

# Regionernas posters till konferensen om tillgänglighet och nära vård

5 februari 2026 på Stockholm Waterfront

# Behovsstyrd planering och verksamhetsutveckling

i den specialiserade vården

## 87 procent av långväntarna till operation är borta

En uppföljning och dialog om utmaningar och möjligheter har skett för att uppnå en vård utan köer där produktion, ersättning och mål är tydliga och den samlade kapaciteten används.

- Arbetet drevs på politisk nivå, i den samordnande gruppen för produktionschefer och av den regionala funktionen Vårdgarantiservice.

Målet: Minska antal patienter som väntat över ett år till operation. Har minskat från 5 000 till 650.

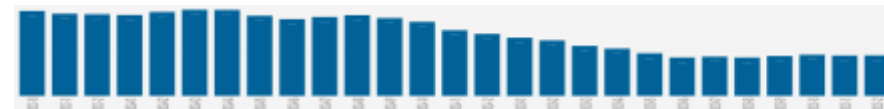


## Samarbete och digitala besök halverade köerna till audionom

Bakom minskningen finns insatser som förstabesök på telefon och samarbete mellan mottagningar i hela regionen. Även korta bedömningssamtal och digitala nybesök har gjort skillnad.

- Audiogramkravet gör att vi vet att de som väntar har en konstaterad hörselnedsättning. De digitala besöken har ökat produktiviteten mångfalt.

Målet: Minska antal väntande. Har på 1 år minskat från 9 000 till 4 000.



# God och nära vård i Västra Götalands län

Västra Götalandsregionen, 49 kommuner i fyra kommunalförbund i sex delregionala vårdssamverkansområden

## Nytt hälso- och sjukvårdsavtal

Tillsammans för en nära, trygg och sammanhållen vård. Ansvar är tydligt, samverkan är stark och patienten är en självklar medskapare, oavsett huvudman.

- Arbetet med avtalet drevs på politisk nivå och var länssamordnat på chefs- och medarbetarnivå. Dialog och kontinuerlig förankring var avgörande för processen.

Målet: Ett modernt och hållbar avtal för 50 parter.

## Gemensam närområdesplan

Planen tas fram med hög delaktighet och är gemensam. Planen är lokal och på primärvårdsnivå, det vill säga på kommunnivå.

- Planen utgår från VGR:s krav- och kvalitetsbok och ska förtydliga det gemensamma ansvaret.
- Närområdesplanen är ett levande dokument.

Ord är viktiga!

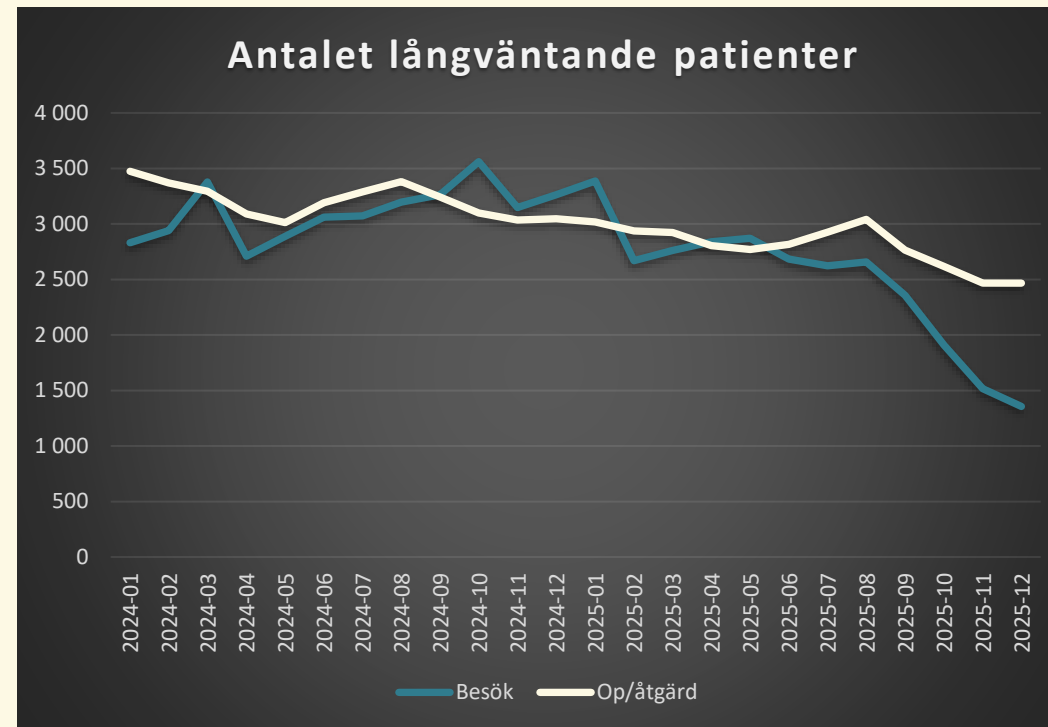
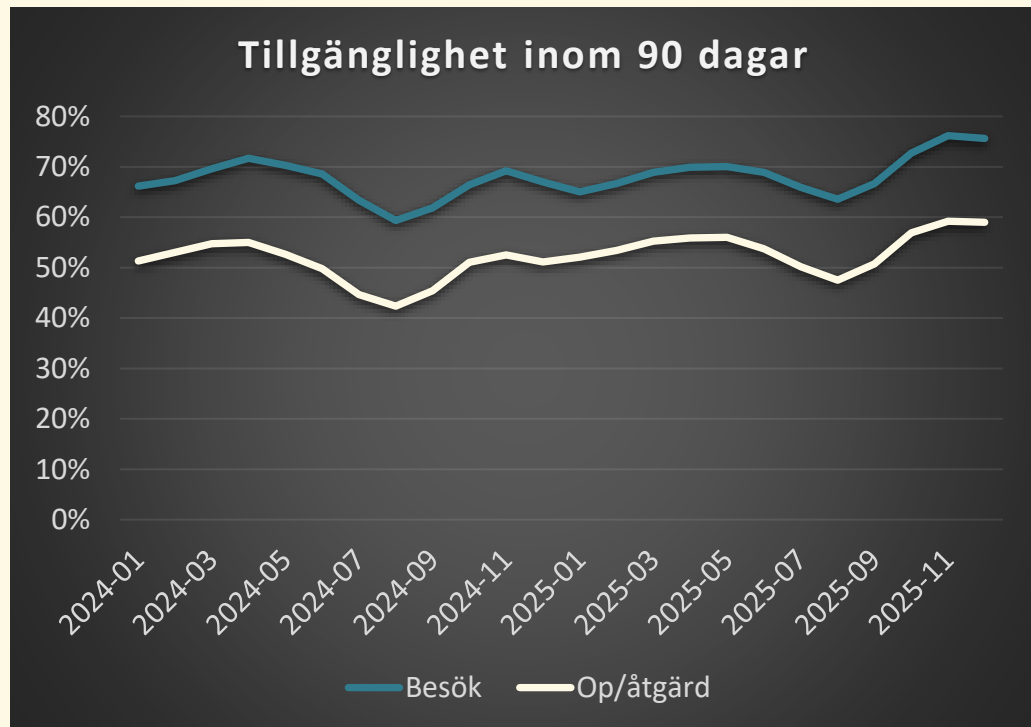
## Trygg Hemma Töreboda

Personcentrerad vård och omsorg med ett förhållningssätt som aktiverar.

- Ett strukturerat arbetssätt vid hemgång eller utskrivning från sjukhus.
- Team arbetar samlat tre till fyra veckor i patientens hem.
- En samordnad individuell plan är ett viktigt stödverktyg för alla parter.

Målet: Självständiga och oberoende patienter och brukare.

# Tillgänglighet Region Skåne

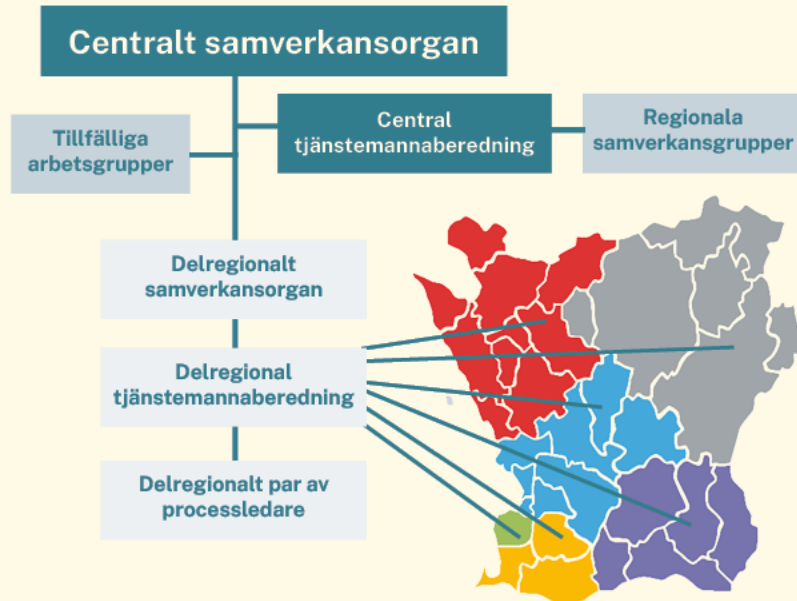


## Tillgänglighetsförbättrande åtgärder

- Planeringsskicklighet
- Digital operationskallelse/påminnelse
  - Vårdlotskansli
- Produktionsstyrningsverktyg

# Nära vård i Skåne

## Vårdsamverkan i Skåne



## Samverkansexempel

- Ramverk för uppföljning av omställningens effekter
- Hälsoundersökningar på LSS-boende
- BarnSäkert breddinförs i BVC:s uppdrag
- Skånetrappan – samverkan mellan BVC och tandvård
- Läkarstöd – viktigt, men utmanande att lösa bemanning
- Mobilt team närsjukvård – i hela Skåne
- SUS Sjukhus hemma = 50 vårdplatser
- ASIH = 300 vårdplatser

## Region Skåne

### → Framtidens hälsosystem:

- Övergripande strategi för omställning
- Antogs 2021

### → Justerad organisering för omställning 2025:

- Ny förvaltning Nära vård och hälsa
- Hälso- och sjukvårdsdirektör tog över ansvaret för att leda omställningsarbetet



