

# Varför behövs en dokumenterad överenskommelse?

Medicinska resultat i världsklass men fortfarande utmaningar med **delaktighet, tillgänglighet, samverkan och samordning**

Det speglas i patienters berättelser:

- inte vet mitt nästa steg
- inte vet vad jag kan göra för mig själv och vad vården gör
- inte vet vart eller till vem jag ska vända mig
- inte har enkla sätt att ta kontakt
- inte känner mig trygg
- inte har någon överblick



# Din dokumenterade överenskommelse med vården

Överenskommelsen syftar till att genom en **dokumenterad överenskommelse** mellan patient och vårdgivare säkerställa **delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan, med patientens perspektiv som utgångspunkt.**

**PATIENTKONTRAKT**  
Dokumenterad överenskommelse - Vad kan jag göra för mig själv och med hjälp av mina nätverk och vad gör vården

**SAMMANHÅLLEN PLANERING**  
Mål • Planerade åtgärder • Samordning  
Här innefattas också författningsreglerade planer t.ex SIP

**FAST KONTAKT MED VÅRDEN**  
• Fasta vårdkontakter  
- samordningsansvar & kontinuitet  
• Fast läkarkontakt i PV  
- medicinskt ansvar & kontinuitet

**ÖVERENSKOMMEN TID**  
Bokade tider i samråd

För att uppnå  
Delaktighet  
Samordning  
Tillgänglighet  
Samverkan

3 MÅN  
SÖN

# Personcentrering

**Personcentrering innebär** att utgå från den unika personens förmågor, behov och förutsättningar i alla delar av vård- och omsorgsprocess. Det gäller både innan, under, mellan och efter ett vårdmöte eller kontakt.

## Patientkontrakt i praktiken

### Kontakt

Vilka tjänster finns för kontakt?

- Webbtidbok
- Videosamtal
- Kallelse
- Mail/meddelande
- Telefon
- Mottagningen/  
avdelningens  
e-tjänster



### Vårdmöte

- Hur genomförs vårdmöten? Virtuellt, via telefon, fysiskt? På vilken vårdnivå?
- Hur identifieras behov av fast vårdkontakt? Beskriv rollen!
- Hur sker planering och samordning?
- Hur görs en ömsesidig överenskommelse med patienten kring vem som gör vad? (mitt och ditt ansvar/löften)
- Hur ser nästa steg ut - överkommen tid?
- Hur sker samordning och samverkan med andra aktörer?



Källa: SKR

### Hemma

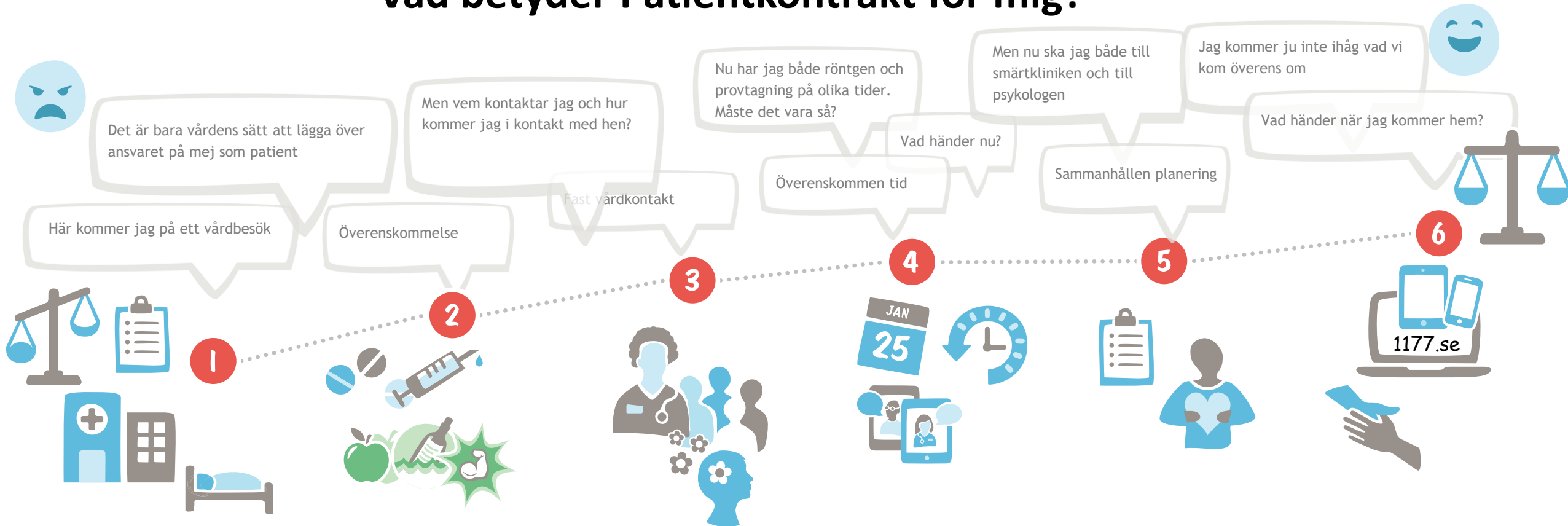
Jag har ett partnerskap med vården där vår ömsesidiga överenskommelse och planering gör mig trygg.

