

Granskning av omställning till nära vård

Kungsbacka kommun

September 2024

*Louise Tornhagen, projektledare och certifierad kommunal
revisor*

Sara Ljungberg, revisionskonsult

Marie Lindblad, kvalitetssäkrare certifierad kommunal revisor

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Kungsbacka kommun genomfört en granskning av omställning till nära vård. Revisionsobjekt är nämnden för Vård & Omsorg. Granskningen ingår i revisionsplanen för 2024 och syftar till att bedöma om nämnden för Vård & Omsorg har säkerställt att planeringen för omställning till nära vård styrs och följs upp på ett ändamålsenligt vis.

Utifrån genomförd granskning är vår samlade bedömning att nämnden för Vård & Omsorg *inte helt* har säkerställt att planeringen för omställning till en nära vård styrs och följs upp på ett ändamålsenligt vis.

Nedan ses bedömning för varje revisionsfråga. För fullständiga bedömningar se respektive revisionsfråga i rapporten eller det avslutande avsnittet "Sammanfattande bedömningar utifrån revisionsfrågor".

Revisionsfrågor	Bedömning
Har målbilden konkretiserats i mätbara mål, aktiviteter och planer?	Delvis 
Finns det politiska beslut som stödjer processerna till omställningen Nära vård?	Delvis 
Finns förutsättningar i verksamheterna med primärvården som nav för att transformera till en omställning till nära vård? (kontinuitet och personcentrerad vård)	Delvis 
Finns en fungerande samverkansstruktur mellan kommunen och regionen för att hantera såväl strategiska som mer operativa frågor för omställning till nära vård?	Delvis 
Sker en ändamålsenlig uppföljning och rapportering av relevanta mätetal och aktiviteter till nämnden för Vård & Omsorg?	Delvis 

Rekommendationer nämnden för Vård & Omsorg

Mot bakgrund av vad som framkommit i granskningen rekommenderar vi att:

Rekommendationer som avser samverkan med regionen i omställningen

- Nämnden för Vård & Omsorg antar och ställer sig bakom målbilden Omtanke Halland.
- Nämnden för Vård & Omsorg gör målbilden känd i Kungsbacka kommun och följer kommunens arbete.
- Nämnden för Vård & Omsorg bidrar till att förbättra den operativa samverkan mellan Kungsbacka kommun och Region Halland genom att lösa gränsdragningsfrågor kring primärvårdsnivå respektive specialistvård.

Kommunspecifika rekommendationer

- Nämnden för Vård & Omsorg säkerställer en tydlig styrning med en gemensam inriktning och uppföljning som mäter rörelsen till en god och nära vård.
- Nämnden för Vård & Omsorg fortsätter arbetet för ökad kontinuitet och personcentrerad vård inom primärvården

Innehållsförteckning

Sammanfattning	0
Inledning	4
Bakgrund	4
Syfte och revisionsfrågor	4
Revisionskriterier	5
Avgränsning	5
Metod	5
Granskningsresultat	6
Ledning och styrning	6
Politiska beslut	10
Förutsättningar för att transformera till en omställning till nära vård	12
Samverkansstruktur mellan kommunen och regionen	15
Uppföljning och rapportering av mätetal och aktiviteter	19
Samlad bedömning	22
Rekommendationer	22
Sammanfattande bedömningar utifrån revisionsfrågor	22

Inledning

Bakgrund

Regeringen beslutade den 2 mars 2017 att utifrån förslagen i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2) stödja regionerna, berörda myndigheter och organisationer i arbetet kring nära vård med fokus på primärvården. Utredningen har tagit namnet Samordnad utveckling för god och nära vård (S 2017:01). I april 2020 lämnade regeringens särskilda utredare Anna Nergårdh över sitt huvudbetänkande God och nära vård.

Nära vård är inte en ny organisationsnivå eller en ny 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. Det är en personcentrerad hälso- och sjukvård och omsorg där personen är delaktig utifrån sina förmågor och preferenser och där samarbete mellan regioner och kommuner är centralt. Utmaningen med omställningen till nära vård är att gå från linjära organisationer till ledning av nätverksbaserade organisationer. För att klara av att erbjuda en sammanhållen vård och omsorg av hög kvalitet, som utgår från den enskilde personens behov, är därför avgörande.

SKR och staten har träffat en överenskommelse om att under 2024 vidareutveckla den nära vården. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som främjar hälsan. Överenskommelsen för 2024 omfattar totalt 3 430,25 miljoner kronor.

För det gemensamma arbetet med god och nära vård mellan Region Halland och de halländska kommunerna finns en samverkansstruktur och en målbild har tagits fram tillsammans. Region Halland har tillsammans med Hallands kommuner enats om målbilden Omtanke Halland – vår gemensamma omställning till en god nära vård och omsorg, som ska rama in det halländska arbetet med nära vård. Regionen har tillsammans med länets kommuner tagit fram en gemensam färdplan under hösten 2023 som ska stödja samarbetet kring målbilden.

Revisorerna har utifrån sin risk- och väsentlighetsanalys beslutat att granska området under revisionsåret 2024.

Syfte och revisionsfrågor

Granskningen syftar till att ge underlag för en översiktlig bedömning av om nämnden för Vård & Omsorg säkerställer att planeringen för omställningen till god och nära vård styrs och följs upp på ett ändamålsenligt vis.

I granskningen ska följande revisionsfrågor besvaras:

1. Har målbilden konkretiserats i mätbara mål, aktiviteter och planer?
2. Finns det politiska beslut som stödjer processerna till omställningen Nära vård?
3. Finns förutsättningar i verksamheterna med primärvården som nav för att transformera till en omställning till nära vård? (kontinuitet och personcentrerad vård)

4. Finns en fungerande samverkansstruktur mellan kommunen och regionen för att hantera såväl strategiska som mer operativa frågor för omställning till nära vård?
5. Sker en ändamålsenlig uppföljning och rapportering av relevanta mätetal och aktiviteter till nämnden för Vård & Omsorg?

Revisionskriterier

Med revisionskriterier avses de bedömningsgrunder som bildar underlag för revisionens analyser och bedömningar.