### Utvecklad systemuppföljning och analys

- Månatlig översikt samt årlig fördjupad analysrapport över vårdkonsumtion och väntetider
- Analys av väntetider i bredare kontext tillsammans med andra informationsmängder för ökad kunskap och förståelse för helheten
- Väntetider som informationsmängd i analys av vårdbehov
- Kontinuerligt arbete med utveckling och kvalitetssäkring av data



# Tillgänglighet



### Styrning övergripande nivå

- Gemensam planering utifrån budget, verksamhetsplaner och regional plan för ökad tillgänglighet
- Samberedningsprocessen samordnar styrningen av hälso- och sjukvård i regionen
- Avtalsstyrning, till exempel genom uppföljning och bonus/viten
  - PKS-arbetet koordineras i regiongemensamma grupperingar från direktörs- till handläggarnivå

### Ökade möjligheter för vårdgivare att hitta ledig kapacitet

- IT-stöd för vårdutbud och prognosticerade väntetider
- Samtliga vårdavtal finns i E-hälsomyndighetens tjänst Nationell vårdförmedling



### Två exempel på förstärkt PKS för den regionägda vården



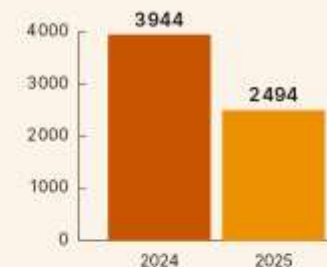
1

Från 72% inom vårdgarantin till 86% på 24 månader för operation

- Ökat produktionen inom exempelvis hjärtarytmivård
- Flyttat väntande patienter mellan vårdgivare för att utnyttja ledig kapacitet

2

1450 patienter färre väntande över 90 dagar för operation 1 oktober 2025 än samma datum 2024



# Nära vård



## Vård i samverkan – politiskt beslutad länsövergripande sjuårig handlingsplan för god och nära vård och omsorg, 2024–2030.

- Testa och implementera vårdmodell för barn och unga med komplexa behov genom pilotprojektet FACT-unga
- Implementering och fortsatt utveckling av kommunernas och Region Stockholms gemensamma förvaltning av systemet Lifecare SP, vid utskrivning från slutenvård
- Nytt system för samverkansöverenskomelser mellan kommunerna och regionen – säkra tillgänglighet och tydlighet
- Revidera överenskommelse om vård och omsorg för äldre

## Förstärkning av planeringsunderlag

- Vårdbehovsanalyser, som underlag för att planera utifrån behov
- Folkhälsokollen – för att lokalt anpassa utifrån livsvillkor, levnadsvanor och hälsa



## Säkra vårdövergångar mellan specialiserad vård och primärvård

- Utökar primärvårdens möjlighet till konsultationsstöd
- Ökad tillgång till somatisk och psykiatrisk läkarbedömning i hemmet
- Stärkt och utvecklat vårdformen Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) där en allt större del av vården kan ges i patientens hem i stället för i slutenvård

## Beslutade ökade resurser

- 25% till primärvård 2030
- Ökad CNI-baserad ersättning
- Ökad ersättning för vård av äldre
- Handlingsplan för fast läkarkontakt



## Stärkt uppdrag till vårdcentralen

- Bemanningskrav som möjliggör rollen som nav
- Lokal samverkansstruktur där varje kommun/stadsdel har en geografiskt samordnande vårdcentral, GSA, som utvecklar samverkan mellan vård- och omsorgsgivare lokalt, tillsammans med kommunernas motsvarande funktion KSA
- Utökade möjligheter till geografiskt nära vård med närmottagningar och läkarbåt
- Nytt uppdrag – utökade insatser för barn och ungas psykiska hälsa
- Stärkt omhändertagande av äldre



## Hälsofrämjande arbete och tidiga insatser

- Fler hembesöksprogram och familjecentraler
- Familjestödsprogram i prioriterade områden
- Förstärka insatser för hälsosamma levnadsvanor
- Hälsoinformation till personer som inte har svenska som modersmål
- Särskilt uppdrag till vårdcentraler i socioekonomiskt utsatta områden att arbeta med hälsofrämjande insatser
- Uppdrag för stärkt samverkan med elevhälsan
- Ökade möjligheter till digitala besök på ungdomsmottagningarna



# Tillgänglighet



REGION

JÄMTLAND  
HÄRJEDALEN

✗ 2022 - Handlingsplan  
för tidigare op-start

✗ 2022 - Bemanna upp  
vårdavdelningar med hyrpersonal

✗ 2023 - Uppstart av  
perioperativ avdelning

✗ 2023 - Samordnande opkoordinator  
startade väntelstarbete

✗ 2024 - Uppstart av flödesgrupper inom  
operationsverksamheten

✗ 2024 - PKS blir  
tillgängligt via Inblick

✗ 2025 -  
Artrossatsning

✗ 2025 -  
Vårdhotellet

✗ 2025 -  
Sälja vård

**1650**  
(dec 2023)

**1601**  
(dec 2024)

**1085**  
(dec 2025)

**34%**  
(dec 2023)

**37%**  
(dec 2024)

Andel väntande över 90d

**18%**  
(dec 2025)

Gemensamma mål ↔ Faktabaserat beslutsfattande

**Min hälsa hemmavid**  
Den hälso- och sjukvård  
som kan ske i hemmet  
sker i hemmet.

# Nära vård



- ❑ Beslut om utökning av utbildningsläkare
- ❑ Införande av obligatoriska fortbildningsdagar
- ❑ Politiskt beslut att införa trohetspremie

✗ 2017-2019  
Fattades flera strategiska beslut

- ❑ Beslut om 1250 patienter per distriktsläkare
- ❑ Bemanning- och personalplanering
- ❑ Jämtlandsmatrisen

✗ 2017-2019  
Produktions- och kapacitetsplanering

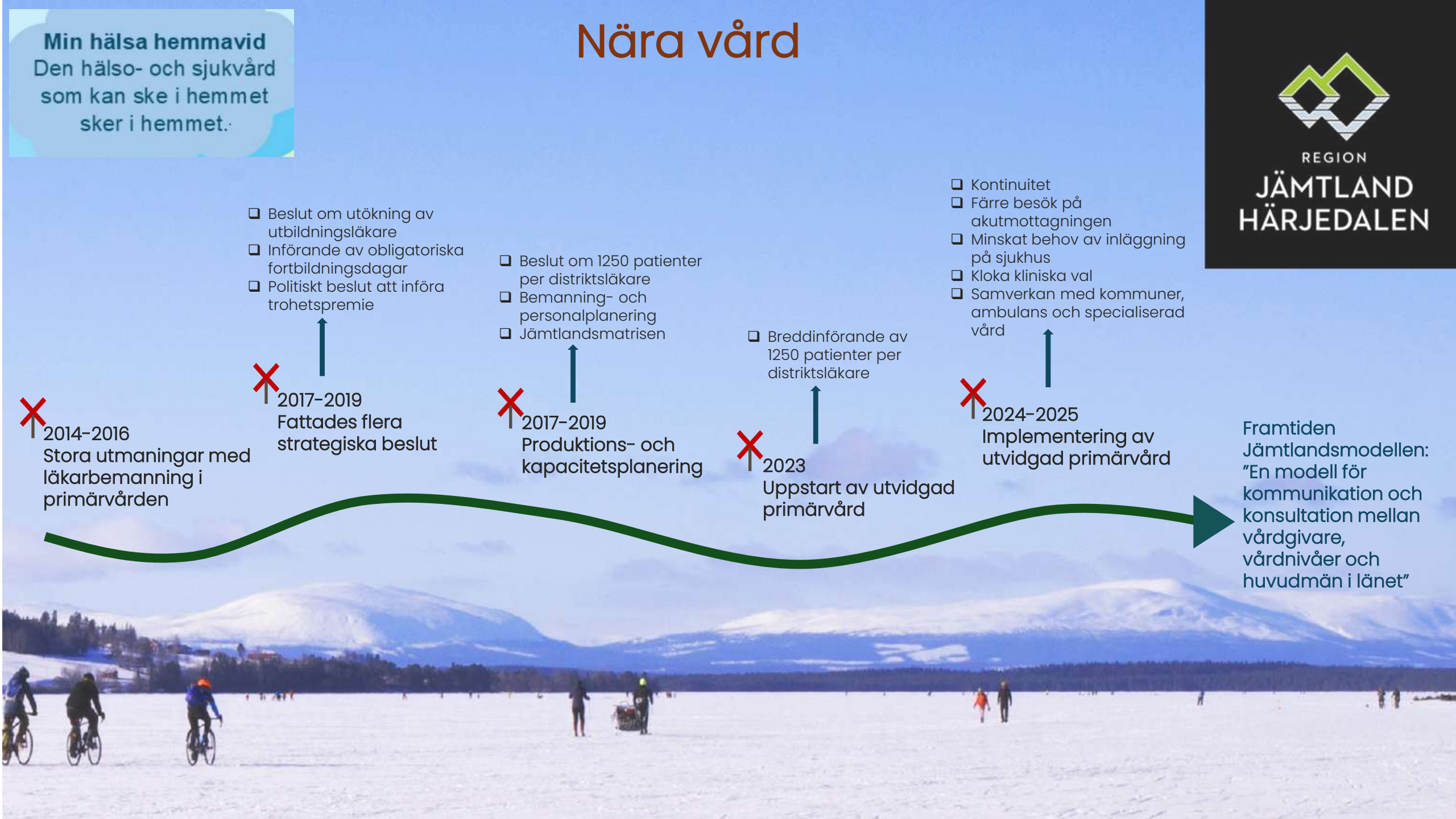
- ❑ Breddinförande av 1250 patienter per distriktsläkare

✗ 2023  
Uppstart av utvidgad primärvård

- ❑ Kontinuitet
- ❑ Färre besök på akutmottagningen
- ❑ Minskat behov av inläggning på sjukhus
- ❑ Kloka kliniska val
- ❑ Samverkan med kommuner, ambulans och specialiserad vård

✗ 2024-2025  
Implementering av utvidgad primärvård

Framtiden  
Jämtlandsmodellen:  
"En modell för kommunikation och konsultation mellan vårdgivare, vårdnivåer och huvudmän i länet"





# Tema tillgänglighet

- 9 av 10 invånare anser att de har tillgång till den vård de behöver och nästan 8 av 10 invånare anger att de har stort förtroende för hälso- och sjukvården på Gotland.
- Arbetet med tillgänglighet är i huvudsak integrerat i ordinarie styrning och ledning.
- Gotland har god tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatrisk vård.
- Vi arbetar med produktions- och kapacitetsstyrning inom somatisk specialistvård, och är i startgroparna för BUP och primärvården.
- Genom strukturerat arbete med kloka kliniska val har tillgängligheten till ortopedisk vård stärkts och genom riktade insatser har kötiden inom hörselvården minskat med 27 procent.
- En kartläggning av tillgång till den rehabiliterande vården har genomförts och arbete pågår med resultatet.
- Utmaning med sårbarhet utifrån ö-läget och behovet av transporter.



