



# HANDLINGSPLAN PERSONCENTRERAD VÅRD 2021/2022

Frida Holm Johansson  
Huvudprojektledare Personcentrerad vård  
Omställningsprogrammet för Närmare Kronobergaren

## Innehållsförteckning

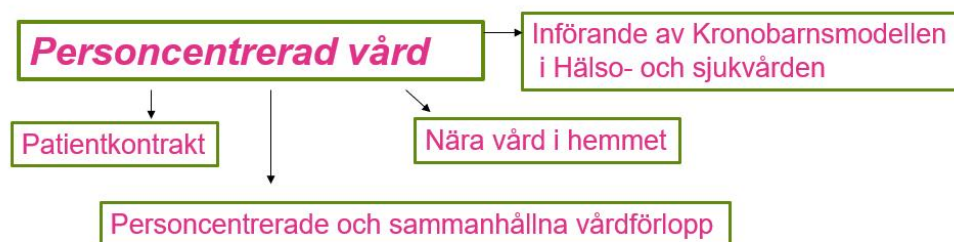
<b>Sammanfattning</b> .....	<b>3</b>
<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
Patientens perspektiv .....	3
Verksamhetens perspektiv .....	4
<b>Syfte med handlingsplanen</b> .....	<b>5</b>
<b>Pågående projekt/satsningar kopplat till personcentrerad vård idag i Region Kronoberg</b> .....	<b>5</b>
Samverkan Region - kommun .....	5
Länsgemensamma satsningar .....	6
Samskapande inom Region Kronoberg .....	7
Verktyg för personcentrerad vård.....	7
Patientkontrakt invånare .....	8
Införande av Patientkontrakt – Sammanhållen planering fast vårdkontakt, fast läkarkontakt och överenskommen tid.....	8
Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp .....	8
<b>Förväntade effekter av personcentrerad vård</b> .....	<b>9</b>
Frigjord tid .....	11
Ökad kvalitet .....	11
Minskade kostnader .....	11
<b>Sammanfattning av projekt</b> .....	<b>11</b>
Initiativ/projekt 1 – Patientkontrakt (Sammanhållen planering, fast vårdkontakt, fast läkarkontakt och överenskommen tid) .....	12
Initiativ/projekt 2 – Införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp .....	12
Initiativ/projekt 3 – Införande av Kronobarnsmodellen i Hälso- och sjukvård .....	12
Initiativ/projekt 4 – Nära vård i hemmet .....	13

## Sammanfattning



Region Kronobergs definition av personcentrerad vård:

*"Personcentrerad vård är att utgå från personens berättelse och egna resurser. Varje patient erbjuds att aktivt delta i sin vårdprocess. Dialog och ömsesidig respekt mellan patient, närstående och vårdpersonal möjliggör delat beslutsfattande om bästa vård."*



Personcentrerad vård och personcentrerat förhållningssätt kan beskrivas genom att det är patientens behov och dess sömlösa resa genom och mellan vårdens olika verksamheter som styr. Verksamheternas kommunikation, ansvarsområden och planering är designade efter patienten, och dess anhöriga, och arbetet sker gränslöst. Organisationernas kultur och struktur är sekundärt. Mellan verksamheter finns ”broar” inte ”staket” och detta skall skapa förutsättningar för bättre samverkan mellan slutenvård, öppenvård och kommun.

I den här handlingsplanen beskrivs lite djupare vad som avses med personcentrerad vård och förhållningssätt, en beskrivning av effekter kring personcentrerade arbetssätt och vad som görs idag inom området. Handlingsplanen listar de initiativ/projekt som Region Kronoberg har prioriterat för programområdet idag, detta kommer utvecklas och revideras löpande.

## Inledning

### Patientens perspektiv

En nära och personcentrerad hälso- och sjukvård innebär att ta utgångspunkt i patienters individuella behov och förutsättningar. Att i varje patientmöte utgå från frågan – Vad är viktigt för dig? Vi är alla olika och har olika behov och förväntningar i olika situationer. Hälso- och sjukvården behöver ta hänsyn till detta i planering, utveckling och genomförande av vården. Genom att dela in behov i olika grupper underlättas en personcentrerad vård i vanligt förekommande situationer. När vi formar hälso- och sjukvården utifrån behov skapas också förutsättningar för att frigöra och använda den kapacitet som finns hos den enskilda.



Figur 1. Behovsgrupper framtagna genom intervjuer med patienter i primärvården i projektet Flippen. <https://skr.se/skr/tjanster/rapporterochskrifter/publikationer/flippeniprimarvarden.54716.html>

Med patientcentrerad vård menar SKR och regeringen att vi ska utveckla vårt Patientcentrerade förhållningssätt, inte bara genom att involvera och anpassa efter individens behov och förutsättningar, utan också som organisation.