- Hälso- och sjukvårdslag (2017:30) 2 kap § 6 och Kap 7§ 2a
- SOSFS 2011:9 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, 3–6 kap
- Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Patientlag (2014:821), 5 kap. 1-2 §, 6 kap 1§
- Patientsäkerhetslag (2010:659) 3 kap 1§
- Kommunbudget 2024 och plan 2025–2026

Avgränsning

Granskningen avgränsas till nämnden för Vård & Omsorg.

I beslutad projektplan anges att granskningen avgränsas till kommunstyrelsen och nämnden för Vård & Omsorg. Kommunens bedömning är att ansvaret enskilt ligger på nämnden för Vård & Omsorg. Mot bakgrund av detta har kommunstyrelsen inte tagits med som revisionsobjekt.

Metod

Granskningen har genomförts genom intervjuer och dokumentstudier. Granskningen har genomförts som en samverkan med Region Halland och med alla länets kommuner: Laholm, Falkenberg, Halmstad, Hylte, Kungsbacka och Varbergs kommun. Rapporten avser Kungsbacka kommun. Intervjuer har genomförts med Region Halland och företrädare för samtliga kommuner och resultatet från dessa intervjuer kommer till viss del redovisas även i den här rapporten som avser Kungsbacka kommun.

Intervjuer har genomförts med följande representanter för Kungsbacka kommun:

- Förvaltningschef Vård & Omsorg
- Ekonomichef Vård & Omsorg
- Verksamhetschef enligt HSL
- Tf MAS och samordnare god och nära vård

De intervjuade har beretts möjlighet att sakgranska rapporten. Rapporten är kvalitetssäkrad av Marie Lindblad, certifierad kommunal revisor, i enlighet med PwC:s interna riktlinjer.

Granskningsresultat

Ledning och styrning

Revisionsfråga 1: Har målbilden konkretiserats i mätbara mål, aktiviteter och planer?

lakttagelser

Kungsbacka kommun har i samverkan med Region Halland och länets kommuner tagit fram en gemensam målbild för arbetet med omställningen till en god och nära vård. Målbilden har namnet Omtanke Halland och fastställer att vården ska vara personcentrerad, sammanhållen och nära.

Målbilden inkluderar fyra framgångsfaktorer som beskrivs med ledorden: Hälsöfrämjande, Gemensam, Enkel och Trygg. Varje framgångsfaktor konkretiseras genom ett beskrivande påstående och presenteras med ett antal önskade beteenden ur tre perspektiv: medarbetarens, vårdtagarens och organisationens. Målbilden saknar dock kriterier för att mäta om målen har uppnåtts eller för att spåra framstegen inom de olika framgångsfaktorerna.

Målbilden antogs politiskt i november 2022 av kommun- och regionledningsforum (KRF), en samarbetsfunktion för de halländska kommunerna och regionen¹. Innan dess har målbilden förankras inom respektive organisation.

Enligt intervjuer har regionkontoret i Region Halland på uppdrag av Regional utvecklingsgrupp för god och nära vård (RUG)² under år 2024 tagit fram ett förslag på runt 15 indikatorer kopplat till Omtanke Halland som RUG ställt sig bakom. Ett arbete pågår för närvarande med att bygga upp arbetet med indikatorerna.

Under år 2023 utarbetade den regionala utvecklingsgruppen Färdplan för god och nära vård och omsorg i Halland. Färdplanen beskriver det regional-kommunala samarbetet, med fokus på dess organisatoriska strukturer och existerande överenskommelser. Enligt intervjuer har färdplanen främst tydliggjort befintliga samverkansytor. Färdplanen fungerar dock inte som en handlingsplan, då den saknar specifika aktiviteter och åtgärder för att uppnå målbilden. Den inkluderar inte heller en tidsplan, resursbeskrivning eller ansvarsfördelning.

Färdplanen fastställer en process för att fånga upp och fatta beslut kring nya initiativ för förbättringar av vård som berör patienter som får vård av både kommun och region. Sedan år 2023 har nio initiativ kommit in, varav ett fortfarande bereds och åtta initiativ har hanterats av RUG. För vidare beskrivning se revisionsfråga 4.

¹ Kommun- och Regionledningsforum (KRF) har som uppgift att samordna regional och kommunal utveckling samt skapa samarbete mellan kommunerna och regionen. I kommunberedningen ingår politiker från de sex kommunerna och Region Halland.

² RUG består av förvaltningschefer inom socialtjänst/vård och omsorg samt biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Halland. Gruppens uppdrag är att driva och utveckla samverkan för en omställning mot god och nära vård med patienten i fokus.

Enligt Färdplanen har länets kommuner och Region Halland kommit överens om att i arbetet med en god och nära vård lägga särskild vikt vid följande grupper:

- Äldre och övriga med behov av hemsjukvård
- Unga vuxna med riskbruk, skadligt bruk och beroende
- Barn och ungas psykiska hälsa
- Invånare med psykisk funktionsnedsättning
- Övriga grupper med ökad risk för ohälsa såsom vid kronisk sjukdom och psykisk ohälsa eller på grund av socioekonomiska faktorer

Kungsbacka kommuns styrning

Kommunfullmäktiges styrning

Av kommunbudget 2024 och plan 2025–2026 framgår fem kommunövergripande mål för verksamheten:

- En attraktiv kommun att bo, verka och vistas i
- En hållbar utveckling och en hälsosam miljö
- Bästa företagsklimatet i Västsverige
- I Kungsbacka utvecklas vi hela livet
- Ett medskapande samhälle och en öppen attityd

Kommunfullmäktiges budget nämner inget specifikt om omställningen till god och nära vård.

Utifrån kommunens målstyrning förväntas samtliga förvaltningar bidra till att uppnå de fem kommunövergripande målen utifrån sina förutsättningar. Nämnderna i kommunen har även möjlighet att besluta om egna mål som kompletterar de kommunövergripande målen. Nämnden för Vård & Omsorg har, utöver fullmäktiges mål, formulerat tre nämndspecifika mål. Dessa mål beslutades under hösten 2021 och gäller fram till 2025.

