



inera

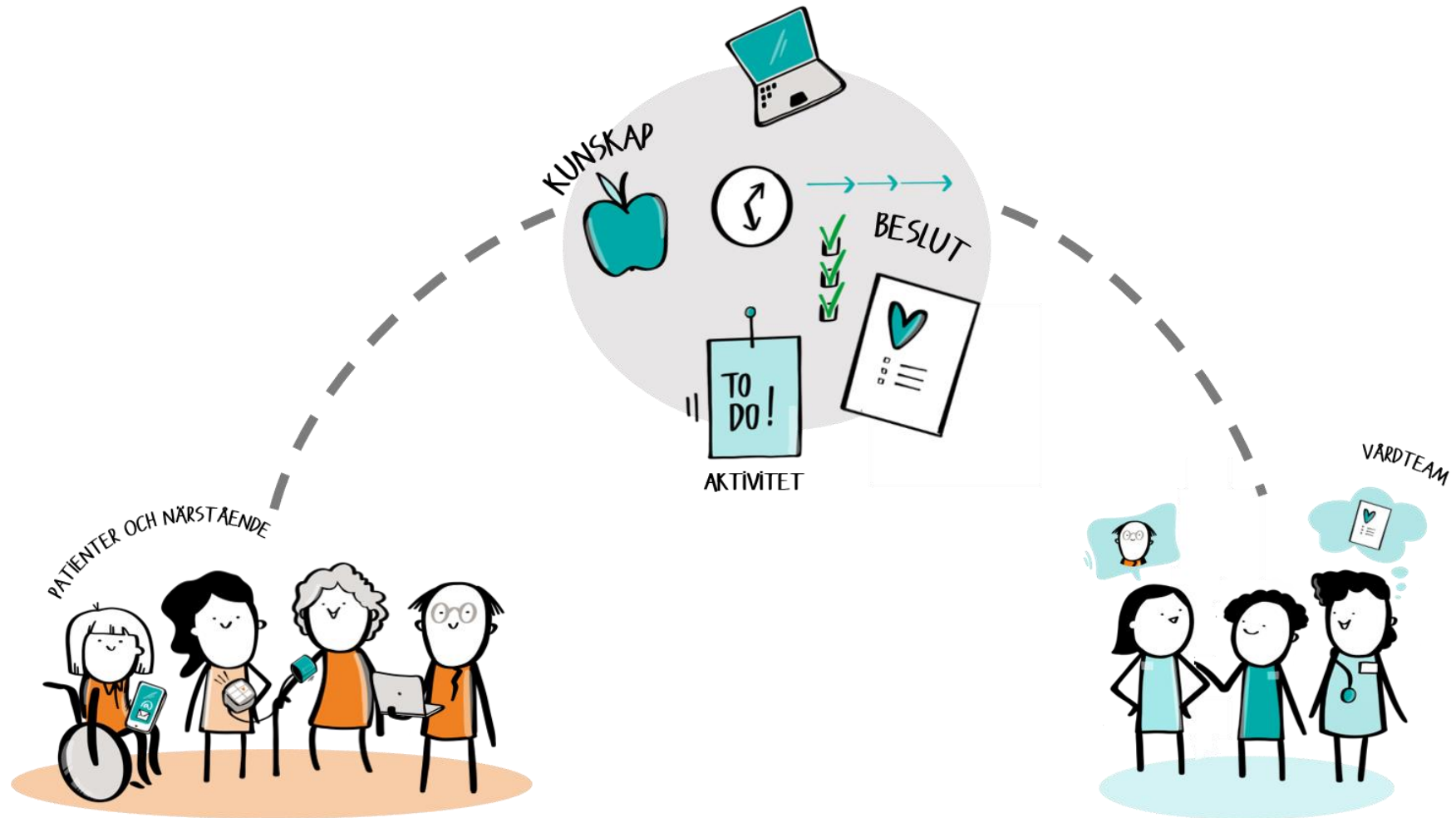
Sammanfattning av förstudien

SAMMANHÅLLEN PLANERING

- Sammanhållen planering - en vision
- Sammanfattning
- Viktiga inslag i sammanhållen planering
- Behovsgrupper
- Behovsområden
- Nyttor (brukskvaliteter)
- Genomförande
- Förutsättningar för realisering och införande
- Planering och referensmaterial
- Kontaktuppgifter

SAMMANHÅLLEN PLANERING

- EN VISION



SAMMANFATTNING

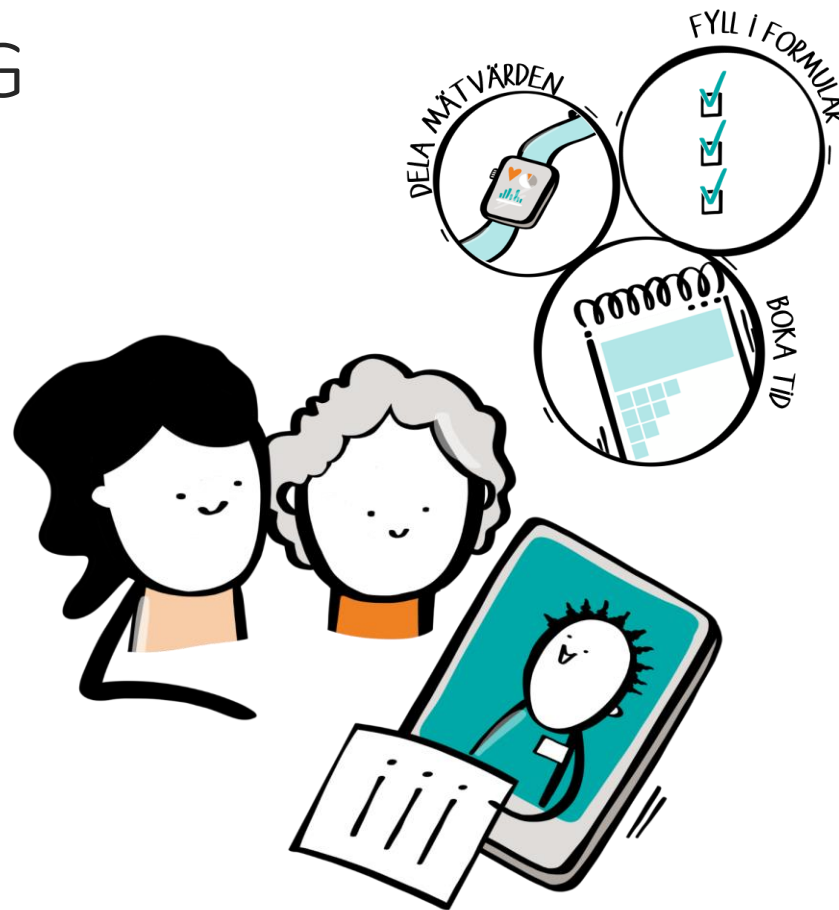
- Förstudien rekommenderar teknisk utveckling och verksamhetsutveckling parallellt i regionerna för att åstadkomma den önskvärda förändringen.
- Sammanhållen planering stimulerar till förhållningsätt som möjliggör en gemensam kunskapsutveckling och ett samskapande mellan vården och patienten.
- Behovsområden adresserar viktiga insatsområden och brukskvaliteter beskriver de nyttor som kan åstadkommas.
- Sammanhållen planering är ett koncept som förenklar i vårdens övergångar samtidigt som det bidrar till andra nyttor för patienten, närstående och medarbetare i olika organisationer.



