt och arbeta tillsammans.

Värmlands målbild för omställningen till nära vård visar vägen mot visionen om en god och jämlik hälsa för alla värmlänningar. Den är framtagen i bred samverkan mellan Värmlands kommuner och Region Värmland. Färdplanen vägleder på resan mot visionen och guidar på en övergripande nivå hur Värmland ska utveckla strukturer för att leda, stödja och driva omställningen.

För att målbilden och färdplanen ska bli verklighet krävs engagemang och aktivitet både inom respektive huvudman och i samverkan. Det kräver ett kontinuerligt utvecklingsarbete och tydligt avsatta resurser i alla verksamheter.

Vi i direktörsberedningen har gemensamt godkänt färdplanen och att arbeta i riktning mot målbilden. Med fokus på de vi är till för ställer vi gemensamt om och skapar god och nära vård, hälsa och omsorg i Värmland. Nu fortsätter resan!

Direktörsberedningen

Direktörsberedningen består av länets kommundirektörer, regiondirektören och andra direktörer i Region Värmland och är den övergripande systemledningen för omställningen till nära vård i Värmland.



Gemensamma utvecklingsområden

Länets kommuner och Region Värmland ska arbeta tillsammans för att möta framtidens behov och utveckla en god och nära vård, hälsa och omsorg. Utifrån statliga utredningar, forskning och verksamheter och invånare beskrivs under målbildsarbetet i Värmland, ska vi för att lyckas med omställningen utveckla följande områden för att skapa värde för invånaren:


Proaktivt, hälsofrämjande
och förebyggande arbete


Överbrygga gränser och mellanrum
och samordna våra resurser


Personcentrerat
förhållningssätt


Digitala lösningar
och välfärdsteknik

”Kraften som uppstår när delarna i ditt system eller din organisation förstår målsättningen och själva börjar hitta lösningar och förändringar är så mycket starkare än vad du kan åstadkomma själv.”

Klara Palmberg Broryd

Gemensamma utvecklingsområden



Proaktivt,
hälsofrämjande och
förebyggande arbete



Personcentrerat
förhållningssätt



Överbrygga gränser och
mellanrum och samordna
resurser



Digitala lösningar och
vårldsteknik

På gång i länet

- Vårdcentral Värmland (digital)
- Steg för hållbar hälsa, hälsocoach online
- Utbildningar i SIP (samordnad individuell plan) för medarbetare
- Digital hjärtsviktsmottagning, hem-monitorering och behandling i hemmet
- Digitala patientutbildningar
- Piloter inom digital bildhantering
- Patientforum - rättspsykiatri och psykiatrisk slutenvård har startat patientforum enligt skånemodellen



På gång i länet

- Rättspsykiatri har startat samarbete med Friluftsförbundet för att främja aktivitet och skapa sociala sammanhang
- Arbete med fasta kontakter och kontinuitet
- Dialys i hemmet - patienter kan själva sköta dialys med hjälp av utbildning och stöttning av sjuksköterskor
- Implementering av patientkontrakt
- Digitala fixartjänster och social lots
- Barnanpassad vård
- Hemmonitorering, nattkamera m.m.



Igång i västra Värmland?

➤ Mobil vård

- Mobilt närsjukvårdsteam
- Mobil akutläkare
(utökad samverkan med socialtjänst, polis och bistånd)
- Palliativt team
- Mobilt närsjukvårdsteam/palliativt team
- Mobil hemsjukvårdsläkare

➤ Digitalt receptbedömningsteam

läkare, sjuksköterska och farmaceut). Förskrivningen av dygnsdoser har minskat med 52 000 på aktuell vårdcentral under 2022.

➤ Nära vård västra Värmland

- Barn- och ungdomsresan - *Ungdomscentraler (planeringsfas)*
För barn och ungdomar 7-23 år med psykisk ohälsa och neuropsykiatrisk problematik
Gemensam plats där funktioner från Socialtjänst, skola (elevhälsa), regionens vård (BUP, habilitering) med flera ska arbeta tillsammans
- Äldre resan - *minska förflyttningar*
Arbetsgrupper i gång med målsättningen att minska förflyttningar. I det arbetet är videokonsultation mellan hemtjänst/ hemsjukvård o Vårdcentraler ett exempel.