Jag vet...

- o vad jag ska göra för att må bra
- o vad jag ska hålla koll på för att veta när jag behöver söka vård
- o vart jag vänder mig när jag behöver hjälp



# Vad betyder Patientkontrakt för mig?



## Förberedelser

Inför ditt vårdbesök

- Planera
- Vad är viktigt för mig?
- Vad vill jag prata om?

## Överenskommelse

Jag vet vad jag ska göra och vad jag kan få hjälp med.

- Ex
- Ta min medicin
  - Ta hand om min hälsa

## Fast vårdkontakt.

Det kan vara flera. Men en har huvudansvaret.

- Namngiven
- Kontaktuppgifter

## Överenskommen tid

Vi kommer överens om tider tillsammans.

- Det kan ju vara bättre med digitalt besök
- Vi kanske kan samordna besöken
- Och jag vet mitt nästa steg

## Sammanhållen planering

En tydlig planering om din fortsatta vård och behandling.

- Se hela mig

## Hemma

På 1177.se eller genom ett dokument kan jag se vad vi kommit överens om.

- Läs din journal
- Kolla bokade tider

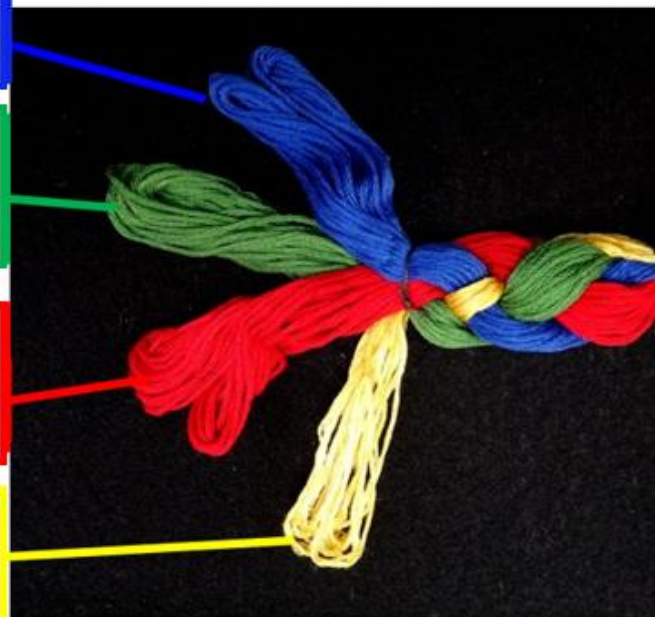
# Samskapande

"Patientens" levda verklighet;  
egna resurser, behov och  
stödsystem/nätverk

Hälsa- och sjukvårdssystemets  
levda verklighet; känslan av vad  
som funkar och inte funkar