- Tekniska lösningsförslag som kan genomföras inom tre år kan skapa goda förutsättningar för Sammanhållen planering
- Det finns en stor utvecklingspotential men också utmaningar där samverkan mellan olika aktörer är en förutsättning för ett framgångsrikt arbete med Sammanhållen planering
- Utveckling av tekniska lösningar och förbättring av befintlig teknik skulle skapa nytta för många olika målgrupper.

VIKTIGA INSLAG I SAMMANHÅLLEN PLANERING

- Ger förutsättningar för samskapande mellan patienten och vården
- Möter behov av informationsdelning för kunskapsbyggande mellan olika aktörer
- Stödjer närstående som har viktig roll
- Nyttjar digitaliseringens potential
- Ger förutsättning för bästa resursanvändning för patienten och vården



BEHOVSGRUPPER

invånare

MARIA
*Närstående med
behov av insyn för
att stödja*



ASTA
*Stort behov
av stöd*



GUNILLA
*Behov av dialog
och samordning*



ALLAN
*Behov av
egenvårdsstöd*

Medarbetare

VÅRDTEAM
*Medarbetare inom region
och kommun med behov av
samordning*



BEHOVSOMRÅDEN

- prioriterade insatsområden

De behov som prioriterats inom förstudiens målgrupper kategoriseras här i behovsområden.

Dessa områden lyfter fram viktiga insatsområden för utveckling av verksamhet och e-tjänster för att skapa en effektiv sammanhållen planering.



PATIENTBERÄTTELSE
& KUNSKAPSDDELNING



UNDERSÖKNING
& BEHANDLING



EGENVÅRD



PATIENTDATA
& MÄTVÄRDEN



MÅL &
ÖVERENSKOMMELSE



ÖVERBLICK &
KOORDINERING



KONTAKT
& DIALOG



LÄKEMEDEL

EXEMPEL PÅ HUR BEHOVSOMRÅDEN KAN TILLÄMPAS

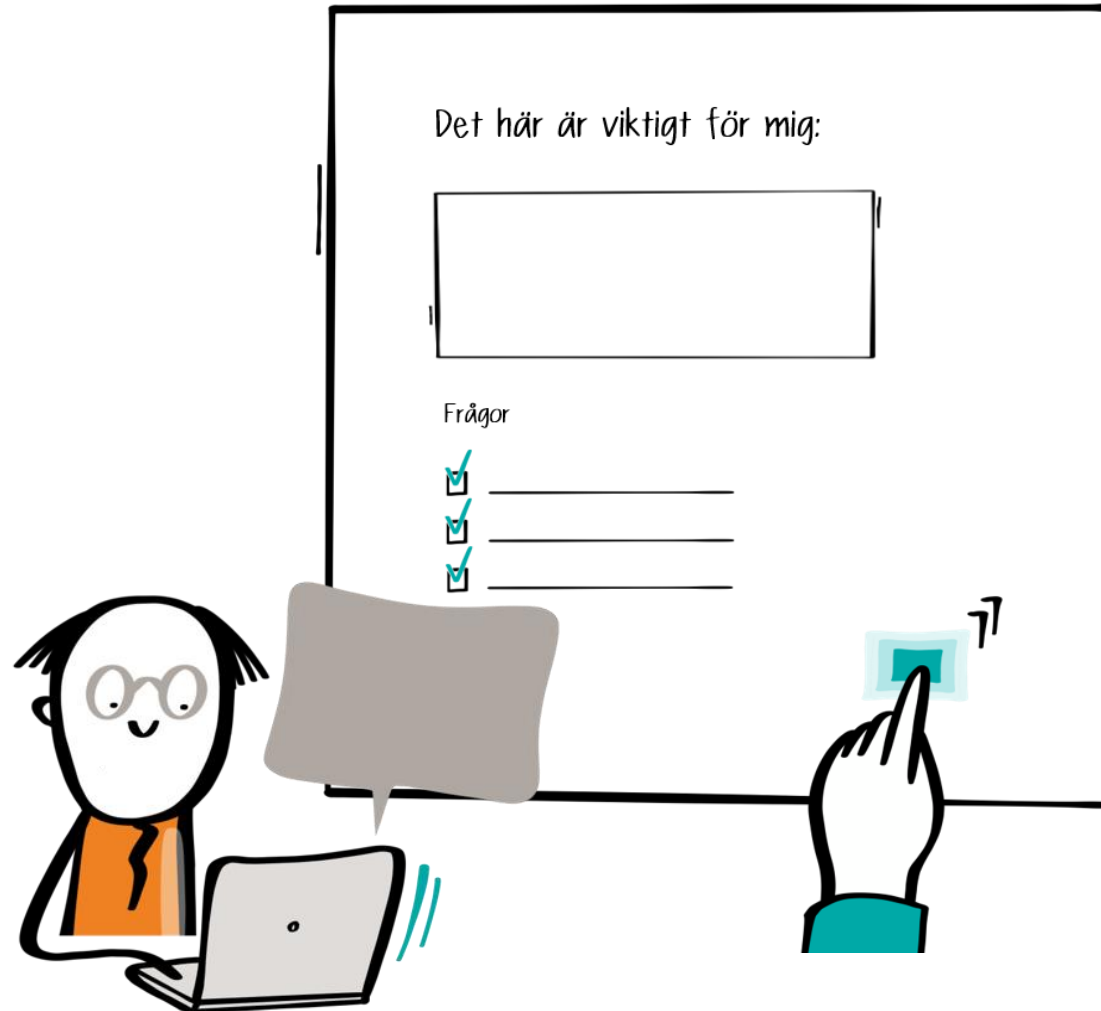
- Patientberättelse och kunskapsdelning
- Egenvård, Patientdata och mätvärden
- Mål och överenskommelse, Överblick och koordinering
- Kontakt och dialog