## Tema Nära vård

- Omställningsarbetet är i huvudsak integrerat i ordinarie strukturer.
- Vi har en tydlig samverkansstruktur för skola, vård och omsorg som hänger ihop på olika nivåer, samt ett ramverk som pekar ut viktiga samverkansområden och beskriver principer och arbetssätt.
- Sjukvård i hemmet – en gemensam arbetsordning reglerar arbetssätt inom kommunal och regional hälso-och sjukvård, stärkt kompetens för rätt vårdnivå, utvecklade digitala stöd m m.
- Synsätt: Specialistvården "lånar" patienterna från vårdcentralerna.
- Intensivt arbete med att stärka vårdcentralerna i rollen som nav: personcentrering, handlingsplan för 1100 listade per specialist i allmänmedicin, allmänmedicinska team samt kompetens arbetssätt kring bemötande av psykisk ohälsa.
- Gotland har flest ST läkare per invånare och 63% har fast läkarkontakt.
- Utmaning att ha kapacitet till alla simultana utvecklingsfrågor.



### **En tillgänglig primärvård**

- Utökade öppettider
- 96 % får svar samma dag (bäst i landet)

### **En välfungerande utskrivningsprocess (somatik och psykiatri):**

- Målet 0 utskrivningsklara dagar en framgångsfaktor
- Måluppfyllelse 87 % (bäst i landet)

### **En tillgänglighetsresa inom BUP:**

- Processkartläggningar och utveckling
- Produktions- och kapacitetsstyrning
- 93 % får en tid inom 30 dagar till första besök

Ingen brist på vårdplatser (somatik och psykiatri)

Länsövergripande produktionsplanering operation



- Länsgemensam målbild för nära vård
- Gemensam plan för samverkan
- Ordnat införande

#### **Nya arbetssätt:**

- Närsjukvård Oskarshamn
- En väg in - barn och ungas psykiska hälsa

#### **Nära vård-säkrat vårdvalsuppdrag:**

- Mycket till få, lagom till alla

#### **Systematisk förbättring:**

- Varje dag, lite bättre – kraften hos många

#### **Länsgemensam dashboard:**

- Fasta vårdkontakter
- Kontinuitet

#### **Samverkan region – kommun:**

- Länsgemensam ledning i samverkan

# Tillgänglighet

Region Halland ska säkerställa att invånarna i Halland har god tillgänglighet till hälso- och sjukvård samt ska erbjuda kontakt- och besöksformer som passar den enskilde individen.

**Tydlig ledning och styrning**

**Aktiv uppföljning månatligen**

**Förändrat arbetssätt för ökad tillgänglighet**

**Upphandlad vård "Vårdgarantiavtal"**

**Funktion för hantering av vårdgarantin**

**"Modernisering av vårdgaranti-processen"**

**Samsyn inom politiken över tid**



## Lärdomar/reflektioner

- Region Halland har ett stort fokus på att invånarna ska få vård inom vårdgarantis tidsgränser.
- Vårdgaranti har en bred acceptans i förvaltningarna och ses som ett stöd när egen kapacitet inte räcker.
- Regionen har under åren upphandlat vård inom områden där det har varit svårt att säkerställa god tillgänglighet.
- Vissa vårdområden/patienter är svårare att hantera inom vårdgarantin (all vård går inte att upphandla, patienter med tex samsjuklighet har inte samma möjlighet att avropa vårdgaranti).
- Regionens beslut om kortare tidsgräns (60 dagar) har haft god effekt på vårdgaranti-processen och tidsgränsen omfattar även utredningar.
- Region Halland lyfts ofta fram som ett nationellt föredöme när det gäller tillgänglighets- och vårdgarantiarbete.

## Utmaningar

- Kortsiktiga nationella satsningar på fåtal åtgärder riskerar undanträngningar av andra behov som kan vara mer prioriterade ur ett medicinskt perspektiv.
- Den offentliga vårdens kapacitet riskerar att utarmas när personal och kompetens går över till privata/upphandlade vårdföretag.
- Behålla och rekrytera medarbetare.

# God och nära vård

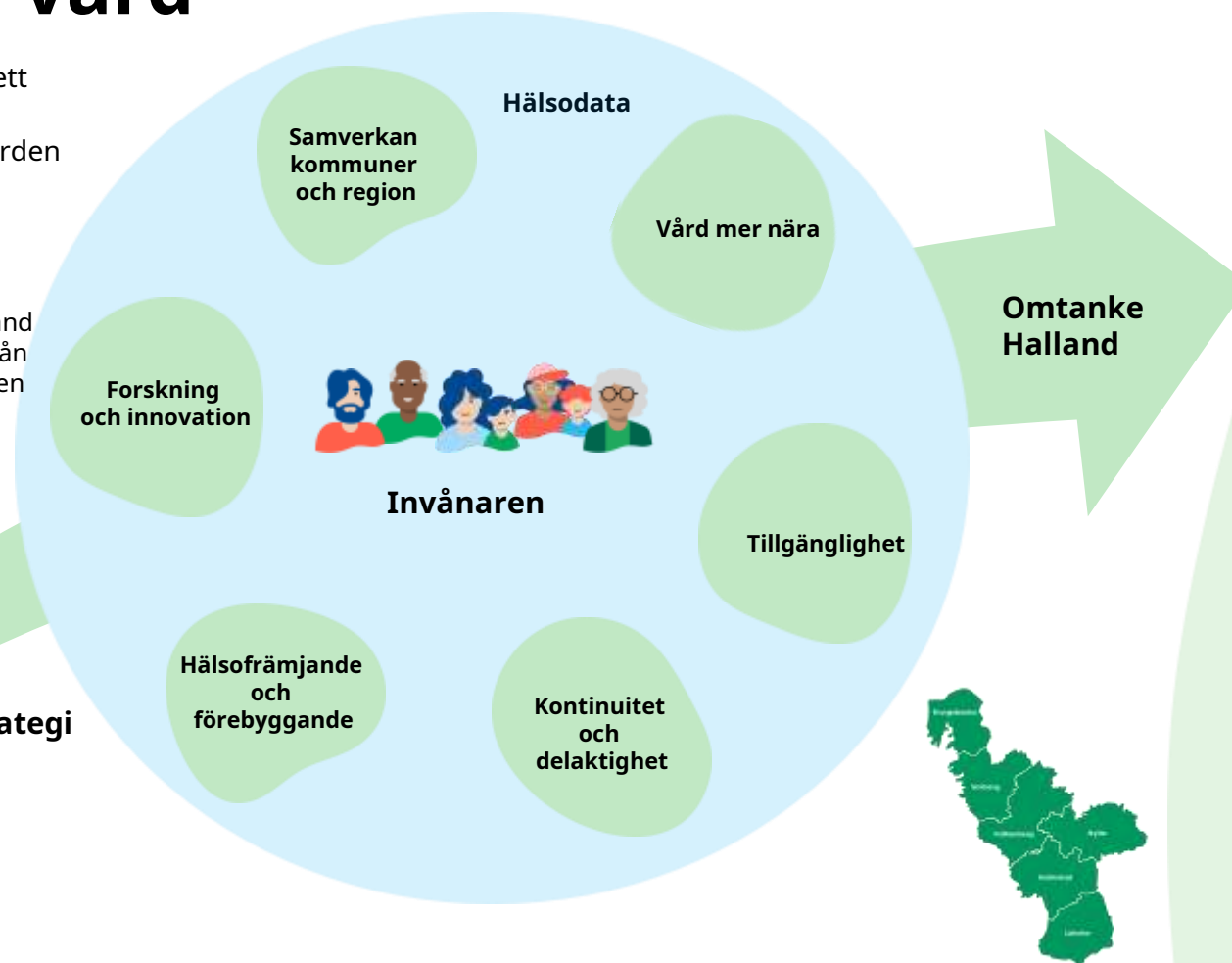
Halland har valt att se nära vård som ett arbete som omfattar hela hälso- och sjukvårdssystemet, även om primärvården utgör basen.

De nationella målen har inom Region Halland integrerats i den regionala styrningen, i mål och budget och i verksamhetsplaner. Kommunerna i Halland håller arbetet organisatoriskt separerat från övergripande mål- och budgetprocess, men det är samtidigt en naturlig del av det kontinuerliga förbättringsarbetet.

Framtidens utmaningar behöver lösas i samverkan.

**Region Hallands  
hälso- och sjukvårdsstrategi**

**Kommunernas  
utvecklingsarbete**



## Lärdomar/reflektioner

- Förändring i ett komplext hälso- och sjukvårdssystem förutsätter en god och nära samverkan mellan olika vårdnivåer både inom regionen, och mellan region och kommun.
- Nära vård är inom Region Halland en integrerad del av förvaltningarnas uppdrag vilket inneburit en bredd i initiativ, men på medarbetarnivå är inte alla medvetna om att man faktiskt arbetar med nära vård.
- Genom att i kommunerna separera statsbidragen för nära vård skapas möjlighet att driva förbättringsinitiativ som annars inte rymts i ordinarie budget.
- Genom att involvera fler förvaltningar inom kommunerna än de som traditionellt arbetar med vård får vi större kraft i det förebyggande arbetet.
- Hälsodata ger stora, delvis utforskade möjligheter, att stödja strategiska val i nära vård och möjliggör ett mer proaktivt arbete.