I många fall är det patienten själv som utför stora delar av sin vård. Då behöver patienten på ett tydligt och anpassat sätt vara delaktig i beslut och planering genom hela vårdprocessen. Patienten ska bli bemött som en person som är expert på sig själv, sina behov och sina resurser.

### Verksamhetens perspektiv

Med en personcentrerad vård kan samhällets resurser användas mer effektivt, eftersom patienter känner sig tryggare mer delaktiga och att vårdtidens längd på sjukhus blir kortare samt att medicinska komplikationer minskar.<sup>1</sup> Vi behöver bli bättre på att ta ansvar för patienten även utanför vårt undersökningsrum. Det handlar om att skapa enkla kontaktvägar in i vården, att patienter inte hamnar mellan stolar och att vårdgivare har samma information och underlag för den enskilda patienten när beslut skall fattas om vård och behandling för patienten, tillsammans med patienten. Att arbeta utifrån varje patient som enskild individ är en självklarhet för medarbetare inom vården. I det enskilda patientmötet är vi duktiga på att ha ett tydligt fokus på den enskilda patienten där de flesta patienter upplever sig hörda och respekterade. Vården måste ständigt vara uppdaterade om patientens kunskap och erfarenheter. Region Kronoberg har under flera år arbetat med personcentrerad vård och personcentrerat förhållningssätt.

- Under våren 2021 beslutades en gemensam vårdplan som skall följa patienten i sina kontakter med vården som nu införs i verksamheterna. Målet är att denna skall vara ett verktyg för samordning och kunna ge patienten en överblick över sin hälso- och sjukvård i Region Kronoberg.

<sup>1</sup> Källa GPCC

- Tåta dialoer har skapats mellan region och kommun under det senaste året med anledning av Coronapandemin. Vi behöver säkerställa att denna tåta dialog fortsätter att prioriteras och eventuellt formaliseras. Att ha en hög ambitionsnivå gällande samarbetet kring de gemensamma patienterna, som är inskrivna i hemsjukvården (på särskilt boende för äldre, i ordinärt boende samt de som omfattas av lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade, LSS) är av största vikt framöver.
- Det finns utvecklingsmöjligheter inom till exempel området Nära vård i hemmet, vilken utrustning och stöd skall finnas nära patienten för att denna skall känna en trygghet i sitt hem.

Både nationellt och lokalt har mätningar genomförts med frågor riktade både till patient och medarbetare. Frågor om kontaktvägar, delaktighet, om hur erfarenheter och kunskap från patienter tas tillvara samt om hur samordning mellan olika enheter och huvudmän upplevs. Både utifrån svaren i mätningarna och utifrån nationella utredningar - har en tydlig utmaning beskrivits – det finns en utmaning i att få en personcentrerad vård vid varje tillfälle, till varje patient, samordnat och tillgängligt, oavsett vem i vården patienten möter.

Ska kulturförändringen bli verklighet behöver vi bygga relationer och prata med varandra. Det finns många goda initiativ och lösningsförslag bland medarbetarna. Utmaningen är hur kan vi mötas över organisationsgränser och samskapa förflyttningen till Nära Vård med ett personcentrerat förhållningssätt i Kronoberg.

## Syfte med handlingsplanen

- Belysa vad personcentrerad vård innebär och föra samman de projekt som Region Kronoberg väljer att prioritera inom ramen för personcentrerad vård.
- Ge förutsättningar för bättre samverkan mellan slutenvård, öppenvård och kommun.

## Pågående projekt/satsningar kopplat till personcentrerad vård idag i Region Kronoberg

### Samverkan Region - kommun

Utöver Hålsö- och sjukvårdens ledningsgrupp som styr arbetet med omställning till Nära vård i Region Kronoberg finns i Kronobergs län en nära samverkan mellan region och länets åtta kommuner genom de regionala stödstrukturerna – Ledningsgrupp för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst och Skolchefsnätverket. Samverkan har resulterat i flera överenskommelser och gemensamma verksamheter. Till ledningsgruppen finns även grupperingarna tvärgrupp barn, vuxna och äldre med representanter från olika delar av huvudmännens verksamheter.

