

HFS pilotprojekt Blekinge; indikatorer för hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Insatser under pilotprojektet

2018-11-07: Inledande workshop med Ingemar Götestrand. Genomgång hur vi arbetar idag med indikatorer och vilka som används. Information och diskussion om Vården i siffror och HFS-indikatorerna. Visning av uppföljningsarbete i primärvården Skåne. Medverkande från Utvecklingsenheten samt Planeringsenheten. Se utkast från minnesanteckningar i bilaga 1.

2019-12-20: Uppföljningsmöte med Ingemar Götestrand. Eftersom flera deltagare inte deltog på första workshop inleddes mötet med repetition från mötet 2018. Därefter diskussion om våra indikatorer samt uppföljning generellt. Information om Riktade hälsosamtal som ska starta i Skåne. Mellan första mötet och uppföljningsmötet har Blekinge gått över till att bilda region. Det har också blivit en ny organisation samt ny politisk ledning. Medverkande från Enheten för kvalitet och utveckling och Planeringsenheten. Se utkast från minnesanteckningar i bilaga 2.

Vad finns idag

Regionplan (tidigare Landstingsplan): I tidigare Landstingsplan fanns två övergripande indikatorer under målområde *God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa*:

- Andel medborgare som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som bra eller mycket bra
- Andel kvinnor, lågutbildade och personer över 60 år eller äldre som bedömer sitt allmänna tillstånd som bra eller mycket bra.

I den nya Regionplanen har det skett förändringar i styrmodellen. Styrningen utgår från fem perspektiv och under perspektivet *Invånare och samhälle* finns inriktningsmål *En god och jämlik hälsa*. Indikatorer för detta område är:

- Förväntad återstående medellivslängd hos 30-åriga kvinnor och män med förgymnasial utbildning.
- Andel kariesfria 3-åringar.

Verksamhetsplaner: Varje nämnd sätter egna indikatorer som speglar att de rör sig i riktning mot det övergripande målet. Därutöver tas insatsområde/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad. Till detta kopplas aktiviteter som ska genomföras i verksamheterna under nämnderna. Utifrån aktiviteterna skriver varje verksamhet sin handlingsplan.

Hälsoval: I *Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge* finns satta mål under uppdrag *Utöka förebyggande och hälsofrämjande insatser*:

- Levnadsvanor: minst 75 % av patienter med diagnoserna hypertoni, diabetes eller fetma (BMI >30) i åldrarna 18–74 år som är listade vid vårdenheten ska ha tillfrågats om levnadsvanor (tobak, alkohol, fysisk aktivitet och kost) minst en gång under året.
- Under detta uppdrag finns även mål satta för influensavaccination samt barnhälsovårdens insatser.

Förbättringsmöjligheter:

- I nuläge används inte HFS uppföljningsenkät i regionens planering och styrning.
- Det finns stor utvecklingspotential för arbete med att använda Vården i siffror.
- Region Blekinge behöver ha en plan för analys av materialet som vi får från befolkningsenkäten Hälsa på lika villkor. Vart fjärde år genomförs en utökad undersökning och en Folkhälsorapport tas fram med resultatet men därefter sker ingen fortsatt analys eller framtagande av åtgärdsförslag.
- Starta dialog med Hälsoval angående uppföljning av deras förebyggande och hälsofrämjande insatser. Kanske använda mall från Skåne.
- Arbeta mer aktivt med uppföljning och indikatorer för målområde *God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa*. Indikatorerna behöver brytas ner så verksamheterna lättare kan få förståelse för sina insatser för att nå måluppfyllelse.
- Se över uppföljning och indikatorer inför nya kunskapsstyrningen.
- Utse presidieledamot för HFS från Blekinge.

Bilaga 1

Indikatorworkshop om indikatorer för hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Karlskrona den 7 november 2018

Närvarande

Ingemar Götestrand

Ralph Harlid

Camilla Wernersson

Anna Lindeberg

Carina Svärd

Annika Mellquist

1. Landstinget Blekinge har besvarat HFS indikatorenkät - vi börjar med att kika på de här resultaten och diskuterar hur vi kan använda oss av dessa på ett smart sätt. En reflektion är att vi inte använder dessa resultat systematiskt i vår organisation för att utveckla det hälsofrämjande förhållningssättet. Viktigt att återkoppla de här resultaten och föra diskussion kring dem i ledningsgruppen.

Den som representerar Blekinge i HFS-nätverket måste ha en ingång till högsta ledningen för att kunna driva frågorna. Nätverket efterfrågar HS-direktörer eller motsvarande men det är få som engagerar sig och eller har tid att avsätta för dessa frågor.

2. Landstinget Blekinges integrerade ledningssystem
Ralph går igenom våra tankar om ledningssystem och processer. Vi behöver ha en gemensam grund för och tydlig dokumentation över hur vi beskriver vårt arbete och våra processer. I botten finns en verktygsarsenal, med t.ex. stöd för målstyrning och uppföljning, kravhantering, processer, roller och ansvar m.m. Vi behöver definiera vad vi menar med kvalitet i vår organisation.
Diskussion om hur vi kan skapa ett integrerat ledningssystem och inte bara en samling av flera olika ledningssystem.