Nämnden för Vård & Omsorgs förvaltningsbudget 2024

I nämnden för Vård & Omsorgs budget och förvaltningsbudget för 2024 framgår nämndens mål för verksamheten:

- Andelen enskilda i våra verksamheter som har en aktuell genomförandeplan ska årligen öka och år 2025 uppgå till minst 95 procent.
- Antalet personal som en hemtjänstmottagare möter under 14 dagar ska årligen minska och år 2025 uppgå till maximalt 14 medarbetare.
- Andelen medarbetare och chefer som väljer att avsluta sin anställning hos vård & omsorg ska år 2025 uppgå till maximalt 12 procent.

Vård- och omsorgsförvaltningen arbetar för att uppnå både de kommunövergripande målen och nämndmålen genom specifika genomförandeplaner för sina verksamheter.

Genomförandeplanen beskriver de aktiviteter som förväntas leda till att de politiska målen nås. Exempel på aktiviteter finns beskrivna under revisionsfråga 3.

Förvaltningsöverskridande arbete mot en god och nära vård

I samband med att den regionala målbilden med tillhörande färdplan lanserades, tillsatte kommunen ett internt uppdrag för att hantera och implementera detta arbete. Uppdraget innefattade följande punkter:

- Skapa kommunövergripande sammanhållning och öka den kommunala förståelsen gällande god och nära vård.
- Ta ställning till hur reformen "God och Nära Vård" påverkar kommunen och de berörda förvaltningarna.
- Genomföra en gapanalys utifrån den regionövergripande målbilden för god och nära vård och omsorg, i förhållande till aktuellt nuläge för berörda förvaltningar samt kommunövergripande.
- Föreslå eventuella justeringar av förvaltningarnas samt kommunövergripande arbete kopplat till det regionövergripande målarbetet.

Ovanstående uppdrag slutredovisades i en rapport som enligt intervjuer delgavs med förvaltningschefer samt kommundirektör.

GNVO-Gruppen

Sedan våren 2022 finns en förvaltningsöverskridande samverkansgrupp som arbetar med omställningen till God och Nära Vård och Omsorg (GNVO-gruppen). Syftet med GNVO-gruppen är att sprida kunskap om God och Nära Vård och Omsorg samt att inspirera och stödja utvecklingsarbete som går i linje med reformen.

Gruppen involverar flera förvaltningar, inklusive vård och omsorg, individ och familjeomsorg, kultur och fritid, förskola och grundskola, samt gymnasium och arbetsmarknad. Arbetet leds och samordnas av förvaltningen för vård och omsorg.

Förvaltningen för förskola och grundskola samt förvaltningen för gymnasium och arbetsmarknad har initialt valt att inrikta sitt arbete inom God och Nära Vård och Omsorg på den medicinska elevhälsan.

Med utgångspunkt i den Halländska målbilden har följande mål formulerats:

- Hälsöfrämjande: I Kungsbacka finns förutsättningar för god hälsa
- Gemensam: I Kungsbacka gör vi vård, omsorg och det hälsofrämjande arbetet bättre tillsammans
- Trygg: I Kungsbacka bygger vård, omsorg och det hälsofrämjande arbetet på kompetens och tillit.
- Enkel: I Kungsbacka är vård och omsorg och det hälsofrämjande arbetet nära och lätt att nå.

Till målen finns inga kopplade mätetal.

Utifrån var Kungsbacka kommun står i arbetet med omställningen, har ett antal uppdrag formulerats till GNVO-gruppen för år 2024. Gruppen ska bland annat fokusera på följande:

- Kompetenshöjande insatser gällande God och Nära Vård och Omsorg samt hälsofrämjande arbete.
- Skapa en kommunikationsplan där varje förvaltning identifierar sina intressenter och vilken nivå av kännedom och involvering de bör ha gällande reformen.
- Utarbeta en process för att göra initiativen kända för förvaltningsledningsgrupper³
- Tydliggöra i skrift hur rapportering för God och Nära Vård och Omsorg ska ske.

Enligt intervjuer är ovanstående mål inte politiskt beslutade av nämnden. Nämnden följer dock upp arbetet med målen och de uppdrag som formulerats till gruppen genom rapporteringar till nämnden i form av delårs- och årsredovisningar. Arbetet med uppföljning presenteras närmare under revisionsfråga 5.

Bedömning

Revisionsfråga 1: Har målbilden konkretiserats i mätbara mål, aktiviteter och planer?

Delvis.

Bedömningen baseras på att det finns en beslutad målbild som utarbetats tillsammans med länets kommuner, samt en gemensam färdplan. Däremot saknas mätbara mål och tillhörande aktiviteter för att följa utvecklingen mot en nära vård. Färdplanen innehåller inte specifika åtgärder för att uppnå målbilden.

Nämnden för Vård & Omsorg har antagit övergripande mål som att främja kontinuitet, personcentrering och minska personalomsättningen. Dessa mål är dock övergripande och inte specifika mål för omställning till en god och nära vård.

Det pågår en rad aktiviteter inom ramen för nämndens förvaltning, och en organisering *GNVO-gruppen* för att omhänderta arbetet med nära vård i Kungsbacka kommun, vilket är positivt.

Vi bedömer att det behövs en tydligare målstyrning med konkreta, mätbara mål, aktiviteter och planer för att säkerställa genomförandet och kontrollen av omställningen, både i det gemensamma arbetet och i Kungsbacka kommun.

³ Gäller både process för initiativ Halland och process för initiativ Kungsbacka

Politiska beslut

Revisionsfråga 2: Finns det politiska beslut som stödjer processerna till omställningen Nära vård?

lakttagelser

SKR och staten har träffat en överenskommelse om att under 2024 vidareutveckla den nära vården. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en personcentrerad, samordnad och samskapad vård som stärker hälsan. Överenskommelsen för 2024 består av ett större utvecklingsområde med fortsatt stöd för att utveckla en nära och personcentrerad vård med primärvården som nav.

Kungsbacka kommun

Som beskrivs i revisionsfråga 1 har kommun- och regionledningsforums (KRF) fattat ett politiskt beslut om att anta den gemensamma målbilden. Kungsbacka kommun har dock inte fattat några politiska beslut om att ställa sig bakom målbilden.

Vidare finns mål inom ramen för det förvaltningsöverskridande arbetet mot en god och nära vård i Kungsbacka kommun. Dessa mål är dock inte politiskt beslutade.