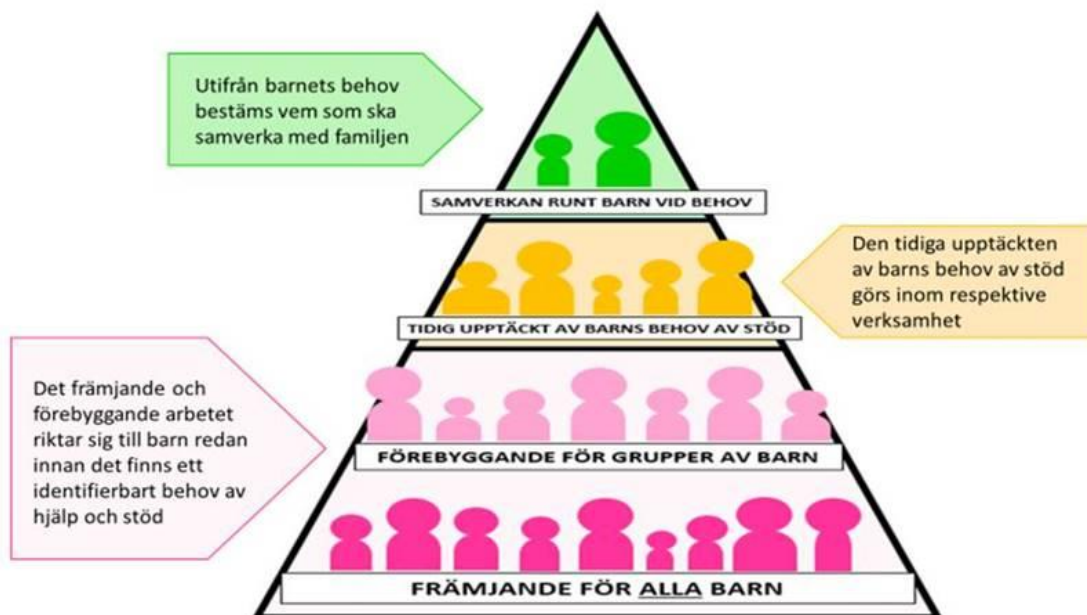
Utöver de ovannämnda finns goda exempel genom nätverk för samverkan i lokala grupperingar och tydliga kopplingar mellan personal inom Regionen och kommunernas medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) och medicinskt ansvariga rehabiliterare (MAR). Ett annat exempel är de

kommunråd där lokala frågor diskuteras som kommunikationsvägar, gemensamma arbetssätt och processer.

En länsgemensam handlingsplan har tagits fram med utgångspunkt i den nationella överenskommelsen God och nära vård 2021 – en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav. Handlingsplanen är kopplad till Patientkontrakt, kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården och beskriver aktiviteter och utvecklingsområden som är planerade för 2021 och 2022 och som har mycket bäring på arbetet kring personcentrerad vård.

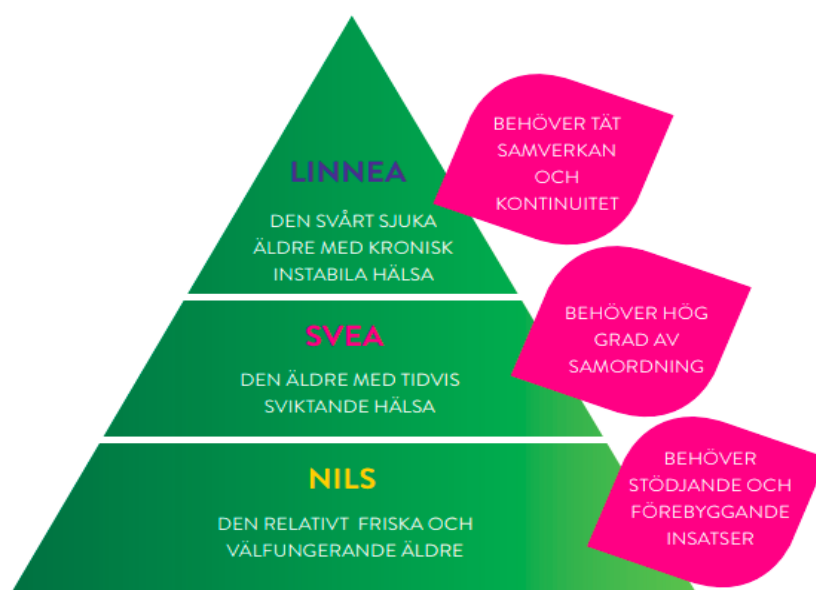
### Länsgemensamma satsningar

Ett exempel på en gemensam satsning är att Kronobergs kommuner och Region Kronoberg utvecklar arbetsformer och samarbete med varandra för barnens bästa. Processen ”Barnens bästa gäller! i Kronoberg” har sedan 2018 arbetat länsövergripande för att ta fram en gemensam arbetsmodell för främjande och förebyggande samt samverkansarbete kring barn i samtliga verksamheter. Arbetsmodellen heter Kronobarnsmodellen (figur 2) och följer väldigt nära arbetet med personcentrerad vård och kan direkt kopplas ihop med arbetet med Patientkontrakt. Nedan finns en bild på Kronobarnsmodellen.



