

Beställarplan vård av äldre



Plan för vård av äldre med sammansatta vårdbehov

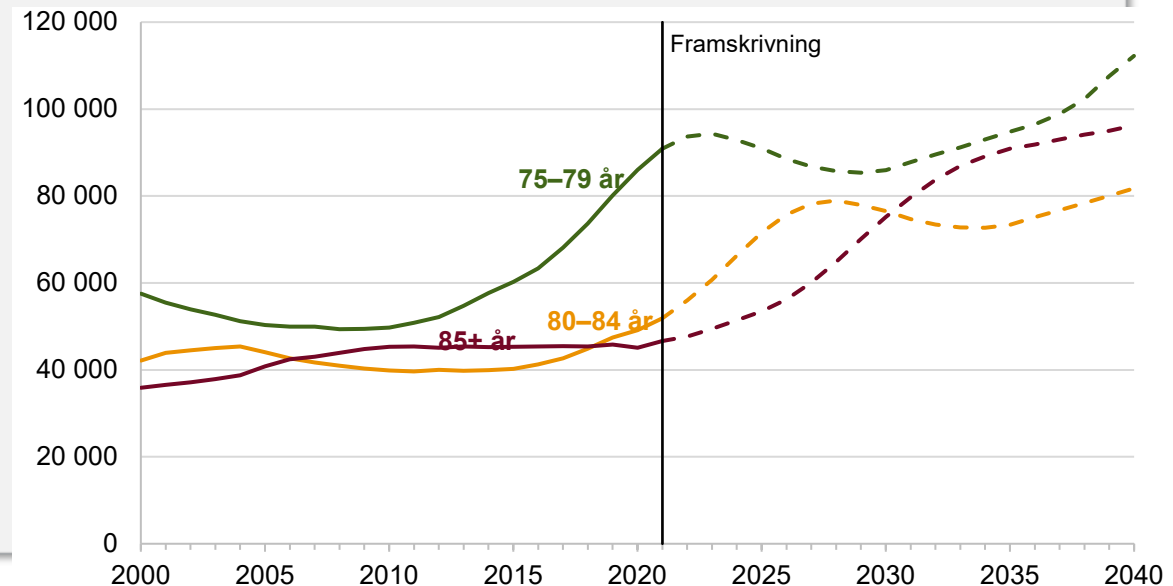
- med utgångspunkt i den äldre patientens samlade behov

Bakgrund

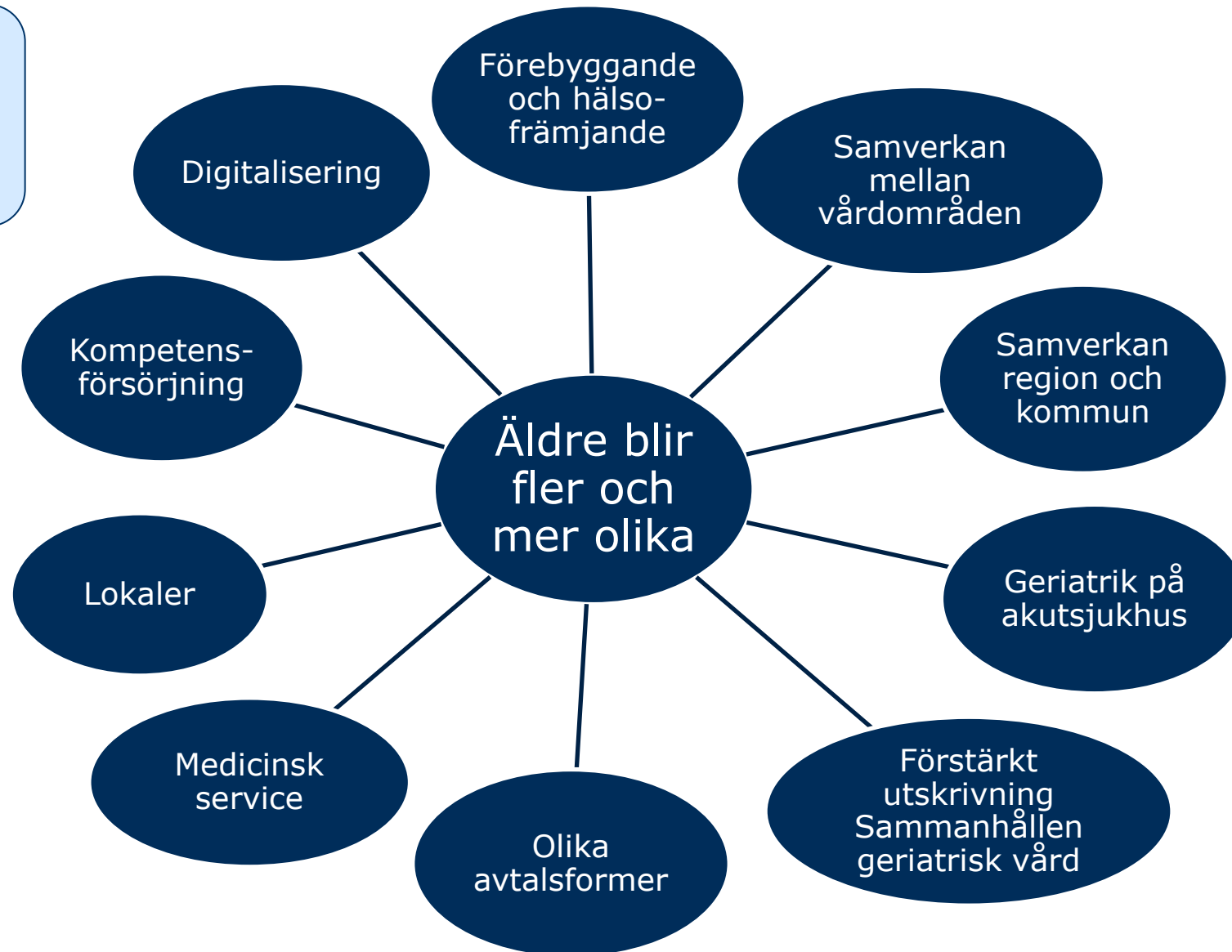
Nuvarande geriatriskplan gäller för perioden 2018-2026. Sedan planen togs fram har bland annat vårdtider kortats och omställning mot god och nära vård inletts.

