

Handlingsplan för omställningen till god och nära vård för förvaltningen för funktionsstöd 2024

Planerande styrande dokument



Innehåll

Inledning	3
Syftet med denna plan	3
Vem omfattas av planen	3
Giltighetstid	3
Bakgrund	3
Målbild för omställningen till nära vård	4
Stödjande dokument	4
Genomförande av denna plan	4
Uppföljning av denna plan	4
Målområde 1 – Samverkan	5
Utvecklingsområden	5
Utvecklingsområden	7
Målområde 3 – Utveckling av välfärdstjänster Digitala tjänster och informationssystem	8
Utvecklingsområden	8

Inledning

Syftet med denna plan

Handlingsplanen ska vara ett underlag för att driva förvaltningens utveckling i den pågående omställningen till nära vård och omsorg. Den ska identifiera vilken förflyttning som behöver ske och beskriva vad omställningen till en nära vård innebär för förvaltningen. Handlingsplanen tar sin utgångspunkt i Göteborgs Stads plan för omställningen till en nära vård och omsorg.

Planen ska utgöra en handfast lista på aktiviteter som bidrar till att förflytta vården och omsorgen närmare den enskilde. Aktiviteterna ska stämma överens med vad regeringen och SKR årligen kommer överens om i överenskommelsen om god och nära vård.

Vem omfattas av planen

Handlingsplanen omfattar förvaltningen för funktionsstöd.

Giltighetstid

Handlingsplanen gäller för perioden 2024 till 2030.

Bakgrund

Det finns flera viktiga samhällsförändringar som ligger till grund för den omställning till nära vård och omsorg som pågår. Den demografiska utmaningen innebär att en allt större andel av befolkningen blir äldre samtidigt som en allt mindre andel tillhör den yrkesverksamma delen av befolkningen. Detta skapar svårigheter både att bemanna och finansiera välfärdsuppgiften. Ett förändrat sjukdomspanorama innebär samtidigt att fler lever länge med kroniska sjukdomar, och nya behandlingsmöjligheter gör att vården kan flytta ut från sjukhusen till andra platser – ofta till hemmen. På samma gång har regionernas primärvård länge upplevts ha lägre tillgänglighet, sämre samordning och vara sämre på att göra patienter delaktiga i Sverige jämfört med andra OECD-länder.

Sammantaget har denna utveckling drivit den stora omställning av hälso- och sjukvården som pågår på nationell och regional nivå som brukar benämnas omställning till nära vård.

Omställningen kommer att påverka den vård och omsorg som Göteborgs Stad ansvarar för och den samverkan som staden har med regionen. Utförande och ansvarsgränser förändras och förflyttas. Kommunen kommer att få en större roll i att tillgodose människors behov av hälso- och sjukvård och omsorg och få ansvar för att stödja fler och mer komplext och svårt sjuka personer. Nya situationer kommer att uppstå där insatser från kommunen kommer att efterfrågas för att stödja personer som inte själva har resurser. Kommunen kommer att behöva samverka med regionens primärvård och specialistvård i högre utsträckning.

Målbild för omställningen till nära vård

Göteborgs Stad delar den målbild för omställningen som antagits av SKR liksom i den länsgemensamma färdplanen, det vill säga att *Syftet med en omställning till en god och nära vård är att främja hälsan hos befolkningen och utveckla vård och omsorg tillsammans, utifrån den enskildes behov.*

Omställningen beskrivs som en rörelse som går från att fokusera på organisation till relation, från att vara reaktiv till att bli förebyggande, och från en fragmentiserad till en sammanhängande vård och omsorg. För den enskilde ska rörelsen innebära att man blir en aktiv medskapare i stället för en passiv mottagare av vård.



Stödjande dokument

Omställningen pågår med gemensam inriktning nationellt och ett flertal stödjande dokument finns framtagna hos Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Regioner, SKR. Gemensamt arbete pågår också länsgemensamt mellan Västra Götalandsregionen tillsammans med de 49 kommunerna genom kommunalförbunden och VästKom. Göteborgs Stad har en gemensam plan för omställningen. Olika stödjande och reglerande dokument tas fram inom samverkan.

Genomförande av denna plan

Förvaltningen har genomfört en workshop utifrån överenskommelse mellan Sveriges Kommuner och Regioner, SKR och regeringen om god och nära vård som resulterat i denna handlingsplan vilken samordnas av förvaltningen för funktionsstöds arbetsgrupp för nära vård. Handlingsplanen ska ligga till grund för de satsningar som görs inom ramen för statliga medlen Nära vård. Utgångspunkten är att den enskildes hälsa ska främjas och det gör vi genom att arbeta förebyggande.

Uppföljning av denna plan

Handlingsplanen följs upp varje halvår av Samordningsgrupp Hälsa och sjukvård som även beslutar om tillägg och revidering av plan.

Handlingsplan för omställningen till god och nära vård

Målnråde 1 – Samverkan

Nyläge

- Vi arbetar med brukarens fokus i fokus.
- Vi är en förvaltning som är lätt att samarbeta med och ha dialog med för andra.

Utvecklingsområden

Samverkan med regionen		
Område	Aktivitet	Beskrivning
SIP	• Utbildning gällande SIP behöver säkerställas. • Utse SIP samordnare	Samordnad individuell plan (SIP) är det gemensamma arbetssättet för samverkan mellan kommun och region. Förvaltningen behöver tidigt möta den enskildes behov för att kunna samordna insatser över vårdgivargränserna. Öppenvårdsprocessen gällande vårdövergångarna och behov av vårdplanering.
Nosam	• Verksamhetschef Hälso- och sjukvård träffar FFS representanter i Nosam i alla stadsområden för att samordna frågorna och erfarenhetsutbyte.	Nosam är den gemensamma samverkansformen mellan region och kommun i närområdessamverkan.
Övergripande vårdssamverkan	• Samordningsgruppen hälso- och sjukvård träffar representant för temagrupp Rehabilitering och habilitering och representant för LGS för att kunna driva viktiga frågor för funktionsstödsförvaltningen.	Temagrupperna och LGS är samverkanspartner mellan kommun och region
Avvikelser i samverkan	• Öka kunskap gällande avvikelser i samverkan hos enhetschefer och göra analys av avvikelserna.	Med Control är systemet för avvikelser i samverkan.