Figur 2. Beskrivning av Kronobarnsmodellen

I Kronoberg finns även en länsgemensam strategi för de äldre. En mängd rapporter och analyser bekräftar, att en ökad samordning leder till ökad kvalitet och säkerhet för den äldre och till ökad effektivitet och resurshållning för verksamheterna. Detta dock under förutsättning av, att de insatser som samordnas är rätt insatser ur individens perspektiv. Det finns med andra ord ingen poäng i att samordna insatser som inte leder till mervärde för den äldre. Kronobergs äldrestrategi är framtagen för att skapa en gemensam grundplåt för vår fortsatta strävan efter bästa möjliga hälsa samt vård, omsorg- och rehabilitering för den äldre befolkningen i Kronobergs län.



Figur 1. Tre grupper av äldre utifrån funktionsnivå och behov.

Målgruppen för äldrestrategin är personer 65 år eller äldre som har permanent eller tillfällig nedsättning i sitt funktionstillstånd till följd av åldrande, skada eller sjukdom. Med inspiration av Dag Noréns rapport om Paradigmskifte 1 tar äldrestrategin utgångspunkt i tre grupper av äldre utifrån funktionsnivå och behov. Modellen visar de äldre som har kontakt med vård och omsorg. Det finns all anledning att arbeta med riktade förebyggande insatser för de äldre som ännu inte har behov av hjälp och stöd.

### Samskapande inom Region Kronoberg

Varje verksamhet inom Region Kronoberg uppmuntras att involvera patienter och närstående i det verksamhetsnära utvecklingsarbetet. Det kan innebära allt ifrån att patient- eller närståenderepresentant finns med som medlem i utvecklingsteamet under hela processen till att de deltar som referensgrupp utifrån specifika frågeställningar.

Förutom att den enskilda verksamheten själv kan bjuda in lämpliga patienter och närstående så finns en resursgrupp sedan 2018 med personer med vårderfarenhet som kan bidra i verksamhetens utvecklingsarbete på olika sätt. Exempel på samskapande grupperingar är Barnklinikens ungdomsgrupp – Wooglarna eller habiliteringens eller psykiatrins egna brukarråd.

Patienters och närståendes kunskaper och erfarenheter kan tillsammans med forskning och de professionellas kunskaper och beprövade erfarenheter ge en större kunskapsbas, som ger ökade förutsättningar för bättre och säkrare hälso- och sjukvård. Region Kronoberg har även en beslutad ersättningsmodell för patientmedverkan för att bidra till struktur och uppmuntra till involvering.

### Verktyg för personcentrerad vård

En studiecirkel i personcentrerad vård har tagits fram för att rusta medarbetare i personcentrerat förhållningssätt och arbetssätt. Denna studiecirkel syftar till att bli inspirerad till reflektion om vad personcentrerad vård betyder för var och en, i sin yrkesroll och i sitt uppdrag. Den ska också

stimulera att gå från ord till handling. Till detta finns filmer som kan inspirera och ge kunskap om personcentrerad vård.

För att få igång en dialog på arbetsplatserna finns 30 stycken dialogkort, med frågor och dilemman kopplade till personcentrerad vård. Även bildspel med citat från patienter, närstående och personal finns framtaget för att kunna vara ett inspirations och arbetsmaterial i dialogen om personcentrerad vård. Citaten är inhämtade i samband med att utvecklingsstrategin Närmare kronobergaren togs fram.

Lärande café - I Region Kronoberg finns goda exempel på när metoden Lärande café har använts på ett framgångsrikt sätt för bland annat diabetespatienter. I den norska modellen ligger den pedagogiska utmaningen i att flytta uppmärksamheten från behandlaren som "helbräddagörare" till patientens egen förståelse för den egna insatsen. Centrala begrepp i lärande café är:

- Lärande - som definieras som en förändring eller förstärkning av ett mönster ex. sättet att tänka, resonera.
- Bemästrande - upplevelse av att ha kraft att möta utmaningar och en känsla av att ha kontroll över sitt eget liv.

Handledning skall bidra till att individen gör självständiga val och får kraft att bemästra sin situation.

### [Patientkontrakt invånare](#)

Ett utvecklingsarbete med spridning av Patientkontrakt inom patientutbildning inspirerad av Lära och bemästra-metoden till andra patientgrupper. Syftet är att genom Patientkontraktets delar bidra med att skapa trygghet och stödja patienter och närstående att vara aktiva inom Patientkontraktets fyra delar. Genom patientutbildning förmedlas kunskap och ges möjlighet för patienter och vårdgivare att dela erfarenheter. Målet är att stödja för att vara aktiva medskapare i samskapandet genom Patientkontraktet och än mer involverade i sin egen hälso- och sjukdomsprocess. Inom ramen för Patientkontrakt – invånare har även informationsfolder tagits fram.