Regionen behöver en långsiktiga plan för hur vård för äldre bör utformas för att vi ska kunna omhänderta en växande andel äldre med sammansatta vårdbehov.

- ✓ Kartläggning, nulägesanalys och prognos till 2031
- ✓ Omställningsplan vårdval
- Beställarplan vård av äldre



Centrala delar
från kartläggning
och analys



Beställarplan vård av äldre

Utgångspunkt patientens samlade vårdbehov

Övergripande syfte är att skapa förutsättningar att utifrån principen om sammanhållen vård kunna möta det framtida vårdbehovet hos äldre med sammansatta vårdbehov.

Beställarplan för vård av äldre kommer att omfatta:

1. En beskrivning av nuläget
2. Analys av vårdbehov
3. Ett förslag på vårdstruktur för att tillgodose behov framöver
4. Konkret plan för vad som behöver göras, när och av vem

Tidplan och samverkan

Arbetet pågår under hösten 2023 och planeras för beslut i HSN i början av 2024. Arbetet samordnas med pågående utredning om sammanhållen vård i hemmet.

Intressenter som på olika sätt involveras i arbetet:

- Kunskapsorganisationer
- Vårdgivare
- Patient- och närståendeföreträdare
- Kommunföreträdare



Utredning sammanhållen vård i hemmet

Varför utveckla vård i hemmet?

Antalet äldre ökar kraftigt de kommande åren - vi kan inte göra så mycket mer av samma vård som ges idag - mer vård behöver kunna ges i hemmet, men vården i hemmet behöver då;

- upplevas mindre splittrad, mer sammanhållen och robust
- ha mindre glapp i vårdövergångar och vårdflöden
- ha förutsättningar för en god geografisk täckning
- ha en utvecklad samverkan mellan vårdgivare inom och mellan vårdnivåer liksom mellan huvudmän
- bättre förutsättningar för kompetensförsörjningen
- öppna upp för omhändertagande av vårdbehov som idag inte tillgodoses
- ha färre gränser mot primärvård, kommun och sjukhus

Samverkan mellan region/kommun är en förutsättning för sammanhållen vård.

Utredning: sammanhållen vård i hemmet

Omställningsplan vårdval 2023
utmynnade bl.a. i ett förslag om utreda
om all vård som utförs i hemmet i ska
samlas i ett nytt uppdrag. Utredningen
pågår september 2023 – juni 2024.

Vårdtjänster som kan komma att ingå:

- ASIH
- Läkarinsatser i SÄBO
- Basal hemsjukvård
- Basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger
- Primärvårdsrehabilitering i hemmet
- Förstärkt utskrivning
- Hospital at home (tex. distansmonitorering)
- Jurläkarbilar
- Psykiatri (där vårdkontakten sker i hemmet)

Förslag och plan

Utredningen ska utreda **om** ett sådant uppdrag skulle kunna införas och i så fall **hur** det utformas bäst.

Kartläggning

av vården som ges hemma hos patienter idag

- Hur bedrivs vård i hemmet idag, av vem?
- Vad fungerar bra/mindre bra?

Prognostisering

av framtida vårdkonsumtion av vård i hemmet - i ett samlat uppdrag med hänsyn till bl.a.:

- Demografi
- Utveckling mot kortare vårdtider och mer öppenvård

Målbild

- Vad bör ingå i uppdraget?
- Vilka kompetenser behövs?
- Samverkan med vårdgrannar, kommun osv?

Riskanalys

Färdplan

- När passar det att införa ett eventuellt nytt uppdrag?
- Hur ska förändringen gå till?
- Hänsyn behöver tas till nuvarande avtalsperioder + andra pågående förändringar

Frågor?