



§ 23

**Regional handlingsplan för de mest sjuka äldre**

dnr RS 430-2011

Beslutas

att fastställa uppdragshandling, enligt bilaga, angående Regional handlingsplan för de mest sjuka äldre.

Justeras 2011-10-25

Ann Söderström

Expedieras till:

Ann Söderström

Mats Johansson

Katarina Orrbeck

Birgitta Swenson

Lars-Göran Moberg

Anna Erlingsdotter Wass

Hans-Bertil Fransson

Sonja Gillving

Diariet

Hälso- och sjukvårdsavdelningen  
Strategiska utvecklingsenheten  
Mats Johansson

2011-09-27

## Uppdragshandling - Regional handlingsplan för de mest sjuka äldre

### Bakgrund

Majoriteten av de äldre i Sverige mår bra och klarar sig själva långt upp i åren. Äldre personer med omfattande och sammanfattande vårdbehov är dock en växande grupp i vårt samhälle. Redan idag får gruppen i många avseenden en god vård och omsorg men behovet av att ytterligare förbättra livsvillkoren för de mest sjuka äldre är ett prioriterat område såväl regionalt som nationellt. Hälso- och sjukvårdsnämnderna arbetar tillsammans med vårdgivarna med satsningar för denna behovsgrupp bland annat inom ramen för närsjukvårdsplanerna/närvårdssamverkan. En särskild handlingsplan för äldre och läkemedel har tagits fram och mest sjuka äldre är ett av fokusområdena i "Framtidens hälso- och sjukvård".

I budgetpropositionen för 2011 anger regeringen att satsningar ska göras för att förbättra samordningen i vården och omsorgen för de mest sjuka äldre. Inom ramen för detta finns för 2011 avsatt 150 mkr, för 2012 1 mdkr och för 2013 och 2014 vardera 1,3 mdkr. Totalt under mandatperioden uppgår satsningen således till 3,75 mdkr. De medel som avsätts för 2012 och framåt ska huvudsakligen fördelas enligt en prestationsbaserad modell och endast utges till huvudmän som uppfyller bestämda krav. Syftet är att genom ekonomiska incitament och med de mest sjuka äldres behov i centrum uppmuntra, stärka och intensivifiera samverkan mellan kommuner och landsting. Utöver denna nya satsning finns sedan tidigare särskilda statliga stimulansmedel för olika projekt inom vård och omsorg om äldre. I den nya satsningen ingår att regeringen i januari 2011 tillsatte en äldresamordnare och tillika ordförande i en arbetsgrupp på Socialdepartementet. Socialdepartementet anger i promemoria 2011-05-16 bland annat följande brister och problem att åtgärda:

- äldres hälsa och funktionsförmåga
- ökad tillgänglighet och goda resultat för många
- brister i vården av de mest sjuka äldre
- brister i samordning, kvalitet och effektivitet
- anhörigas insatser
- mun- och tandvård
- meningsfull vardag
- organisering av hälso- och sjukvård
- kompetensbrist
- äldrevård och -omsorg har låg "status"
- primärvården
- brister i läkemedelshanteringen
- vårdplatser
- dokumentation
- ersättningssystem
- forskning om äldre

## **Syfte**

Syftet med handlingsplanen är att stödja utvecklingen för att förbättra vården och omsorgen för de mest sjuka äldre i regionen, i detta läge för perioden 2011-2014. Planen ska redovisa konkreta förslag på förbättringar, hur de ska uppnås samt tidplan för verkställande. Framtidens hälso- och sjukvård 2025 har som vision "Det goda livet med Sveriges bästa hälso- och sjukvård." Att förbättra livsvillkoren för de mest sjuka äldre är ett steg på vägen för att förverkliga detta.

## **Samverkan och närliggande projekt**

Arbetet ska harmoniseras med det långsiktiga arbetet inom ramen för "Framtidens hälso- och sjukvård" men med fokus på perioden 2011-2014. Arbetet ska ske i samverkan med den kommunala vården och omsorgen inom ramen för VästKom, till exempel "Program för en god äldreomsorg i Västra Götaland". Projektet samfasas med utredningen inom VG Primärvård om omhändertagande av sjuka äldre med särskilt fokus på läkarbesök i hemmet.

## **Uppdrag**

Följande delar ska behandlas inom uppdraget.

### ***Steg 1 Nulägesinventering och identifiering av bristområden***

I nulägesbeskrivningen belyses bristområden samt utvecklingsarbete som pågår inom områden såsom:

- Närsjukvårdsplaner/närvårdsamverkan avseende gruppen äldre.
- Pågående projekt inom ramen för stimulansmedel
- Läkemedel: Nationella läkemedelsstrategin, regional handlingsplan äldre och läkemedel
- Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom
- "Aktiv hälsostyrning", vårdkedjeprosjekt Mölndal, LGS-projekt: In- och utskrivningsklar, TryggVE Södra Älvsborg m m
- Framtidens hälso- och sjukvård
- Tandvård

### ***Steg 2 Fördjupad målbild***

En vägledande utgångspunkt är arbetet kring de mest sjuka äldre i Framtidens hälso- och sjukvård. Den generella målbild som tagits fram inom detta arbete ska utvecklas och preciseras. Socialstyrelsens riktlinjer, indikatorer och måltal med relevans för målgruppen ska beaktas.

### ***Steg 3 Handlingsplan för att åtgärda brister, utveckla och följa upp vården för de mest sjuka äldre***

## **Arbetsorganisation och tidplan**

Arbetet leds av en styrgrupp som representerar ägare, beställare, utförare samt kommunernas vård och omsorg. Det operativa arbetet utförs av en projektgrupp med bred kompetens och representation inom området. Till projektgruppen knyts arbetsgrupper inom områden som särskilt ska belysas.

## **Styrgrupp**

2 representanter från HSA, ordförande samt projektsekreterare

1 representant från HSK

1 representant för området läkemedel

2 representanter från utförarna, 1 från vardera sjukhusen och primärvården

Medicinsk rådgivare

1 representant från Västkom

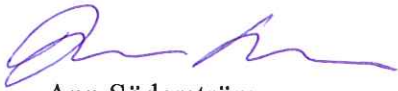
1 representant från VGPV-kontoret

***Projektgrupp***

Projektgruppen kommer att ledas av Ann-Christine Baar, primärvårdsförvaltningen i Göteborg. Kompetens från ägaren, beställarna, utförarna och kommunerna ska ingå i projektgruppen.

***Tidplan***

Arbetet slutredovisas i maj 2012. Delrapport avseende steg 1 och 2 lämnas i december 2011.

**HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSAVDELNINGEN**

Ann Söderström