

RMPO Primärvård  
Maria Engquist  
Ordförande

2019-05-06 1(2)

Regionsjukvårdsledningen

## Handlingsplan 2019 för RMPO Primärvård

### Förbättringsområden

Fortsatt utveckling av arbetet med Primärvårdskvalitet

#### Motivering

RMPO primärvård har påbörjat ett arbete med att välja ut och arbeta med SKL's kvalitetsparametrar i Primärvårdskvalité. Detta som en del i uppdragsbeskrivningen för RMPO men även utifrån delbetänkandet "God och Nära vård" där Anna Nergårdh påtalat behovet av att utveckla och systematiskt kunna följa primärvården på aggregerad nivå.

RMPO ser att vi sjukvårdsregionalt inom primärvården har en resa att göra framöver i denna målsättning, då vi bland annat idag i våra tre sjukvårdsområden inte har system som fullt ut stödjer oss i detta arbete. Region Jönköpings län har till exempel inte ännu Primärvårdskvalitet som system på plats.

Vår utgångspunkt har varit att välja ut kvalitetsparametrar som skapar ett mervärde att arbeta med sjukvårdsregionalt och där vi har tillräckligt tillförlitlig data idag. Under 2019 kommer vi att försöka ta fram data för jämförelse inom tre områden. Val av områden grundar sig på att psykisk ohälsa (4 indikatorer) och nya vårdgarantin (1 indikator) är nationella viktiga områden samt att användningen av SIP (två indikatorer) är viktig utifrån nya lagen om samverkan vid utskrivning.

#### Patientlöfte och mål

Primärvårdens arbete utgår från medicinsk generalistkompetens och vården ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. Med anledning av detta behöver konkretiseringen av patientlöftena vara på en mer övergripande nivå. RMPO primärvård har precis påbörjat en dialog kring detta och planerar under 2019 ett fortsatt arbete.

### Nära Vård

#### Motivering

Primärvården står inför stora förändringar i sitt uppdrag med behovet av omställning till Nära Vård.

Enligt SKL är ”Nära vård inte en ny organisationsnivå eller en benämning på dagens primärvård, även om primärvården utgör en kärna i den nära vården. Nära vård är snarare ett nytt sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg. Den närmsta vården är den som patienten/brukaren kan ge sig själv – egenvården – samt det stöd kommuner och regioner kan ge för att möjliggöra detta.

En mer tillgänglig, närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt i vården innebära att resurserna inom vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till fler.

Närhet kan ha flera dimensioner, det kan exempelvis handla om:

- Geografisk närhet
- Närhet i relationen mellan patient och professioner, och med aktörer i civilsamhället samt närhet i form av kontinuitet, trygghet och samordning.
- Olika aspekter av tillgänglighet.

*Utgångspunkten måste vara individens behov och upplevelse av närhet.”*

RMPO Primärvård planerar påbörja dialog kring hur vi i gruppen skulle kunna närma oss detta område.

## **Samverkan**

### **Nationell nivå**

I RMPO PV finns för 2019 två representanter som sitter med i nationella primärvårdsrådet. Dessa ansvarar för att föra information mellan primärvårdsrådet och RMPO.

### **Sjukvårdsregional nivå**

RMPO PV består av representanter från primärvården i Kalmar, Jönköping och Östergötland. Representanterna är utsedda av respektive region och representation finns både från region samt från privata aktörer.

RMPO PV träffas enligt beslut i gruppen 2 gånger per termin, varav ett möte fysiskt och ett via skype. Gruppen för även många diskussioner via mail mellan de inplanerade mötena.

Representanter från RMPO primärvård finns i samtliga fyra kunskapsråd i sjukvårdsregionen.

### **Lokal nivå och kommuner**

Respektive ledamot i gruppen ansvarar för att ha utarbetade kontaktvägar inom sin egen region och att föra information både till och från RMPO.

### **Patientföreträdare**

Det har ej varit aktuellt i RMPO primärvårds arbete ännu, då fokus legat på att utveckla arbetsformer och att ta fram indikatorer för jämförelse mellan regionerna.