Vetenskaps- och  
kunskapsbaserad praktik

"Professionen"; levda  
verklighet, resurser, behov och  
stödsystem



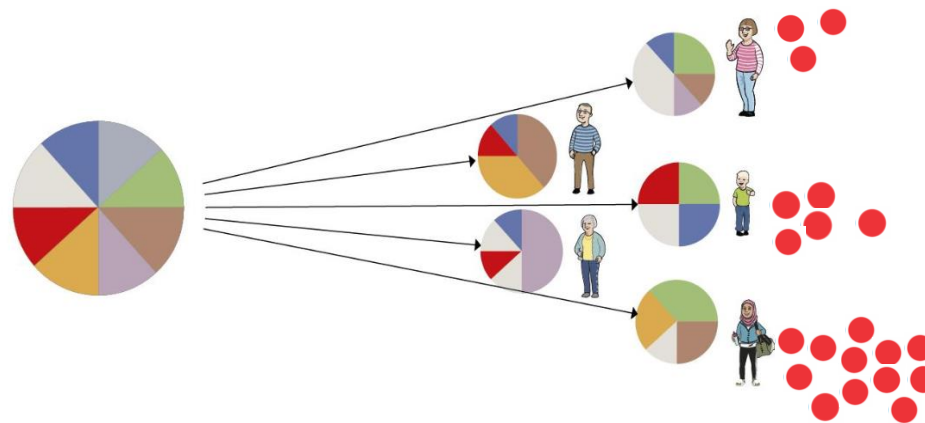
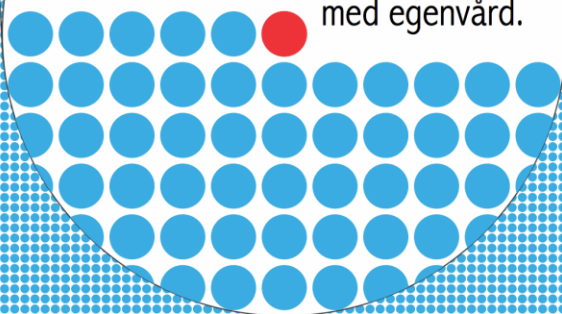
Samskapande i hälso-  
och sjukvården

P Batalden  
3/25/19

# Leva i världen, inte i vården

- vårt agerande kan påverka - förenkla eller försvåra detta

För att hantera sin Parkinsons sjukdom tillbringar Sara Riggare varje år 1 timme med sin neurolog och 8 765 timmar med egenvård.



[www.riggare.se](http://www.riggare.se)

Sara Riggare, 2014



Vi är olika  
och har olika behov  
och förväntningar  
i olika situationer



Mottagningsbesök	2022-05-06 10:29
Svensson Anna Utredare	Bankeryd VC DLM
<b>Kontaktorsak</b>	Årskontroll astma.
<b>Aktuellt hälsoproblem</b>	Astma.
<b>Status allmänt</b>	
Allmäntillstånd	Gott och opåverkat.
<b>Sammanfattning</b>	
<b>Överenskommelse</b>	Ja
Patientens ansvar	Är intresserad av cykling och vill fortsätta cykla 3 ggr/ vecka och bli andfådd. Ska ta medicin innan träning, värma upp långsamt och sakta öka intensiteten. Om detta inte fungerar höra av sig via 1177 för stöd. Inför spirometrimätning inom 2 veckor inte ta astmamediciner på morgonen. Vid eventuell försämring kontakta mottagningen på tel 012-123 45 60. Är mottagningen inte öppen kontakta 1177.
<b>Vårdens ansvar</b>	Bevaka provsvar, samordna vårdförloppet.
Fast läkarkontakt	Kalle Frisk distriktsläkare Vårdcentralen Friskhet.
Fast vårdkontakt	Patienten har erbjudits och tackat ja Rehabkoordinator Lisa Vital, Vårdcentralen Friskhet. Tel 012-123 45 61
Nästa steg	Kallelse till spirometri skickas inom två veckor.
Sammanhållen plan	Bedömning av behov av sammanhållen plan - Behov föreligger inte
Diagnos/Åtgärd	Huvuddiagnos: J451, Icke-allergisk astma

## Överenskommelsen dokumenteras i din journal


Genom att [läsa din journal](#) kan du bli mer delaktig i din vård och behandling. I din journal kan du läsa om vilken information du har fått, vilka beslut som har tagits, och vad du och din vårdkontakt kommit överens om i vårdmötet.

Så här hittar du din överenskommelse:

1. [Logga in på 1177.se](#)
2. Klicka på meny och välj journalen.
3. Skriv in ordet "överenskommelse" i sökrutan.
4. En lista med alla dina överenskommelser presenteras. Listan är i kronologisk ordning med den senaste överenskommelsen överst.

Du kan välja att skriva ut din överenskommelse, eller be om att få den nedskrivna eller utskrivna av din vårdgivare.

