



# Reflektionsmaterial för utveckling av Hälso- och sjukvård i hemmet – i samverkan

Framtagen 2023

# Syfte, mål & användning

**Syftet** är att bidra till att ni tillsammans skapar en gemensam bild av arbetet med hälso- och sjukvård i hemmet, i ert geografiska område, med blicken framåt.

**Målet** är att underlätta för er så att ni tillsammans kan ta reda på vad ni kan göra för att ta ytterligare steg för ett bättre arbete med hälso- och sjukvård i hemmet, och därmed också mot en mer nära vård. Vi hoppas att arbetet ska ge inspiration till er utveckling.

**Målgruppen** är chefer, verksamhetsutvecklare eller du som har en annan funktion med ansvar för att planera och leda utvecklingsarbetet mot en nära vård.

**Reflektionsmaterialet är tänkt att användas** vid samverkan eller vid andra möten där ni träffas från olika verksamheter och organisationer.

# Inledning

## Hälso- och sjukvård i hemmet

– en del i omställningen till god och nära vård

# I en god och nära vård är det:



**Enkelt och tryggt att få vård  
i primärvården**



**Inbyggt att hälso- och sjukvården  
stödjer invånaren att ta hand  
om sin hälsa**

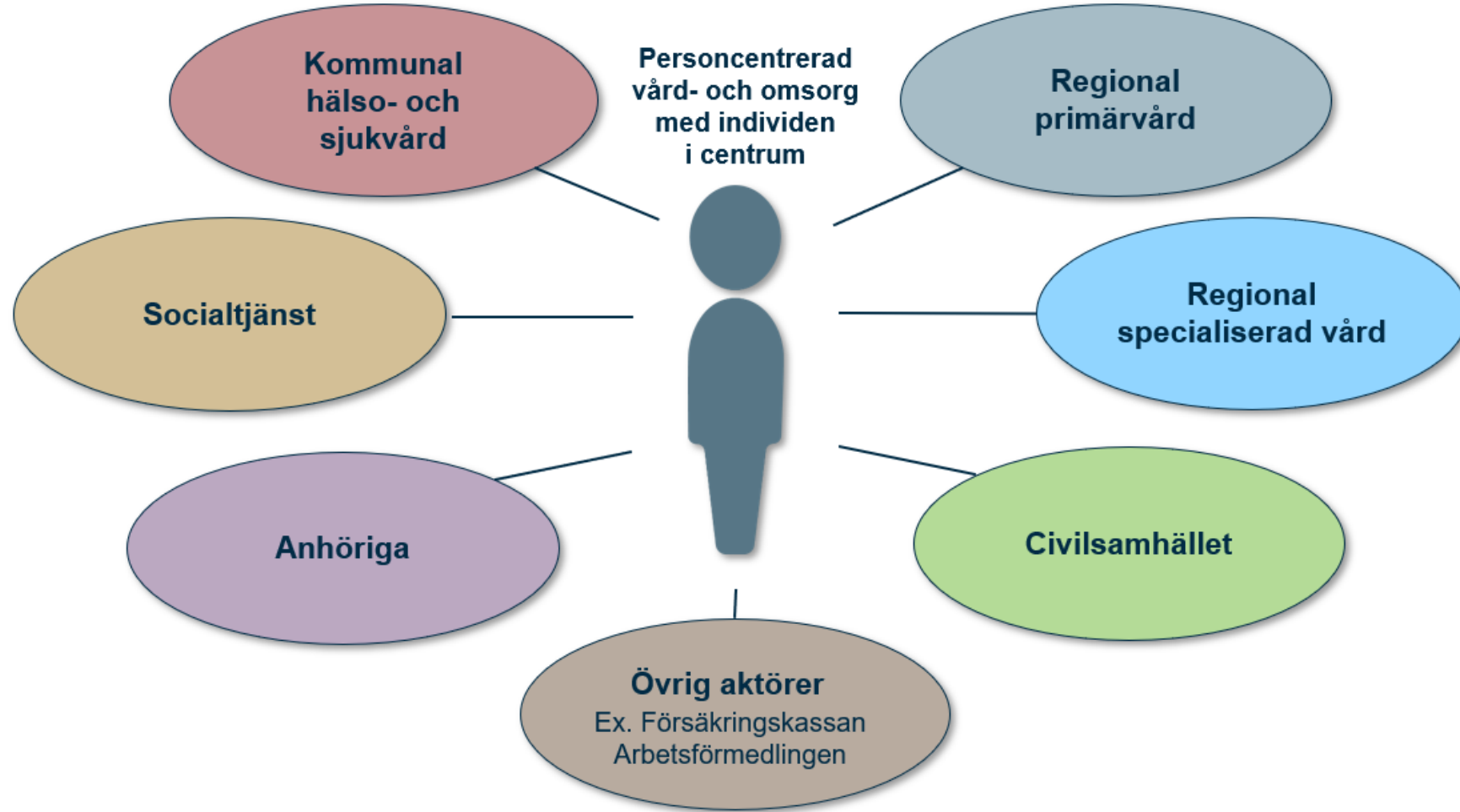


**Prioriterat att förebygga mer  
omfattande vårdbehov**

# En nära vård i hemmet förutsätter förändring

- Allt fler i Sverige behöver hälso- och sjukvård
- Patienterna har förväntan på kontinuitet och hög tillgänglighet
- Hälso- och sjukvården måste använda resurserna mer effektivt
- Patienter behöver bli mer delaktiga i sin egen vård
- Specialiserade vården samverkar med vården utanför sjukhusen
- Organisera utifrån patienternas behov
- Kontinuitet för en god vård
- Personcentrerat arbetssätt

# Aktörer för samverkan kring personen i hemmet



# Översikt

## Möte 1 Förutsättningar hos oss för att ge vård i hemmet

Områden för reflektion:

- Patientsäkerhet
- Samverkan
- Kontaktvägar

## Möte 2 Vårdövergångar & Digitalisering

Områden för reflektion:

- Vårdövergångar