### [Införande av Patientkontrakt – Sammanhållen planering fast vårdkontakt, fast läkarkontakt och överenskommen tid](#)

Införandet av Patientkontrakt har varit ett pågående arbete inom Region Kronoberg sedan några år tillbaka och skall verka för att vara en konkretisering av personcentrerad vård. I arbetet är det särskilt viktigt att tillsammans hitta konkreta arbetssätt och verktyg som medarbetare inom Region Kronoberg och de kommunala verksamheterna kan använda som stöd för att få en samsyn och kunna skapa en välorganiserad process för patienter som har kontakt med både region och kommun – att vi gör detta tillsammans för och tillsammans med patienten, skapar en sömlöshet och lyhördhet. Patientkontraktet är ett viktigt projekt att breddinföra inom ramen för personcentrerad vård och personcentrerat förhållningssätt.

### [Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp](#)

Sedan 2020 har inom ramen för kunskapsstyrningen ett arbete pågått för att stödja i införandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Vårdförloppen är en del i utvecklingen mot en



jämlik, effektiv och personcentrerad vård. Syftet är att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödiga väntetider i samband med utredning och behandling. Vårdförloppen ska utgå från tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd.

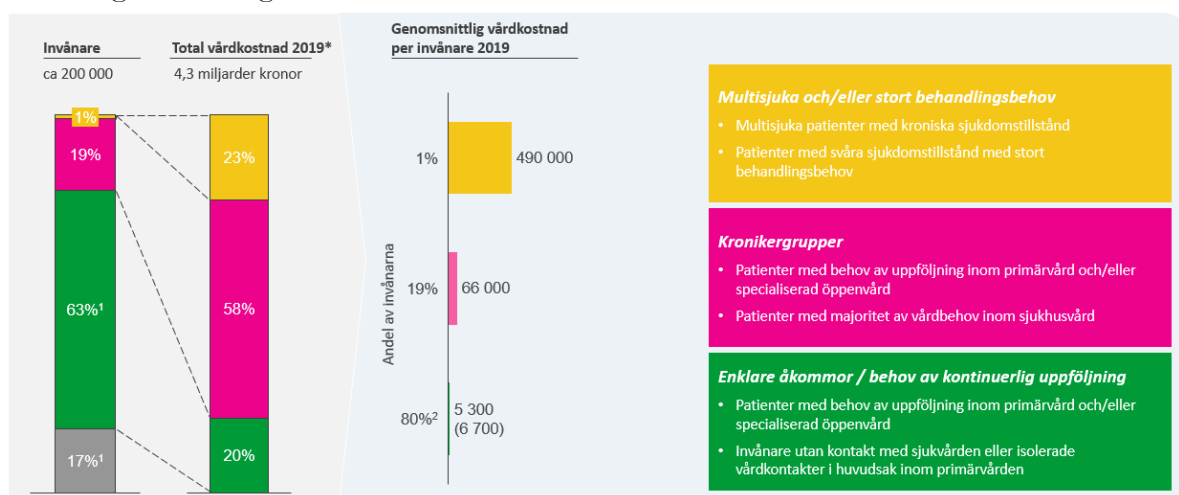
En införandeprocess av mottagandet av de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen är framtagen och beslutad. Införandeprocessen innebär att efterhand som vårdförlopp godkänns nationellt beslutar Region Kronoberg om regionen ska införa vårdförloppet och hur arbetet ska gå till. Initialt sker en kartläggning av hur nuläget ser ut samt vad vårdförloppet kräver, och processägare, processledare och medicinskt ansvarig utses som ansvarig för införandet av vårdförloppet tillsammans med ett processteam.

## Förväntade effekter av personcentrerad vård

Effekthanteringen som beskrivs nedan skall ge oss en riktning i vad ett personcentrerat arbetssätt och förhållningsätt skulle kunna ge för positiva effekter. Genom att primärt stödja och samordna kring våra patienter med många kontakter och komplexa behov finns en möjlighet att frigöra resurser och öka tillgängligheten.

Genomförda analyser baserade på data från 2019 visar att en liten del av befolkningen står för 80 procent av kostnaden inom hälso och sjukvården i Region Kronoberg. Av totalt 166 000 invånare i Region Kronoberg (invånare som haft minst ett vårdtillfälle eller besök i någon vårdform under 2019) stod 20 procent av dessa (40 000 invånare) för 80 procent av den totala kostnaden (se bild 3 nedan). Snittkostnaden per patient för de 2 000 dyraste patienterna (1 procent av invånarna) är cirka 500 000 kr medan snittkostnaden för totalt antal patienter är cirka 26 000 kr.

