

Erbjudande att ingå som modellverksamhet i pilotprojektet geografiskt områdesansvar under perioden 250901–271231

Innehåll

Erbjudande att ingå som modellverksamhet i pilotprojektet geografiskt områdesansvar under perioden 250901–271231	1
Bakgrund	2
Syfte och mål	2
Modellverksamheternas uppdrag	3
Stöd som erbjuds modellverksamheterna	4
Information och kompetensutveckling	4
Ersättning	4
Projekttid för modellverksamheter	5
Urval av modellverksamheter	5
Informationstillfällen och intresseanmälan	5
Bilagor	6
Bilaga 1: Rollbeskrivning - Hälsosamordnare hos modellverksamheterna	6
Tillägg i Hälsosamordnarens uppdrag och ansvar i projektet:	6

Bakgrund

Hälsan i Kronobergs län är överlag god, men det råder väsentliga skillnader i upplevd hälsa, sjuklighet och dödlighet mellan olika grupper i befolkningen. Hälso- och sjukvården har därför en viktig roll i att erbjuda en jämlik och kunskapsbaserad vård och bidra till en jämlik hälsoutveckling i hela befolkningen. Hälso- och sjukvården kan inte ensam lösa de ojämlikheter som finns i befolkningens hälsoutveckling men kan bättre anpassas med utgångspunkt i kunskap, uppföljning och analys. Vården kan också vara en brygga till andra samhällsinsatser.

Målet med omställningen till god och nära vård i Region Kronoberg handlar om en god och jämlik hälsa och vård för hela befolkningen. Målbilden handlar också om att invånarna ska kunna vara aktiva medskapare i sin egen hälsa och vård.

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS:2023:37) ska primärvården tillhandahålla förebyggande insatser utifrån såväl befolkningens behov som patientens individuella behov och förutsättningar. Denna skrivning återges i Region Kronobergs vårdvalsspecifikation för 2025. Som ett led i omställningsarbetet har Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp 250311 beslutat¹ att i pilotform utveckla och testa arbetssätt för geografiskt områdesansvar för jämlik hälsa. Ambitionen är att utveckla och implementera en arbetsmodell som minskar skillnader i hälsa mellan olika geografiska områden i Region Kronoberg genom att stärka primärvårdens ansvar och samarbete med lokala aktörer.

Arbetet utgår från områdesprofiler² där pilotvårdcentralerna kan se sitt område och hälsan hos befolkningen i aktuellt geografiskt närområde. Utifrån detta följer en arbetsprocess där också invånarnas behov och erfarenheter inhämtas, likaså verksamheternas erfarenheter. Även en kartläggning görs gällande vilken samverkan som finns i de geografiska områdena idag och vad som kan förstärkas. Utifrån denna datadrivna och invånardrivna kartläggningen upprättas gemensamma mål och insatser för att främja jämlik hälsa. I pilotprojektet kommer arbetsprocessen formas under tidens gång.

Syfte och mål

Projektets syfte innefattar att skapa, anpassa och testa arbetsmodellen utifrån två olika verksamheter. Modellverksamheterna bidrar i arbetet med att utveckla

¹ Beslutsdokument, Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp 250311

² Pågående projekt i Region Kronoberg – Plattform för jämlik hälsa som etablerar områdesprofiler under våren/hösten 2025 (visualiseringsverktyg som visar upp befolkningens hälsa på Demografisk statistikområde/DeSO-nivå).

och implementera metoden inom ramen för projektets ramar och under projektperioden (250901–271231*)³.

Målet är att projektet bidrar till en utvecklad struktur gällande geografiskt områdesansvar inom primärvården som kan användas vidare till övriga vårdcentraler i länet efter projektets slut vid beslut om breddinförande.

Modellverksamheternas uppdrag

Modellverksamheterna förväntas bidra till ett systematiskt förbättringsarbete genom att testa, utvärdera och implementera nya arbetssätt kopplat till arbetet. Det kan till exempel innebära att bidra med verksamhetsnära perspektiv i utvecklingen av:

- Arbetsgång/upplägg inom geografiskt områdesansvar
- Intervjua sin egen verksamhet
- Kartlägga befintligt arbete som pågår
- Testa nya insatser
- Ingå i nya samverkanskonstellationer inom det geografiska området
- Metodstöd och manual
- Utvärdering och administrativa flöden
- Digitala stödverktyg för metoden (Områdesprofiler)⁴

Modellverksamheterna förbinder sig att delta i projektgruppsmöten kring ovan nämnda områden samt kontinuerligt vara delaktiga i uppföljning och utvärdering av arbetssättet.