[Här finns en guide till hur du loggar in på 1177.se](#)

<b>Besöksanteckning</b>	2022-05-06 10:29	 SKRIV UT
Antecknad av Anna Svensson (Systemadministratör) Bankeryd VC Bra Liv, Region Jönköpings län, Bankeryd VC DLM		
<hr/>		
<b>Kontaktorsak</b>	Årskontroll astma.	
<hr/>		
<b>Aktuellt hälsoproblem</b>	Astma.	
<hr/>		
<b>Status allmänt</b>		
<b>Allmäntillstånd</b>	Gott och opåverkat.	
<hr/>		
<b>Sammanfattning</b>		
<b>Överenskommelse</b>	Ja	
<b>Patientens ansvar</b>	Är intresserad av cykling och vill fortsätta cykla 3 ggr/ vecka och bli andfådd. Ska ta medicin innan träning, värma upp långsamt och sakta öka intensiteten. Om detta inte fungerar höra av sig via 1177 för stöd. Inför spirometrimätning inom 2 veckor inte ta astmamediciner på morgonen. Vid eventuell försämring kontakta mottagningen på tel 012-123 45 60. Är mottagningen inte öppen kontakta 1177.	
<b>Vårdens ansvar</b>	Bevaka provsvar, samordna vårdförloppet.	
<b>Fast läkarkontakt</b>	Kalle Frisk distriktsläkare Vårdcentralen Friskhet.	
<b>Fast vårdkontakt</b>	Patienten har erbjudits och tackat ja Rehabkoordinator Lisa Vital, Vårdcentralen Friskhet. Tel 012-123 45 61	
<b>Nästa steg</b>	Kallelse till spirometri skickas inom två veckor.	
<b>Sammanhållen plan</b>	Bedömning av behov av sammanhållen plan - Behov föreligger inte	



# Egengranskning - Vad kan vi lära av de överenskommelser vi gjort

## Checklista för egengranskning av dokumentation sökord [D]Överenskommelse i Cosmic (patientkontrakt)

Journal kod:

Klinik:

Datum:

Granskare:

Innehåll sökord [D] Överenskommelse i Cosmic	Fråga	Svarsalternativ Är det ifyllt?	Kommentarer
Patientens ansvar	Är det tydligt vad patienten ansvarar för i överenskommelsen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Vårdens ansvar	Är det tydligt vad vården ansvarar för i överenskommelsen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Fast vårdkontakt Fast läkarkontakt (primärvården)	Stämmer kontaktuppgifterna för fast vårdkontakt och fast läkarkontakt med patientkortet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nej	
Nästa steg	Anges det vad som händer i nästa steg för patienten? Finns det tidsangivelse, när det ska ske?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nej	



Utkast 3 230615

Sammanhållen plan (SIP, rehabiliteringsplan, habiliteringsplan, läkemedelsplan, sjukskrivning- och rehabiliteringsplan, psykiatri-vårdplan)	Föreligger behov av en sammanhållen plan?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Framgår ej	

# ”7” frågor

## Du och vården - hur funkar det?

### 1. **Känner du att du kan ha fokus på att leva ditt liv och litar du på att du lätt får hjälp från vården när du behöver det?**

Vet ni om era patienter känner att de kan ha fokus på att leva sitt liv och litar på att de lätt får hjälp från er när de behöver det?

### 2. **Har du en överenskommelse med vården som utgår från vad som är viktigt för dig, där du vet vad du gör för att må bra och vad du gör om du blir sjuk och vad vården gör?**

Har ni en överenskommelse med patienterna som utgår från vad som är viktigt för dem, där de vet vad de ska göra för att må bra och vad de ska göra om de blir sjuka och vad ni i vården ska göra?

### 3. **Har du enkla sätt att ta kontakt med vården?**

Har patienterna enkla sätt att ta kontakt med er?

# ”7” frågor

## Du och vården - hur funkar det?

### 4. Har du en fast vårdkontakt? (vid behov)

Erbjuder ni patienterna en fast vårdkontakt? (vid behov)

### 5. Vet du ditt nästa steg?

Vet patienterna alltid sitt nästa steg?