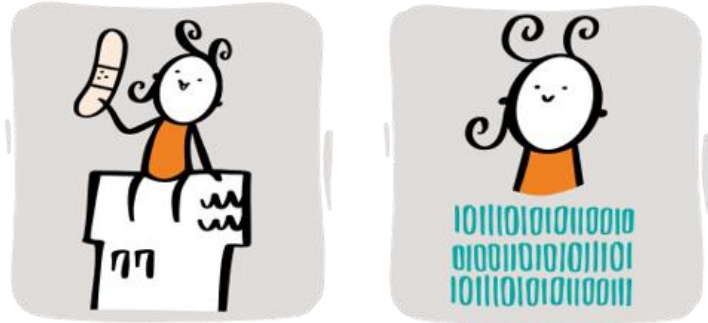
PATIENTBERÄTTELSE & KUNSKAPSDELNING



Allan bidrar med det som är viktigt för honom. Vården och Allan utvecklar tillsammans kunskap om hans hälsotillstånd. Detta skapar förutsättning för samskapande, gemensam planering av innehåll i möten så att aktuella frågor tas upp.



EGENVÅRD, PATIENTDATA & MÄTVÄRDEN



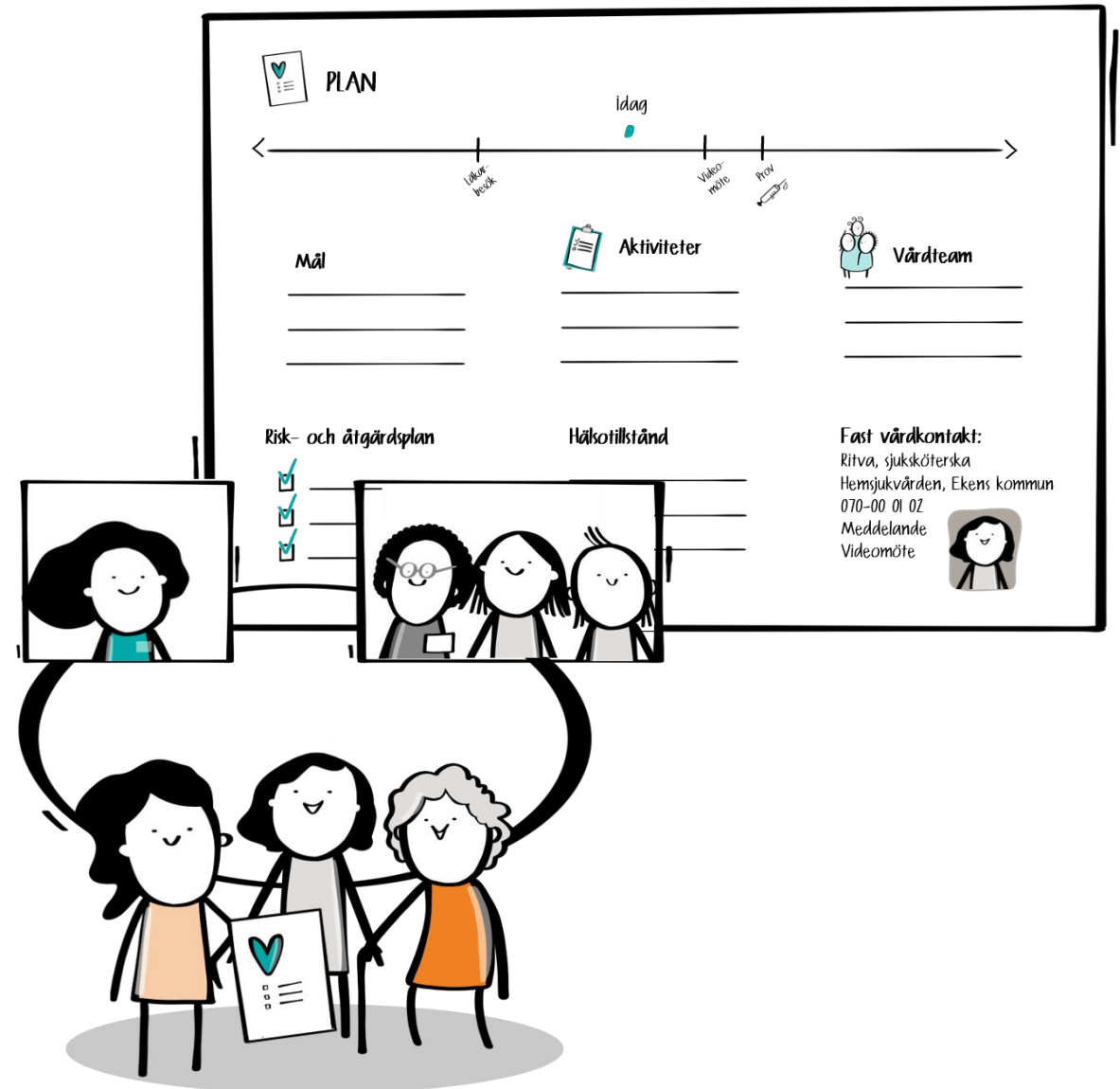
Allan har en tydlig plan och överenskommelser för sin egenvård. Han har möjlighet att kontrollera sina värden, vid behov dela dessa med vården och få egenvårdsråd samt följa upp överenskommelser, mål och delmål.



