

Rapport från studiedag för KPR/LPR representanter, folkhälsoansvariga, studieansvariga och alla övriga intresserade den 17 september 2018.

Dagens tema var *Framtidens arbetsätt och organisation av vården i Blekinge*.
Lars Almroth, hälso- och sjukvårdsdirektör, presenterade den nya region Blekinges tankar kring vården i länet.

Lars har sedan tidigare önskat att få synpunkter från seniororganisationerna via LPR .

Förmiddagen inleddes med Lars presentation av framtidens planer för vården liksom organisation och arbetsätt. Före lunch fanns tid för deltagarna att ställa frågor till Lars och så avslutade vi med att tillsammans i grupper formulera frågor till Lars som jag sammanställde och skickade till Lars. Dessa frågor besvarades imponerande snabbt och är distribuerade till er sedan tidigare liksom en sammanställning av föreläsningens innehåll i form av pdf.

En kort sammanfattning om innehållet beskriver jag nedan för er som ev. ej tagit del av materialet tidigare.

En vanlig dag besöker 1783 patienter vårdcentralerna, 1422 patienter besöker Blekingesjukhuset och 300 personer ringer till 1177 vårdguiden.

Den 1 januari 2019 går nuvarande Region Blekinge samman med Landstinget Blekinge. Region Blekinges uppdrag blir då att främja en hållbar utveckling i hela Blekinge. Våra ansvarsområden är hälso- och sjukvård, folkhälsa, regional tillväxt, infrastruktur, kollektivtrafik, kultur och bildning.

Mål med ny hälso- och sjukvårdsorganisation är bla. att underlätta patientens resa genom vården genom att skapa bättre förutsättningar för *samverkan inom och utanför landstinget*. Vidare att stärka införandet av *ett processororienterat arbetsätt* och *ett personcentrerat förhållningssätt*. Framtida hälso- och sjukvårdsorganisation behöver skapa förutsättningar för integrerat arbetsätt mellan primärvård, sjukhusvård, psykiatri, tandvård och kommuner. Processororienterat arbete prioriteras för att göra patientens väg genom vården bättre, minska variationen och möjliggöra kunskapsstyrning. Ledning och styrning utvecklas som möjliggör enkla och snabba beslutsvägar och tar tillvara medarbetarnas engagemang.

Vad innebär detta i praktiken?

En sammanhållen sjukvård där de olika delarna övergripande leds och styrs gemensamt. Vidare bla. en förflyttning av verksamhet och resurser från sjukhus till nära vården.

Möjliggöra för varje individ/ patient att själv hantera sin hälsa med hälso- och sjukvården som stöd.

5% är högriskpatienter, 15-35% är presumtiva riskpatienter och 60-80% är lågriskpatienter. Mål är att möjliggöra för varje individ/ patient att själv hantera sin hälsa med hälso- och sjukvården som stöd.

En hälso- och sjukvård som för individen/ patienten erbjuder olika kontaktmöjligheter eller utbud beroende på individ och behov.

Fyra grupper av behov och förväntningar finns hos oss beroende på person:

- självständiga och engagerade

- oroliga och engagerade
- traditionella och obrydda
- sårbara och oroliga

Vi måste våga testa olika arbetssätt. Segmentering handlar inte om att stoppa människor i fack, utan om att designa tjänster och rusta verksamheten för att möta olika behov. Möjligheten att kombinera olika arbetssätt ökar förutsättningarna för personcentrering.

Vi önskar den nya Region Blekinge lycka till i sin ambition att göra vården ännu bättre!

Vid datorn

Eva Holmberg, sammankallande i Äldregruppen

-