## Utmaningar

- Patienter i hemmet med mer omfattande behov av sjukvårdsinsatser.
- Ansvarsfördelning och gränsdragning mellan olika vårdnivåer både inom regionen, och mellan region och kommun. Dialog kring primärvårdsnivå pågår ofta.
- Bemanna med rätt kompetens och få vårdens resurser att räckas till alla behov.
- Patienter ska uppleva oss som **ett** hälso- och sjukvårdssystem fast vi arbetar i olika organisationer.

# Program Tillgängliga för norrbottningen

## Vad vill vi uppnå?

- Ökad tillgänglighet
- Fler tillgängliga vårdplatser
- Främja omställningen till Nära vård
- Ekonomi i balans

### ► Varför ett program?

- Samsyn och gemensam målsättning
- Prioriteringar och beslut
- Genomförandekraft och värdehemtagning

### ► Programmets fokusområden

- Utveckla systematisk produktions- och kapacitetsstyrning
- Säkerställ hållbar kompetensförsörjning
- Använd kompetensen ändamålsenligt
- Ställ om till en god och nära vård
- Agera för säker vård
- Data, digitala verktyg och plattformar

### ► Framgångsfaktorer

- Tydliga mål och återkommande ledningsmöten
- Uppdragsägare och uppdragsledare
- Samverkan mellan områden
- Resultatuppföljning och dash-board

### ► Utmaningar

- Horisontella prioriteringar
- Prioritera resurser
- Längsiktighet
- Byte av vårdadministrativt system

# God och Nära vård och Tillgänglighet

Programmet Tillgängliga för norrbottningen - för ökad genomförandekraft

## Beslutade riktningsförändringar God och Nära vård

Hälsofrämjande  
och förebyggande  
åtgärder

Ökad  
personcentrering  
och delaktighet

Stärkt  
gemensam  
primärvård

Öppna  
vårdformer

### Mest stolta över

Beslut om gemensam systemledning, Etablerat länssamverkan barn och unga, Äldresjuksköterska på akutmottagning, NVP palliativ vård, SPOT, Mobila arbetssätt

### Pågående utvecklingsarbeten

Silverspår i akuta vårdflödet, Fast läkarkontakt, Sjukhusvård i hemmet, Egenmonitorering, Modellområde Östra Norrbotten, Säkra kontaktvägar mellan vårdnivåer, Förbättrad utskrivningsprocess, Personcentrerad vård

### Lärdomar

Jobba tillsammans tidigt. Skapa mål, riktning och prioritera. Börja göra och följa upp. Resursförstärkning till primärvården.



### Genomförda åtgärder

- Riktad satsning
- Fokus på en kö
- Utökad OP-kapacitet

### Förväntad effekt

- Hållen vårdgaranti
- Mer dagkirurgi
- Samma arbetssätt för fler köer

### Mest stolta över

- V 9 → < 3 månader
- Lägsta kö sedan pandemin
- Ingen undanträngning

### Lärdomar

- Fokus ger effekt
- Delaktighet avgör
- Uppföljning krävs

# Rätt vård - på rätt sätt - i rätt tid

Region Jönköpings län – tillgänglighet

## 1. En gemensam grund

Tillsammans för bästa möjliga  
hälsa och jämlik vård



Styrande dokument



Tre enkla regler

1. Vad är bäst för Esther
2. Vi tar ansvar för vårt steg, ger feedback till steget före och underlättar för steget efter.
3. Vi gör tillsammans – det är vårt gemensamma resultat som räknas.

## 2. Exempel på förändrade arbetssätt



**Sömlösa vårdövergångar**



**Kapacitets- och produktionsstyrning**



**Mättavla akuten**



**Kvalitetsgranskad data**

## 3. Effekt, analys och ständiga förbättringar



**80 %** får nybesök inom 60 dagar

I topp nationellt!



**85 %** får operation inom 60 dagar

I topp nationellt!



**80 %** får hjälp på akuten inom 4 timmar

I topp nationellt!



**Förbättrad tillgänglighet BUP**



**God tillgång** till vårdplatser



**91 %** anser att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver



**89 %** har ett positivt helhetsintryck av besöket på akuten



**Förbättring inom samtliga värden** på samtliga sjukhus (Nationell patientenkät)

## 4. Lärande och utmaningar:

Relationer, samsyn och genomförandekraft tillsammans i hela Esthers system.

# Vad är bäst för Esther?

Region Jönköpings län – Nära vård

## 1. En gemensam grund

**Tillsammans för bästa möjliga hälsa och jämlik vård**



**Styrande dokument**



**Tre enkla regler**

1. Vad är bäst för Esther
2. Vi tar ansvar för vårt steg, ger feedback till steget före och underlättar för steget efter.
3. Vi gör tillsammans – det är vårt gemensamma resultat som räknas.

## 2. Exempel på förändrade arbetssätt

 **83%** har en överenskommelse med vården (dokumenterad i journal)

 **Sömlösa vårdövergångar**

 **Förstärkt lokal samverkan** - gemensam mätavla kommun och Region

 **Sjukhusvård i hemmet**

 **Gemensamt ledarskapsprogram** i länet

 **352 mnkr mer till primärvården** från år 2019 till år 2026

## 3. Effekt, analys och ständiga förbättringar

 **82%** har högt eller mycket högt förtroende för vården

 **Ökad andel medarbetare som rekommenderar RJL** som arbetsgivare

 **Patientberättelser**

 **Förbättrad kontinuitet** för personer med fler kroniska sjukdomar

 **Minskat antal läkarbesök** på akuten, av patienter i hemsjukvården, i 11 av länets 13 kommuner

## 4. Lärande och utmaningar:

Relationer, samsyn och genomförandekraft tillsammans i hela Esthers system.

## Vi ställer om ledningen av hälso- och sjukvården

### NULÄGE

Vi behöver förändra våra arbetssätt och forma ett nytt vårdsystem

utveckla och stärka primärvården i hela Värmland  
forma en personcentrerad och flödesbaserad vård  
utveckla en uthållig och medarbetardriven förbättringskultur  
öka den värdeskapande vården och optimera vårdens administrativa stöd  
stärka förmågan att hantera olyckor, kriser och krig



### MÅLBILD

## Vi ställer om i verksamheterna

Utveckla systematisk produktions- och kapacitetsstyrning

### Modern sjukvårdsledning

Att skapa en organisation som lever i ständig förbättring är inte ett löstbestämt projekt utan ett långsiktigt arbete med målet att bygga en kultur, ett system för att utveckla och stödja det ständiga förbättringsarbetet.

Använd kompetensen ändamålsenligt

### Så infördes Nova på akuten i Arvika

Införandet av Nova, ett mobilt verktyg för vårdokumentationssystemet Cerner, har varit en stor tillgång för personalen på akuten i Arvika.



Från papper till platta: Så kan Nova underlätta det dagliga arbetet

Ställ om till en god och nära vård



Fjärrmonitorering ger nya möjligheter för patienter och vårdpersonal

Egenkontrollering innebär att patienter själv följer och digitalt registrerar hjärtslaget, till exempel blodtrycket, vikt, sår eller symtom. Informationen delas med vårdpersonal så att förändringar kan upptäckas tidigt och åtgärder vidtas innan situationen förvärras.

Omedelbara åtgärder för ökad vårdkapacitet och hantering av obalanserade köer

### Extra satsningar på tillgänglighet ger resultat

Region Värmland har under det senaste året arbetat intensivt för att korta väntetiderna. Trenden visar att antal väntande minskar - vi hjälper fler värmlänningar.

### Nytt samarbete för att säkra vårdplatser

"Hur kan vi samarbeta mer strukturerat kring vårdplatser?" Frågan var starten för medicinkliniken och kvinnosjukvården när de körde igång sitt gemensamma arbete. Det har resulterat i att avdelning 14 (gynnekologi) nu

Säkerställ hållbar kompetensförsörjning



Agera för en säker vård



### Tusentals färre vårdskador varje år



På väg mot ett antibiotikasmart Värmland

# Tillgänglighet Värmland 2025

För en stärkt tillgänglighet och ökad vårdkapacitet inom den specialiserade hälso- och sjukvården i Värmland

Vi ställer om systemet tillsammans  
med kommunerna



Vi ställer om ledningen av hälso- och sjukvården



**Region Värmland satsar 120 miljoner på tre vårdprioriteringar – ungas psykiska hälsa i fokus**  
PUBLICERAD 14 OKTOBER 2025

**Regionstyret satsar – 300 miljoner till vårdcentralerna, psykiatri och fler vårdplatser**

Vi ställer om i verksamheterna



Nära vård Värmland 2025



# Tillgänglighet



## Vårdplatsarbete

- Vårdkategorier – arbeten med behovsanpassad vårdplatsstruktur med dimensionerad bemanning.
- Översyn vårdplatsflöden – förflyttning av patientgrupp till patienthotell. Pilotstart akutgeriatriska vårdplatser med direktinläggningar.
- Ludvika lasarett – direktinläggning specialiserad vård från närakut.

## Operera mera

- Målet att öka antalet operationer med 5 % jämfört med 2024 resulterade i ett starkt gemensamt ansvarstagande från verksamhetscheferna.
- Effektiviserat operationsflöde och ökad poliklinisering.
- Minskad köpt vård har lett till att patienter fått en mer nära vård.

## Faktabaserad styrning

- Behovsberäkningar och visualiserade vårdflöden som stödjer styrning och dimensionering.
- Black box på operation i Mora.
- Vårdkarta.
- Produktionsstab dedikerad för faktabaserat produktions- och tillgänglighetsarbete nära ledning.

## Tillgänglig vård

- Fjäll- och akutmottagning i Sälen.
- Klimakteriemottagning.
- Hälsomottagning på Riastugan som bedriver social verksamhet för samhällets mest utsatta.
- Digital psykologisk behandling – samarbete psykiatri-primärvård, psykologer som arbetar digitalt i team.