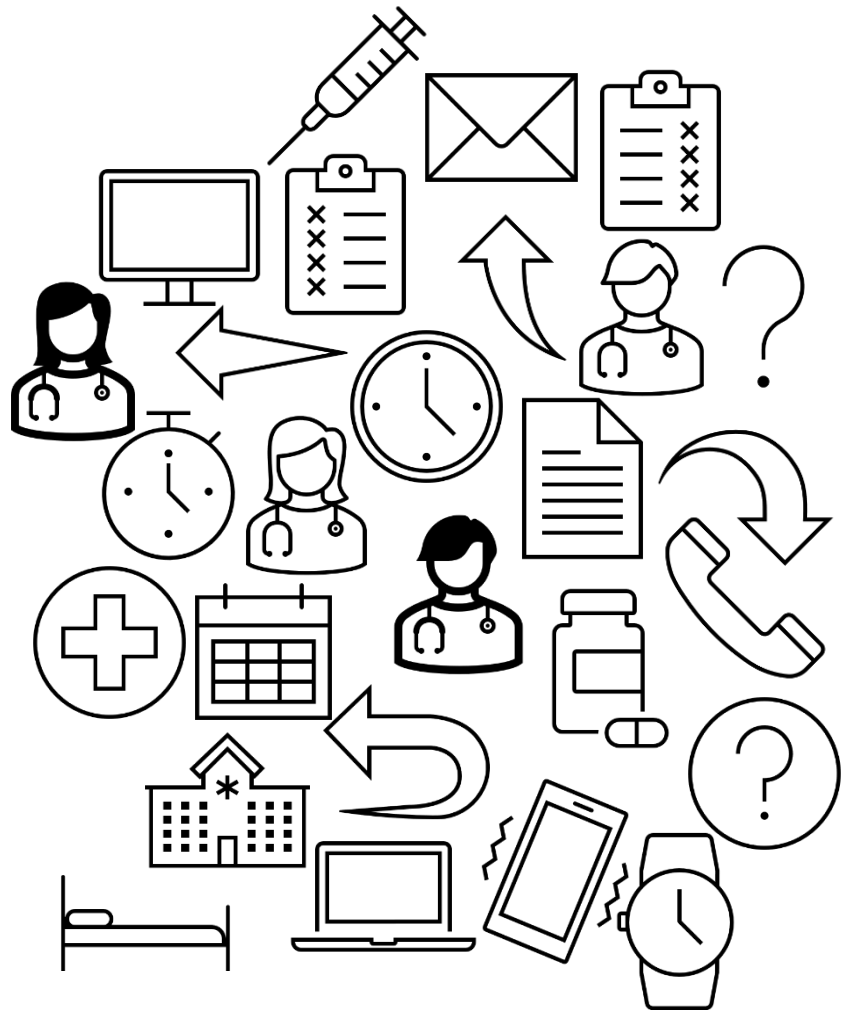
### 6. Har du och vården kommit överens om din nästa tid tillsammans?

Har ni och patienten tillsammans kommit överens om tiden för nästa kontakt?

### 7. Har du en överblick av dina olika planer i vården och hjälp med samordning vid behov?

Har era patienter en överblick av sina olika planer i vården och får hjälp med samordning vid behov?

# Från fragmentisering till överblick för patient och vårdpersonal



1177



# Aktiv medskapare

- **Invånaren kan:**

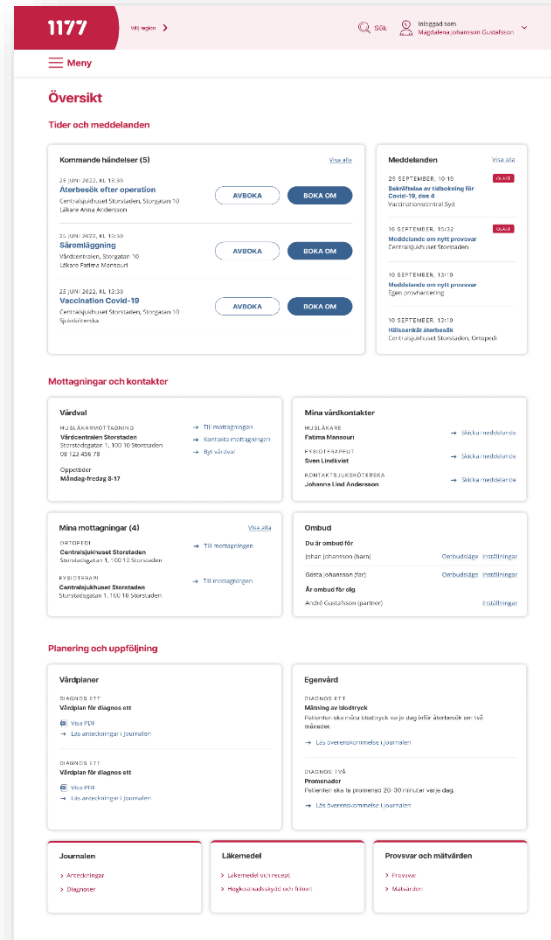
- hitta information
- få stöd för goda levnadsvanor
- följa upp sina värden och resultat
- lämna uppgifter om hälsostatus och dela mätvärden med vård och omsorg
- ta kontakt
- boka, omboka och avboka tider
- förnya recept
- beställa provtagning

