

Verksamhetsplan/Aktivitetsplan år 2005 Geografisk Sjukvårdsberedning Nordväst

Beredningens uppdrag

Direktiv

Det uppdrag beredningen fått genom reglementet och HSUs beslut om ramverk för beredningarna utgör grund för verksamhetsplanen. Direktiven består av Landstingsfullmäktiges budgetbeslut (november 2004)

Beställarplan och budget 200

Ramverk för de geografiska sjukvårdsberedningarna och de medicinska programberedningarna (LS 0301 – 0346)

Beredningarnas medverkan i budgetprocessen (LS 0301 – 0346)

Utgångspunkter

Utgångspunkter för beredningens arbete är att det ska leda till att befolkningsperspektivet får bättre genomslag i hälso- och sjukvårdens utveckling. Genom beredningen ska dialog med medborgarna och patienter underlättas. Beredningen ska själv så långt som möjligt utforma sin egen agenda och sina egna arbetsformer. För att klara sitt uppdrag ska beredningen kunna erhålla ett relevant och långsiktigt tjänstemannastöd.

Reglemente för sjukvårdsberedningarna

Sjukvårdsberedningen har i uppdrag att:

- Föra en löpande dialog med befolkningen om hur närsjukvården fungerar och hur den bör utvecklas.
- Kartlägg och analysera befolkningens hälsa och behov av närsjukvård och förse HSU med information om underlag för utskottets arbete med budget och avtal/överenskommelser.
- Initiera utvecklingsinsatser avseende närsjukvård vad avser organisation, arbetsformer, tillgänglighet mm inom ramen för ingångna avtal/överenskommelser.
- Utforma ett fungerande samspel mellan landstingsverksamhet, kommunal verksamhet, försäkringskassa och andra berörda aktörer.
- Tillsammans med kommunerna och berörda intresseorganisationer utarbeta en plan för hur resurserna ska fördelas
- Ta en aktiv roll i det årliga budgetarbetet och föreslå HSU hur resurserna ska fördelas så att de inriktas mot de viktigaste lokala behoven
- Delta i förberedelsearbetet inför tecknande av nya avtal/vårdöverenskommelser.
- Ur ett beställarperspektiv följa upp och utvärdera närsjukvårdens kvalitet, tillgänglighet, produktivitet och ekonomi samt redovisa bedömningar och förslag till HSU.

Ordning för handläggning av ärenden rörande vårdavtal

HSU ska enligt delegationsordningen fatta beslut att teckna vårdavtal av större vikt och principiell betydelse. Om avtalet är av större principiell betydelse skall beslut enligt delegationsbestämmelser fattas av landstingsstyrelsen.

Sjukvårdsberedningarna skall delta i förberedelsearbetet när det gäller avtal rörande närsjukvård. Vidare gäller att beställardirektör/avdelningschef enligt gällande instruktion har rätt att fatta beslut i samtliga fall LS/HSU inte gör det, oavsett belopp. Sådana beslut är verkställighetsbeslut och får inte avse ärenden av större vikt eller principiell betydelse. (Delegationsbestämmelser enligt beslut i landstingsstyrelsen 17 juni 2003, samt HSU beslut rörande handläggning av vårdavtal 2 september 2003).

Beredningens inriktningsmål, prioriteringar och strategier utifrån befolknings-, utvecklings- och resursperspektivet.

Inriktningsmålen bör vara långsiktiga och kompletteras med strategier och effektmål som återkommande prövas i relation till uppsatta inriktningsmål.

Inriktningsmålen är fastlagda av fullmäktige i budget för 2005. Prioriteringar och strategier utifrån befolknings-, utvecklings- och resursperspektivet är de samma som i beredningens budgetunderlag för 2005.

Befolkningen i fokus

Inriktningsmål:

- God hälsa för befolkningen
- Värdig vård
- Vård i god tid
- Vård på lika villkor

Prioriteringar:

Prioriterade grupper är barn och ungdom, äldre, människor med psykisk ohälsa och beroende med fokus på hälsofrämjande åtgärder och folkhälsa.