Bild 3. Uppdelning av patientgrupper baserat på kostnad, alla invånare som varit i kontakt med vården under 2019 i Region Kronoberg



I patientgruppen topp 20 procent (20 procent av invånarna som står för 80 procent av kostnaden) varierar kostnaden mellan olika vårdformer. Somatisk slutenvård står för den största delen av kostnaden (ca 50%) följt av specialiserad öppenvård (ca 30%). Psykiatri och primärvård står för ca 20% (se tabell 4 nedan).

Bild 4. kostnad, diagnoser per patientgrupp (KPP)\*, år 2019.

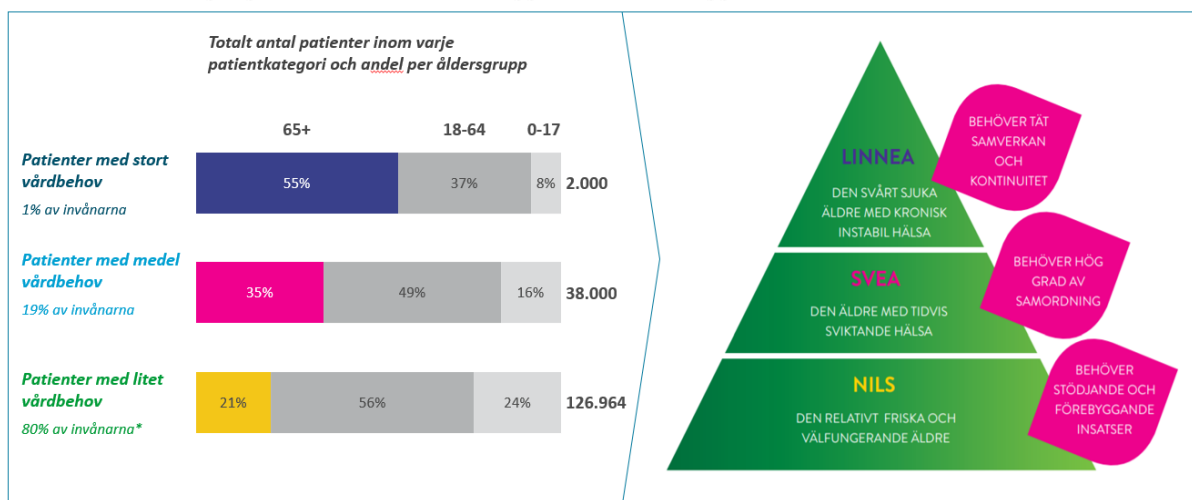
■ Psykiatri (tot)    ■ Specialiserad öppenvård  
■ Primärvård    ■ Somatisk slutenvård

**Kostnad, diagnoser och vårdkontakter per patientgrupp (KPP)\*, år 2019**

Patientnummer	Totalkostnad för gruppen (miljoner kronor)	Snittkostnad per patient	Genomsnittligt antal huvuddiagnoser per patient	Genomsnittligt antal vårdkontakter per patient
<b>Patienter med stort vårdbehov (topp 1%)</b>				
0 - 2 000	<span style="color: #e91e63;">16%</span> <span style="color: #ffc107;">28%</span> <span style="color: #28a745;">54%</span> 976	487 923 kr	10	37
2 001 - 4 000	<span style="color: #e91e63;">27%</span> <span style="color: #ffc107;">54%</span> 418	209 016 kr	9	27
<b>Patienter med medel vårdbehov (topp 19% exkl. 1% ovan)</b>				
4 001 - 6 000	<span style="color: #e91e63;">30%</span> <span style="color: #ffc107;">51%</span> 298	148 988 kr	8	23
6 001 - 10 000	<span style="color: #e91e63;">31%</span> <span style="color: #ffc107;">48%</span> 430	107 498 kr	7	19
10 001 - 20 000	<span style="color: #e91e63;">16%</span> <span style="color: #ffc107;">35%</span> <span style="color: #28a745;">40%</span> 676	67 640 kr	6	15
20 001 - 30 000	<span style="color: #e91e63;">28%</span> <span style="color: #ffc107;">43%</span> <span style="color: #28a745;">22%</span> 404	40 389 kr	6	13
30 001 - 40 000	<span style="color: #e91e63;">39%</span> <span style="color: #ffc107;">49%</span> 269	26 862 kr	5	10
<b>Patienter med litet vårdbehov (övriga 80%)</b>				
40 001 - 100 000	<span style="color: #6c757d;">54%</span> <span style="color: #ffc107;">43%</span> 677	11 284 kr	4	6
100 001 - 166 093	<span style="color: #6c757d;">74%</span> <span style="color: #ffc107;">25%</span> 169	2 555 kr	2	2

Fördelningen per åldersgrupp samt vilken behovsgrupp patienten tillhör är också framtagen i analysen. Region Kronoberg har sedan tidigare identifierat behovsgrupper inom ramen för äldrehälsa, ”Linneor” och ”Sveor” som har ett större behov av samverkan, samordning och kontinuitet. Att utgå från behovsgrupperna oavsett ålder kan visa på hur ett personcentrerat arbetssätt och förhållningssätt ger ett bra stöd som i sin tur skulle minska tex ger kortare vårdtider och färre medicinska komplikationer.