- **Invånaren har tillgång till:**

- egenvårdsråd
- överenskommelser
- vård- och omsorgsplaner
- behandlingar
- läkemedelsordinationer
- bokade tider
- provsvar
- journalinformation



# Projektet Sammanhållen planering startar 2024



- Syftet är att stödja personer med komplexa vårdbehov och många vårdkontakter med personliga vyer över information som:
  - Fast läkar-/vårdkontakt och andra relevanta kontaktuppgifter
  - Vårdplaner och överenskommelser
  - Läkemedel och egenvård
  - Mätvärden och provsvar
  - Bokade tider
  - Individanpassad patientinformation
- Samma vyer ska även kunna visas för vård- och omsorgspersonal
- Både regioner och kommuner bjuds in att delta i projektet

# Patientnämnden – om vikten av dokumenterade överenskommelser/patientkontrakt

- <https://play.mediaflowpro.com/ovp/16/76IE1LL14L>

# Pilot i sydöstra – Patientens kunskapsstöd, del av dokumenterad överenskommelse

*”Jag har den kunskap som gör mig trygg och som stimulerar och motiverar mig till att vara aktiv i min egen vård, för en god hälsa i vardagen.”*

Patientens kunskapsstöd ska vara ett enkelt och samlat stöd i byggstenar av information/kunskap, tjänster och verktyg.



# Patienternas behov:

- Hur vet jag vilka olika **kontaktvägar** som finns?
- Viktigt att veta vad som händer med min **remiss**.
- Vad är det för **standardfrågor** som vården kommer att ställa till mig? Hur kan jag vara förberedd på dessa?
- Att själv kunna dokumentera/**logga** nya besvär/symtom som dyker upp.
- Olika tjänster för **provtagning** - hur går det till?
- Vilka tjänster för information om **läkemedel** finns?

# Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp RA

I konsekvensbeskrivningen för RA så framgår vikten av digitala lösningar, koppling mellan kvalitetsregister och journalsystem, tillgänglighet och ökad delaktighet för patienterna.

*”Optimalt införande av kunskapsstödet i all reumatologisk verksamhet i Sverige är i hög grad avhängigt digitala lösningar. I delar av landet har patienterna långa avstånd till närmaste reumatologiska enhet och digitala lösningar är nödvändiga för att genomföra planerade kontakter och uppföljningar för alla patienter.”*

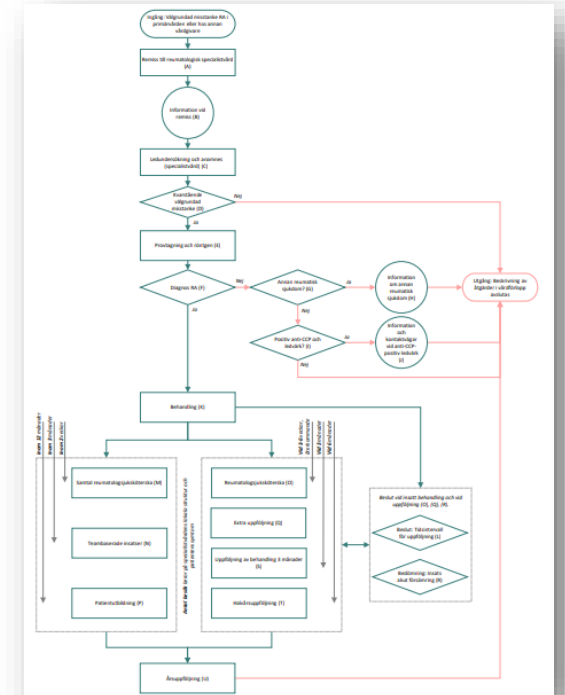
Konsekvensbeskrivning för  
personcentrerat och  
sammanhållet vårdförlopp  
Reumatoid artrit

