

Nätverket Uppdrag Hälsa

Minnesanteckningar från nätverksgruppsmöte

12 mars klockan 10.00 – 16.00, Hornsgatan 20 Stockholm

Ordförande Ralph Harlid startar mötet med att hälsa nya såväl som gamla deltagare varmt välkomna och vi presenterar oss för varandra.

Nätverken arbetar med lednings- och styrningsfrågor ur ett befolknings- och behovsperspektiv. Våra strategiska områden är behov, uppdrag och uppföljning och årets träffar kommer handla om alla tre områden. Ordförande beskriver kort planeringen för året och passar också på att avisera Nätverkskonferensen som ges vartannat år. Planeringen för 2016 års konferens har kommit igång och som värdlandsting står Region Skåne. Så pricka av den 10-11 februari 2016 för ett spännande arrangemang i Malmö.

Länk till Nätverkens utbildningsmaterial: <http://natverken.se/behov/lokala-utbildningar-foer-foertroendevalda/utbildningmaterial/v>

Relevanta data stödjer befolkningsföreträdarrollen

Som stöd för politiska beslut så kan data kring befolkningsutveckling och epidemiologi vara till god hjälp. Katarina Wijk, chef för den samhällsmedicinska enheten vid Region Gävleborg beskriver hur detta arbete leder fram till strategiska analyser och beslutsstöd och hur dessa kontinuerligt förs in i politiken som underlag för att fastställa styrdokument och mål. Katarina beskriver det som ett pedagogiskt förhållningssätt som leder till att man kan sätta mål med olika perspektiv, på olika nivåer samt att målen är rimliga och mätbara. I Gävleborg lägger tjänstemännen fram underlag men det är de förtroendevalda som får värdera och prioritera.

[Katarina Wijks bilder](#)

Hur kan vi göra utsatta grupper synliga?

Det kan vara svårt att fånga upp behov hos små och ”tysta” delar av befolkningen. Ralph Harlid ger exempel på hur man kan ta hjälp av ideella organisationers arbete i detta. Rädda Barnens avdelning i Borås har intervjuat femteklassare i kommunen kring fattigdom och utsatthet och redovisat resultatet för kommunens politiska företrädare.

Rädda Barnen har också nationellt genomfört landsomfattande enkäter och fokusintervjuer med 25 000 barn och ungdomar som redovisas i materialet Ung röst 2015. Områdena berör kommunala och nationella ansvarsområden med koppling till barnkonventionen.

[Ralph Harlids bilder](#) (även nätverkens planering)

Vems behov beskriver vi?

Att beskriva befolkningens behov för att förbättra hälsan är svårt. Anna Bengtsson, hälso- och sjukvårdsstrateg i Region Östergötland medverkar och beskriver deras upplägg och arbete kring behovsanalyser.

Sedan ca tio år har man i Östergötland arbetat med årliga fördjupade behovsanalyser utifrån utvalda områden. Man arbetar med att ta fram ca 3-5 per år.

Beredningen för behovsstyrning listar, motiverar och lämnar förslag på områden till Hälso- och sjukvårdsnämnden som fastställer dessa i sin verksamhetsplan.

Arbetet med behovsanalyserna är ett komplext arbete med datainsamling kring ex vis beskrivning av sjukdomsgruppen, inhämtande av nationella kunskapsunderlag och aktuell forskning, verksamhetens organisation, vårdprocesser och produktion. Detta sammanställs och analysen ska sedan beskriva behov och förutsättningar, starka och svaga sidor och utvecklingsområden. En viktig del är det underlag som de politiska beredningarna för brukardialog tar fram genom att ta del av patienter och anhörigas erfarenheter inom området där man lyssnar och tolkar och sedermera värderar detta som en del in i behovsanalysen.

Behovsanalysens resultat ska så småningom, i Hälso- och sjukvårdsnämnden, formuleras till ett patientlöfte och till leverantörskrav i de uppdrag som fastställs. Det är en lång process där uppföljning av beslutade åtgärderna/patientlöften sker efter 3-4 år.

[Anna Bengtssons bilder.](#)

Vad ingår i uppdraget att tillgodose kroniskt sjukas behov av vård och omsorg?

Andreas Hager, eHälsojurist och entreprenör inom patientsupportsystem utmanar oss under nätverksgruppsmötets sista timme då vi alla får försöka tänka utanför de traditionella ramar som vi finns inom. Att medverka i en utveckling från en producentorienterad till en konsumentorienterad vårdkedja är inte enkelt. Hur påverkar utvecklingen mot en mer personorienterad vårdprocess hälso- och sjukvården, dess ramar och dess kompetens?

Andreas Hager har arbetat med att utveckla ett patientsupportsystem där barn och unga vuxna kroniskt sjuka (i detta fall personer med cystisk fibros) och vårdens medarbetare skapar ett värde tillsammans för den enskilde och för vården. Iden är att skapa förutsättningar för ”Ett liv som ditt och mitt”. Det beskriver ett skifte i vårdens tjänster som man kan beskriva som – Från här till där.

Verktyget vill ge möjlighet till lustfylld motivation och stöd i livet där den unika tillgången för vården blir en expertpatient. Övertygelsen är att om man kan frigöra och synliggöra individens kraft och ge stöd i ”arbetet” med sjukdomen så börjar vården handla om mig, tillit skapas och nödvändiga åtgärder utgår från patientens behov. Detta kräver ett slags partnerskap patient - vårdteam.

[Andreas Hagers bilder](#)

Ordförande Ralph Harlid tackade för intressanta föredragningar och spännande diskussioner och hoppas att vi alla ses på temaseminariet den 17 april.

För anteckningarna

Sofie Edberg, koordinator