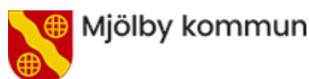
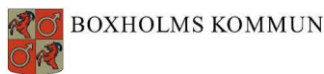


Avsiktsförklaring rörande omställningen till Nära vård

mellan respektive Boxholm, Finspång, Kinda, Linköping, Motala, Mjölby, Norrköping, Söderköping, Vadstena, Valdemarsvik, Ydre, Åtvidaberg, Ödeshög kommun och Region Östergötland.



Nära vård - ett gemensamt åtagande

Sveriges regioner och kommuner står inför stora utmaningar för att klara framtidens hälso- och sjukvård, vilket också utretts i flera betänkanden, se faktaruta. Antalet äldre ökar betydligt vilket innebär att behovet av vård och omsorg ökar snabbare än den arbetsföra befolkningen varför vi står inför en situation där vi oberoende av ekonomiska förutsättningar kommer att ha svårigheter att klara en tillräcklig bemanning.

Parallellt sker en snabb medicinteknisk utveckling vilken skapar möjligheter att behandla tillstånd som tidigare inte var möjligt samt att avancerade behandlingar kan erbjudas högre upp i åren. Den tekniska utvecklingen skapar även stora möjligheter att behandla patienter i annan miljö än på sjukhus.

Samhällsutvecklingen avseende ändrade förväntningar och krav exempelvis vad gäller tillgänglighet och digitalisering kräver att regionen och kommunerna kan svara upp på det sätt flera andra samhällsdelar, såväl offentliga som privata, redan gör.

Hälso- och sjukvården är ett delat ansvar mellan regioner och kommuner vilket innebär att det är ett gemensamt ansvar att beskriva och bygga ihop hälso- och sjukvårdssystemet på ett tydligt sätt för både patienter och medarbetare.

Omställningen till Nära vård kommer att kräva en nära samverkan för att skapa förutsättningar för ett fullgott hälso- och sjukvårdssystem för invånare, liksom för patienter och närstående och ge goda arbetsmiljöer för hälso- och sjukvårdens medarbetare i både region och kommuner.

Målbild för Östergötlands kommuner och Region Östergötlands gemensamma arbete

- Senast år 2030 ska alla invånare erbjudas en god, nära, jämlik och samordnad hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst som förebygger ohälsa och stärker hälsan.
- Hälso- och sjukvård, omsorg och socialtjänst ska vara lätt tillgängliga och invånare ska vara delaktiga utifrån sina förutsättningar och behov.
- Primärvården¹ ska vara navet.
- En effektivare användning av kommunernas, regionens och invånarens egna resurser ska uppnås.

Länets kommuner och Region Östergötland är överens om att inom och mellan respektive organisation, skapa bästa möjliga förutsättningar för omställningen till Nära vård. Parterna ansvarar var och en för att erforderliga resurser avsätts och att lokala beslut fattas för såväl kortsiktiga som långsiktiga behov och frågor så att det gemensamma arbetet uppnår målen.

¹ Från 1 juli 2021 ändras definitionen av primärvård i hälso- och sjukvårdslagen. Den nya definitionen innebär att primärvården ska svara för behovet av medicinsk bedömning och behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller annan särskild kompetens. Den nya bestämmelsen anger vad som ska ingå i primärvårdens grunduppdrag. Lag (2020:1043)

Bilaga

Primära åtgärdsområden på strategisk nivå:

Förflyttning av uppgifter och ansvar inom Region Östergötland:

Tydliggöra och understödja den förflyttning av ansvar, resurser, kompetens och organisering som behöver göras inom Region Östergötland mellan sjukhusvård och primärvård för att nå målbilden och de nationella målsättningarna. Detta är nödvändig utgångspunkt för en fortsatt gemensam planering och ansvarsfördelning. (Region Östergötland)

Förflyttning av uppgifter och ansvar mellan Region Östergötland och kommunerna:

Tydliggöra och understödja den förflyttning av uppgifter och ansvar som behöver genomföras. (Gemensamt Region Östergötland och kommunerna)

Utveckling av kommunernas vård- och omsorg:

Identifiera och genomföra nödvändiga förändringar för att understödja en förändrad ansvarsfördelning och stärka kommunernas förmåga inom hälso- och sjukvård när uppdraget breddas och fördjupas. (Kommunerna)

Förutsättningar för Kompetensförsörjning:

Säkerställa vård- och omsorgssektorns kompetensförsörjningsbehov genom att understödja och tillse att dialog förs med utbildningsanordnare nationellt, regionalt och lokalt. (Gemensamt Region Östergötland och kommunerna)

Samordning av fysisk planering och övrig infrastruktur:

Säkerställa att den regionala och kommunala fysiska planeringen (t ex vårdcentraler, vårdcentrum, särskilda boenden) och övrig infrastruktur (t ex kollektivtrafik, digitalisering) samordnas för att understödja målbilden. (Gemensamt Region Östergötland och kommunerna)

Samordning av investeringar:

Målbildens förflyttningar av vård kommer att kräva investeringar i bland annat fastigheter, infrastruktur, medicinsk teknik och digitala lösningar. En samordning är nödvändig för att uppnå effektivitet såväl verksamhetsmässigt som ekonomiskt. (Gemensamt Region Östergötland och kommunerna)

Anpassad lagstiftning:

Identifiera områden där lagstiftningen motverkar eller hindrar omställningen till nära vård. Understödj en tillämpning som verkar mot en god nära vård/effektiva processer och vid behov verka för förändringar av lagar, förordningar eller andra regler gentemot den nationella nivån. (Gemensamt Region Östergötland och kommunerna)

Stödja förebyggande insatser:

Understödj en förflyttning till tidiga och förebyggande insatser genom att vid behov förändra och/eller skapa styr- och ledningssystem inom kommunerna, Region Östergötland och mellan kommunerna och regionen som stödjer det detta. (Gemensamt Region Östergötland och kommunerna)

Faktaruta

Utredningen samordnad utveckling för god och nära vård (S 2017:01)

Utredningen överlämnade ett första delbetänkande (God och nära vård – En gemensam färdplan och målbild, SOU 2017:53) till regeringen den 7 juni 2017.

Det andra delbetänkandet (God och när vård – En primärvårdsreform, SOU 2018:39) överlämnades den 1 juni 2018.

Det tredje delbetänkandet (God och nära vård – Vård i samverkan, SOU2019:29) överlämnades den 5 juni 2019.

Utredningens huvudbetänkande (God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem. SOU 2020:19) överlämnades den 1 april 2020

Det avslutande betänkandet (God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa. SOU 2021:6) överlämnades den 28 januari 2021.