Avdelnings-/verksamhetschefen har det yttersta ansvaret att säkerställa att vårdcentralen har tillräckliga förutsättningar att genomföra arbetet som planerat och att rapportera till projektledningen om så inte är fallet.

Avdelnings-/verksamhetschefen förbinder sig att möjliggöra deltagandet i projektgruppsmöten samt ge utrymme att administrera och genomföra arbete enligt modellen. Här ingår att projektledare och folkhälsoutvecklaren får insyn i verksamheten och dess processer.

Avdelnings-/verksamhetschefen utser en medarbetare (hälsosamordnare) som får avsatt tid att kunna delta på bestämda möten och genomföra övriga uppgifter. Finns inte en hälsosamordnare på plats behöver detta utses i enlighet med bestämmelser i vårdvalsspecifikationen för primärvården⁵. Avdelnings-

³ *Även deltagande i framtagandet av områdesprofiler vid enstaka tillfälle under våren och hösten 25.

⁴ Avdelnings-/verksamhetschef från respektive pilotvårdcentral förväntas samskapa uppbyggnad av områdesprofiler under enstaka tillfälle våren/hösten 2025.

⁵ [uppdragsspecifikation-vardval-primarvard-2025.pdf](#) Se 4.3.1

/verksamhetschef eller ansvarig gruppchef förbinder sig att fortlöpande vid behov finnas tillgänglig för avstämning med sina medarbetare kring uppdrag samt för kontinuerlig kontakt med projektgruppen för planering, avstämning och utvärdering. Rollbeskrivning för hälsosamordnare finns i bilaga 1.

Stöd som erbjuds modellverksamheterna

Modellverksamheterna kommer inom ramen för projektet och utifrån behov att erbjudas stöd och kompetensutveckling.

I projektet kommer de verksamheter som utgör modellverksamheter stödjas av en extern resurs med utbildning inom folkhälsoutveckling på 100% som delas mellan vårdcentralerna samt en projektledare från omställningsprogrammet eller motsvarande på 30% som stöd i arbetet. Likaså fler stödresurser i form av en referensgrupp inom nyttokalkylering, analys m.m. Verksamheterna ersätts för deltagande i utveckling av arbetssättet med geografiskt områdesansvar samt rörliga kostnader som tillkommer under projektets gång, ersättningen specificeras mer under "Ersättning".

Information och kompetensutveckling

Under projekttiden anordnas nätverksträffar och möten med projektgrupperna (en projektgrupp per vårdcentral).

Syftet med nätverksträffarna är att möjliggöra informationsöverföring och förankring till modellverksamheterna, men också för att ge utrymme för kollegialt stöd och att ge samt få inspiration ifrån varandra. Under träffarna kommer kompetenshöjning och utbildningsinsatser erbjudas utifrån behov.

Ersättning

Ersättning betalas ut till de vårdcentraler som ansökt och utsetts till modellverksamheter för deltagandet i uppbyggnaden av arbetsprocessen. Ersättning utgår för att stödja medverkande vårdcentraler att vara aktiva medskapare i projektet och modellens utformning. Ersättning utgår för den period som vårdcentralerna deltar i projektet genom fakturering till regionen med märkningen 0171100 10091 0216 Linn Hellqvist. Förväntad tidsåtgång för respektive modellverksamhet (vårdcentral) är upp till 15h i månaden, vilket är den maximala tiden som ersättning utgår för, enligt följande belopp:

2025 – 250901-251231 30 000kr per vårdcentral

2026 – 90 000kr per vårdcentral

2027 – 90 000kr per vårdcentral

Rörliga kostnader beräknas behövas under projekttiden för eventuella inköp av material med mera, 50 000kr per vårdcentral finns tillgodo vid behov och administreras av projektledaren.

