

Namn

Patientkontrakt

Frida Holm Johansson

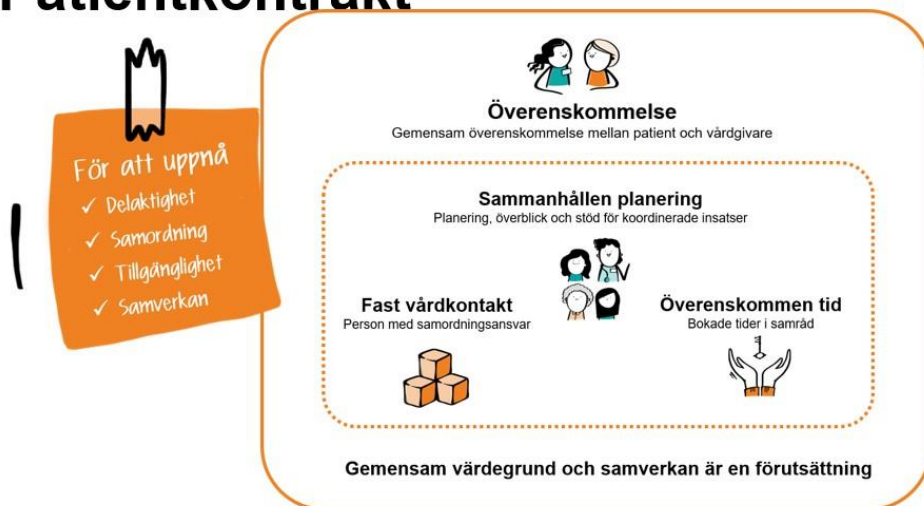
Omställningsprogrammet
Närmare Kronobergaren

2021-12-29

Syfte och mål

Bakgrund

Patientkontrakt



Patientkontrakt är en gemensam överenskommelse mellan vårdgivare och patient för att säkerställa delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan, med patienten i fokus.

År 2015 infördes patientlagen med syfte att stärka patientens ställning i vården. Sverige har framstående medicinska resultat, men ställs fortfarande för utmaningar med delaktighet, tillgänglighet, samverkan och samordning. Myndigheten för vård och omsorg menar att vården behöver bli mer personcentrerad, speciellt för patienter med många kontakter med hälso- och sjukvården och komplexa behov.

I patienters berättelser framkommer det tydligt att mycket energi går åt till att få livet i vardagen att fungera, frustration lyfts kring att jag; inte vet mitt nästa steg, inte vet vart eller till vem jag ska vända mig till, inte har enkla sätt att ta kontakt, inte känner mig trygg och inte heller har någon överblick av min hälso- och sjukvård.

Nedan beskrivs i överenskommelsen mellan staten och Sveriges kommuner och Regioner ”God och nära vård 2021 - En omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav”.

”För att åstadkomma en bättre och mer personcentrerad samordning i vården som kan utgöra ett stöd både för patienter, närstående och vårdens medarbetare ska systemet med patientkontrakt fortsätta att utvecklas. Med patientkontrakt avses en sammanhållen planering över patientens samtliga vård- och omsorgskontakter som i framtiden bland annat ska kunna visualiseras digitalt via 1177 Vårdguiden. I första hand ska patientkontrakt erbjudas patienter med omfattande och komplexa vårdbehov. Patientkontrakt ska leda till utvecklade arbetssätt som på sikt bidrar till vårdens effektivisering.

En utgångspunkt för arbetet med patientkontrakt är att det ska underlätta för vårdens medarbetare och inte leda till administrativt merarbete. Patientkontrakt är bl.a. ett verktyg för samordning mellan vårdgivare och olika verksamheter samt mellan huvudmännen, dvs. mellan den regionfinansierade hälso- och sjukvården och den kommunala hälso och sjukvården. Patientkontraktet ska innehålla de insatser som vårdgivare och vårdtagare har kommit överens om, inklusive de insatser som patienten själv ansvarar för, samt information om patientens fasta vårdkontakt. I detta ingår även hälsofrämjande och förebyggande insatser.”

Patientkontraktet skall utformas utifrån de olika behovsgruppernas behov och vara designat på olika sätt för att nå delaktighet, tillgänglighet, samverkan och samordning.

Det har även gjorts en särskild utredningen kring barn och unga, ledd av Peter Almgren. ”Vi börjar med barnen” SOU 2021:34. Utredningen beskriver barn och ungas särskilda behov vid samverkan och påvisar vikten av en samlad dokumentation på samma sätt som Patientkontraktets *sammanhållen planering* beskriver.