Vi genomför en protokollgranskning av nämnden för Vård & Omsorg för perioden januari 2023- juni 2024. Följande ärenden och beslut har någon form av bäring på omställning till nära vård:

- 2023-05-17 § 67, fattade nämnden beslut om att avsätta 30 miljoner kronor under en treårsperiod för att initiera ett projekt som syftar till att undersöka, kartlägga och implementera AI och digitala verktyg inom vård och omsorg i Kungsbacka kommun.
- 2024-05-14 § 74, antog nämnden förvaltningens strategiska plan för det hälsofrämjande och förebyggande arbetet. Den strategiska planen beskrivs vara en del av reformen "God och nära vård" och dess intentioner inom området förebyggande, hälsofrämjande och rehabiliterande arbete.

Vi har inom ramen för granskningen noterat andra politiska beslut med koppling till omställningen utanför den granskade perioden:

- 2022-04-13 § 41, nämnden för Vård & Omsorg beslutar att förvaltningen ska arbeta med digitala lösningar som norm.

Statsbidrag

SKR och staten har träffat en överenskommelse om att under 2024 vidareutveckla den nära vården. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en personcentrerad, samordnad och samskapad vård som stärker hälsan. Överenskommelsen omfattar totalt 3 430 250 000 kronor. Av dessa avsätts 2 546

miljoner till regionerna, varav 300 miljoner för utveckling av primärvård i landsbygd, och 750 miljoner till kommunerna. Överenskommelsen för 2024 består av ett större utvecklingsområde med fortsatt stöd för att utveckla en nära och personcentrerad vård med primärvården som nav. Överenskommelsen innebär också stöd till fem andra utvecklingsområden.

Kungsbacka kommuns användning av statsbidrag

För året 2023 fick Kungsbacka kommun 7 878 080 kr i statsbidrag. För året 2024 har kommunen erhållit 5 709 891 kr. Enligt intervjuerna har nämnden inte beslutat hur statsbidragen ska användas utan fördelningen beslutas av förvaltningen.

I mars 2024 startade *initiativ Kungsbacka*. Utifrån inspiration från Omtanke Halland och tillhörande process för initiativ så har en lokal process för initiativ i Kungsbacka tagits fram. Syftet är att initiativ arbetas fram i kommunens egna förvaltningar genom befintliga kanaler. Därefter kan initiativet, om det går i linje med God och Nära vård, omsorg och det hälsofrämjande arbetet, lyftas till den förvaltningsövergripande processen för initiativ. Enligt intervjun har en mall med kriterier tagits fram som behöver vara uppfyllda för att GNVO-gruppen ska arbeta vidare med initiativet. Enligt en intervju med förvaltningens ekonomichef är syftet att statsbidrag ska användas för att finansiera olika initiativ.

Enligt en erhållen förteckning har statsbidrag bland annat gått till:

- Projekt Klusterundersköterskor: Syfte att öka kompetens inom hemtjänsten och frigöra tid för sjuksköterskor
- Projekt Utbildningsteam inom Vård och Omsorg: Samla utbildningsinsatser och arbete med delegeringar till ett team.
- Mottagningsfunktion för de som har/får/är i behov av sin första kontakt med vård och omsorg.

Bedömning

Revisionsfråga 2: Finns det politiska beslut som stödjer processerna till omställningen Nära vård?

Delvis.

Vi bedömer att nämnden för Vård & Omsorg har fattat politiska beslut kopplat till välfärdsteknik, andra digitala lösningar och ställt sig bakom förvaltningens arbete med förebyggande, hälsofrämjande och rehabiliterande arbete. Dessa beslut främjar omställningen till nära vård.

Nämnden har dock inte fattat några politiska beslut om att ställa sig bakom målbilden Omtanke Halland eller andra beslut med direkt kopplat till omställning av nära vård i Kungsbacka kommun.

Arbetet kring nära vård bedrivs främst i förvaltningen, och kan därför komma att påverkas av nationella satsningar såsom riktade statsbidrag kring nära vård kan komma att göras om eller försvinna.

Förutsättningar för att transformera till en omställning till nära vård

Revisionsfråga 3: Finns förutsättningar i verksamheterna med primärvården som nav för att transformera till en omställning till nära vård? (kontinuitet och personcentrerad vård)

lakttagelser

Kontinuitet

Nämnden har, som beskrivits i revisionsfråga 1, ett mål om att andelen medarbetare och chefer som väljer att avsluta sin anställning hos Vård & Omsorg ska 2025 uppgå till maximalt 12 procent. Mellan åren 2022 och 2023 försämrades resultatet från 14,1 procent till 15,1 procent.

Av patientsäkerhetsberättelsen 2023⁴ framgår att det har varit en hög omsättning på sjuksköterskor inom hemsjukvården, och att det finns en svårighet att rekrytera medarbetare med rätt kompetens. I likhet med övriga kommuner i landet står Kungsbacka kommun inför en demografisk utmaning där färre personer behöver ge vård- och omsorg till fler. Utvecklingen visar därtill att befolkningen blir äldre och att allt fler äldre har en eller flera kroniska sjukdomar. Enligt intervjuerna är det märkbart att denna utveckling sker. I patientsäkerhetsberättelsen beskrivs vidare att det har skett ytterligare en förskjutning av specialiserad vård från Region Halland till den kommunala primärvården. Fördelen uppges vara en mer personcentrerad vård över huvudmannagränserna, men där det uppges finnas behov av att tydliggöra vad som ingår i primärvårdens uppdrag. De beskriver vidare att stödet från regionen främst är på primärvårdsnivå, men att slutenvårdspatienterna ökar.

Enligt intervjuer med Region Halland ska den vård och omsorg som ges ofta ges nära patienten medan den vård som ges mer sällan ska ske inom den mer avancerade vården. Det uppges dock finnas en utmaning i att upprätthålla kompetens i kommunerna när allt mer avancerad sjukvård flyttar ut till patienternas hem. I intervju uppges att när en ny medicinsk behandling eller utrustning dyker upp i verksamheten skapar hemsjukvården utbildningstillfällen och utbildningsfilmer för legitimerad personal som stöd inom de nya områdena.

