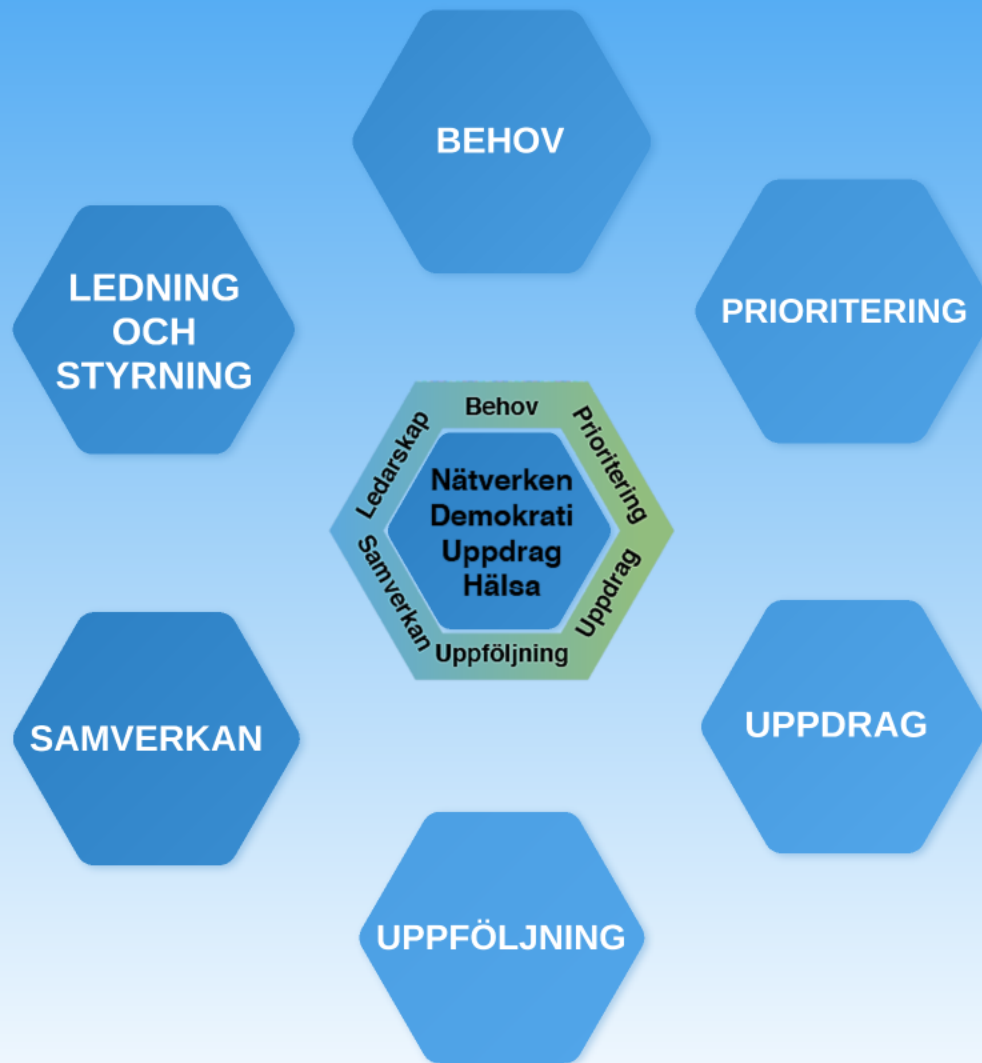


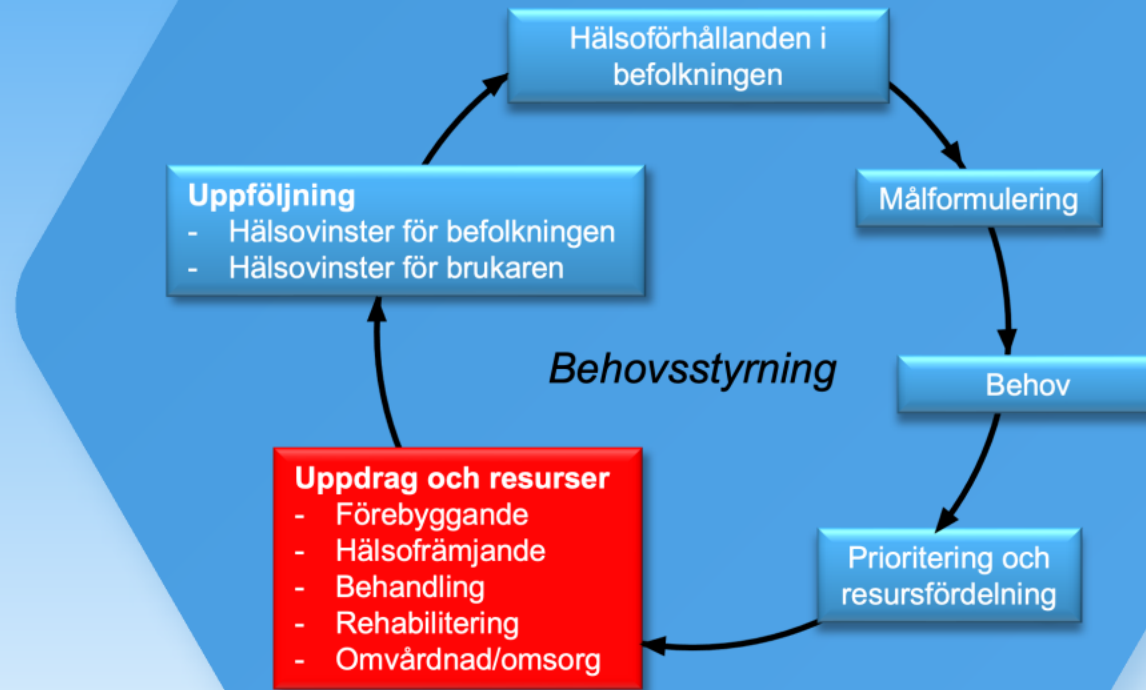
# En demokratiskt styrd hälso- och sjukvård som utgår ifrån befolkningens behov