Strategier:

För att säkerställa en kostnadseffektiv, god vård för de **äldre** föreslås

- Ett utvecklat uppdrag för de geriatriska klinikerna – ökat direktintag och ev områdesansvar.
- Tidigt omhändertagande – utvecklad vårdkedja mellan ambulansverksamheten, jourläkare/hembesöksläkare, sjukvårdsrådgivning och geriatriska kliniker.
- Ökade insatser för förbättrad läkemedelshantering i såväl ordinärt som särskilt boende, samt uppföljning av effekterna av densamma.
- Utveckling av rehabiliteringsvårdkedjan mellan vårdproducenter och kommunerna.
- Inrättande av en äldrevårdscentral i Solna.

För att förbättra vården för **barn och ungdomar** föreslås

- Att strukturförändringar inom mödrahälsovården påbörjas som en konsekvens av Vårdgivarval 2006.
- En utveckling av familjevårdscentralverksamheter i takt med kommunernas planer på öppen förskoleverksamhet.
- Ett utvecklat uppdrag och ett gemensamt ersättningssystem för ungdomsmottagningsverksamheten. Mottagningarna ska bättre kunna utgöra första linjens hälso- och sjukvård för ungdomar kring sex- och samlevnad, psykisk ohälsa, alkohol, droger och andra riskbeteenden samt viktproblematik.
- En utveckling av BUS-arbetet med kommunerna.
- Tidiga, fokuserade och intensiva behandlingsinsatser vidareutvecklas för barn med autism.
- Förstärkning av de förebyggande insatserna för barn o ungdomar i områden med sämre tandhälsa kommer att genomföras i några områden inom Järfälla.

För att förbättra vården för **individer med psykisk ohälsa** föreslås

- En effektivare slutenvårdsstruktur inom vuxenpsykiatri i norra länet vilket innebär en ökning av antalet platser inom baspsykiatri och en eventuell satsning på mellanvårdsform.
- Implementering av ny BUP-struktur – sammanslagning av öppenvårdsverksamheter (Järfälla o Upplands-Bro) och inrättande av ny mellanvårdsform.
- En behovsanpassad utbudsstruktur för kurativ/terapeutisk verksamhet i primärvård (i första hand utökning av kuratorsresurser i Järfälla och Solna), införande av uppdragsbeskrivning och enhetligt ersättningssystem.

En satsning på folkhälsoarbete föreslås genom utvecklat samhällsinriktat programarbete tillsammans med minst en kommun inom beredningens område med fokus på – övervikt, missbruk och psykisk ohälsa.

Vårdens utveckling

Inriktningsmål:

- Kvalificerad närsjukvård
- Kvalitativt god vård
- Vård i god tid
- Lätt tillgänglig vård

Prioriteringar:

Prioriterade grupper är barn och ungdom, äldre, människor med psykisk ohälsa och beroende med fokus på tillgänglighet, bemötande och utbud

Strategier:

Inför 2005 kommer enhetliga uppdragsbeskrivningar och avtal att införas för husläkarverksamhet, MVC/BVC, barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, och familjecentraler samt för läkarinsatser i LSS-boende respektive i särskilt boende. Enhetliga ersättningssystem med ökat inslag av prestations- och kvalitetsersättning kombinerat med volymtak prövas. Prestationsersättning och tak införs även för hembesök av distriktssköterskor. En fortsatt förbättring av tillgängligheten kommer att ske, bl a ska förutsättningarna prövas att utöka öppethållningstiderna till 19.00 vid flertalet av husläkarmottagningarna i norra länet.

Utvecklingen av den del av närsjukvården som kräver ett större upptagningsområde än en kommun kommer att koncentreras till Solna Centrum och Jakobsbergs Centrum. En plan finns också för utbyggnad av specialistverksamhet i öppen vård kopplad till centrumbildningarna.