# God nära vård



## SPAK

- Samverkan **S**pecialistvård, **P**rimärvård, **A**mbulans och **K**ommuner.
- Tydliga och enkla kontaktvägar.
- Snabbare och effektivare samverkan med fokus på sköra äldre.
- Prioriterade områden i arbetet just nu: kontaktvägar, vårdplaner, öppna akutgeriatriska platser med direktinläggning, vårdflödesanalys.

## OCD-mottagning

- Riktat sig till barn, unga och vuxna med tvångssyndrom (OCD) från hela länet. Anpassar behandling utifrån patient och anhörigas behov.
- Kunskapsnav och stöd för vårdpersonal och samverkande aktörer. Specialiserat team med psykolog, sjuksköterska och läkare.
- Individanpassad vård med digifysiskt arbetssätt.

## Vansbro

- Verksamhetschefen i regionens primärvård har också uppdrag som sektorchef äldreomsorg och HoS i kommunen.
- Bedömningsenhet – samverkan med mobil enhet vårdcentral, ambulanssjukvård och kommunens HoS.
- Suicidprevention – evidensbaserade suicidpreventiva insatser i samarbete mellan psykiatri, primärvård, kommun samt blåljusverksamhet och civilsamhälle. Från teori till praktik.

# Tillgänglighet

## Klok klinisk radiologi

Minskad remisskö med cirka 30 %

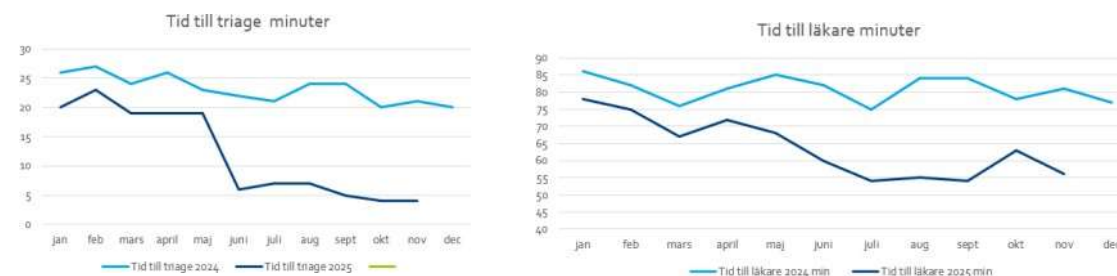
## En väg in för barn och ungas psykiska hälsa

Väntande första besök vid BUP inom 30 dagar

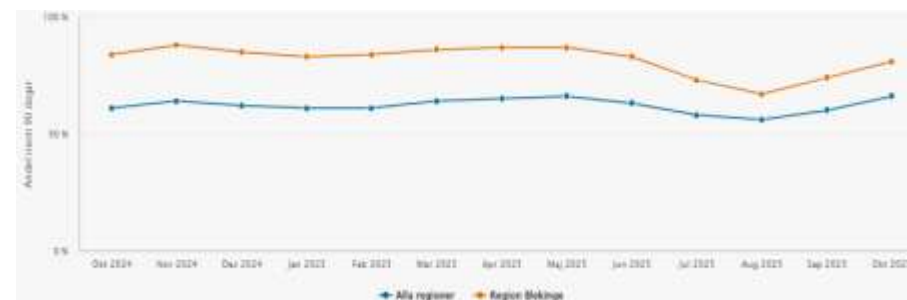


## Etablerad tillgänglighetsfunktion

## Ledningsläkare akuten



## Andel väntande operation/åtgärd inom 90 dagar



# Nära vård-förflyttning

## Stor vilja till samverkan

Struktur genom program i samverkan och samsyn kring omställningen



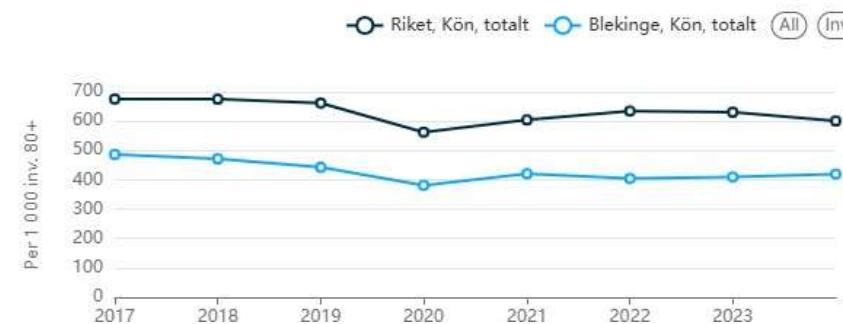
Ett samarbete mellan

## Gemensamma rutiner som ger resultat

- Närsjukvårdsmodell
- Rutin för in- och utskrivning slutenvård
- En väg in
- Barnsäkert
- Familjecentral

Besök på akutmottagning – 80 år och äldre  
Önskat värde: lågt

Bäst i riket



## Kortare vårdköer till knä- och höftoperation med nya arbetssätt

Hela vårdkedjan i samma enhet

Verksamhetschef:

”Vi har lyckats genom att vara ett sammansvetsat team med tydliga verksamhetsmål, hög kompetens och patienten i fokus.

### FAKTA

- Separat flöde för knä och höft utanför akutflödet.
- Förbättrad tillgänglighet från 41% -24 till 92% -25.



## Vårdgarantienheten en del av tillgänglighetsarbetet

Praktiskt stöd när tillgängligheten är en utmaning

Patient:

”Stort tack för snabb återkoppling och hjälp till vård.

Verksamhetschef:

”Vi är en liten verksamhet med få administrativa resurser, är guld värt att kontakta er.

### FAKTA

- Lotsning i samarbete med verksamhet och produktionsplaneringen.
- Rätt patienter i kön.
- Avtal - egna kirurger som opererar i externa lokaler.
- Nätverk i sjukvårdsregionen.

## Optimerad bemanning utifrån vårdtyngd med digitalt beslutsstöd

Verktöget fördelar resurserna mer objektivt

Juryutlåtande Sveapriset:

”Ett verktyg som gör besluten smartare, arbetsmiljön tryggare och omsorgen mer mänsklig. Det här är digitalisering när den är som bäst: när den stärker det mänskliga i välfärden.

### FAKTA

- Systemet bygger på fakta från journaluppgifter.
- Tillsammans med normerad bemanning generas beslutsstöd för att planera bemanningen.

## Närvårdsavdelning – för sköra patienter med behov av samordning

Samlar vårdbehoven för gemensam kartläggning

Enhetschef:

”Målet är att i så stor utsträckning som möjligt samla patientens vård på så få verksamheter som möjligt.

### FAKTA

- Direktinläggning från närvårdsteamet.
- Helhet och teamarbete.
- Patient i fokus.
- Minskar återinläggningar.
- Akuta inläggningar har minskat med cirka 50 %.

## Tillgänglighet

- Insatserna är integrerade i regionens förvaltningsplan och följs upp på politisk nivå.
- Uppföljning och statistik för att identifiera flaskhalsar.
- Tillgänglighet är ett gemensamt intresse och ansvar för hela regionen.

● **Lärdom:** Att inte sätta för snäva tidsramar. Stanna upp i processen, är riktningen fortfarande rätt?

▲ **Utmaning:** Behålla uthålligheten även om effekten först syns på längre sikt.

★ **Stolthet:** Gör skillnad för invånare och medarbetare.



## Närvårdsteamerna halverar behovet av sjukhusvård

Minskad vårdkonsumtion för komplext sjuka vuxna

Patient:

”Det går nästan inte att beskriva hur lugn jag är – jag känner mig trygg.

Sjuksköterska i närvårdsteam:

”Vi upptäcker försämring långt innan patienten själv söker vård.

### FAKTA

- 4 team täcker hela länet.
- Halverar även besök på vårdcentral och minskar besök i specialistvård samt ambulansresor markant.
- Tydliga samverkansvinster i norra länsdelen.

## Hemsjukvård förändrar vardagen för barn och deras familjer

Ger lugnare barn och starkare familjer

Förälder:

”Att slippa splittra familjen är avgörande för allas välmående och särskilt för sonen.

Sjuksköterska:

”I barnets hem är vi gäster och kan anpassa oss.

### FAKTA

- Cirka 25 barn får helt eller delvis vård av teamet
- Dryg halvering av vårddagar på sjukhus
- Lugnare och tryggare vård i sin egen säng eller med sitt husdjur.

## Seniorhälsovårdsprogram ska få 60-plussare att må bättre

Förebyggande arbete ska ge fler friska år

Läkare på vårdcentral:

”Nu kan vi äntligen arbeta förebyggande i primärvården så att vi kan hitta sjukdomar i tid och minska lidande för våra patienter.

### FAKTA

- Erbjudande till alla från 60 år i olika steg.
- Vid länets alla vårdcentraler under 2026
- Samma principer som barnhälsovårdsprogrammet

## Kommun och vårdcentral samarbetar om ny vårdplats

Närvårdsplatsen förhindrar sjukhusinläggning

Enhetschef i kommunen:

”Det blir en mer individanpassad och närmare vård för våra patienter. Vi har bara sett positiva effekter än så länge.

### FAKTA

- Tillgänglig helgfri vardag.
- Inskrivningstiden är max 3 dygn.
- Beslut om inläggning på närvårdsplats görs av läkaren på vårdcentralen.

## Nära vård

- Omställningen är integrerad i regionens förvaltnings- och verksamhetsplaner samt strategier.
- Gemensam målbild, utveckling och uppföljning för både region och kommuner.
- Etablering av systemledning mellan region och kommuner.
- Involvering av invånare i utvecklingsinsatser.

● **Lärdom:** Kräver uthållighet och tillit till processen. Systemeffekt uppstår när många mindre insatser får resultat.

▲ **Utmaning:** Ekonomi, flera huvudmän, behålla riktning och inte tappa fart.