Nämnden för Vård & Omsorg har tagit del av en särskild årsredovisning kopplat till arbetet med god och nära vård 2023. I årsredovisningen anges flera insatser som genomförs och pågår inom kommunen med koppling till ökad kontinuitet. I december 2023 fattades beslut om att under 2024 driva projekt med utbildningsteam. Ett av de prioriterade områdena som teamet skall arbeta med är kompetensutveckling inom det hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande området. Vidare anges att vid

⁴ 2024-02-22 § 16

introduktion vid nyanställning går vård och omsorg igenom en digital utbildningsdel som berör rehabiliterande förhållningssätt och vad man kan uppmuntra omsorgstagaren att göra själv för att bibehålla förmågor.

Vidare anges att det pågår ett förvaltningsöverskridande samarbete kring projektet *En väg in till Vård och Omsorg*. Projektet innebär att invånarna genom en mottagningsfunktion ska kunna möta verksamheten utifrån sina behov och få individanpassade stöd och råd. Syftet är att ge invånarna en väg in till Vård & Omsorg för hälsofrämjande och förebyggande stöd och vägledning i ett tidigare skede.

Som tidigare nämnts under revisionsfråga 2 beslutade nämnden under 2022 att nämnden ska arbeta med digitala lösningar som norm. I intervju uppges att det pågår ett aktivt arbete med att implementera medicingivare⁵. Målsättningar att implementera medicingivare återfinns i nämndens förvaltningsbudget 2024. Av nämndens årsredovisning 2023 framgår att i slutet av 2023 fanns fyrtio medicingivare i drift i hela kommunen. Enligt intervjuer är uppfattningen att medicingivarna möjliggör ökad självständighet för den enskilde personen. Vidare uppges att verksamheten arbetar med digitala trygghetskameror för nattlig tillsyn och digitala patientmöten.

Som beskrivs i revisionsfråga 1 har nämnden i sin förvaltningsbudget 2024 ett politiskt mål kopplat till personalkontinuitet i hemtjänsten, max 14 medarbetare. Av statistik från Kolada (kommun- och landstingsdatabasen) framgår att personalkontinuiteten försämrats i Kungsbacka sedan 2021. För året 2023 låg medelvärdet på 19 medarbetare vilket är sämre än riket.

Tabell 1: Personalkontinuitet, antal personer som en hemtjänstmottagare med minst 2 besök dagligen möter under 14 dagar, medelvärde (Källa: Kolada.se)

Kommun	2021	2022	2023
Alla kommuner (ovägt medel)	16	16	16
Falkenberg ⁶	-	-	-
Halmstad	13	15	14
Hylte	17	17	21
Kungsbacka	16	18	19
Laholm	15	15	16
Varberg	16	16	17

⁵ En medicingivare är ett hjälpmedel som påminner när det är dags att ta läkemedel i stället för att omsorgspersonal eller anhöriga gör det. För patienten innebär det en ökad självständighet och frihet.

⁶ För Falkenbergs kommun saknas data.

I intervjuer uppges att ett arbete påbörjats med att införa Kungsbackamodellen. De centrala principerna i detta nya arbetssätt inkluderar IBIC (Individens behov i centrum)⁷, tillitsbaserad styrning och en fast omsorgskontakt som alla omsorgstagare har rätt till. Det nya arbetssättet innebär en utveckling mot att öka den enskildes inflytande över när och hur hemtjänstinsatser ska utföras. Modellen har under 2024 introducerats i pilotformat inom distrikt Väst (Onsala, Varla och City) och modellen antas gynna arbetet med kontinuiteten.

Personcentrering

I genomförda intervjuer ges exempel på initiativ och förändrade arbetssätt i syfte att öka den personcentrerade vården. Bland annat uppges att förvaltningen satsar på att implementera IBIC (Individens Behov i Centrum) i hela förvaltningen. I årsredovisningen för god och nära vårdarbetet 2023 framgår att utveckla medskapandet med invånare och brukare är ett pågående arbete.

Bedömning

Revisionsfråga 3: Finns förutsättningar i verksamheterna med primärvården som nav för att transformera till en omställning till nära vård? (kontinuitet och personcentrerad vård)

Delvis.

Granskningen visar att det finns stora utmaningar med att rekrytera och behålla medarbetare med rätt kompetens, vilket påverkar kontinuiteten negativt i verksamheten.

Vi bedömer att det är positivt att Kungsbacka kommun satsar på utbildning av nya medarbetare och vidareutbildning vid nya behandlingar eller medicinteknisk utrustning som tidigare inte använts.

Granskningen visar att Kungsbacka kommun precis som övriga kommuner i länet tillsammans med Region Halland behöver landa i en samsyn kring vilka patienter som är på primärvårdsnivå.

Vi bedömer även att den pågående utvecklingen som sker inom digital teknik är nödvändig för att kunna hantera den demografiska utvecklingen.

⁷ Individens behov i centrum, IBIC, är ett arbetssätt för att identifiera och beskriva individens behov, resurser, mål och resultat.

Samverkansstruktur mellan kommunen och regionen

Revisionsfråga 4: Finns en fungerande samverkansstruktur mellan kommunen och regionen för att hantera såväl strategiska som mer operativa frågor för omställning till nära vård?

lakttagelser

Region Halland och kommunerna samverkar politiskt såväl som på tjänstemannanivå avseende nära vård.

Politisk organisation

Kommun- och Regionledningsforum (KRF) har som uppgift att samordna regional och kommunal utveckling samt skapa samarbete mellan kommunerna och regionen. I kommunberedningen ingår politiker från de sex kommunerna och Region Halland. Denna gruppering samordnar frågor som berör både regionen och länets kommuner, där nära vård är en av de viktiga punkterna på agendan.

I samverkans- och stödstrukturen finns den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH). Detta är en politisk nämnd med representanter från samtliga kommuner och Region Halland. Den gemensamma nämnden arbetar med kvalitetsfrågor i syfte att säkerställa att invånarna i Halland får en likvärdig vård. Dock har nämnden inget mandat att besluta om införanden. Nämnden ansvarar bland annat för att följa upp verksamheten, hantera samverkansfrågor, följa utvecklingen inom hjälpmedelsområdet samt rekommendera satsningar inom utveckling och kompetens som bäst kan anordnas gemensamt i Halland.

Utöver detta finns en politisk organisation inom ramen för respektive huvudman, som fattar beslut på olika nivåer.