- Information vid vårdövergångar
- Digitalisering

## Möte 3 Hälsofrämjande & Rehabilitering

Områden för reflektion:

- Hälsofrämjande i beslut
- Hälsofrämjande idag och framåt
- Förutsättningar för rehabilitering

# Möte 1

- Hälsa- och sjukvården i hemmet – en unik arena
- Skapa förutsättningar för att patienten ska kunna vårdas hemma



# Möte 1

## Syfte

- Utveckla patientsäkerheten i området nära vård i hemmet
- Säkerställa en god samverkan i den fortsatta förflyttningen mot en nära vård
- Se till att de finns de kontaktvägar som behövs att personalen ska kunna ge en god vård och känna sig trygga när de ger hälso- och sjukvård i hemmet

*Målet med mötet är att skapa en gemensam bild av vilka förutsättningar som finns hos oss att ge patienter vård i hemmet*

# Möte 1. Utgångspunkter för reflektion

- Patientsäkerheten är ett område som behöver uppmärksammas när hälso- och sjukvård sker i hemmet. Vårdgivare behöver identifiera eventuella risker som finns i samband med att vård ska ges i hemmet.
- Samverkan är nödvändig för att patienterna ska kunna få en säker hälso- och sjukvård i hemmet. Samverkan innebär både samverkan mellan organisationer och tillsammans med patienter och närstående.

# Möte 1. Utgångspunkter för reflektion

- När patienter kan få bedömning och eventuellt behandling i hemmet kan det innebära att patienten slipper sjukhusbesök som går att undvika.
- Kända kontaktvägar både för personalen, patienter och närstående är betydelsefulla för trygghet och säkerhet.



# Möte 1. Reflektionsfrågor

- Hur jobbar vi idag gemensamt med patientsäkerhet i hemmet? Vad gör vi bra idag som vi kan göra mer av? Vad kan vi göra på annat sätt, ta bort eller göra bättre?
- Vilka samverkansparter har vi idag vid i hälso- och sjukvård i hemmet? Hur gör vi och skulle vi kunna göra det ännu bättre?
- Vilka upparbetade kontaktvägar mellan oss har vi för vård i hemmet? Finns det något som saknas? Om det saknas någon kontaktväg, hur kan vi skapa en sådan?

