

# Frågor från Pensionärsrådet

230914



# Hur jobbar man med sent avbokade tider?

- Väldigt olika!
- Lista med patienter som hört av sig och kan komma med kort varsel,
- patienter som är färdiga med alla förberedelser och kan ringas in
- I vissa fall är det så sent att man inte hinner kalla någon
- Omvandlas till annat som konsultation, dokumentation eller att hantera digitala/tel besök

# Vaccinationer i höst

- Samvaccinationer mot Covid och influensa startar **7/11**. SÄBO kan börja lite tidigare
- Vaccinationsinformation till alla 65+ hem i brevlådan
- Vi vill öka vaccinationstäckningen även för Pneumokockvaccination

# Rekommendationerna gäller från och med 1 oktober 2023 och som längst till och med 29 februari 2024.

- Personer som är 80 år och äldre samt personer boende på SÄBO (särskilda boenden för äldre), rekommenderas en dos under hösten/vintern 2023.
- Personer som tagit en dos vaccin efter den 1 augusti har ett gott skydd mot allvarlig sjukdom. Rekommendationen omfattar endast en dos vaccin hösten 2023, men en dos uppdaterat vaccin finns tillgänglig även för den som hunnit vaccinera sig innan det uppdaterade vaccinet fanns på marknaden. Det måste enligt tillverkaren gå minst tre månader mellan doserna.

## 65-79 år

- Personer i åldern 65–79 år samt personer i riskgrupp som är 18 år och äldre, rekommenderas en dos under hösten/vintern 2023. En person i denna grupp som haft verifierad covid-19 efter 1 augusti 2023 har ett gott skydd mot svår covid-19 och kan avstå sin vaccindos inför vintersäsongen 2023/2024, förutsatt att ingen nedsättning av immunförsvaret föreligger. Om osäkerhet råder rekommenderas en vaccindos.

## 50-64 år

- Ovaccinerade personer i åldern 50-64 rekommenderas en dos vaccin under hösten/vintern 2023.
- För vaccinerade personer i åldern 50-64 år finns ingen rekommendation om ytterligare vaccination under hösten/vintern 2023. Vaccination med en dos finns dock tillgängligt för personer som önskar vaccinera sig inför vintersäsongen. För tidigare vaccinerade personer måste det ha gått minst 9 månader sedan senaste dos.

# 18-49 år

- För personer i åldern 18–49 år finns ingen rekommendation om vaccination. Vaccination med en dos finns dock tillgängligt för personer som önskar vaccinera sig inför vintersäsongen. För tidigare vaccinerade personer måste det ha gått minst 9 månader sedan senaste dos.

# Under 18 år

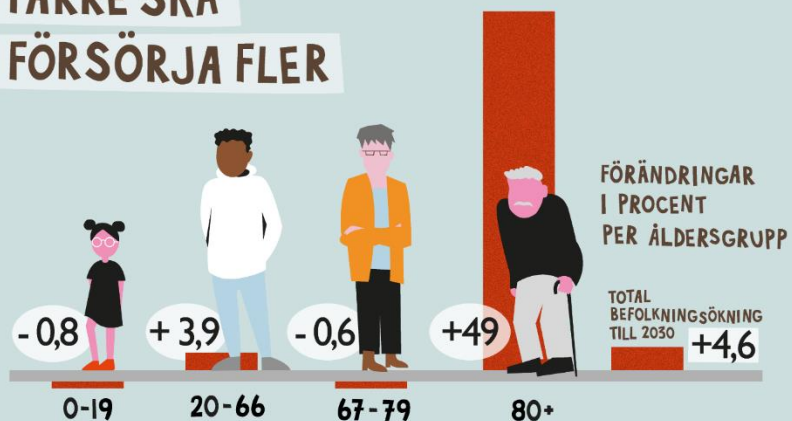
- Sedan den 1 november 2022 är den allmänna rekommendationen om vaccination mot covid-19 till barn och unga mellan 12 och 17 år borttagen. Detta grund av den låga risken för allvarlig sjukdom och död i covid-19 bland barn och ungdomar under 18 år. Folkhälsomyndigheten rekommenderar vaccination till barn och unga endast i enskilda fall och i samråd med ansvarig läkare. Svenska Barnläkarföreningen har definierat i vilka situationer detta kan vara aktuellt. Barnets behandlande läkare gör en individuell bedömning om vaccinationen behövs.