Från behov till god och jämlik hälsa

Ledning och styrning ur ett befolknings- och behovsperspektiv

# UPPDRAG



Perspektiv

Ersättning

Utmaningar

Tillit

Utvecklingsprojekt

# Befolknings- eller verksamhetsperspektiv

## Befolkningsperspektiv



När vi har otillräckligt utvecklade metoder för att uttrycka befolkningsperspektivet...

...tenderar vi att fokusera på verksamheten och dess mål.

## Verksamhetsperspektiv



När vi har otillräckligt utvecklade metoder för att styra professionella organisationer och en fragmentiserad syn på vården...

...blir verksamhetens mål lätt regionens mål.

## Gemensam arena



När två perspektiv med otillräckligt utvecklade metoder möts så påverkar det dialogen dem emellan.

Det medför att vardagliga problem riskerar att ta över och minskar möjligheten till politisk styrning

# Resursstyrning



## Aktiv

- incitament och prestationsersättning
- ersättning kopplad till måluppfyllelse
- ersättning erhålles i efterhand
- beställaren prioriterar utifrån resurser

## Passiv

- ramar och anslag
- ersättning oavsett måluppfyllelse
- ekonomiskt löfte ges i förväg
- utförarna prioriterar utifrån budget

## Fokus för ersättningsmodeller

- bidra till att förbättra hälsan för prioriterade behovsgrupper
- ge incitament till att uppfylla politiska mål
- stödja utveckling och kostnadseffektivitet i vården
- vara konkurrensneutral
- vara begriplig, förutsägbar och väl förankrad
- vara lätt att administrera och följa upp
- ständigt utvecklas

# Ersättning per DRG-poäng

Önskvärd egenskap	Ersättningsformens egenskap
Bidra till förbättrad hälsa	Inget särskilt incitament
Bidra till att politiska mål uppnås	Endast om målet är att korta vårdtider
Stödja utveckling och kostnadseffektivitet	Stödjer utveckling mot korta vårdtider och högt utnyttjande av vårdplatser
Vara konkurrensneutralt	Ja
Bygga på begriplig och förankrad verksamhetsbeskrivning	DRG-metoden är vedertagen men ger en konstlad indelning mellan öppen och sluten vård
Vara lätt att administrera och följa upp	Stödstruktur finns men kräver administrativt merarbete

# Ersättning per strokepatient med bonus för resultat (ADL-funktion)


Önskvärd egenskap	Ersättningsformens egenskap
Bidra till förbättrad hälsa	Ja
Bidra till att politiska mål uppnås	Ja
Stödja utveckling och kostnadseffektivitet	Ja
Vara konkurrensneutralt	Ja
Bygga på begriplig och förankrad verksamhetsbeskrivning	Ja
Vara lätt att administrera och följa upp	Ställer krav patientadministrativa system och kvalitetsuppföljning

# Utmaningar vid utformning av uppdrag

- **Uppdraget lämnar för stort utrymme för egen tolkning**
  - "Vårdenheten ska svara för att patientens behov av medicinsk service tillgodoses i en omfattning som motsvarar behovet."
- **Uppdraget är för detaljerat - "det som inte står i uppdraget görs inte"**
  - Uppdrag i regelböcker för vårdval är omfattande och detaljerade
- **Uppföljning och ersättning är avgörande för vilka resultat som nås**
  - Uppdraget och uppföljning av uppdraget hänger inte ihop
  - Uppdraget och ersättningen för uppdraget hänger inte ihop
- **De önskade effekterna påverkas inte bara av hälso- och sjukvården**
  - Medellivslängd



**Tillit**



**Vägledande  
principer**



# Vägledande principer för tillitsstyrning

- Tillit
- Medborgarfokus
- Helhetssyn
- Handlingsutrymme
- Stöd
- Kunskap
- Öppenhet



# Diskutera



Hur ser dialogen ut mellan uppdragsgivare och uppdragstagare?

Hur säkerställer ni att uppdragstagaren accepterar och klarar av uppdraget?

Vilken betydelse har tillit mellan parterna i er dialog?

## Samarbete HFS

I ett samarbete mellan Nätverken Demokrati – Uppdrag – Hälsa (NDUH) och Nätverket Hälsofrämjande Hälso- och sjukvård (HFS) genomför vi ett utvecklingsarbete om uppdrag och uppföljning som ett led i behovsstyrning för en god och jämlik hälsa.

Vi efterfrågar 4 intresserade regioner som vill vara med i detta utvecklingsarbete.

Representation från HFS bör helst vara presidieledamot tillsammans med en processledare och från NDUH en förtroendevald och en tjänsteperson.

Arbetet beräknas genomföras hösten 2022 och hela 2023 med ca ett arbetsmöte i månaden. Visst arbete kommer också att behöva genomföras på hemmaplan mellan mötena.