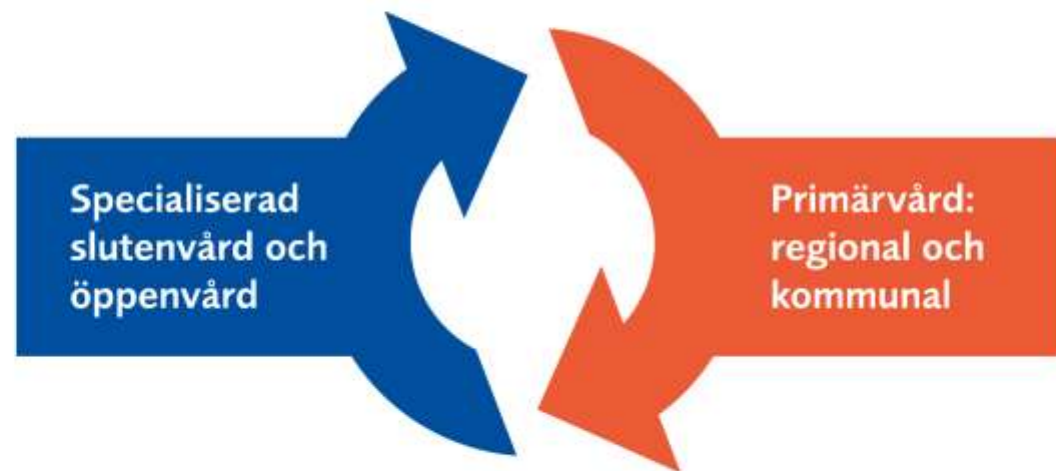
★ **Stolthet:** Stor skillnad för våra invånare på fem år.



# Tillgänglighet i Västerbotten

## Vårdgaranti

- Struktur för köbearbetning
- Utökat antal tillgängliga vårdplatser
- Tillskapande av nya vårdnivåer
- Produktions- och kapacitetsstyrning, PKS
- Samarbete mellan sjukhusen i länet
- Sjukvårdsregionalt samarbete
- Långsiktig kompetensförsörjningsplan för minskat hyrberoende
- Uppgiftsväxling mellan roller och funktioner
- Poliklinisering
- Kloka kliniska val
- Vårdplatssamordnare
- Utskrivningssamordnare
- Lifecare SP: verktyg för effektivt utflöde
- Samverkansrutin kring utskrivningsprocessen



## Trygg och säker hemma – ingen på sjukhus i onödan

- Invånartjänster
- Hälsofrämjande insatser
- Fast kontakt/fast läkarkontakt
- Närstående/anhörigstöd
- Äldretelefon/äldresköterska
- Fast omsorgskontakt
- Lokala samordningsmöten
- Mobila team
- Distanskonsultationer
- SIP
- Inskrivning i hemsjukvård
- Dokumenterad överenskommelse plan A/plan B
- Ambulans bedömningsbil
- Kontaktcenter barn och unga
- Specialistpsykiatriska omvårdnadsteam
- Socialsekreterare på akuten
- Bokningsbara tider för akuten i hälsocentralens tidbok

**KAVA, IMA, KUA:**  
nya vårdnivåer på Norrlands  
universitetssjukhus för  
bättre flöde!

**Riktad satsning på tillgänglighet  
med systemledning!**

**Satsning på mångsökare  
med samordningsteam på  
akutmottagningen  
– Årets brobyggare!**

**Tillgängligheten via  
digitala ingångar ökar!**



# Färdplan Nära vård 2030 Västerbotten



- Etablerat Hälsa – Lärande – Trygghet (HLT).
- Etablerat Kontaktcenter Barn o unga psykisk hälsa.
- Breddinfört hälsoundersökningar med fokus LSS.
- Breddinförande Tandvård – munhälsa i skolan.

## Med hälsan i fokus

## Behoven i centrum för utvecklingen

- Fler gemensamma team  
– mobila, digitala och stationära.
- Ökning av personcentrering och fasta kontakter.
- Ökad involvering av patienter i planering.

- Etablerad struktur för systemledning.
- Skapa tryggare samverkansklimate.
- Satsning på fler samordnade individuella planer inom fler områden.
- Ökad enighet om Sjukstugemodellen – glesbygdens nav för hälso- och sjukvård.

## Tillsammans för invånaren

## Ledarskap som gör det möjligt

- Ökat fokus på förändringsledning.
- Bred satsning med följeforskning på nytänkande styrning och ledning i samverkan.
- Utveckling av "parhästar" – gemensamt ansvar över huvudmannagränser.

- Gemensamma vägledande principer – "Nära vård är allas uppdrag!"
- Regelbundna nyhetsbrev för Nära vård.
- Regelbundna mötesforum med fokus Nära vård.
- Vi berättar berättelser!

## Kommunikation – nyckeln till en lyckad förändringsresa

## Digitalisering som verktyg

- Ökad tillgång och användning av digitala lösningar.
- Initiering av piloter egenmonitorering, samplanering och informationsdelning mellan huvudmän.
- Hög digital mognad i hela befolkningen.

- Hög läkarmedverkan för de mest sköra.
- Utveckling av nya former för hälso- och sjukvårdsuppdrag tillsammans.
- Fler ekonomiska och verksamhetsmässiga prioriteringar.

## Prioriteringar som stödjer Nära vård

## En attraktiv arbetsplats

- Goda exempel på kompetensförsörjning i samverkan.
- Ökad samlokalisering av verksamheter.
- Nationell satsning på Nära vård i glesbygd.
- Primärvårdsutveckling i Livskraft tillsammans.

# Ökad tillgänglighet till BUP

**Varje köplats motsvarar ett barn med konstaterat behov av våra insatser.**

Erfarenheter av förbättringsarbete för att öka tillgängligheten till BUP, minska väntetiderna för första besök och höja produktivitet och kapacitet.

## Ledarskap och ansvar

Ledningen är kulturbärare - behöver validera komplexiteten i uppdraget.

Alla chefer delar en gemensam grund: utbildning, tydligt ansvar och regelbunden uppföljning.

Kommunikation kring **varför** förändring krävs är avgörande, liksom att samtidigt hålla fokus på medicinsk kvalitet.

## Styrning och arbetssätt

- Tydliggör förväntningar och säkerställ att alla förstår dem.
- Sätt ett realistiskt mål och koppla medarbetarnas mål till detta.
- Tidsbokningens planering är grunden. Fokus bör ligga på patienttid, samtidigt som kringtid och ansvarsfördelning ses över.
- Klargör vem som gör vad och när.
- Verksamhetens mål baseras på dokumenterat historiskt behov samt prognoser för framtiden.

## Utmaningar

- Uppfattning att prestationsmedel styr mer än behov och medicinsk prioritet.
- Att erhålla prestationsmedel inte syns som direkt förstärkning i verksamheten.
- Ensidigt fokus, t ex på första besök, riskerar att flytta köer längre in i vårdprocessen.

# Utveckling av den nära vården

- **SPOT-team inom psykiatri och närsjukvårdsteam för äldre.**  
Tryggar vården hemma och minskar behov av sjukhusvård.
- **Handlingsplan för en specialistläkare per 1 100 listade invånare.**  
49 aktiviteter som ger förbättrad kontinuitet i primärvården.
- **Digitala kontaktvägar och mottagningar.**  
Ger tillgänglighet på nya sätt.
- **Utveckling av ViSam modellen.**  
Stärker övergångar mellan sjukhusvård och sjukvård i hemmet.

- **Implementering av ny överenskommelse för sjukvård i hemmet.**  
Stärker övergångar mellan regional och kommunal primärvård samt individuell planering för patienten.
- **Kompetenshöjande insatser och rörelsesatsning i förskolan.**  
Förebygger övervikt och obesitas hos barn.
- **Utökad logopedresurs.**  
Stärker språkutveckling hos barn.
- **Backa barnet.**  
Uppmärksammar behov tidigt och ger samordnat stöd.

## Utmaningar

- Bedriva utvecklingsarbete i en ansträngd verksamhet.
- Ekonomi.
- Kompetensförsörjning.
- Förstärkning av första linjens vård.
- Individuell planering för patienten.
- Jämlikhet över länet.
- Ledning och styrning i samverkan.



Vi utvecklar djupare samverkan och inför nya arbetssätt.

Invånarna ska uppleva helhet. Avsiktsförklaring Nära vård, primärvården ska vara navet, samverkan för ökad trygghet och förbättrat mående för östgöten...

Jag känner mig trygg hemma och vet vart jag ska vända mig när jag behöver hjälp.

Äldrevårdsmottagning, digital kommunikation mellan huvudmän, närvårdsplatser, egenmonitorering, omställning av akuta vårdflöden, Samordnad vård- och omsorgsplanering...



## Nära vård

Jag vet att alla samverkar kring mitt barns behov.

Samverkansstruktur för barn och unga för att främja barns och ungas hälsa, trygghet och utveckling. Tidigt stöd till föräldrar, sammanhållen planering 1177...



Vi arbetar vidare mot målet att vården ska finnas där östgöten behöver den. En vård som känns nära oavsett vem man är och var man bor.

Fortsatt utveckling samverkan region och kommuner, satsningar i budgeten på primärvården, samordna insatser från socialtjänst och ungdomspsykiatri, genomföra samsjuklighetsreformen... Hålla i och hålla ut i redan pågående insatser.





Stora utmaningar  
med tillgänglighet.

Vi behöver förbättra tillgängligheten  
trots pandemi, miljardunderskott  
och kompetensbrist.



**Vi ändrar arbetssätt och  
jobbar smartare.**

Arbete med produktions- och  
kapacitetsstyrning, koordinerad  
operationsplanering, kompetens-  
försörjning, öka antalet disponibla  
vårdplatser...

Vi fokuserar på några  
gemensamma områden.

Stark ledning och  
styrning i linjen, med  
tydlig prioritering.

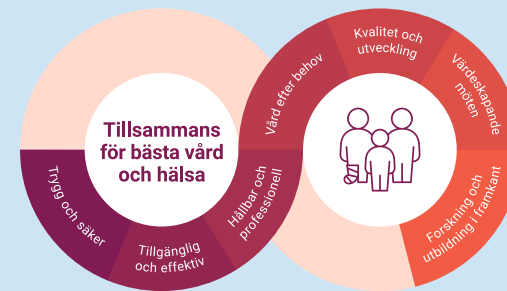


# Tillgänglighet



**Fokus skapar resultat.**

2025: Fler vårdplatser, 3 000 färre i kö till  
nybesök, viss ökning av operationskapacitet,  
ökad telefontillgänglighet i primärvården.  
Samtidigt 900 färre medarbetare, mindre  
övertid, lägre sjukfrånvaro, minskning av  
hyrpersonal och ekonomi i balans.  
Fortsatt förtroende för hälso- och sjukvården  
(Hälso- och sjukvårdsbarometern).