Bild 5. Fördelning per patientkategori, åldersgrupp samt behovsgrupp.



Personcentrerad vård optimerar resursinsatserna runt patienten och främjar patientens egenvårdskapacitet. Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp samt införande av patientkontrakt stärker patientens ställning och bidrar till ökad patientsäkerhet och på sikt minskad administration.

Det förutsätts att patienter vill ta ansvar för och orkar vara delaktiga i sin vård vilket det finns stöd för i Hälso- och sjukvårdslagen men man tar inte hänsyn till den stora grupp patienter som på grund av sjukdom har nedsatt autonomi och inte kan/orkar/vill ta ansvar. Att orka ta ansvar kräver att man har en känsla av hälsa och att man faktiskt är relativt frisk. Är man inte det kan vården för

en stund behöva ta över ansvaret och för att det ska kunna göras på bästa personcentrerade sätt krävs flexibla kontaktytor mellan slutenvård, öppenvård och kommun.

Patienter med mindre vårdbehov ”Nilsar” antas kunna ha större möjlighet till att ta eget ansvar och kanske även använda digitala verktyg i större omfattning. Detta beskrivs det mer om i handlingsplanen för förebyggande och hälsofrämjande inom Nära vård. Med rätt stöd och förebyggande insatser skulle ”Nilsarna” förhindras att bli ”Linneor” eller ”Sveor”.

### Frigjord tid

Tid kommer frigöras till viss del genom att patienter och dess närstående är delaktiga och trygga samt bättre förstår hur de ska bidra till sin hälsa och utföra mer egenvård. En annan vinst är att upptäcka patienter som tidigare ”fallit mellan stolarna” för att sätta in rätt insatser i god tid, vilket minskar behovet av mängden och tyngden av insatser jämfört med mer resurskrävande insatser om patienter behov hade upptäckts i ett senare skede. En annan vinst är att undvika att fler aktörer gör samma saker eller dubbelarbetar runt patienten. En gemensam dialog mellan berörda aktörer och patienten/dess närstående till att rätt aktör gör rätt saker. I en del fall innebär detta att hälso- och sjukvården får minskad belastning, i andra fall att patienter behov av insatser inom hälso- och sjukvården ökar.

### Ökad kvalitet

Det främsta målet är att patienten ska få sina behov tillgodosedda av den aktör som är bäst lämpad att ge stödet. Sådana insatser ska bidra till en ökad levnadskvalitet för patienten och dess närstående. För regionen handlar ökad kvalitet om att patienten ska hitta rätt från början genom att skapa en sömlös samverkan mellan verksamheter och huvudmän som i sin tur bidrar till att minska hälsoklyftorna genom tidigt identifiera behov och rikta resurser utifrån patientens behov. Detta förutsätter en välorganiserad process som i sin tur bidrar till en transparent och jämlik vård samt skapar en helhetsbild för både vården och patienten. I slutändan bidrar detta även till patientsäkerheten.

### Minskade kostnader

Delaktigheten och rätt behandling i rätt tid kan ge minskade kostnader, genom att se till att en dialog mellan berörda aktörer och patienten medför att rätt aktör gör rätt saker i rätt och att vi därmed undviker dubbelarbete samt minskar risken för att patientens utsätts för onödiga behandlingar och åtgärder. Rätt stöd i tidigt skede, med en patient som känner sig delaktig bör även medföra en ökad efterlevnad av de hälso- och sjukvårdsinsatser som patienten behöver, och därmed minskas kostnader för mer kostsam vård och behandling. Ett exempel på detta är att kommuner och Regioner kan ge ett mobilt stöd i hemmet och har en upprättad överenskommelse i form av Patientkontrakt som ger förförståelse som leder till trygghet som i sin tur kan minska antal vårdtillfällen i slutenvården.

### Sammanfattning av projekt

Handlingsplanen inkluderar just nu totalt fyra övergripande projekt som på lika sätt konkretiserar och verkar för ett ökat personcentrerat förhållningssätt och arbetssätt. Nedan beskrivs de fyra

projekten i korthet, det finns mer utförliga beskrivningar i respektive direktiv. Ytterligare projekt kommer att identifieras och drivas inom programmet för personcentrerad vård.