MÅL & ÖVERENSKOMMELSE, ÖVERBLICK & KOORDINERING



Asta och närstående Maria har en digital överblick. Både vårdcentralen och hemsjukvården har möjlighet att se satta mål och överenskommelser. Astas vårdteam är uppdaterade på hennes mående, ser förändringar som någon i vårdteamet behöver agera på eller att Asta själv kan agera med stöd av Maria.



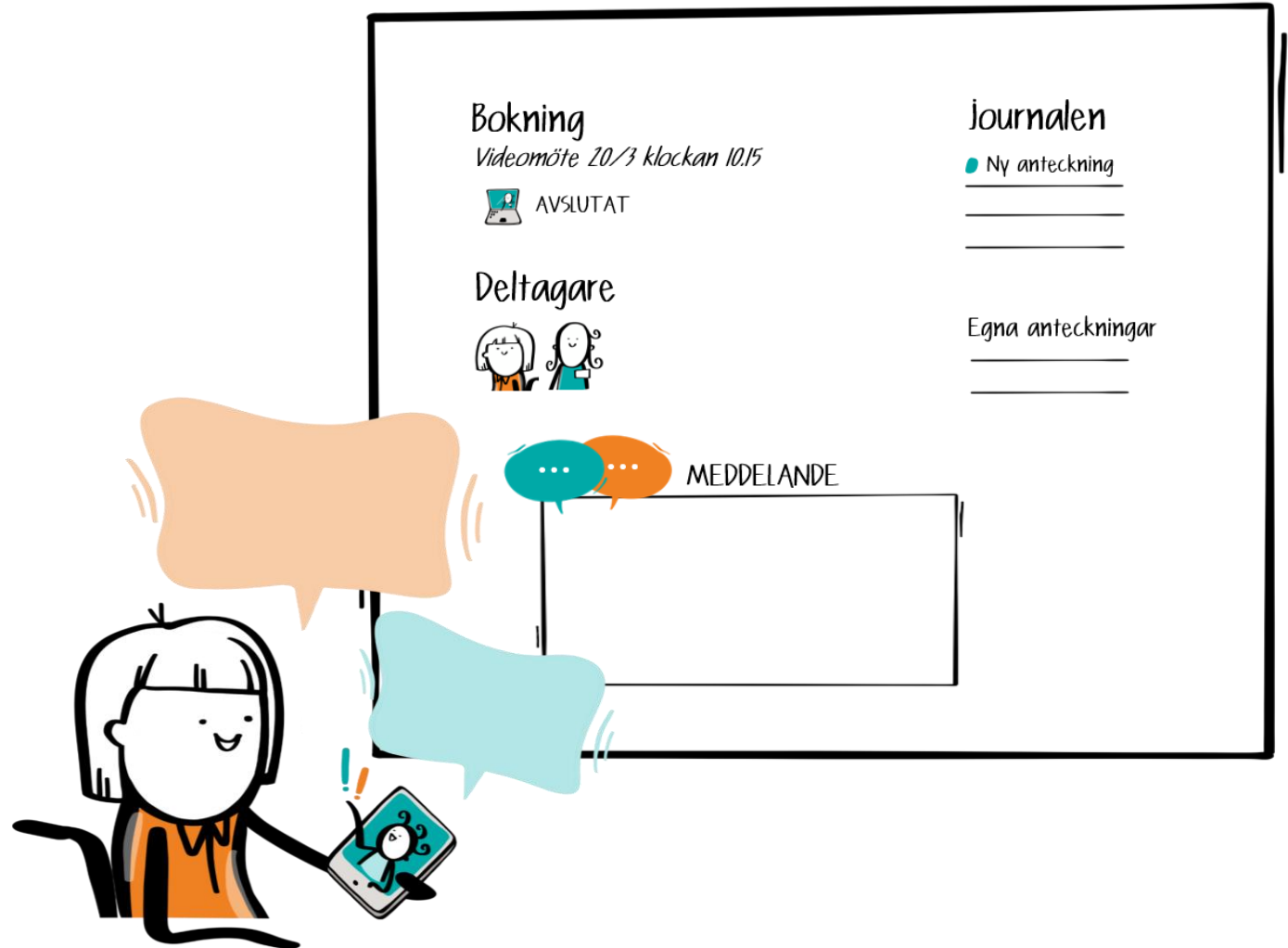
KONTAKT & DIALOG



Gunillas behov och situation styr hur hon möter sina vårdkontakter. Digitala möten, fysiska besök, telefonmöten och meddelanden är olika mötesformer som används.

I samband med kontakter används vårdens dokumentation och Gunillas egen dokumentation som underlag.

Överenskommelser dokumenteras och tillgängliggörs i digitala invånar- och vårdtjänster.



NYTTOR

PRIORITERADE BRUKSKVALITETER

Brukskvaliteter stödjer kommunikation, utformning och utvärdering av lösningar kring en sammanhållen planering med avseende på nytta.

Brukskvaliteter beskriver centrala nyttor som eftersträvas med en verksamhetsförändring eller vid användning av en e-tjänst.

Kvaliteterna lyfter fram begrepp och beskrivningar av de behov som nyttorna grundas i.