# Personer över 18 år och som befinner sig i riskgrupper för allvarlig covid-19 rekommenderas vaccination mot covid-19:

- Gravida oavsett ålder efter graviditetsvecka 12.
- Vuxna med följande sjukdomar eller tillstånd:
  - Kronisk hjärt- kärlsjukdom inklusive stroke och högt blodtryck.
  - Kronisk lungsjukdom, såsom KOL och svår/instabil astma.
  - Andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation (till exempel extrem fetma, neuromuskulära sjukdomar eller flerfunktionshinder).
- Kronisk lever- eller njursvikt.
- Diabetes mellitus typ 1 och 2.
- Generellt nedsatt fysisk hälsa på grund av demenssjukdom eller psykiatrisk sjukdom.
- Personer med nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling, inklusive personer med Downs syndrom.

## FÄRRE SKA FÖRSÖRJA FLER



# VARFÖR STÄLLER VI OM TILL NÄRA VÅRD?

FÖRÄNDRADE BEHOV



DIGITALISERING FÖRÄNDRAR BETEENDEN

JÄMLIK HÄLSA





## Målbild GONV 2030

### GONV innebär för mig som invånare att:

- Jag får rätt hjälp och stöd i rätt tid
- Jag får stöd i att främja min hälsa
- Min egen kraft tas till vara
- Sammanhållet och enkelt för mig

Källor: Målbildsarbete Norrbottens kommuner och Region Norrbotten. Målbildsarbete Uppsalas kommuner och Region Uppsala. *Värde för vem? Ett tjänstelogiskt perspektiv på invånarens värdeskapande i hälso-, sjukvård och socialtjänst*, Experiolab/SKR/Centrum för tjänsteforskning/Linköpings universitet