### **Initiativ/projekt 1 – Patientkontrakt (Sammanhållen planering, fast vårdkontakt, fast läkarkontakt och överenskommen tid)**

Projektets syfte är att fortsätta arbetet och stödja till att breddinföra konceptet Patientkontrakt i hälso- och sjukvården i Region Kronoberg tillsammans med andra relevanta aktörer. Målgruppen är inte specifik utan riktar sig till alla invånare.

#### **Nytta för patienten:**

Ett välutarbetat system med patientkontrakt innebär en ökad trygghet för patienten. Alla berörda kontakter inom vården (kommun och region) finns tydligt visualiserade för patienten, liksom planerade åtgärder och framtida kontakter.

#### **Nytta för verksamheten:**

Tydliggör och underlättar kommunikationen mellan vårdparter. Effektivisering och minskad risk för felbehandlingar, onödiga behandlingar och undersökningar.

### **Initiativ/projekt 2 – Införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp**

Projektets syfte är att stödja arbetet inför och under införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till ordinarie verksamhet i hälso- och sjukvården och tandvården i Region Kronoberg.

#### **Nytta för patienten:**

Med välutvecklade vårdförlopp blir förhoppningsvis ledtider förkortade när särskilt fokus riktas på väntetider inom vissa delar av vårdförloppen.

Implementering av förloppen kan leda till ett kunskapslyft och fokus inom respektive område, vilket kan leda till förbättrad diagnostik samt ett förbättrat primärt och sekundärt förebyggande hälsoarbete. Det leder också förhoppningsvis till en än mer jämlik vård utifrån varje individs förutsättningar.

#### **Nytta för verksamheten:**

En chans till att utveckla en sömlös vård med välfungerande vårdöverenskommelser som går i linje med vårdförloppen. Implementering av förloppen kan leda till ett kunskapslyft och medvetandegöra eventuella luckor i den egna verksamheten, vilket kan leda till ett gynnsamt utvecklingsarbete. Det kan också leda till ytterligare utvecklat samarbete mellan professionerna i den egna verksamheten.

### **Initiativ/projekt 3 – Införande av Kronobarnsmodellen i Hälso- och sjukvård**

Projektets syfte är att stödja införandet av Kronobarnsmodellen i Hälso- och sjukvården som är framtagen inom ramarna för den länsgemensamma processen Barnens bästa gäller! i Kronoberg.

#### **Nytta för patienten:**

Med ett länsgemensamt arbetssätt kring barn skapas en trygghet och förförståelse i sina kontakter med hälso- och sjukvården för barnet och dess närstående. Detta medför på sikt minskad ohälsa, minskade hälsoklyftor och förbättrade levnadsvillkor för barn.

#### Nytta för verksamheten:

Genom ett tydligare arbetssättet med gemensamt språk och verktyg samt konkreta kontaktvägar och uppföljning för verksamheter som arbetar kring barn skapas en gemensam bas och trygghet för medarbetarna. Kronobarnsmodellen skall även vävas samman med övriga satsningar och initiativ.

#### **Initiativ/projekt 4 – Nära vård i hemmet**

Idag finns en mängd olika satsningar för att skapa trygghet i den nära vården för patienten i hemmet. Projektet skall initialt kartlägga och skapa en helhetsbild av de insatser som finns kring Nära vård i hemmet idag. I projektdirektivet, som skall tas fram under våren 2022, skall förslag till aktiviteter som överenskommelser mellan enheter och huvudmän, tydliggöra ansvarsfördelning och kontaktvägar samt flexibla arbetssätt beskrivas.

#### Nytta för patienten:

Patienten blir medskapare i sin egen vård och ges förutsättningar till en vård som är nära och tillgänglig i sin hemmiljö. Att få den vård som jag som patient behöver, i rätt tid och på rätt plats skapar trygghet och tillit mellan vårdgivare och vårdtagare. Detta skulle medföra en ökad möjlighet till förebyggande åtgärder och en förutsägbarhet för patienten när nästa vårdinstans kan behövas kopplas in.

#### Nytta för verksamheten:

De vårdresurser som finns tillgängliga ska räcka till alla och vara jämlik. När vården kommer närmare patienten genom samverkan mellan olika huvudmän och förändrade arbetssätt används tillgängliga resurser effektivt för att möta den enskilde patientens behov och även kan innebära resursbesparingar. Förutsättningarna för en nära vård där primärvården blir navet kring patienten skapas gemensamt med kommunen, prehospital sjukvård, mobila team och övriga som befinner sig kring patienten och dess närstående. Vården utgår från patienten och inte ifrån olika verksamheter.