**Tillsammans för bästa  
vård och hälsa.**

Skärpt fokus 2026 och framåt.  
Utmaningar kvarstår inom flera  
områden. Mål: **Uppnå balans  
mellan behov och kapacitet för  
vård i rätt tid på rätt nivå.**

**Omställningen pågår** - Omställningen till en nära vård samt ökad tillgänglighet pågår och vunna erfarenheter längs vägen ger oss vägledning och riktning framåt. Samordning och samverkan är nyckel till framgång!

## **Specialistkompetens som möjliggörare**

Erfarenheter visar att specialistkompetens, nivåstrukturering och förenklade kontaktvägar stärker primärvårdens arbete med nära vård och tillgänglighet.

## **Tillgänglighet i vardagsarbetet**

Erfarenheter visar att tydliga kontaktvägar, digitala och fysiska möten samt förstahandskontakt stärker tillgänglighet som en del av nära vård.

## **Invånaren**

Erfarenheter visar att kontinuitet, delaktighet och trygghet över tid är centrala för hur invånaren upplever både nära vård och tillgänglighet.

**Region Uppsala och länets kommuner  
tillsammans för en effektiv och nära vård i  
samverkan för våra invånare**

## **Primärvården – navet i omställningen**

Erfarenheter från primärvården visar hur kontinuitet, stegvis vård, teamsamverkan och vård nära vardagen bidrar till både närhet och tillgänglighet.

## **Nära vård i vardagen**

Erfarenheter av vård i hemmet, mobila team, äldremottagningar och närvårdsenheter visar hur vård kan flyttas närmare invånarens vardag.

## **Stärkt egen delaktighet**

Erfarenheter av egenmonitorering visar hur invånarens delaktighet kan bidra till mer personcentrerade arbetssätt och ökad tillgänglighet.

## Ledning och styrning mot helhet

Erfarenheter visar att samverkan mellan Region Uppsala och länets kommuner, en gemensam målbild och styrning över organisatoriska gränser är avgörande för att stödja både nära vård och tillgänglighet.

## Ekonomiska och strukturella villkor

Erfarenheter visar att ekonomiska modeller, incitament och vårdstruktur påverkar möjligheten att utveckla sammanhållen vård och långsiktigt hållbara arbetssätt.

## Tillgänglighet i systemet

Erfarenheter visar att tillgänglighet skapas genom samordning, tydliga funktioner och gemensamt ansvar snarare än genom enskilda insatser.

## Samverkan, kultur och stöd

Erfarenheter visar att samverkan, kulturförändring och systemdesignstöd är avgörande för att möjliggöra omställning i vardagens arbete.

## Gemensam planering och analys

Erfarenheter visar att gemensam analys, prognoser och långsiktig planering stärker förutsättningarna för samordnad utveckling av vården.

## Flöden mellan vårdnivåer

Erfarenheter av övergångar mellan vårdnivåer visar hur utskrivningsprocesser och samverkan påverkar både invånarens upplevelse och vårdens flöden och där tillgången till information är A-O.

# Tillgänglighet i Region Kronoberg

## Produktions- och kapacitetsstyrning

För att erbjuda vård i rimlig tid, samt för att säkerställa en god arbetsmiljö, har Region Kronoberg beslutat att samtliga enheter ska införa produktions- och kapacitetsstyrning. Arbetet bedrivs enligt en gemensam modell, vilken syftar till långsiktig och robust planering utifrån invånarnas vårdbehov.

Inom sjukhusvården är produktions- och kapacitetsplanering helt eller delvis infört inom samtliga vårdgivande enheter. Arbetet utgår från fastställda implementeringsplaner. Primärvården förbereder inför införande under 2026.

## Vårdplatser

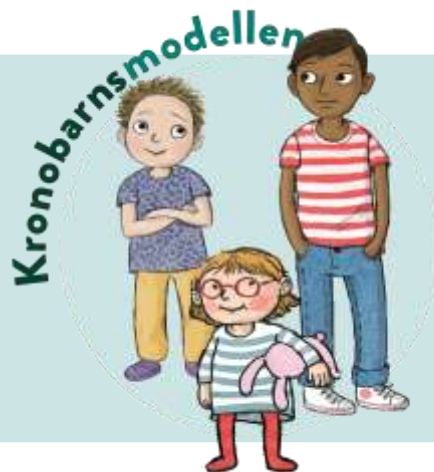
Vårdplatser och beläggingsgrad följs och analyseras löpande. Samverkan med länets kommuner är avgörande, bland annat vid utskrivning och hemtagning av patienter. Arbetet har resulterat i positiva effekter rörande exempelvis ökad produktion, ökning i antal disponibla vårdplatser samt minskning av överbeläggningar.



# Nära vård i Region Kronoberg

**Nära vård i hemmet** ska tillgodose möjligheten för patienter med komplexa vård- och omsorgsbehov att få en personcentrerad nära vård i anslutning till sitt eget hem. Arbetssättet utgår från ett helhetsperspektiv, där olika insatser hänger samman i en gemensam vårdkedja. Delarna är ömsesidigt beroende av varandra och kräver god samverkan inom och mellan de vårdgivande parterna.

Nära vård i hemmet är till för alla invånare i länet oavsett ålder. Nära kan innebära flera saker, bland annat geografisk närhet, närhet i relationer mellan patient och professioner, närhet i kontinuitet, samordning och trygghet. Rent praktiskt kan nära vård innebära samordning och samverkan i nya arbetsformer och flöden för vård i hemmet, antingen fysiskt eller digitalt.



**Kronobarnsmodellen** är ett länsgemensamt arbetssätt för att ge alla barn och unga i Kronoberg likvärdiga och jämlika förutsättningar för en trygg uppväxt. Modellen utgår från barnets rättigheter och behov, och bygger på främjande och förebyggande arbete. Arbetssättets främsta framgångsfaktorer innefattar tidiga insatser och sömlös samverkan mellan berörda aktörer kring barnet. Dock finns ibland en utmaning i att säkerställa en kontinuerlig samsyn mellan organisationer/verksamheter, så även att förutsättningar för genomförande kan variera över tid.

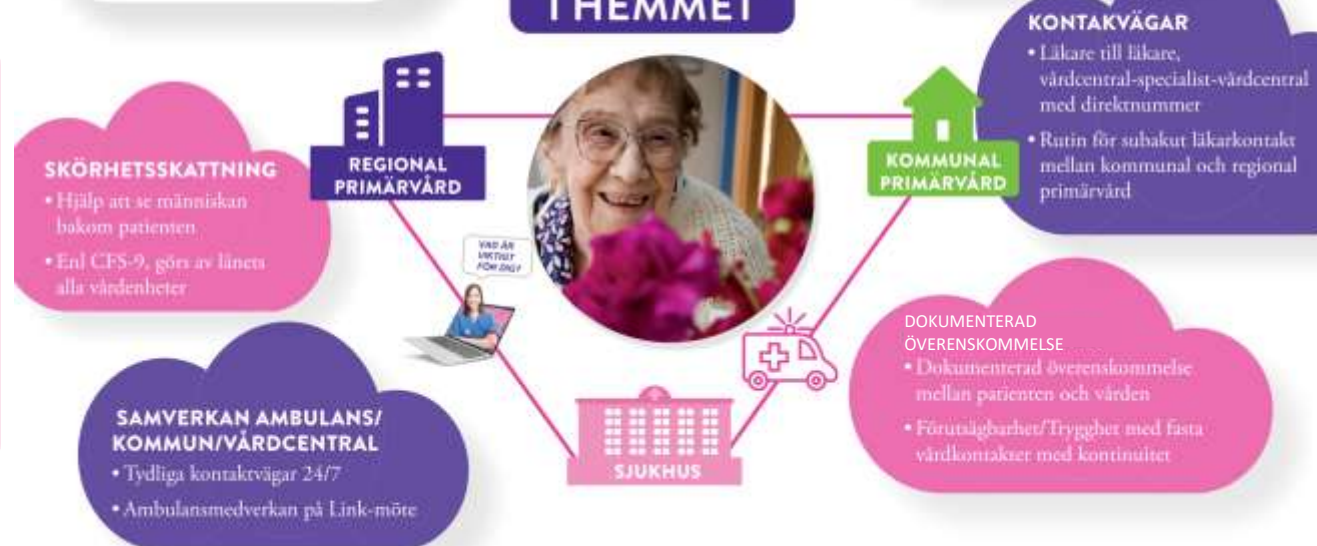
## VÅRDKOORDINATOR

Kontaktvägar mellan primärvård, sjukhusvård och kommunal primärvård med utsedda funktioner/personer i varje organisation.

## ÄLDREMOTTAGNING

- Öppen telefon utan knappval
- Fast vårdkontakt

## NÄRA VÅRD I HEMMET



Alvesta  
kommun



Lessebo  
kommun



Ljungby  
kommun



MARKARYDS  
KOMMUN



Tingsryds  
kommun



UPPVIDINGE  
KOMMUN



Älmhults  
kommun



Växjö  
kommun

# Region Västernorrlands arbete för ökad tillgänglighet

## Våra insatser för att öka tillgängligheten



### Utveckla och implementera produktions- och kapacitetsstyrning

- Matcha vårdens kapacitet med vårdbehovet, optimera resurser för bättre tillgänglighet och en ekonomi i balans.



### Resurs- och uppdragsväxling

- Syftar till använda medicinsk kompetens där den behövs som mest och växla uppdrag eller arbetsuppgifter till andra kompetenser.



### Enheten för produktionsstöd

- Ett samlat grepp för alla frågor rörande produktion, bemanning, operativ ledning av patientflöden, uppföljning och analys.



### Agera för säker vård

- Fokus på att säkerställa att patienter inte drabbas av vård-skador samt säkerställa att de får den vård de behöver i en lämplig miljö.