## Våra kärnvärden i GONV

**GONV innebär en vård och omsorg som är:**

- Nära
- Samordnad
- Resurseffektiv
- Hälsöfrämjande
- Personcentrerad

# Personcentrerad vård

– vi är olika och har olika behov



Självständiga  
och engagerade



Oroliga och  
engagerade



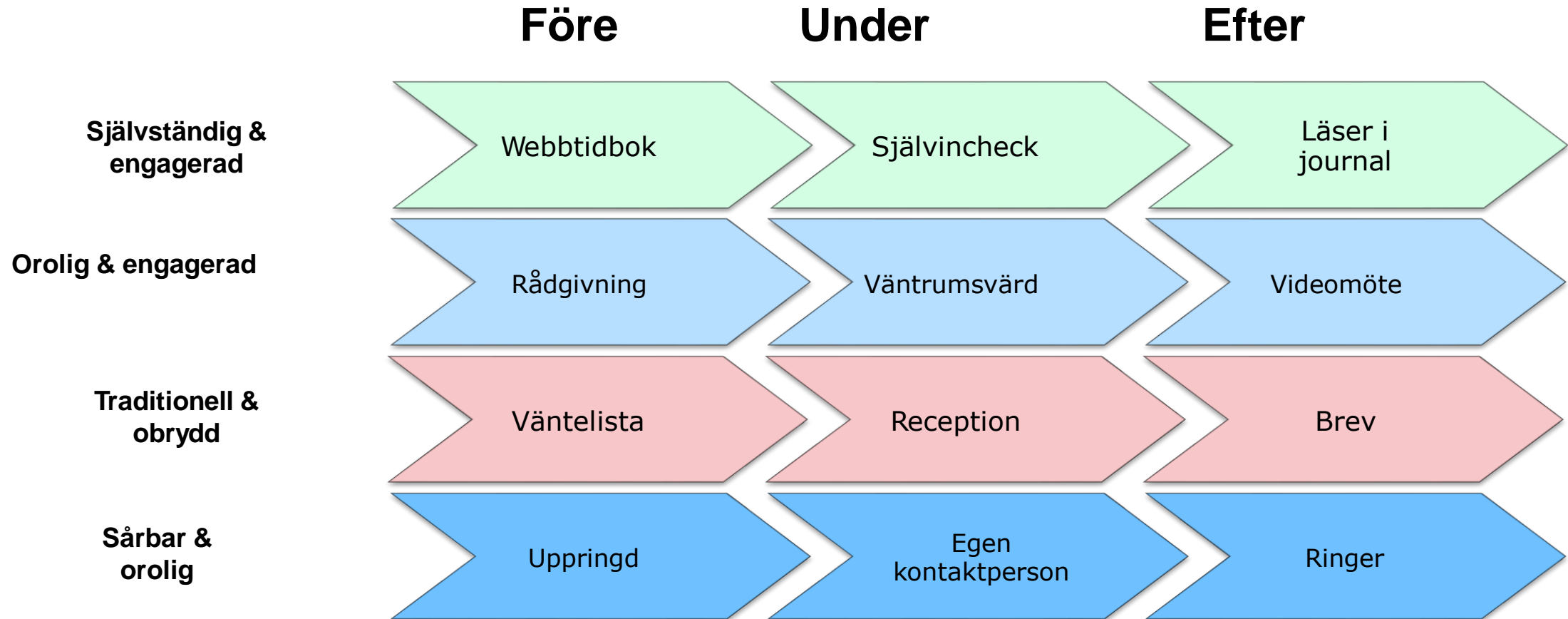
Traditionella  
och obrydda



Sårbara  
och oroliga



# Exempel på att göra olika – utifrån patientens perspektiv





FRÅN FOKUS  
PÅ ORGANISATION

- TILL FOKUS PÅ  
PERSON OCH RELATION

FRÅN ISOLERADE VÅRD  
OCH OMSORGSINSATSER

- TILL SAMORDNING UTIFRÅN  
PERSONENS FOKUS

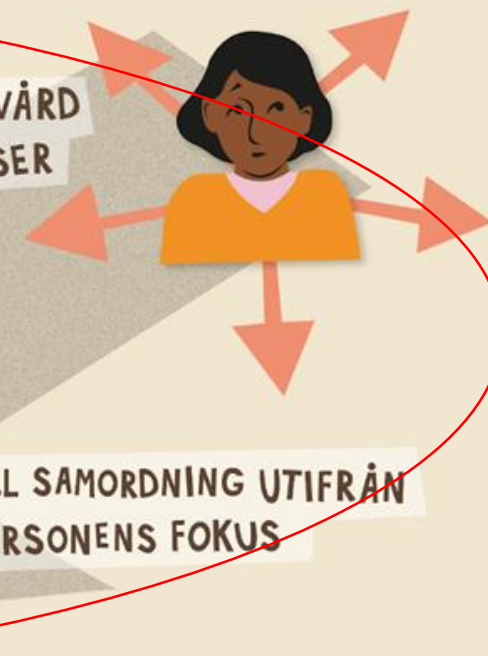
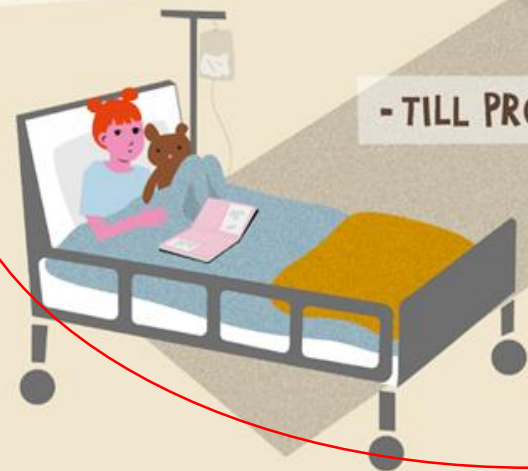
# NÄRA VÅRD

FRÅN REAKTIV

- TILL PROAKTIV OCH HÄLSOFRÄMJANDE

FRÅN INVÅNARE  
OCH PATIENTER  
SOM PASSIVA MOTTAGARE

- TILL AKTIV MEDSKAPARE



# Omställningen kräver nya arbetssätt, ny kompetens och förändrad styrning

- Kompetens att arbeta digitalt
- Kompetens att låta patienter/brukare vara delaktiga
- Samarbetsförmåga
- Teambaserade arbetssätt
- Tillitsbaserad styrning
- Kunskapsstyrning för att vara resurseffektiva
- Stödjande digitala verktyg
- Taskshifting



# God och Nära vård, hur går det för våra äldre

- Dialoger för uppföljning av resultat av utskrivningsprocessen, vår samverkan för att skapa trygghet för patienter och närstående. Alla huvudmän möts i de fyra geografiska hörnen
- Stor kartläggning av preventivt arbete för äldre hos alla huvudmän pågår
- Bildande av Nutritionsråd för att undvika undernäring. Gemensamt arbete slutenvård, PV och kommuner
- Gemensamt arbete i länet för att öka kunskap om psykisk ohälsa, stor utbildningssatsning i hemtjänsten som finansieras med gemensamma statsbidrag

# Projekt för att hitta nya arbetssätt

- Flimmermottagning i Bollnäs
- Styrka hela livet
- Digitala besök för de som kan och vill
- Utveckling av mobila team, på fler orter och nya arbetssätt

Hur kommer det sig att de privata hälsocentralerna är fullbemannade och håller budgeten, medan regionens egna hälsocentraler inte verkar klara detta?

- Det är inte bara offentliga hälsocentraler som har problem med bemanning. Hyrberoende finns även bland de privata.
- Bemanningsproblemen finns ffa i Hälsingland. Det är svårt att rekrytera till glesbygd.
- Ekonomin är inte offentlig för de privata, men en HC i Hälsingland stängde pga att den inte var lönsam. De offentliga är i samma sits men har inte tillåtits att stänga.