Igång i östra Värmland?

- Mobil vård
 - Palliativt team
 - Mobilt närvårdsteam (på gång)
 - Mobil hemsjukvårdsläkare (på gång)
- Specialisthemtjänst
- Samverkan vårdcentral och tandvård - tidig upptäckt
- Workshop-planeras i höst för fortsatt arbete i Östra



Igång i norra Värmland?

- Mobil vård
 - Mobilt psykiatriteam
 - Palliativt team
 - Mobilt närsjukvårdsteam
 - Mobil hemsjukvårdsläkare
- Utvecklade samverkansstrukturer
- Utökad roll för samordnande sjuksköterska
- Samverkan folktandvården och en förskola



Igång i ”centrala” Värmland?

- Mobil vård
 - Mobil akutmakare
 - Mobilt resurscentrum
 - Palliativt team
 - Mobilt stroketeam
 - Vård i hemmet för nyfödda och äldre barn med särskilda sjukvårdsinsatser
- Barnanpassad vård (BUM)
- RACT-team

Multidisciplinärt team för personer med samsjuklighetsproblematik som har kontakt med Karlstads kommuns socialtjänst, ASF, Vuxenavdelningen och den psykiatriska öppenvården
- CTI, Centrum för tidiga insatser

Barn 0-6 år med eller med misstanke om autism, enskilt eller i kombination med intellektuell funktionsnedsättning och eller ADHD
- Samverkan Karlstads kommun och Region Värmland
- Stepping on (fallprevention)



*Insatser i en del ger effekt i en annan del eller
i en budget om flera år....*

Mobila närsjukvårdsteam; Arvika, Torsby, Gripen

151 patienter **anslutna** till tre mobila närsjukvårdsteam under perioden 2020-04-01--2020-09-30 i Region Värmland Team: Arvika, Torsby, Gripen

Resursåtgång i vården 90 dagar **före anslutning**

VÅRDNIVÅ	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad	Totalkostnad / Individ	DRG Vikt	Medel DRG Vikt	Antal Operation	Antal IVA
RÅDGIVNING 1177	60	32			19 980	624	0,6	0,010		
AMBULANS	178	86	00:13:11		830 343	9 655	13,4	0,076		
BEDÖMNINGSBIL	10	10	00:17:03		22 400	2 240	0,5	0,047		
LIGGANDE SJUKTRANSPORT	53	30	00:29:33		173 883	5 796	1,7	0,032		
LÄTTVÅRDSAMBULANS	11	8	00:15:05		25 585	3 198	0,4	0,032		
PRIMÄRVÅRD	1 368	150			880 521	5 870	10,7	0,043		
SERVICETRAFIK	215	73			101 459	1 390				
SLUTENVÅRD	203	90		6,79	12 529 548	139 217	171,7	0,872	11	2
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	1 215	132			866 495	6 564	11,8	0,063	5	
	3 313	151			15 450 213	102 319	210,7			

Resursåtgång i vården 90 dagar **efter anslutning**

VÅRDNIVÅ	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad	Totalkostnad / Individ	DRG Vikt	Medel DRG Vikt	Antal Operation	Antal IVA
RÅDGIVNING 1177	18	13			5 994	461	0,2	0,010		
AMBULANS	79	46	00:14:08		324 380	7 052	6,0	0,076		
BEDÖMNINGSBIL	6	3	00:13:22		11 924	3 975	0,3	0,057		
LIGGANDE SJUKTRANSPORT	17	13	00:20:59		68 246	5 250	0,5	0,032		
LÄTTVÅRDSAMBULANS	5	4	00:25:59		15 946	3 987	0,2	0,031		
PRIMÄRVÅRD	829	146			798 647	5 470	8,7	0,047		
SERVICETRAFIK	63	14			25 167	1 798				
SLUTENVÅRD	74	45		6,31	4 278 110	95 069	66,6	0,925	8	2
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	1 010	98			1 645 423	16 790	18,0	0,066	4	
	2 101	151			7 173 837	47 509	100,4			