För att stödja utvecklingen av närsjukvården föreslås

- Att en ny utbudsstruktur införs inom den öppna rehabiliteringsverksamheten med fokus på hemrehabilitering, kompletterat med stroke-team samt för hela norra länet genom en enhet för kroniskt sjuka med återkommande behov av intensivrehabilitering.
- Att närakuternas dagverksamhet i relation till husläkarmottagningarnas uppdrag förtydligas och utvecklas.

Därutöver kommer flera av husläkarmottagningarna i beredningens område att delta i det utvecklingsprogram för ökad tillgänglighet och bättre bemötande som initierats av HSU.

Beredningens eget arbete med befolkningen i fokus och vårdens utveckling:

Utöver de insatser som beredningen redovisar under avsnittet kommunikation, samverkan och kunskapsinhämtning ska beredningen

- i enlighet med sin prioritering följa upp avtalen med husläkarmottagningar och basal hemsjukvård.
- ta del av uppföljningsrapporter och resultatanalyser för att se hur dessa stämmer överens med de mål som lagts fast i verksamhetsplanen för 2004 och de inriktningar som angetts i Beställarplan och Budget för 2005.
- föra en dialog om resultatanalysen och använda den som underlag i arbetet med budgetdirektiv.

Resursanvändning*Inriktningsmål:*

- En ekonomi i balans
- Resurserna används i enlighet med prioriteringsutredningens principer.
- Vård på rätt nivå

Strategier:

För att klara budgetramen för 2005 krävs en betydande omfördelning av resurser och direkta reduceringsåtgärder. Detta ställer bland annat krav på samordning av beställningar till akutsjukhusen och närsjukvård. En förutsättning är också att utfallet av avtalsförhandlingarna inför år 2005 blir högst 2%. Omfattande strukturförändringar har genomförts under 2004 inom geriatrik, ASIH, psykiatri och rehabilitering i syfte att få en god och mer kostnadseffektiv vård på rätt nivå.

Beredningens eget arbete:

- Beredningen ska ta del av förvaltningens budgetrapporter och vid behov kommunicera med HSU
- Beredningen ska ta fram budgetdirektiv för 2006 – klart februari 2005
- Beredningen ska utifrån underlag från beställarkontoret och från resultat av bland annat medborgardialoger och kontakter med kommunerna fastställa budgetunderlag för 2006 – klart augusti 2005.

Plan för beredningens eget arbete med fokus på samverkan, kunskap och kommunikation

Beredningen fortsätter sitt arbete i de indelade arbetsgrupperna: *Barn och ungdomar, äldre, psykiatri och beroende samt tillgänglighet*. Antalet beredningssammanträden minskas något i antal jämfört med 2004 till förmån för mer utåtriktat arbete inom ramen för arbetsgrupperna men också gemensamma aktiviteter för hela beredningen med anledning av arbetet med utveckling av närsjukvården i enlighet med inriktningen i 3S-utredningen.

Samverkansaktiviteter:

- Beredningen ska ha samrådsträffar med samtliga kommuner för att diskutera och utveckla samverkansöverenskommelser inom närsjukvården samt diskutera utvecklingen inom närsjukvården och prioriterade insatser utifrån ett befolkningsperspektiv
- Beredningen ska genomföra utvecklingsträffar med kommunala politiker
- Beredningen ska genomföra ett till två seminarier i samarbete med kommunerna i kunskapsöverförande syfte.
- Beredningen ska inbjuda lokala företrädare för olika patientorganisationer till ett möte under året

*Arbete inom arbetsgrupperna:***Psykiatri och beroendegruppen:**

- Skriva till MPB 4 angående behov av en konferens på temat ” Hur bryta utvecklings/ avvecklings karriären för psykiskt sjuka? Dvs. få stopp på sjukskrivning och förtidspension och istället tillvarata möjlighet till arbete

Barn och ungdomsgruppen:

- Samarbeta med Upplands-Bro kommun om ett möte kring barns fetma

Kunskapsökande aktiviteter:

- Beredningen ska fördjupa sig i frågor av betydelse för utvecklingen av den framtida närsjukvården.
- Beredningen ska ta del av olika kunskapsunderlag t ex policydokument, handlingsprogram mm
- Beredningen ska ta del av kunskapsunderlag kring befolkningens hälsa och vårdkonsumtion t ex Folkhälsorapport