\*Finansiering via stadsbidrag till regioner för en förstärkning av regionernas vårdgarantikanslier

## Förväntade resultat



Kortare ledtider till bedömning och uppföljning  
Ökad samverkan mellan vårdnivåer  
Fler digitala kontaktvägar  
Tydligare prioriteringar vid särskilda lägen  
Nöjdare patienter

- **Nöjda patienter**

- **Kortare ledtider**

- **Nya digitala arbetssätt**

*En mer tillgänglig vård för invånarna - tillsammans*

# Nära vård i praktiken – en länssamverkan



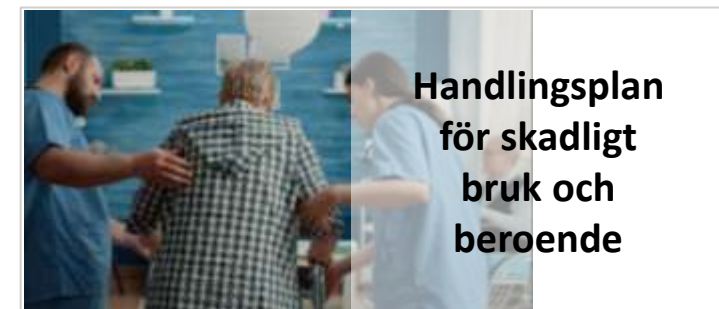
## Multidisciplinära demensteam

En resa som möjliggjorts efter två genomförda kartläggningar. Multidisciplinära demensteam möjliggör tidigare upptäckt, underlag för diagnos samt fortsatt stöd under sjukdomsförlopp



## Närsjukvårdsteam - i samverkan med kommunerna

För att tillgodose patientens behov i hemmet genom snabba bedömningar. Patienten ges möjlighet att utifrån behov få samlade insatser i hemmet. Möjliggöra vård på rätt nivå samt undvika onödiga inläggningar/återinläggningar på sjukhuset



## Handlingsplan för skadligt bruk och beroende

En mer sammanhållen, jämlik och individanpassad vård för medborgare med riskbruk, skadligt bruk, beroende och samsjuklighet.

### 1. Samverkan i länet

Region och kommuner som åtta likvärdiga parter.  
Gemensam programstyrning för omställningen.  
Delade mål och uppföljning.

### 2. Förflyttning förebyggande

Tidiga insatser och personcentrering.  
Indikatorer och följetal för systematisk uppföljning.  
Digitala verktyg som stöd.

### 3. Målbild 2030

Integrerad nära vård i hela länet.  
Stärkt digital infrastruktur.  
Bättre och mer sammanhållen patientupplevelse.



## Färdplan Nära vård

- Utvecklad lokal samverkan: skola, socialtjänst, hälso- och sjukvård

# God tillgänglighet i Sörmland

## I rätt tid, utan onödig väntan

### Flyttad slutenvård till öppenvård

Förändrade arbetssätt har gett kortare väntetider till operation, 83 % opereras inom tre månader.

Vi har infört mobilitetsteam inom psykiatrin. Både för planerade och akuta insatser. Det har resulterat i färre inläggningar och kortare vårdtider i slutenvården.

## Personcentrerad vård

### Behovsanpassade besök

Barn och familj erbjuds relevanta stödinsatser på samtalsmottagning vid ett första besök. Det har kortat vårdköen till barn- och ungdomspsykiatrin med 70%.

I primärvården har årsbesök gjorts om till behovsanpassade återbesök i stället.

## Sömlös vård

### Samverkan i systemledning

Framgångsrikt utskrivningsarbete mellan region och kommunerna i länet.

Pågående utmanande arbete med att utveckla vård i hemmet tillsammans med kommunerna.

## Rätt kompetens

### 52 nya vårdplatser

Fler anställda gör att vi kunnat öppna fler vårdplatser, både på sjukhuset och i hemmet. En förändrad kompetensmix har gett högre tillgänglighet inom till exempel radiologin.

## Lätt att komma i kontakt

### 100 % tillgänglighet i chatt

Telefontillgängligheten är 78 % hos 1177, medan chatten har 100 % tillgänglighet. I primärvården har telefontillgängligheten ökat från 70 % till 89 %, och över 100 000 chattar hanterades under 2025.

Läs mer på  
[regionsormland.se](https://regionsormland.se) eller  
genom att scanna QR-koden:



REGION  
SÖRMLAND

# Nära vård under hela livet i hela Sörmland

I Sörmland har vi ett nära samarbete med våra nio kommuner och en gemensam politisk nämnd för samverkan och utveckling.

## Samverkan & styrning Systemledning

Vi har just nu flera pågående gemensamma utvecklingsarbeten varav sju större projekt. Exempelvis:

- Tillsammans för barnens bästa
- Tillsammans för unga vuxna
- Fallprevention
- Informationsdriven vård
- Aktionsforskning inom god och nära vård.

## Fokus på hela vårdresan

Vi driver ett förändringsarbete där vi skiftar fokus från organisation till patientens hela vårdresa utifrån kloka kliniska val.



## Resultat

### Kontinuitet i primärvården

Vi har högst kontinuitetsindex till sjuksköterska i landet. 59% av invånarna är listade på en läkare på regionens vårdcentraler.



### Multidisciplinära konferenser

Vi har en tät och utökad samverkan mellan olika vårdaktörer som samlas i multidisciplinära konferenser med vårdcentral, sjukhus- och specialistvården.



### Utökad vård i hemmet

Vi utvecklar samarbetet med kommunerna och kan nu ge cytostatika, antibiotika och dialys i hemmet.



### Tillsammans för barnens bästa

Vi har infört en samverkansmodell mellan förskola/skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård för att ge barn och familjer tidigt, samordnat och behovsanpassat stöd. Gemensamt ansvar, arbetssätt och strukturer för samordning stärker helhetsperspektivet runt barnet.

Läs mer på  
[regionsormland.se](https://regionsormland.se) eller  
genom att scanna QR-koden:



# Asynkrona chattar

## Fakta

Asynkrona chattar är en funktion i Min vård Gävleborg ( en digital vårdtjänst) som används både för kortare och längre vårdkontakter samt uppföljning. Chatten öppnas av sjukvården, kommunikationen sparas och kan med lätthet föras in i journalen. I de verksamheter som strukturerat tillämpar arbetssättet ser man tydliga effekter i form av ett minskat tryck på bland annat Tele-Q.

## Fler exempel...

### Nyfödd sammanhållen familj

**"Min vård Gävleborg"**  
– digitalt när du kan  
fysiskt när du behöver  
**Rätt stöd till  
psykisk hälsa  
i Ljusdal**  
Gemensamt  
**Inblick i patientresan gav ett  
effektiviserat operationsflöde**

God och nära vård i  
Gävleborg



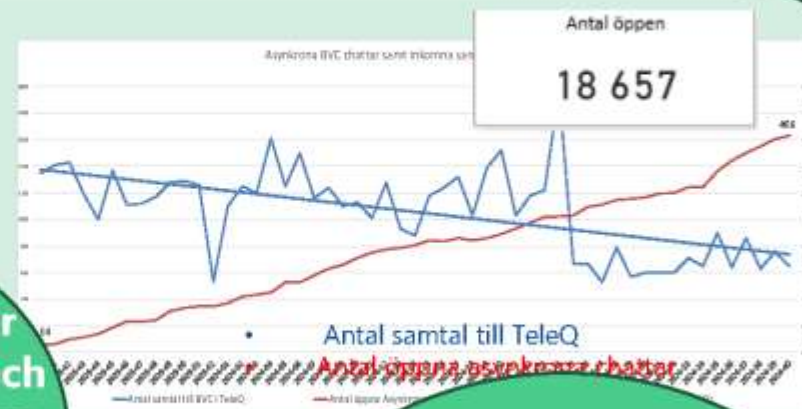
### Barnavårdscentralen på Södertull Din hälsocentral erbjuder nyblivna föräldrar en digital kontakt

Sedan den digitala vårdtjänsten Min vård Gävleborg öppnade upp för ungdomar har barnavårdscentralen på Södertull Din hälsocentral erbjudit föräldrar möjlighet att ta kontakt digitalt. Sedan införandet har den digitala kontakten tagits emot positivt. Hittills har de haft direkta kontakter med familjer via meddelandekanalen i Min vård Gävleborg.



Barnmorskan Ove chattar med  
sina patienter varje dag

upplever att vi är  
mer tillgängliga och  
att det Föräldrarna  
går snabbare att få  
svar på sina frågor.



"Det är lätt för mig att  
få kontakt med vården,  
jag slipper passa  
telefontider, och min  
fasta vårdkontakt  
samordnar det som  
behövs och ser till att  
jag får den information  
jag behöver"

# Välfärdsstrategin

## Fakta

Välfärdsstrategin Gävleborg, är en gemensam strategi för att möta utmaningarna för välfärden, tydliggöra och prioritera gemensamma uppdrag runt invånaren med syfte att uppnå god kvalitet som når alla invånare på lika villkor i hela länet.

**God och nära vård i samverkan innebär för mig som invånare i Gävleborg att;**

Jag får rätt  
hjälp och stöd  
i rätt tid

Jag får stöd i  
att främja min  
hälsa

Min egen  
kraft tas till  
vara

Det är  
sammanhållet  
och enkelt för  
mig

Under 2025 har förberedelser genomförts inför uppstart av

## Biståndshandläggare på Akutmottagningen i Gävle



Avsikten med detta arbetssätt är att skapa förutsättningar för att identifiera den enskildes behov, erbjuda personcentrad vård, stöd och omsorg samt samordnade, tidiga insatser och undvika onödiga inläggningar i slutenvård.

## Utbildning i Systemledarskap för länsledning Valfärd



## Gemensam uppföljning i samverkan

### Syfte

Att få en övergripande bild av utvecklingen av de fyra fokusflyttningarna inom God och Nära Vård.

Från invånare och patienter som passiva mottagare till aktiva medskapare

Från fokus på organisation till fokus på person och relation

Från reaktiv till proaktiv och hälsofrämjande

Från isolerade vård- och omsorgsinsatser till samordning utifrån personens fokus

## Länsledning Valfärd Gävleborg

En strategisk samverkansledning bestående av förvaltningschefer från kommuner och Region som arbetar på uppdrag av Nätverk välfärd (det politiskt sammanhållna samverkansforumet i Gävleborg)