Det Nationella syftet - Syftet med Patientkontrakt är att skapa förutsättningar för bättre hälsa och vård genom;

- att skapa överenskommelser där patienten och vården vet vem som gör vad.
- att stärka den egna kraften hos patienter att nyttja sina egna resurser.
- att skapa tillitsfulla och goda relationer mellan patient och vårdgivare.
- att patienter vet sitt nästa steg och vart man vänder sig när man behöver ha kontakt med vården. - att säkerställa att allt hänger ihop i en gemensam överblick, samverkan och samordning kring planer och insatser som utgår från patientens berättelse och vad som är viktigt för patienten.
- att värna både patientens och vårdens tid.

Idag i Region Kronoberg

Idag har vi påbörjat införandet av Patientkontrakt genom att ta fram en vårdplan i vårdplansmodulen i Cambio Cosmic som skall utgöra ett alternativ till sammanhållna planeringen för patienten då denna är aktuell i primärvård, sjukhusvård och/eller psykiatri.

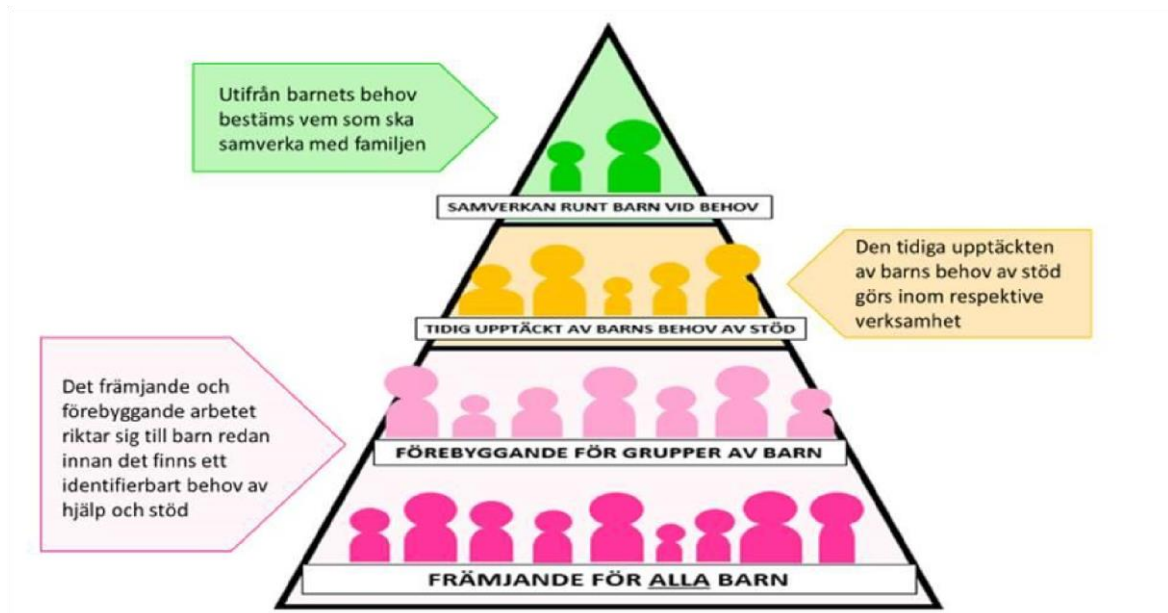
Det är även planerat för att arbetssättet med Cosmic Link skall öka. För ineliggande patienter skall Link användas som idag men planeras öka för öppenvårdsärenden. Överenskommelser med patienten som dokumenteras i journalen behöver också klargöras liksom hur detta sedan speglas upp i Ineras lösning ”Sammanhållen planering” på 1177.

Gällande fast vårdkontakt och fast läkarkontakt finns definitioner framtagna lokalt under 2020 och dessa behöver synkroniseras med de nationella definitionerna eller liknade begrepp med samma innebörd som barnets bästa ansvarig, kontaktsjuksköterska mfl. Fast vårdkontakt och fast läkarkontakt används idag men fast vårdkontakt mäts bara i primärvård. Ett arbetssätt behöver arbetas fram internt inom Region Kronoberg och tillsammans med kommunen kring dessa två roller.

Arbetet med Överenskommen tid utgörs idag främst genom att mäta användningen och utvecklingen av webbtidbok, även här finns möjligheter till utveckling genom att följa delar av planerna som upprättas där den överenskomna tiden är en del. Andra digitala lösningar som har tidsbokning kan bli aktuella framgent.

Patientens upplevelse – för att veta om patienten upplever delaktighet och tillgänglighet behöver Region Kronoberg hitta ett sätt att kontinuerligt mäta patienternas upplevelse. Under hösten 2019 togs frågor fram som användes i liten grad under 2020. Dessa skulle kunna användas och spridas i kontakten med patienten för att vi skall kunna få en bild av deras upplevelse. Tillsammans med nationella patientenkäten, hälso och sjukvårdsbarometern och Kronobergspanelen.

