

Brukarmedverkan inom ramen för Närvårdssamverkan

Bakgrund

Samhällsutvecklingen har medfört att nya synsätt på brukarnas ställning och roll har vuxit fram. Synen på brukarna har gått från att se dem som *mottagare* av vård, stöd och omsorg till att se dem som *medskapare*.

Närvårdssamverkan är till för brukare som har behov av samordnade och samtidiga insatser och vårdåtgärder från både kommun och region. Närvårdssamverkan bygger på sammanhållna processer mellan flera aktörer där den totala kvaliteten i samverkan kring individen är det som ger mervärde för individen. Vården och insatserna ska av brukare och patienter upplevas som sömlös.

Som vårdssamverkansorganisation har vi ett ansvar för att använda brukarnas kunskap för att förbättra våra gemensamma processer. Genom att individer med egen erfarenhet av vården och insatserna deltar i förbättrings- och utvecklingsarbete förväntas både kvalitet och effektivitet att öka.

Medskapande handlar bland annat om:

- att systematiskt ta tillvara erfarenhetskunskap och synpunkter både från enskilda brukare och patienter som från dessas organisationer
- att de professionella inte arbetar för utan med brukare mot gemensamma mål för våra gemensamma processer

Brukarnas kunskaper behövs för dessa är annorlunda än den kunskap som verksamheternas representanter har, [se riktlinje SAML A brukarmedverkan 2017-11-27](#).

Förslag på hur vi arbetar med detta inom Utvecklingsgrupp Äldre

- Skapa ett strategiskt arbete med mål och handlingsplan kopplat till utvecklingsgrupp äldre med en strukturerad brukarmedverkan.
- Vi avsätter särskild mötestid för detta.
- Vi avsätter särskilt område vi vill samverka kring, med möjlighet för dem att läsa in sig på frågorna.
- Utse ett AU ur styrgrupp till detta.
- Brukarrepresentanterna består av någon representant från Alingsås lasarett, någon från respektive kommun Lerum, Alingsås och någon från respektive privat och offentlig primärvård i Alingsås och Lerum.

Möjliga områden att starta med

- Fast vårdkontakt
- Utvärdering samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Sammanställt av utsedda representanter och förankrat i Utvecklingsgrupp Äldre