Tjänstemannaorganisationen

Chefsgrupp Halland (CGH) består av de högsta tjänstemännen i Halland: kommundirektörerna från respektive kommun samt regiondirektör och hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Halland. Utifrån de strategiskt prioriterade områden som beslutas i KRF har CGH arbetat fram en samverkansstruktur. Inom denna struktur har en strategisk grupp, kallad Regional utvecklingsgrupp för god och nära vård (RUG), utsetts.

RUG består av kommunernas förvaltningschefer inom socialtjänst/vård- och omsorg, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Halland och representanter i ledande ställning från Hallands sjukhus och Närsjukvården Halland. Gruppens uppdrag är att driva och utveckla samverkan för en omställning mot god och nära vård med patienten i fokus. CGH definierar utvecklingsgruppens uppdrag, bemanning, arbetssätt och samverkan i sin arbetsordning.

Beredningsgrupp God och Nära vård bistår RUG med förberedelse av nya initiativ, samordnar specifika uppdrag, och ansvarar för uppföljningen av omställningsarbetet mot god och nära vård. Beredningsgruppen består av strategiskt utsedda personer från Hallands kommuner och olika förvaltningar inom Region Halland. Gruppen har mandat att utse sakkunniga för att hjälpa till vid beredning av beslutsförslag och kan ge befintliga nätverk och samverkansgrupper i uppdrag att genomföra hela eller delar av utredningar.

Utöver detta träffas kommunerna sinsemellan i olika samverkansstrukturer. Bland annat finns ett socialchefs nätverk, ett nätverk för medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) och ett nätverk för verksamhetschefer inom för den kommunala hälso-och sjukvården. MAS/MAR-gruppen har exempelvis kontinuerliga möten med vårdhygien, smittskydd samt chefsläkare för att stärka den kommunala patientsäkerheten och skapa gemensamma arbetssätt och riktlinjer för hela länet.

Fram till och med april 2024 har det inkommit nio initiativ i enlighet med Färdplanens process för initiativ, varav fem har skickats in från kommunerna och fyra från regionen. Ett av de initiativ som kommunerna har skickat in handlar om mobila team, med syftet att säkerställa god vård och omsorg för patienter med behov av avancerad sjukvård i hemmet. Anledningen till att förslaget har skickats in är att det idag upplevs saknas en brygga mellan den regionala specialistvården, primärvårdens läkare och den kommunala primärvården.

Enligt uppgift har två av initiativen avskrivits då de bättre passar i en annan kontext. Ett av initiativen har hittills lett till beslut om ett pilotprojekt. Detta initiativ rör laxering i hemmet istället för på sjukhuset som förberedelse för koloskopi. Hylte kommun har uttryckt villighet att prova det förändrade förfarandet när behov av laxering inför koloskopi uppstår hos invånare.

Operativ samverkan Kungsbacka kommun, länets kommuner och Region Halland

Mellan länets kommuner och Region Halland finns läkarmedverkan i hemsjukvården. Läkarmedverkan ansvarar för läkarinsatserna på kommunens korttidsboenden och akuta hembesök till patienter inskrivna i hemsjukvården i ordinärt boende. Läkarmedverkan ansvarar för insatser som kräver läkarkompetens och läkarna är tillgängliga måndag till fredag mellan 08:00 och 16:00. Läkarmedverkan började som ett projekt 2015 och permanentades 2021. Teamet består av 10 specialister inom geriatrik, allmänmedicin, kardiologi och invärtesmedicin, som har sin hemvist i den regionala primärvården och utgår från Kungsbacka, Varberg och Halmstad. Vidare finns fyra multiprofessionella palliativa konsultteam (PKT), som på kontorstid ger konsultativt stöd inom allmän och specialiserad palliativ vård.

Från intervjuer med både länets kommuner och regionen beskrivs läkarmedverkan som mycket uppskattad, och ett utmärkt exempel på operativ samverkan mellan regionen och länets kommuner. Kommunerna, inklusive Kungsbacka, beskriver vid intervjuerna att det upplevs som om insatserna har blivit färre den senaste tiden.

Från intervjuer med vårdcentraler och med kommunerna framgår att flera dialoger och förbättringsarbeten pågår i syfte att utveckla det gemensamma arbetet som finns på kommunnivå. Flera kommuner, inklusive Kungsbacka, beskriver hur de i samverkan med vårdcentralen på orten arbetar fram nya arbetsätt som är värdeskapande både för patienterna och för verksamheterna.

Utmaningar i samverkan mellan regionen och länets kommuner

Av intervjuer framkommer det att de samverkansforum som finns på strategisk nivå fungerar väl. Dock finns det utmaningar med att enas kring omställningen till god och nära vård. Dessa svårigheter beror på flera faktorer. Bland annat nämns att det råder oenighet mellan regionen och kommunen om definitionen av primärvårdens grunduppdrag. Bakgrunden är att allt fler patienter vårdas i hemmen, och enligt intervjuer med Region Halland följer detta den demografiska utvecklingen. Kommunernas upplevelse är att dessa patienter i allt högre grad är specialistvårdens patienter, och därmed inte ingår i kommunernas primärvård. Region Halland lyfte i intervjuer att ett större fokus bör vara på insatsernas beskaffenhet vid bedömning om uppgifterna ingår i kommunernas ansvar. Dessutom beskrivs det vid flera av intervjuerna med kommunerna att det finns ett behov av att se över hemsjukvårdsavtalet.

Kungsbacka kommun - operativ samverkan

I intervjuer uppges att det finns en lokal struktur för samverkan mellan Kungsbacka kommun och närsjukvården i kommunen. I samverkan deltar vårdcentralschefer från närsjukvården och medicinskt ansvarig sjuksköterska och enhetschefer för hemsjukvård från förvaltningen för Vård & Omsorg. Enligt patientsäkerhetsberättelsen 2023 diskuteras gemensamma medicinska frågor för att uppnå en hög patientsäkerhet.