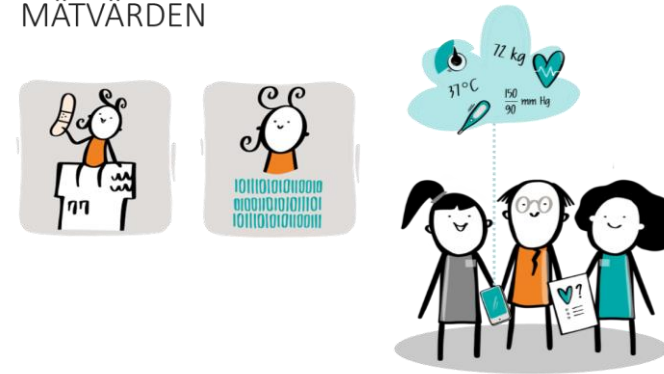
EXEMPEL PÅ NYTTOR SOM BÖR UPPNÅS INOM OLIKA BEHOVSOMRÅDEN

PATIENTBERÄTTELSE & KUNSKAPSDELNING



-  Delaktighet
-  Närhet
-  Precision

EGENVÅRD, PATIENTDATA & MÄTVÄRDEN



-  Delaktighet
-  Närhet
-  Trygghet

MÅL & ÖVERENSKOMMELSE, ÖVERBLICK & KOORDINERING



-  Delaktighet
-  Kontinuitet
-  Överblickbarhet

KONTAKT & DIALOG



-  Aktualitet
-  Delaktighet
-  Närhet

GENOMFÖRANDE

VISIONEN SOM RIKTNING FÖR GENOMFÖRANDET

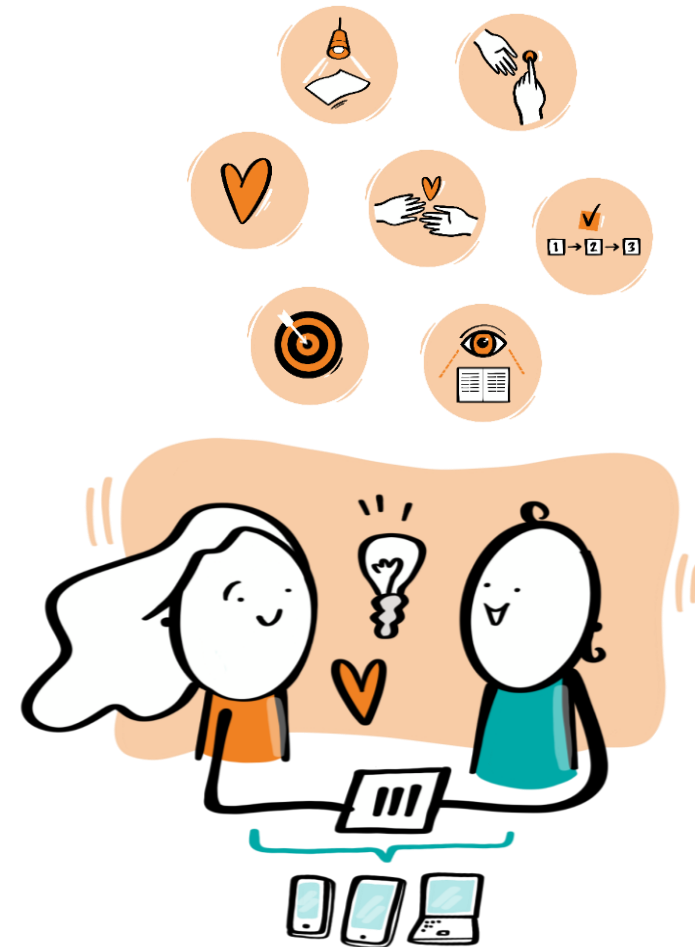
Visionen för sammanhållen planering utgår från samskapande av vårdinsatser. Patienter och vårdteam samverkar i den personcentrerade vården. Aktiviteter och beslut delas och kommuniceras effektivt.

Kommuner, regioner, SKR och Inera med flera behöver samverka inom identifierade behovsområden för att bidra till visionen.