Processen ”Barnens bästa gäller! i Kronoberg” har sedan 2018 arbetat länsövergripande för att ta fram en gemensam arbetsmodell för främjande/förebyggande och samverkansarbete kring barn i samtliga verksamheter. Arbetsmodellen heter Kronobarnsmodellen och följer väldigt nära arbetet med personcentrerad vård och kan direkt kopplas ihop med arbetet med Patientkontrakt. Nedan finns en bild på Kronobarnsmodellen.



Syfte

Men utgångspunkt från nationella syftet med Patientkontrakt skall det här projektet 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.

Förväntade effekter / effektmål

Frigjord tid Tid kommer frigöras till viss del genom att patienterna är delaktiga och trygga kommer mindre frågor ställas och patienten kan utföra mer egenvård. Ej faller mellan stolarna. Inte fler aktörer gör samma sak, ej dubbelarbete, en gemensam dialog mellan olika aktörer och patienten ökar efterlevnaden. Rätt aktör gör rätt sak.

Ökad kvalitet Främsta mål, rätt från början och sömlös mellan verksamheter och huvudmän, välorganiserad process, transparent och jämlik vård. Skapa en helhetsbild för både vården och patienten. Detta skapar patientsäkerhet. Upplevelse av delaktighet från patientens sida och en förförståelse och tydlighet för olika ansvarsområden.

Minskade kostnader Delaktigheten och rätt behandling i rätt tid ger minskade kostnader. Inte fler aktörer gör samma sak, ej dubbelarbete, en gemensam dialog mellan olika aktörer och patienten ökar efterlevnaden. Rätt aktör gör rätt sak i rätt tid.

Projektmål

Att skapa verktyg och förutsättningar för att stödja ett införande av konceptet och säkerställa arbetssätt kring Patientkontraktet med innehållande delar sammanhållande planering, fast vårdkontakt/fast läkarkontakt och överenskommen tid.

Att säkerställa möjligheten till uppföljning av Patientkontrakt. Dels kvalitativt genom delaktighets- och tillgänglighetsmätningar med patient/anhöriga/vårdnadshavare och personal, och dels kvantitativt genom faktiska mätetal framtagna ur Region Kronobergs olika uppföljningssystem.

Projektet skall även arbeta tillsammans med andra processer i Region Kronoberg med likande syfte och mål för att undvika parallella spår och ta tillvara synergieffekterna.

Projektet skall vara genomfört innan dess att Patientkontrakt blir lag 2023/2024.

Omfattning

Patientkontraktet berör alla Region Kronobergs avdelningar/enheter inom hälso- och sjukvård, tandvård samt kommunal socialtjänst, omsorgsverksamhet och utbildningsverksamhet.

Angränsande projekt

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Barnens bästa gäller! i Kronoberg

Försäkringsmedicin

Generella insatser för att rusta patienter/invånare och personal i personcentrerat förhållningssätt/kultur.

Hälsofrämjande och förebyggande programområde Digifysisk

vård? – Inera, Cosmic.

(Äldrehälsa, Psykisk hälsa)

Kategori

Lagkrav

Output

Genomförande

Projektets prioritet

1. Tid
2. Kvalitet
3. Kostnader

Avgränsningar

Projektet skall inte genomföra införandet av konceptet Patientkontrakt utan detta sker i verksamheterna med stöd av verktygen och arbetssätten som projektet tagit fram.

Projektet kan inte genomföra återkommande uppföljningar eller visualisera resultat utan komma med förslag på hur resultatuppföljning kan ske. Vilket efter beslut genomförs av Region Kronobergs uppföljningsstrukturer samt i kommunernas egna system för uppföljning.

Projektet kan inte styra över de digitala aktörerna och dess utveckling utan rekommendera och föreslå lösningar, följa och foga samman med de funktioner verksamheterna väntas behöva för att kunna dokumentera kring patienterna.

Resurser och styrning

Finansiering (timmar och kostnader)

Den största delen av finansieringen kommer gå med befintliga resurser och medel, prioritera upp vissa förbättringar i Cosmic och utbildningsinsatser. Vi gör mycket av detta idag, men skall göra det mer systematiskt.

Beställare

Martin Myrskog

Ägare

Magnus Fritiof

Styrgrupp

Roger O Nilsson (ordförande), Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp i dialog med länets ledningsgrupp.

Mottagare

Verksamhetsområdescheferna i Region Kronoberg, socialchefer, omsorgschefer och elevhälsochefer samt deras personal. Kundvalsenheten.

Huvudprojektledare

Frida Holm Johansson och programområde Personcentrerad vård

Projektledare

Frida Holm Johansson tillsammans med Malin Elingfors, Lena Yngvesson, Maria Kaukinen och programgrupp från verksamheterna.