*Arbete inom arbetsgrupperna:***Psykiatri och beroendegruppen:**

- Genomföra studiebesök vid Rättspsykiatriska vården Löwenströmska sjukhuset, Gula Villan, Danderyd, Psykiatriska avdelningarna, Karolinska, Allmänpsykiatri och psykosmottagningen i Jakobsberg och Kungsängen, beroendevården vid Riddarmottagningen i Jakobsberg samt Allmänpsykiatri och beroendevården Kronan Sundbyberg och Centrummottagningen i Solna Centrum.

Barn och ungdomsgruppen:

- Besöka Huddinge överviktsklinik eller någon annan klinik som sysslar med barnfetma och övervikt

Äldregruppen:

- Genomföra studiebesök på någon eller några vårdcentraler samt inom geriatriken.
- Ta del av erfarenheter av äldreteam
- Följa processen med inrättande av äldrevårdscentral i Solna
- Ta del av/följa Senior 2005 "Äldrepolitik för framtiden" kommande förslag och ev beslut.
- Informera sig om läkemedelsförskrivningen och multifarmaci

Tillgänglighetsgruppen

- Studiebesök på vårdcentraler
- Följa utvecklingen av VIF (vård i förändring)

Kommunikationsaktiviteter:

Beredningen ska kommunicera med befolkningen för att inhämta erfarenheter och synpunkter från vården. Kommunikation med befolkningen ska ske i form av

- Information om vårdguiden och vårdutbudet samt om beredningen och beredningens arbete
- Medborgardialoger
- Deltagande i aktiviteter i samverkan med kommunerna för att visa på samverkan och samband i vården
- Sprida beredningens informationsfolder

*Arbete inom varje arbetsgrupp:***Psykiatri och beroendegruppen:**

- Genomföra Medborgardialoger. Två stycken på våren riktade till patienter o anhöriga inom beroendevården i Upplands-Bro/Järfälla samt till patienter, godemän och ombud inom kommunens öppna dagverksamhet i Solna. Två stycken på hösten riktade till patienter, godemän och ombud inom Järfällas öppna dagverksamhet samt till patienter o anhöriga inom beroendevården i Sundbyberg.

Barn och ungdomsgruppen:

- Genomföra ett eller två dialogmöten under våren med inriktning mot familjecentraler och ungdomsmottagningar i Solna/Sundbyberg.
- Genomföra dialogmöten i samarbete med skolor i Upplands-Bro i arbetet med folkhälsan

Arbetsgruppen för äldre:

- Genomföra medborgardialoger i Järfälla och Sundbyberg (februari – mars) enligt höstens modell
- Utveckla en återkommande dialog med målgruppen i respektive kommun

Arbetsgruppen för tillgänglighet

- Genomföra Medborgardialoger riktade till olika invandrargrupper samt riktade till olika handikappföreningar.
- Genomföra Medborgardialoger för allmänheten utifrån indelning i olika kommundelar
- Enkät om tillgänglighet

Uppföljningen av beredningens arbete

Beredningens arbete ska årligen följas upp och utvärderas. De aktiviteter som ställts upp och resultaten av dessa stäms av med de mål för verksamheten som satts upp i aktivitetsplanen. Resultaten av uppföljningen redovisas till HSU.

- Beredningen genomför en planerings och utvärderings konferens hösten 2005 för att utvärdera genomförda aktiviteter och verksamhetsplanen 2005 i sin helhet samt för att ta fram nästa års verksamhetsplan – november 2005
- Resultatet med kommentarer sammanställs och översändes till HSU

§ 7 **Aktivitetsplan 2005 Geografisk sjukvårdsberedning nordväst**

Sjukvårdsberedning nordväst har behandlat och **beslutar**

att godkänna aktivitetsplan för år 2005

att aktivitetsplanen anmäles till HSU

att omedelbart justera paragrafen

Vid protokollet

Monica Tietze Wirén