INERAS FÖRSLAG PÅ FRAMTIDA UTVECKLING

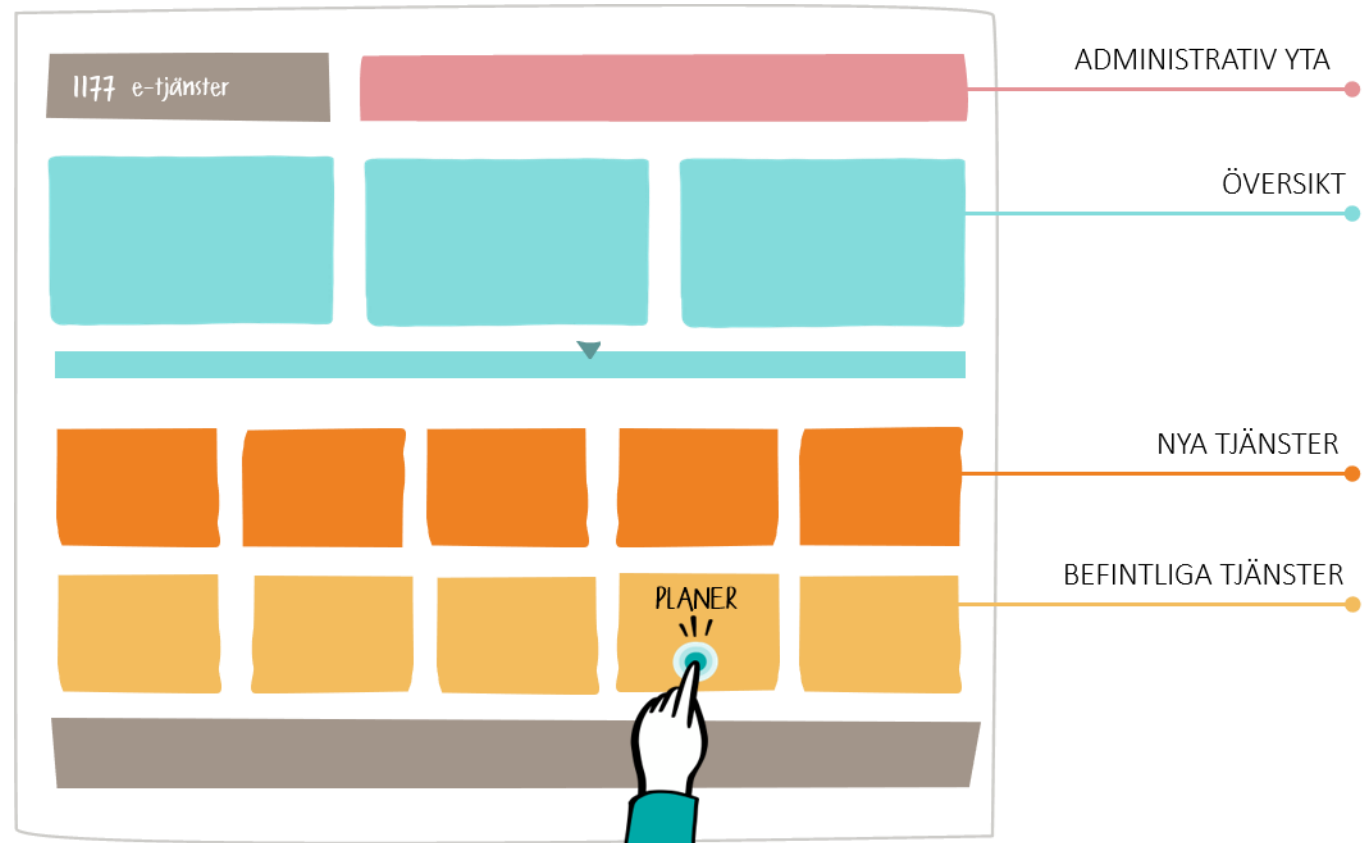
- För att möjliggöra interaktion mellan patienten och vården utvecklas en översikt så att aktuell planering kan synliggöras via nationella digitala tjänster
- En förbättrad vårdplansvyn och visning av planer innebär att patienten och vården kan se vad som ska göras, när det ska göras och vem som ansvarar för genomförandet
- För att stödja patientens behov av interaktion med vården förenklas navigation från 1177 Vårdguidens e-tjänsters startside till vårdplaner och andra relevanta tjänster
- Förbättrade/nya tjänstekontrakt tillsammans med strukturerad information i planer och planering skapar möjlighet att hämta information direkt ur vårdsystem



FÖRBÄTTRAD STARTSIDA

- För att möta behoven för sammanhållen planering bör startsidan för 1177 Vårdguidens e-tjänster utvecklas
- Administrativ yta för inställningar av kontaktuppgifter, ombudsfunktion och samtyckesfunktion
- Översikt skapas där centrala informationsmängder lyfts upp som tider och aktiviteter, gärna i form av tidslinje.
- Förenklad navigering till planer
- Befintliga tjänster som stödjer planering nås enkelt, exempelvis Bokade tider, Journalen, Stöd och behandling