Informations- överföring	• utöka behörigheter i SAMSA • se över rutiner för informationsöverföring på grund av att inte alla arbetar i samma system (SAMSA)	SAMSA är den tjänst som finns för närvarande för informationsöverföring mellan regionen och kommunen. I dagsläget använder endast myndighet och den kommunala primärvården i systemet.
-----------------------------	---	--

Samverkan internt		
Område	Aktivitet	Beskrivning
Rutiner och processer för samverkan inom förvaltningen och mellan förvaltningar	• Implementera samverkansrutinen. • Se över hälso- och sjukvårdsprocessen för att anpassa för personer med funktionsnedsättning med stora hälso- och sjukvårdsbehov. • Implementera rutin för informationsöverföring mellan myndighet och kommunal primärvård gällande ny brukare Daglig verksamhet.	En ny rutin gällande samverkan mellan kommunal hälso och sjukvård och förvaltningen för funktionsstöd är upprättad. Hälso- och sjukvårdsprocessen finns och ägs av ÄVO.
Anhörigas behov av stöd	• Implementering av anhörigperspektivet. Anhörigkonsulenter kan bistå med stöd till personalgrupper i kontakten med anhöriga och kompetensutveckling inom området anhörigperspektiv	Kunskap om anhörigas behov behöver stärkas på alla nivåer inom organisationen. Stöd till anhöriga ska vara ett perspektiv hos alla som möter enskilda i vården och i omsorgen.

Målområde 2 - Kunskapshöjning

Nyläge

- Vi är en förvaltning med god kunskap gällande hälso- och sjukvård
- Vi har förmåga att stärka den enskildes egna resurser.

Utvecklingsområden

Område	Aktivitet	Beskrivning
Egenvård och egenvårdsprocessen	• Delta i länsgemensamt arbete runt riktlinje för egenvård och rutin gällande egenvård på korttidsvistelse för barn. • Genomföra enkät gällande egenvård till chefer • Kunskapsspridning gällande egenvård	Egenvård är ett område som är svårt, många personer antas hantera sina behandlingsinsatser som egenvård men behöver hjälp från personal för att klara av det.
Hälsofrämjande	• Förtydliga hälsofrämjande och förebyggande insatser och stärka första linjens chefer	I samband med nya socialtjänstlagen får förvaltningen ett tydligare ansvar för att arbeta förebyggande. Nytt verksamhetsområde i förvaltningen
Säkerställa att brukare bibehåller en god hälsa.	• Samarbeta med kommunal primärvård för att identifiera risker respektive förebyggande insatser. • Öka kunskapen gällande hälso- och sjukvårdsbehov hos brukarna för socialsekreterare, verksamhetschefer och enhetschefer. • Säkerställa att förvaltningen för funktionsstöd har kunskap om och samverkar med regionen i arbete gällande Nära vård.	Personer med funktionsnedsättning har sämre hälsa än andra och deras hälso- och sjukvårdsbehov upptäcks i senare skede.
Kompetens gällande metoder inom psykisk ohälsa	• Organisera internutbildare och metodstödjare för att ge	Olika metoder används inom förvaltningen för funktionsstöd. Exempelvis ESL, MI och återhämtningsinriktat arbetssätt

	dem möjlighet till att utbilda i olika metoder	
Samsjuklighet	Hitta metoder, kunskap, redskap kring vad missbruk gör med människor, hur vi kan jobba med det	Förvaltningen ska inte arbeta med behandling av missbruk, men behöver förstå

Målnråde 3 – Utveckling av välfärdstjänster

Digitala tjänster och informationssystem

Nyläge

- Vi är en förvaltning med god kunskap om digitala välfärdstjänster.
- Vi är en förvaltning som underlättar för den enskilde att kunna ta eget ansvar för sin hälso-och sjukvård, genom förebyggande insatser och digitala välfärdstjänster.
- Vi genomför ett paradigmskifte där vi inte tar över ansvaret för den enskilde utan vi utgår från vad den enskilde kan klara själv.
- KF:s uppdrag digitalt först i åtgärder skall genomsyra hela vägen.

Utvecklingsområden

Område	Aktivitet	Beskrivning
Stärk den digitala kompetensen	- Utveckla medarbetarnas digitala kompetens - Utveckla chefers digitala förmåga - Go-digit och it-ambassadörer är resurser för att öka kompetensen hos medarbetarna.	Brukarnas självständighet stärks genom att möjliggöra användning av digitala och tekniska hjälpmedel. Det motverkar det digitala utanförskapet för personer med funktionsnedsättning och kräver att utveckla medarbetarnas digitala kompetens.
Öka digitaliseringen av verksamheterna	- Utveckla ett boende som arbetar uteslutande med digitala hjälpmedel - Tillgång i verksamheterna till digitala hjälpmedel såsom I-pad och mobiler i kontakten med brukare - Planera för nya sätt att möta brukarna – via telefon, Teams etc	Utgångspunkten är brukarnas självständighet och delaktighet i sitt liv

Stöd brukarnas digitaliserings-process	• Vilka förutsättningar har den enskilde och hur rustar kommunen för att möta upp behovet	Utifrån processen nära vård så skall vi arbeta personcentrerat och utgå från den enskildes resurser.
--	---	--