

Frågor om vårdsamverkan avseende omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götaland

1. Hur upplever/bedömer ni att vårdsamverkan avseende omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götaland fungerar hos er?
 - Man har arbetat 2-3 år med omställningen. På ledningsnivå bra målsättningar. Det är nu vi börjar ha gemensamma projekt för tester i det dagliga arbetet. Det har precis skett ett uppvaknande på SÅS vad avser samverkan med Alingsås och Lerum. En ytterligare komplikation att samverka när man har flera olika beställare.
 - Utbyggnad av mobil närvård pågår inom såväl primärvård och sjukhusvård i samarbete med den kommunala vården och fungerar bra.
 - Vad avser nära vård finns det redan utarbetade arbetssätt som är värda att uppmärksamma och förstärka, med omfattande och väl organiserad samverkan. Allt behöver inte uppfinnas på nytt.
 - Sjukhusets närsjukvårdsteam fungerar bra och har minskat remisser och akut flöde till sjukhuset. Arbetet kan breddas och inkludera fler patienter och verksamheter på sjukhuset; hur möter sjukhuset och kommer in där det behövs.? Det finns mycket mer att utveckla, "sky is the limit".
 - Även primärvårdens mobila närvård fungerar väl.
 - Samverkan är lite enklare när det är endast två kommuner, få vårdcentraler och ett litet sjukhus som ska samverka.
 - Inom Habilitering och hälsa, som har ett regionalt uppdrag, uppmärksammar man att vi i vissa delar gör mycket olika i regionens olika delar. Det lokala spelar stor roll. Det leder till att vården inte alltid blir jämlik i Västra Götaland.

2. Finns det särskilda svårigheter och utmaningar?
 - Vilka i så fall?
 - Fördelning av mandat både på lednings- och individnivå. Ex: Ledningsnivå om hur ska vi bedriva frågorna praktiskt, vilka gränsdragningar finns mellan huvudmän och aktörer?
 - SAMLA-team avser tidiga insatser för barn och unga, psykisk ohälsa och ev. socialtjänst; ibland brist på samverkan i första linjen leder till att patienter hänvisas till specialistnivå, skapar behov av SAMLA-team.
 - Vi ska prata mer om samverkan, mindre om gränsdragning och ekonomiskt ansvar.
 - Det kommer att ta tid att bygga ut den nära vården med dagens uppdrag och finansiering av primärvården.
 - Vårdcentralerna märker ännu inte av någon ytterligare satsning på primärvården. Men de vet vad de mer borde göra om bara resurserna fanns. Och sjukhuset vill vara med i denna transformation, och i samverkan med andra aktörer vidareutveckla och bygga upp nya vårdformer för att omhänderta patienter med kroniskt allvarlig sjukdom på ett nytt sätt; närmre hemmet och i kanske nya strukturer som vi behöver bygga upp tillsammans.

3. Finns det behov av förtydliganden?
 - Vilka/på vilket sätt i så fall?
 - Se ovan vad avser omfördelning av resurser mellan primärvård-sjukhus
 - Hur ser strategin ut vad avser utbyggnaden av närvårdscentra? Det behövs förtydliganden om vad man lokalt har att förhålla sig till.
 - Vilken är målbilden för, vad är nära vård? Nu får var och en i hög utsträckning skapa sin egen bild.

4. Finns det behov av ökat stöd i någon form?

- På vilket sätt/i vilket eller vilka avseenden i så fall?
 - Man håller just på att ta fram förslag till pilotprojekt inom "barnuppdraget" för att komma tillrätta med de problem och utmaningar som man identifierat där. Det behövs stöd för att sprida goda exempel.
 - Det måste göras tydligt att det inte är valbart/frivilligt att samverka. Det behövs i många fall en ökad standardisering och för standardisering behövs stöd.
 - En särskild samordningsfunktion för de mest komplext sjuka patienterna/brukarna kan behövas. Men om man ska skapa en funktion till behöver uppdraget vara tydligt.

- 5. Hur kan vi bättre sprida goda exempel inom VG?
 - Se ovan.

- 6. Övrigt
 - Befolkningen litar idag inte alltid på att man får/kommer att få rätt hjälp på primärvårdsnivå. Primärvården ska förtjäna befolkningens förtroende. Hur kan man stärka invånarnas förtroende för den nära vården? Viktigt med samsyn mellan primärvård och specialistvård. Tillgänglighet och kontinuitet och - för att åstadkomma det - tydliga uppdrag och rätt ersättningsmodeller är mycket väsentliga för att öka förtroendet.