Nivå 1 - Startsidan

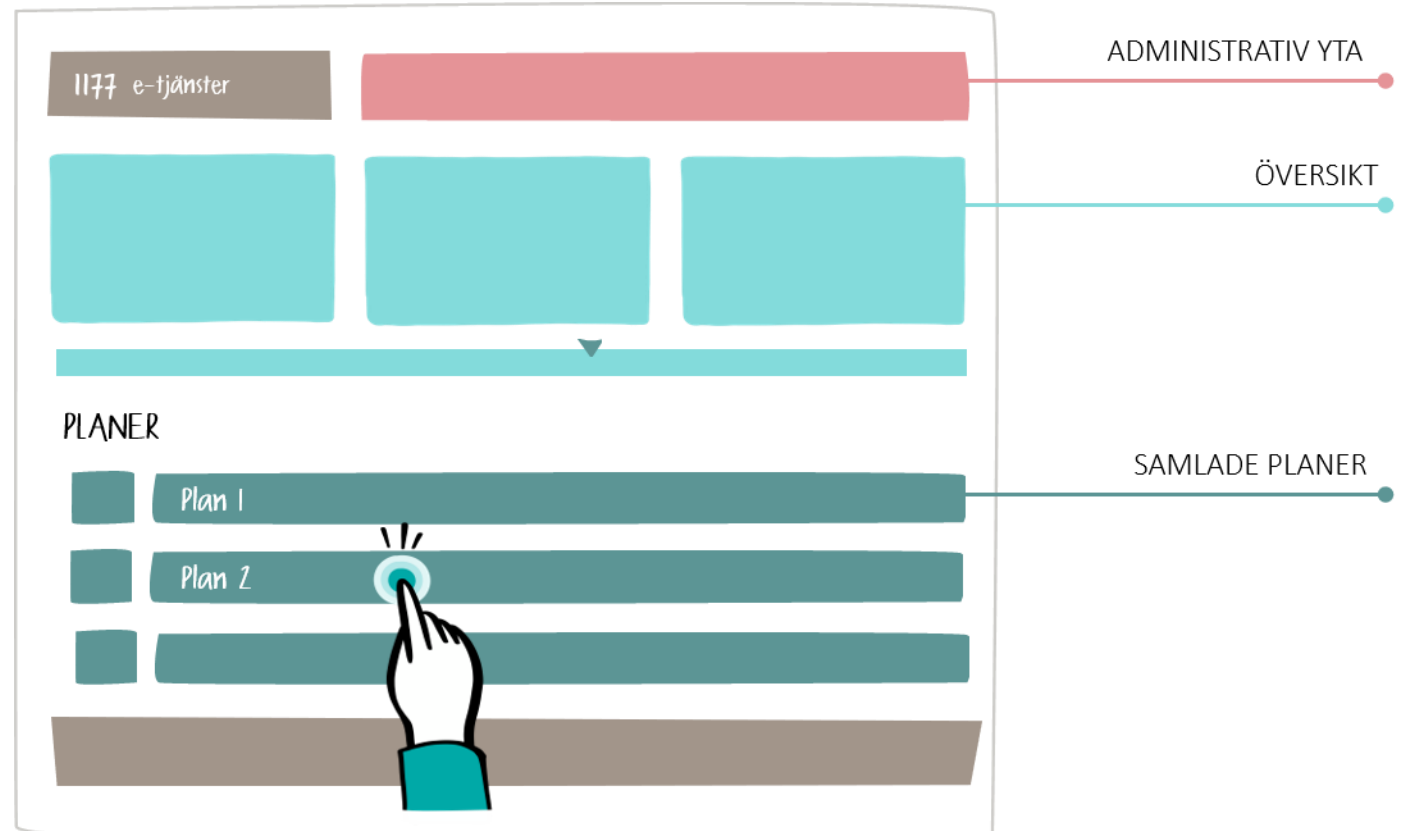


SAMLADE PLANER

- Ny yta bör utvecklas för samlade planer
- Information hämtas ur journalsystem, planverktyg och fristående appar
- Vyn kan ses av hälso- och sjukvården via NPÖ.

(Nationell Patientöversikt är en tjänst som används av kommuner och regioner. NPÖ visar information från olika verksamhetssystem.)

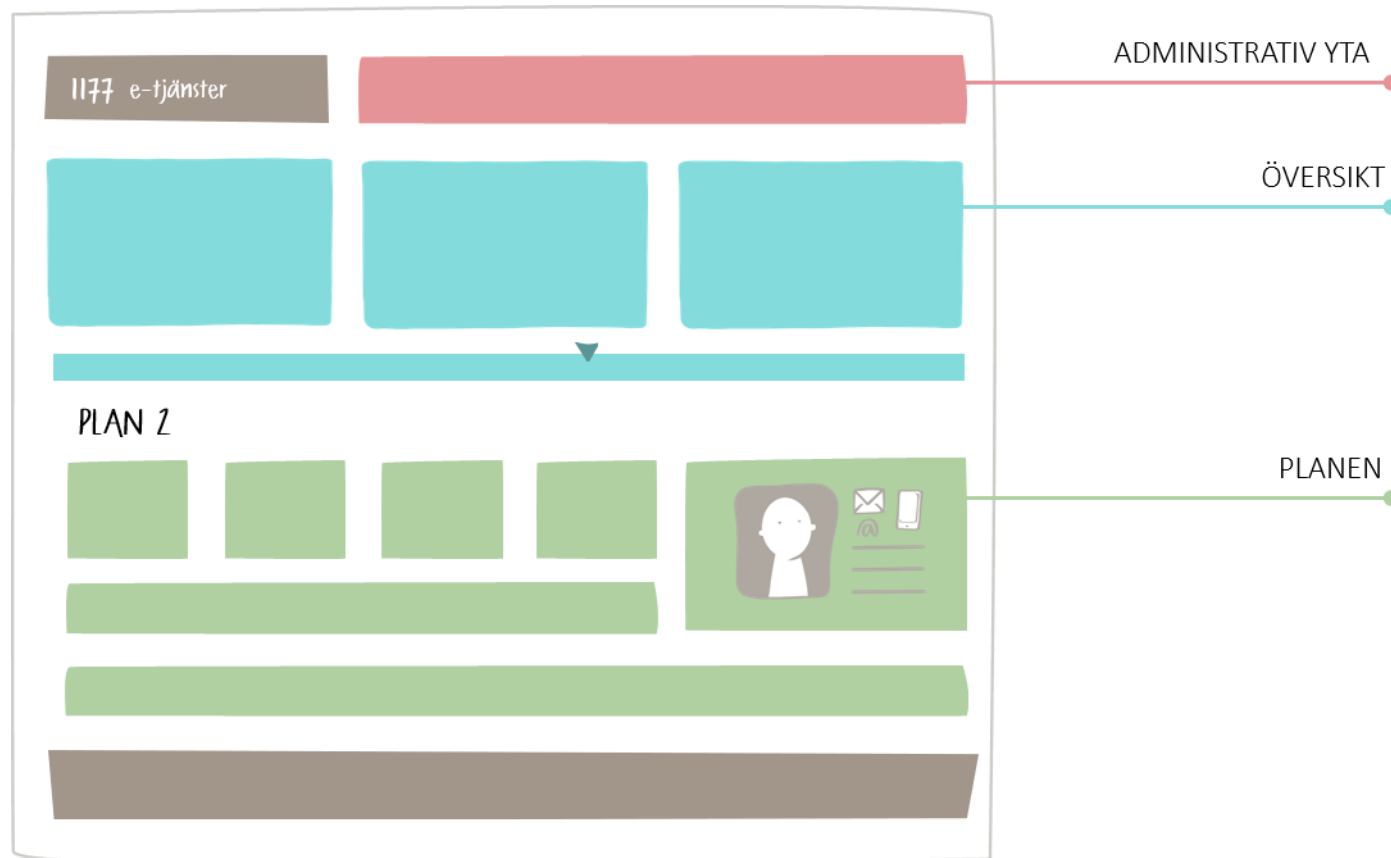
Nivå 2 – Samlade planer



PLANEN

- Varje plan kan visas i sin helhet
- Det kan vara informationsmängder som tider, aktiviteter, överenskommelser, fast vårdkontakt, kontaktuppgifter och sätt att ta kontakt
- Strukturerad information kan filtreras och visas utifrån behov
- Planen har förutsättning att bli en yta för interaktivitet som exempelvis dialog

Nivå 3 – Planen



FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR REALISERING OCH INFÖRANDE

GEMENSAMT INFORMATIKARBETE

- Arbetet behöver ske i samverkan med kommuner, regioner, SKR, Socialstyrelsen, Inera och systemleverantörer
- Strukturerad information är en förutsättning för att skapa en nationell översikt
- Strukturerad information kan användas för att utveckla framtida innovativa tjänster och lösningar.