Remissversion

# Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp RA

## Steg i vårdförloppet där digitala lösningar kan utvecklas:

- (B) Information vid remiss
- (E) Utredningsblock: Provtagning och röntgen
- (F) Beslut: Diagnos RA
- (H) Information om annan reumatisk sjukdom
- (J) Information och kontaktvägar vid anti - CCP-positiv ledvärk
- (K) Behandlingsblock: Behandling
- (M) Behandlingsblock: Samtal reumatologsjuksköterska
- (N) Behandlingsblock: Teambaserade insatser
- (O) Uppföljningsblock: Reumatologsjuksköterska
- (P) Behandlingsblock: Patientutbildning
- (S, T, U) Uppföljningsblock: Uppföljning av behandling 3 månader, halvår, år



# **Digitalisering/tjänste- anpassning vårdförlopp RA**

**Reumatologmottagningen Länssjukhuset Ryhov**

**Emma Asp Rehn**

**Vårdenhetschef**

# Frågor vi ställde oss:

**Hur kan vi nå fler med mer?**

**Hur gör vi kommunikationen mellan vårdenhet och patient effektivare och enklare med fler valmöjligheter?**

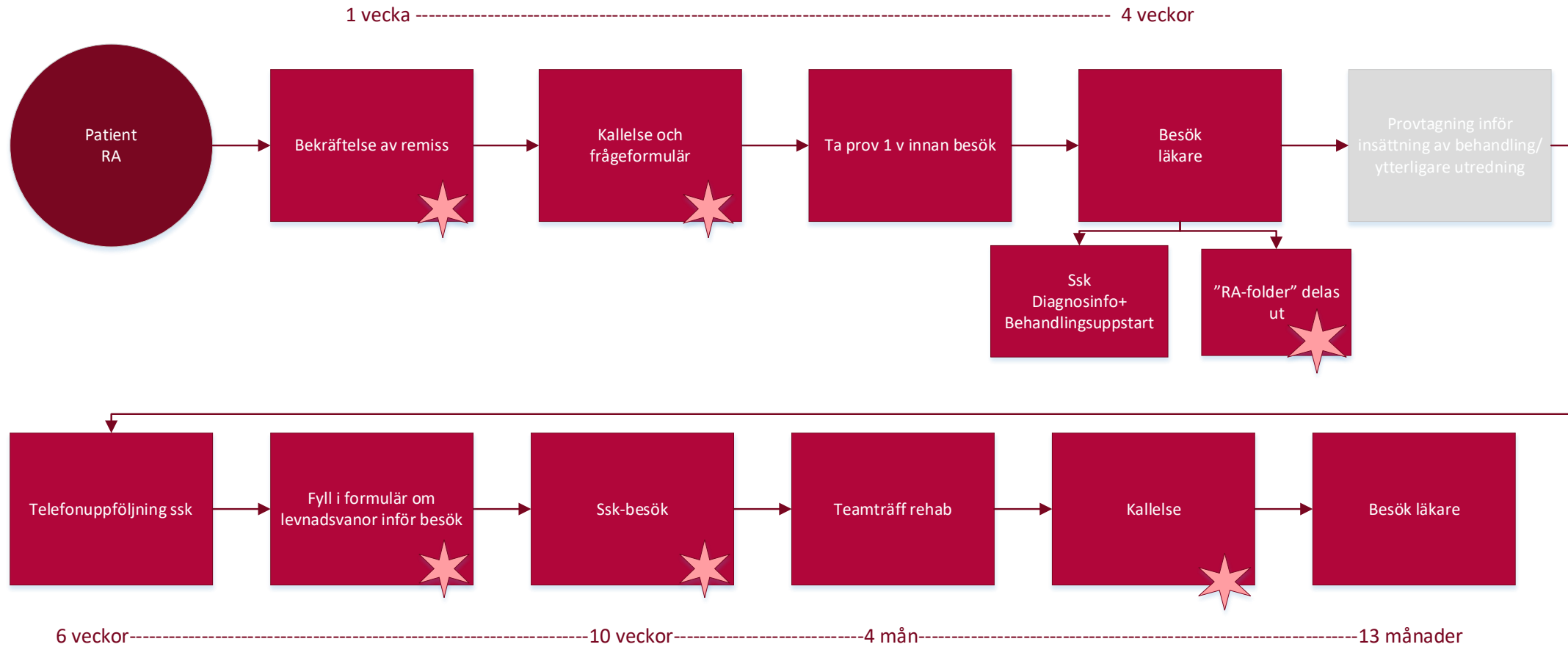
**Kan vi genom bättre digital information minimera arbetsbelastningen för våra sjuksköterskor?**