Vi behöver indikatorer för resultat, ledning och styrning och processerna. Vi behöver synliggöra hela den här kedjan. Kan vi använda HFS-enkäten och följa den röda tråden?

3. Förslag till regionplan och mål - utgångspunkt för diskussion.
Genomgång av de mål och insatsområden som omfattar det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektivet. Vi har valt att endast använda 2–3 indikatorer på regionnivå att följa. Utöver det lämnas till nämnderna att sätta indikatorer som speglar att de rör sig i riktning mot det övergripande målet.

Önskemål om dialog med förvaltningarna så att vi säkerställer att vi mäter rätt saker.

Diskussion:

- Vilka indikatorer kan vi använda?
- Vilka mål ska vi sätta på vilka nivåer?

Rapporten från Blekinges kommission för jämlik hälsa är integrerad i vår nya regionplan, med uppdrag till nämnderna att bidra till verkställighet i tillämpliga delar. Barn och unga, äldres hälsa, familjecentraler.

4. Vården i siffror och HFS-indikatorerna

Ingemar visar Vården i siffror och HFS indikatorer. Diskussion om hur vi skulle kunna använda dessa i vårt ledningssystem:

- **Patientperspektivet:** Hur kan vi använda indikatorer som rökstopp vid stroke, deltagande i rehabilitering vid hjärtinfarkt osv? Några av dessa kommer vi att kunna använda som nyckeltal i HSF särskilt när vi börjar KVÅ-koda i primärvården.
- **Befolkningsspektivet:** Hälsosamma levnadsvanor som indikatorer ur ett befolkningsspektiv. Det finns också en stark korrelation mellan självskattad hälsa och framtida sjukdomsförekomst, men självskattad hälsa mäts endast vart fjärde år.

5. Hantering av resultat och hur dessa används i praktiken i verksamheten

(NPE, vården i siffror, Sveus, primärvårdskvalitet).

- Ingemar visar exempel på en hälsokompass utifrån KVÅ kring t.ex. diabetiker, övervikt, fetma, fotundersökningar, fysisk aktivitet och liknande. Kan också illustreras ur flera perspektiv som en helhetskompass över t.ex. vårdcentralernas kvalitetsarbete. Förslag att bjuda in Ingemar igen, tillsammans med ansvarig för Hälsoval och person från IT för att se hur vi kan vidareutveckla vår applikation i Qlikview.
- KVÅ-registrering som ett verktyg för uppföljning.
- SKL skrev fram en rapport om framgångsfaktorer för arbetet med ohälsosamma levnadsvanor
 - Vilka verktyg har ni och vad saknar ni?
 - Hur följer ni verksamhetens resultat på olika nivåer?
 - Hur ser era resultat för arbetet med ohälsosamma levnadsvanor ut?Vi har inte arbetat efter den rapporten i nuläge.

En generell reflektion:

Mycket som påverkar folkhälsan ligger utanför regionens möjligheter och ansvarsområden men regionen kan ändå ta ett stort ansvar för helheten.

Slutreflektion

Bra diskussioner idag.

God input om olika alternativa indikatorer.

Men... fortfarande svårt att hitta riktigt bra indikatorer på regional nivå - hur vi får våra mål att genomsyra verksamheten.

Viktigt med den röda tråden genom hela organisationen.

Att kunna omsätta det till sitt eget i egna verksamheten.

Viktigt att sätta indikatorer i regionorganisationen som är kompatibla med det regionala samarbete vi eftersträvar i Blekinge län.

Bilaga 2

Minnesanteckningar uppföljningsmöte indikatorer

Datum 191220

Närvarande:

Ingemar Götestrand
Camilla Wernersson
Carina Svärd
Gerthi Persson
Carina Andersson
Annelie Runesson Ottosson
RosMarie Nilsson
Håkan Friberg
Pia Petersson

Inledning

Eftersom flera inte deltog på mötet 2018 samt att vi fått ny organisation blev mötet en repetition av föregående möte.

Genomgång av:

- Vården i siffror
- Hur Skåne arbetat med uppföljning av det hälsofrämjande arbetet
- Indikatorer generellt
- Riktade hälsosamtal

Uppföljning

Blekinge blev region med start 2019. Därutöver gjordes en omorganisation av förvaltningarna och regionen fick en ny politisk ledning. Detta tillsammans har inneburit att fokus inte har varit på arbetet med uppföljning eller indikatorer. Ett omtag behövs och detta mötet kan vara ett startskott på det. En strategi för arbetet framåt behövs samt en översyn hur kopplingen till den nya kunskapsorganisationen ska se ut. En översyn av befintliga indikatorer kan vara aktuellt tex. formulera kring hälsoinriktning och levnadsvanor.

Via mail skickas Kunskapscentrums nyhetsbrev om riktade hälsosamtal ut.