Enligt intervjuer har kommunen, som en del i arbetet med att förbättra den lokala samverkan, genomfört en kartläggning mellan kommunal och regional primärvård under våren 2023. Syftet med kartläggningen var att kartlägga hur medarbetare i Kungsbacka kommuns hemsjukvård upplever samverkan med Regional primärvård i Kungsbacka. Senare under sommaren/hösten 2023 genomfördes en kartläggning över hur medarbetare i Regional primärvård upplever samverkan med hemsjukvården. Vi har för granskningen tagit del av *Handlingsplan samverkan kommunal och regional primärvård* som innehåller olika aktiviteter, vem som är ansvarig, måldatum samt önskat utfall utifrån identifierade utvecklingsområden i samverkan. Bland annat är det följande aktiviteter som omfattas:

- Rätt kontaktuppgifter i lifecare
- Öka kunskap om vilka kontaktvägar till vårdcentralen som används vid vilka behov

- Tydliggöra alla professioners ansvar i bedömningskedjan
- Skapa relationer och samverkansforum mellan huvudmännens medarbetare.
- Öka förståelse för varandras uppdrag
- Öka tillgänglighet hos vårdcentralens läkare för HSV sjuksköterskor
- Tydliggör process för minnesutredning. Från uppkommet behov till färdigt svar på minnestest till läkare.

Enligt intervjuer kommer ett gemensamt arbete att påbörjas under 2024 med de mest prioriterade områdena i handlingsplanen. Nämnden för Vård & Omsorg tog del av information kopplat till ovanstående kartläggning vid sammanträdet 2023-06-15 § 79 och 2023-11-16 § 132.

I intervjuer uppges att samverka med regionen fungerar väl men att det finns utvecklingsområden. Bland annat uppges att hemsjukvården tar emot patienter vid ankomst till korttidsboenden som inte fått med sig utskrivningsmeddelande eller en läkemedelsberättelse, vilket har gjort den fortsatta vården svårare då det har krävts extra kontakter. Vid sakgranskning uppges att ovanstående förbättrats över tid men att brister kan fortsatt uppstå.

Kommunen samverkar även med regionen i mötesformen kopplat till överenskommelser såsom utskrivningsprocessen där det sker samordnad individuell planering (SIP) där både regionens och kommunens hälso- och sjukvårdspersonal medverkar. Vid sammanträdet 2023-04-20 § 44 lämnade nämnden för Vård & Omsorg ett yttrande till kommunens revisorer avseende utskrivningsprocessen. I yttrandet framgår bland annat vilka utmaningar som finns kopplat till roll- och ansvarsfördelning mellan slutenvården, primärvård och kommunen. I yttrandet framgår att det görs väldigt få samordnade individuella planer (SIP) i hemmet i öppenvården efter utskrivning från sjukhus samt att roller och ansvar kopplat till SIP behöver förbättras.

I patientsäkerhetsberättelsen 2023 anges att under perioden 230101–231231 har totalt 175 händelserapporter enligt brist i vårdkedja hanterats. 155 av dessa har skickats till annan vårdgivare och 22 har inkommit till förvaltningen från annan vårdgivare. En ökning av brist i vårdkedja har skett till slutenvården. Händelserapporterna avser bland annat bristande följsamhet till rutin för samordnad vårdplanering, bristande informationsöverföring mellan vårdgivare, brister inom läkemedelshantering och bristande läkartillgänglighet.

Bedömning

Revisionsfråga 4: Finns en fungerande samverkansstruktur mellan kommunen och regionen för att hantera såväl strategiska som mer operativa frågor för omställning till nära vård?

Delvis.

Vi bedömer att det finns en fungerande samverkansstruktur mellan kommunerna och regionen på en strategisk nivå, och att det finns ett flertal forum i och med RUG och beredningsgruppen där gemensamma initiativ kan processas.

Granskningen indikerar att det finns behov av att se över och enas i frågor såsom hemsjukvårdsavtalet och definition kring vad som är primärvårdsnivå, då detta skapar gränsdragningsfrågor och inte stödjer omställningen mot nära vård.

Granskningen indikerar att det finns behov av att se över och enas i frågor såsom hemsjukvårdsavtalet och definition kring vad som är primärvårdsnivå respektive specialistnivå, då detta skapar gränsdragningsfrågor och inte stödjer omställningen mot nära vård. Granskningen indikerar också att det fortfarande råder olika syn på när en patient anses vara utskrivningsklar.

Granskningen visar också att det finns brister i vårdkedjan från slutenvården till framförallt korttidsboende i form av bristande informationsöverföring mellan vårdgivare, brister inom läkemedelshantering och läkartillgänglighet.

Uppföljning och rapportering av mätetal och aktiviteter

Revisionsfråga 5: Sker en ändamålsenlig uppföljning och rapportering av relevanta mätetal och aktiviteter till nämnden för Vård & Omsorg?

lakttagelser

Uppföljning av nära vård tillsammans med länets kommuner

Av Region Hallands återrapportering av nationell överenskommelse god och nära vård 2023 framgår att det inte har gjorts någon övergripande utvärdering av hur arbetet med omställningen till en god och nära vård totalt sett har utvecklats sedan den nationella omställningen inleddes runt år 2018.

Enligt Färdplanen från år 2022 ska en gemensam struktur för uppföljning, analys och utvärdering stödja omställningen till nära vård. Strukturen är under uppbyggnad. Intervjuer visar att det finns ett förslag framtaget om 15 indikatorer. Vidare beskrivs att de ska vara patientfokuserade, och att ekonomiska indikatorer därför inte är inkluderade för att mäta omställningen. Halmstad kommun är som representant för kommunerna delaktiga i att ta fram förslag på indikatorer och är även delaktiga i att testa vilken data som går och få fram och på vilket sätt i dialog med Regionkontoret. Regionkontoret tar fram en rapport som samtliga kommuner och region ska kunna använda. Uppföljning och årlig återkoppling med kort analys planeras efter april varje år med start år 2025.

Beredningsgruppen ska enligt färdplanen årligen sammanställa de av RUG beslutade aktiviteter som pågår inom ramen för omställningen till en god och nära vård och omsorg. Beredningsgruppen har sammanställt en lista på de initiativ som inkommit från verksamheterna avseende förslag på förbättringar av den vård som berör patienter som får vård av både kommun och region. I övrigt har RUG inte beslutat om särskilda aktiviteter.