En vårdcentral som tagit emot bidrag är skyldig att betala tillbaka bidraget om det inte har använts eller inte har använts för det ändamål som det har lämnats för. Utbetalning upphör om uppdraget inte fullgörs eller sätts på paus.

Projekttid för modellverksamheter

Projekttid start enligt överenskommelse, slutdatum 2027-12-31. Ersättning för arbete med geografiskt områdesansvar efter projektets avslut regleras ej i detta avtal.

Urval av modellverksamheter

Projektet önskar två modellverksamheter av olika storlek, från olika delar av länet där både stad och landsbygd representeras. Innan deltagande i pilot kommer en kort intervju genomföras med intresserade modellverksamheter. Vid intresse av fler än två vårdcentraler kommer ett urval göras i samråd med hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp där mer än intresse styr urvalet.

Informationstillfällen och intresseanmälan

8 maj 2025 kl 11.00 – 12.00

15 maj 2025 kl 11.00 – 12.00

erbjuds två digitala informationstillfällen för avdelnings-/verksamhetschefer inom primärvården eller övriga intresserade med möjlighet att ställa frågor om pilotprojektet. Anmäl ert intresse via [denna anmälningslänk](#).

Intresseanmälan*⁶ görs via [denna anmälningslänk](#). Anmälan är öppen till 250530.

Vid frågor kontakta projektledare Linn Hellqvist, 079–0667215
linn.hellqvist@regionkronoberg.se

⁶ Vid genomförd intresseanmälan är det av stor vikt att vårdcentralen är införstådd med villkoren för deltagande i projektet och att möjlighet finns att delta under hela projekttiden. Anmälan är bindande och eventuell avanmälan sker till projektledaren.

Bilagor

Bilaga 1: Rollbeskrivning - Hälssosamordnare hos modellverksamheterna

Enligt Region Kronobergs vårdvalsspecifikation för primärvården 2025 ska varje vårdcentral ha en utsedd hälssosamordnare. Dess uppdrag innefattar att i samverkan med vårdcentralens avdelnings-/verksamhetschef verka för utveckling av levnadsvanearbetet på den egna vårdcentralen, samt bidra till utveckling av arbetet inom Region Kronoberg⁷. I samband med pilotprojektet inom geografiskt områdesansvar testas att utveckla uppdraget till att även handla om befolkningsuppdraget.

Tillägg i Hälssosamordnarens uppdrag och ansvar i projektet:

- Intervjua verksamheten med utgångspunkt i statistik från områdesprofilerna och invånarnas röster⁸.
- Genomför en utbildningsinsats per år för vårdcentralens medarbetare tillsammans med folkhälsoutvecklaren.
- I samråd med chef se till att arbetsuppgifter kopplade till projektet fördelas inom vårdcentralen.
- Med stöd av folkhälsoutvecklaren ansvara för att nya rutiner testas systematiskt, utvärderas och justeras kontinuerligt för att uppnå önskade målsättningar.
- Delta i nätverksträffar med projektledaren, folkhälsoutvecklaren och avdelnings-/verksamhetschefen från den andra modellverksamheten.
- Sprida information från projektgruppen till berörda på den egna vårdcentralen.
- Samarbeta med avdelnings-/verksamhetschef kring att involvera hela vårdcentralen, t.ex. genom att efterfråga synpunkter, informera och engagera på APT, på professionsmöten, via mejl etc.
- Bistå i utvärderingen våren 2027.

Avdelnings-/verksamhetschefen är ytterst ansvarig för vårdcentralens medverkan i projektet Geografiskt områdesansvar. Om hälssosamordnaren stöter på problem med att genomföra sitt uppdrag bör avdelnings-/verksamhetschef finnas tillgänglig för diskussion, och är ytterst ansvarig för hur problem som berör den egna vårdcentralen skall hanteras.

⁷ [uppdragsspecifikation-vardval-primarvard-2025.pdf](#) Se 4.3.1

⁸ Intervjuer kommer genomföras av folkhälsoutvecklaren i vårdcentralens geografiska område.

Projektledaren från omställningsprogrammet eller motsvarande ska finnas tillgänglig för stöd och vägledning till folkhälsoutvecklaren, hälsosamordnarna och avdelnings-/verksamhetscheferna.