**Hur säkrar vi att vi kan möta patientens kommunikativa önskemål i dess vårdmöten?**

# Nulägesbeskrivning

Vårdförlopp RA

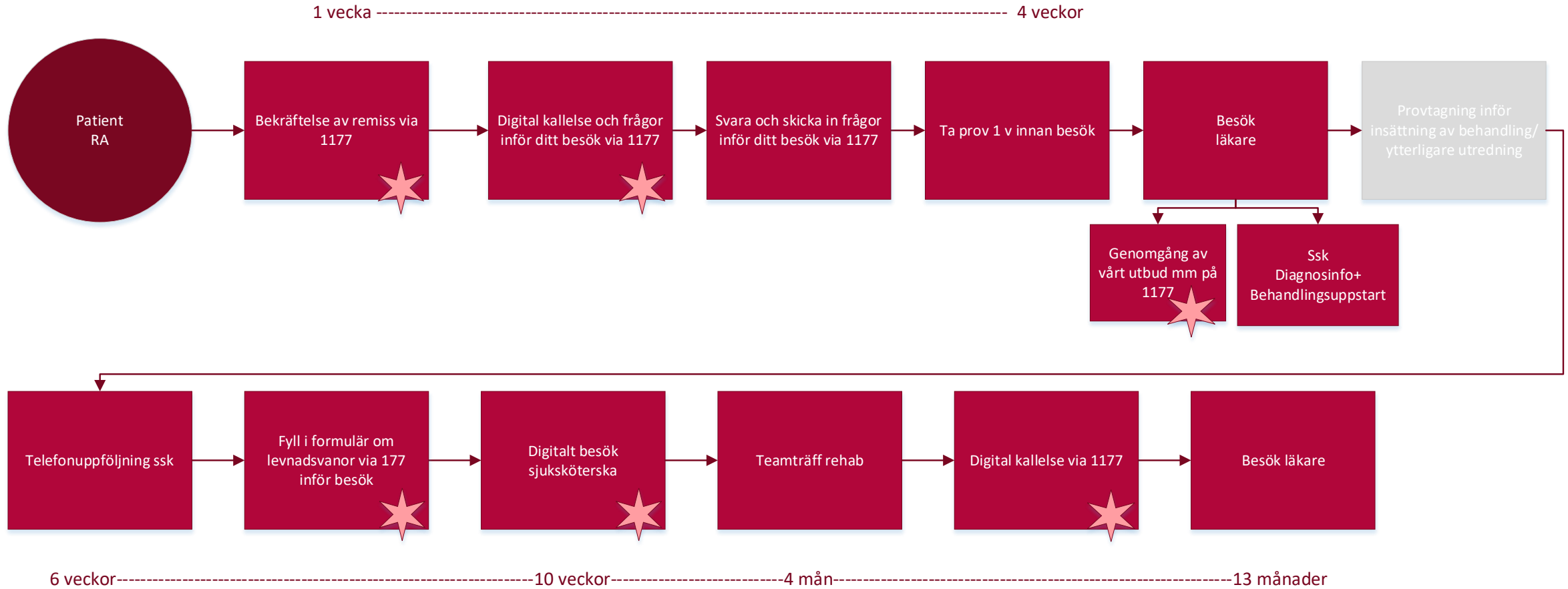
Reumatologmottagningen Ryhov



# Nylägesbeskrivning

Vårdförlopp RA

Reumatologmottagningen Ryhov



# Vad har vi åstadkommit hittills?

- Digitala kallelsebrev
- Digitala formulär
- Initierande av videobesök för sjuksköterskor
- Uppdaterad information på vår sida på 1177
- Komplettering av E-tjänster
- Informationsskärmar till väntrum



# Mer information

[Patientkontrakt-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](#)

[Dokumenterad överenskommelse - För vårdgivare Region Kalmar län](#)

[Patientkontrakt – din överenskommelse med vården - 1177](#)

[Patientens kunskapsstöd - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](#)

- Hur kan ni använda dokumenterad överenskommelse utifrån er roll?
- Vad kan ni ev behöva för stöd?