Mobila närsjukvårdsteam; Arvika, Torsby, Gripen

151 patienter **anslutna** till tre mobila närsjukvårdsteam under perioden 2020-04-01--2020-09-30 i Region Värmland Team: Arvika, Torsby, Gripen

Resursåtgång i vården 90 dagar **före anslutning**

VÅRDNIVÅ	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad
RÅDGIVNING 1177	60	32			19 980
AMBULANS	178	86	00:13:11		830 343
BEDÖMNINGSBIL	10	10	00:17:03		22 400
LIGGANDE SJUKTRANSPORT	53	30	00:29:33		173 883
LÄTTVÅRDSAMBULANS	11	8	00:15:05		25 585
PRIMÄRVÅRD	1 368	150			880 521
SERVICETRAFIK	215	73			101 459
SLUTENVÅRD	203	90		6,79	12 529 548
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	1 215	132			866 495
	3 313	151			15 450 213

129 färre inskrivningar i, och
hemgångar från, slutenvården
(64% lägre)

Resursåtgång i vården 90 dagar **efter anslutning**

VÅRDNIVÅ	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad
RÅDGIVNING 1177	18	13			5 994
AMBULANS	79	46	00:14:08		324 380
BEDÖMNINGSBIL	6	3	00:13:22		11 924
LIGGANDE SJUKTRANSPORT	17	13	00:20:59		68 246
LÄTTVÅRDSAMBULANS	5	4	00:25:59		15 946
PRIMÄRVÅRD	829	146			798 647
SERVICETRAFIK	63	14			25 167
SLUTENVÅRD	74	45		6,31	4 278 110
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	1 010	98			1 645 423
	2 101	151			7 173 837

911 färre vårddygn
(66 % lägre)

Patienter anslutna till mobilt närsjukvårdsteam under perioden 2021-10-01--2022-03-31 för Region Värmland

Avser: VC Gripen, Medicin Arvika, Medicin Torsby

Anslutna patienter som avlidit under perioden 2021-10-02 -- 2022-06-30 ingår ej.

Resursåtgång i vården 90 dagar före anslutning					
UTFÖRANDEENHET_GRUPP	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad
1177	17	11			5 760
AKUTMOTTAGNING	95	48			123 716
AMBULANS	79	39	00:13:41		461 259
AMBULANSBUSS	6	6	00:27:44		21 860
BEDÖMNINGSBIL	20	15	00:21:55		103 685
LÄTTVÅRDSAMBULANS	1	1	00:25:41		4 502
PRIMÄRVÅRD	707	83			204 025
SERVICETRAFIK	160	46			89 096
SLUTENVÅRD	86	42		6,9	6 845 782
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	380	59			354 051
SAMTLIGA	1551	84			8 213 737

48 färre inskrivningar i, och
hemgångar från, slutenvården
(56% lägre)

Resursåtgång i vården 90 dagar efter anslutning					
UTFÖRANDEENHET_GRUPP	Antal kontakter	Antal Individer	Medel Framkörningstid	Medelvårdtid	Totalkostnad
1177	7	7			2 529
AKUTMOTTAGNING	46	25			53 186
AMBULANS	34	20	00:15:03		197 270
AMBULANSBUSS	2	2	00:13:13		5 231
BEDÖMNINGSBIL	1	1	00:31:19		4 817
LIGGANDE SJUKTRANSPORT	11	6	00:43:09		66 872
LÄTTVÅRDSAMBULANS	3	3	00:20:19		20 009
PRIMÄRVÅRD	459	83			594 874
SERVICETRAFIK	87	31			51 174
SLUTENVÅRD	38	22		4,7	2 018 608
ÖPPEN SPECIALICERAD VÅRD	385	53			720 417
SAMTLIGA	1073	84			3 734 986

415 färre vårddygn
(70 % lägre)

Förändring	-478			-2,3	-4 478 751
Förändring %	-31%			-33%	-55%

Frågor?