REGIONERNAS OCH KOMMUNERNAS INSATS

- Information från planering tillgängliggörs genom digitala invånartjänster
- Finansiering och struktur:
 - Medverkan i nationellt informatikarbete
 - Kravställning och anpassning av verksamhetssystem
 - Integration till nationell infrastruktur



ARBETSSÄTT

- Utveckla arbetssätt och roller som främjar en personcentrerad vård
- Patienter och närstående är aktiva i utvecklingsarbetet
- Skapa verksamhetsstrukturer som stödjer teambaserad och personcentrerad vård
- Skapa och dokumentera överenskommelser
- Etablera rollen fast vårdkontakt
- Skapa struktur i vårddokumentation för god informationskvalitet
- Patienten får tillgång till sin planering i digital form
- Följa upp och utveckla arbetssätt kontinuerligt inom sammanhållen planering



TEKNIK

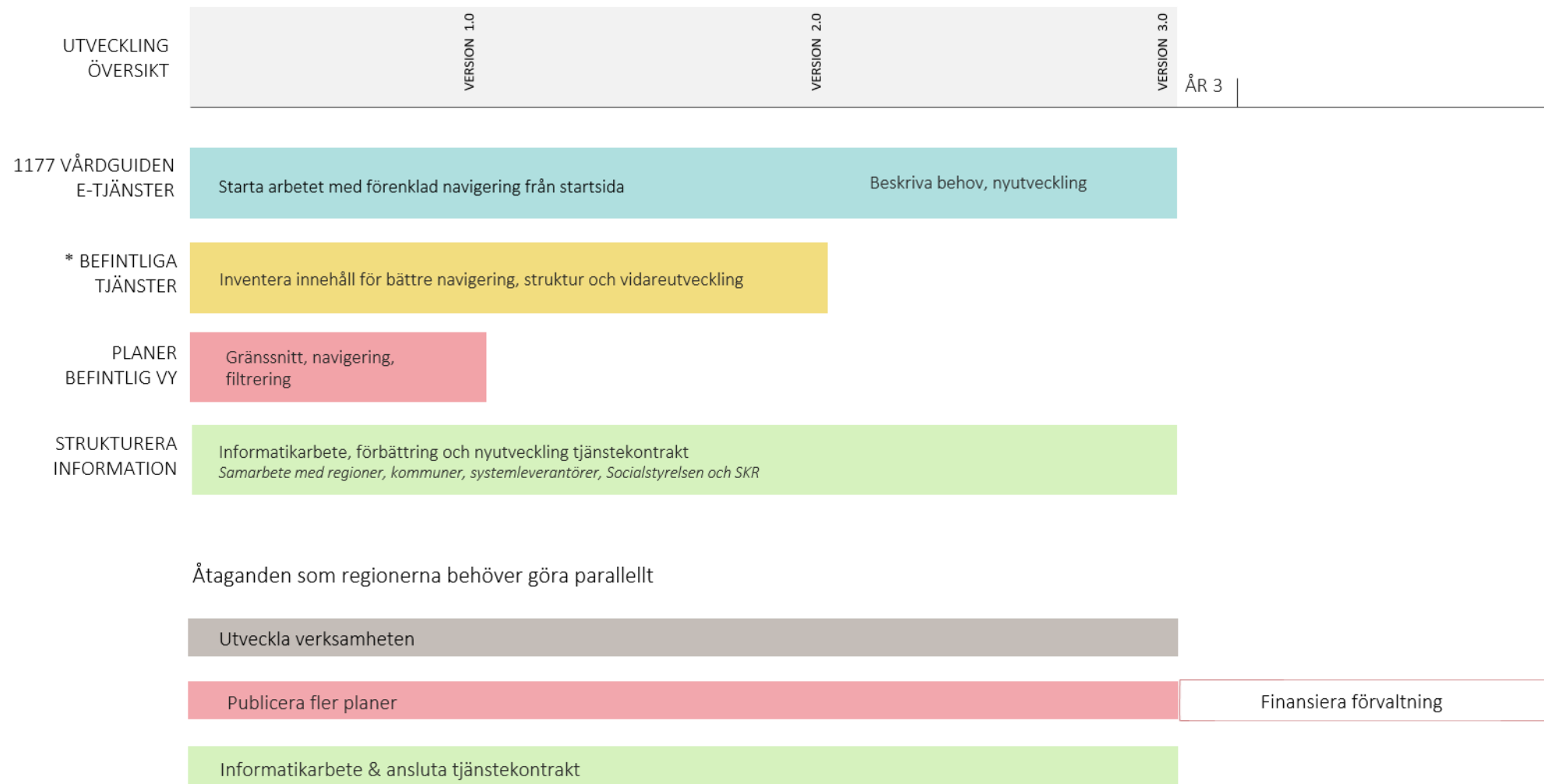
- Informatikarbetet behöver ske i samverkan med kommuner, regioner, SKR, Socialstyrelsen, Inera och systemleverantörer
- Anslutning till nya tjänstekontrakt
- Integration av vårdssystem mot nationell infrastruktur för att underlätta planering
- Ansluta tekniska lösningar som utvecklas av andra parter till nationella tjänsteplattformen



PLANERING OCH REFERENSMATERIAL

FORTSATT ARBETE

FÖR ATT STÖDJA SAMMANHÅLLEN PLANERING



*Tjänster som SoB, Bokade tider, Journalen mfl. Se över tjänsterna i ett sammanhang. Patientens navigering.

LÄNKAR TILL RAPPORTER OCH FILMER

Filmer



<https://youtu.be/6RLAt6DxM3A>



https://youtu.be/cZ_vdE_-Geg



<https://youtu.be/hNxqFdNhwMO>

Rapporter

- [Förstudie om sammanhållen planering via 1177 Vårdguiden](#)
- [Förstudiens gestaltningsmaterial med scenarior för nuläge och nyläge samt gestaltade lösningsförslag](#)

KONTAKTUPPGIFTER

Sammanhållen planering i samverkan mellan Inera och SKR

INERA

Anette Thalén - anette.thalen@inera.se

SKR

Harald Grönqvist - harald.gronqvist@skr.se