## Möte 2

- Trygga och säkra vårdövergångar
- Digitaliseringens möjligheter

# Möte 2

## Syfte

- Säkerställa välfungerande vårdövergångar
- Att den information som behövs verkligen lämnas och tas emot på ett säkert och effektivt sätt
- Att patienter och närstående har god insyn och påverkan vid informationsöverföring
- Uppmärksamma på digitaliseringens möjligheter

*Målet med mötet är att skapa en gemensam bild av vårdövergångar och vad den digitala tekniken ger oss för möjligheter*

## Möte 2. Utgångspunkter för reflektion

- Personalen behöver ha rätt information vid rätt tillfälle för att hälso- och sjukvården ska bli säker och effektiv. En bra informationsöverföring leder också till att patienter och närstående inte behöver ta ansvar för informationsöverföringen.
- Gemensam planering i samband med vårdövergångar är utgångspunkten när patienten ska få hälso- och sjukvård i hemmet av flera aktörer.

## Möte 2. Utgångspunkter för reflektion

- Digitalisering går fort, den för med sig många möjligheter och verksamheterna behöver följa med i utvecklingen.
- Verksamheterna behöver ta ställning till vilka förändrade arbetssätt och utbildning som digitaliseringen innebär.
- Verksamheterna behöver också ta reda på vilken effekt digitala tekniken ger både för patientens självständighet, personalens arbetsmiljö och arbetsinsats samt verksamhetens nytta.





## Möte 2. Reflektionsfrågor

- Vilka vårdövergångar har vi mellan oss och andra? Vad skulle vi kunna göra för att de ska bli ännu bättre och säkrare för patienten i hemmet?
- Hur får personalen den information som behövs vid en vårdövergång idag? Vad skulle vi kunna göra bättre.
- Hur använder vi digital teknik idag? Vad ser vi för möjligheter? Vad skulle vi kunna göra mer tillsammans?

## Möte 3

- Främja hälsa och förebygga ohälsa
- Rehabilitering i hemmet

# Möte 3

## Syfte

- Förbyggande insatser behöver pågå under hela livet.
- Identifiera patienter som riskerar att försämrans i sitt hälsotillstånd
- Rehabiliterande arbetssätt används hos alla som arbetar med vård i hemmet
- Att rehabilitering erbjuds de som behöver och i samverkan med andra aktörer

*Målet med mötet är att skapa en gemensam bild av vad förebyggande insatser kan vara och vilken rehabilitering vi behöver erbjuda*

## Möte 3. Utgångspunkter för reflektion

- Hälsa- och sjukvården ska enligt lag arbeta med att förebygga ohälsa.
- Hälsöfrämjande förhållningssätt vid strategiska beslut skapar förutsättningar för en god hälsa hos många.
- Många patienter som får hälso- och sjukvård i hemmet ingår i gruppen vuxna med särskild risk, exempelvis diabetes, cancer och kognitiv funktionsnedsättning.
- Att stödja hälsosamma levnadsvanor förbättrar förutsättningarna för god hälsa under en persons hela livsförlopp.

# Möte 3. Utgångspunkter för reflektion

- Rehabiliteringen är en viktig del vid hälso- och sjukvård i hemmet
- Hemmet och dess närmiljö kan vara platser som skapar motivation och lämpar sig bra för rehabilitering.
- Ett rehabiliterande arbetssätt behöver ständigt fortgå.



## Möte 3. Reflektionsfrågor

- Hur arbetar vi för att ha hälsofrämjande förhållningssätt i våra strategiska beslut? Vad skulle vi kunna göra bättre?
- Hur stödjer vi idag personalen att ha ett rehabiliterande arbetssätt i arbetet med sina patienter? Hur kan vi gemensamt utveckla stödet framåt?
- Vilka arbetsmodeller vid rehabilitering i hemmet använder vi? Hur kan de utvecklas? Vad görs bäst i samverkan?

# Våra gemensamma steg framåt

## 1. Förutsättningar hos oss för att ge vård i hemmet

- ...
- ...
- ...
- ...

## 2. Vårdövergångar & Digitalisering

- ...
- ...
- ...
- ...

## 3. Hälsöfrämjande & Rehabilitering

- ...
- ...
- ...
- ...

Tack för ert engagemang och bidrag till omställningen mot en nära vård!

**Mer information finns på:  
[www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)**