Enligt färdplanen ansvarar de nätverk och samverkansgrupper som är utsedda utifrån de olika regionala överenskommelserna, vilka namnges i färdplanen, för att årligen

sammanställa en rapport som beskriver hur samverkansarbetet fortlöper, vilka aktiviteter som prioriteras och hur planeringen framåt ser ut. Enligt intervjuer sker återredovisning till RUG på olika vis där samordningsgrupper/råd som anges i färdplanen generellt återrapporterar till RUG, var för sig, på ett mer strukturerat vis medan nätverken inte har samma regelbundenhet avseende återkoppling till RUG.

I intervjuer framhålls "Indikatorrapporten" som ett exempel på att mäta ett gemensamt område inom arbetet med den nära vården. Den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel fastställde den 14 juni 2019 indikatorer för uppföljning av hemsjukvård och trygg och effektiv utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Indikatorerna reviderades den 4 oktober 2023. Rapportering av indikatorerna sker tre gånger per år till den gemensamma nämnden genom en indikatorrapport. Indikatorrapporterna används för att följa förflyttningar i verksamheterna avseende bland annat in- och utskrivningsprocessen, hemsjukvården och palliativ vård.

Uppföljning nämnden för Vård & Omsorg

Nämnden för Vård & Omsorg har tagit del av en särskild årsredovisning kopplat till arbetet med god och nära vård 2023. Årsredovisningen hanterades vid sammanträdet 2024-02-22 §18 och nämnden godkände rapporten. Uppföljningen innehåller en beskrivning av vilka aktiviteter som pågått inom förvaltningen för respektive mål som formulerats utifrån den Halländska målbilden. Uppföljningen innehåller ingen uppföljning eller redovisning av mätetal.

Nämnden har även tagit del av den kartläggning som gjorts i syfte att förbättra samverkan med vårdcentralerna i kommunen vid sammanträdet 2023-06-15 § 79 och 2023-11-16 § 132.

Vid sammanträdet 2024-02-22 § 6 tog nämnden för Vård & Omsorg del av en årsredovisning för året 2023. I årsredovisningen beskrivs det arbete som förvaltningen vård och omsorg har bedrivit under året med koppling till nämndens uppsatta mål för året 2023. Därtill följs nämndens valda indikatorer upp som redovisats under revisionsfråga 1.

I uppföljningen framgår att brukarbedömningen har ökat mellan åren 2022 och 2023. Därtill följs indikatorn över personalkontinuitet. Målet 2025 är 14 personer och utfallet 2023 var 19. Därtill redovisas andel aktuella genomförandeplaner inom vård- och omsorgsboende, hemtjänsten och korttidsboende. Resultatet har ökat inom vård- och omsorgsboende och inom hemtjänsten men försämrats inom korttidsboenden. Nämnden har även ett mål om att andelen medarbetare och chefer som väljer att avsluta sin anställning hos Vård & Omsorg ska 2025 uppgå till maximalt 12 procent. Mellan åren 2022 och 2023 försämrades resultatet från 14,1 procent till 15,1 procent.

Enligt uppgift skickar den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel ut protokoll och indikatorrapport till kommunerna. Protokollsutdraget diarieförs och anmäls till nämnden för Vård & Omsorg i Kungsbacka som en inkommen skrivelse. Enligt uppgift

kommer indikatorrapporten och hur verksamheten arbetar med indikatorrapporten redovisas särskilt för nämndens presidium framgent.

Kungsbacka kommun rapporterar sitt arbete med god och nära vård till Socialstyrelsen som har regeringens uppdrag att följa regioner och kommuners arbete inom ramen för överenskommelsen om God och nära vård. Som en del av uppföljningen besvarar kommunen ett antal frågor som kommunen sedan sänder till RSS-organisationen⁸. Nämnden för Vård & Omsorg har inte tagit del av den rapportering som lämnades för året 2023.

Bedömning

Revisionsfråga 5: Sker en ändamålsenlig uppföljning och rapportering av relevanta mätetal och aktiviteter till ansvarig styrelse/nämnd?

Delvis.

Vi bedömer att det inte genomförts någon uppföljning av Omtanke Halland tillsammans med regionen eller länets kommuner som mäter förflyttningen mot nära vård. Det finns förslag på indikatorer, och granskningen antyder att en första uppföljning kommer att ske under 2025. Det är dock oklart om denna uppföljning kommer att rapporteras till nämnden för Vård & Omsorg.

Vi bedömer att det finns ett behov av att delge nämnden om det gemensamma arbetet.

Vi bedömer att nämnden för Vård & Omsorg följer upp det kommunövergripande arbetet som sker kring omställning till nära vård, men främst utifrån aktiviteter och inte mätetal som kan mäta en omställning till en mer nära vård. Vi bedömer att detta bör utvecklas.

⁸ RSS stödjer huvudmännen i samverkan kring frågor som rör socialtjänst och hälso- och sjukvård. Det gäller både samverkan mellan kommunerna i länet och samverkan mellan kommunerna i länet och regionen.

Samlad bedömning

Utifrån genomförd granskning är vår samlade bedömning att nämnden för Vård & Omsorg *inte helt* har säkerställt att planeringen för omställning till en nära vård styrs och följs upp på ett ändamålsenligt vis.

Rekommendationer

Sammanfattande bedömningar utifrån revisionsfrågor

Revisionsfråga	Bedömning	
Har målbilden konkretiserats i mätbara mål, aktiviteter och planer?	<p>Delvis. Bedömningen baseras på att det finns en beslutad målbild som utarbetats tillsammans med länets kommuner, samt en gemensam färdplan. Däremot saknas mätbara mål och tillhörande aktiviteter för att följa utvecklingen mot en nära vård. Färdplanen innehåller inte specifika åtgärder för att uppnå målbilden.</p> <p>Nämnden för Vård & Omsorg har antagit övergripande mål som att främja kontinuitet, personcentrering och minska personalomsättningen. Dessa mål är dock övergripande mål och inte specifika mål som berör omställning till en god och nära vård.</p> <p>Det pågår en rad aktiviteter inom ramen för nämndens förvaltning, och en organisering <i>GNVO-gruppen</i> för att omhänderta arbetet med nära vård i Kungsbacka kommun, vilket är positivt.</p> <p>Vi bedömer att det behövs en tydligare målstyrning med konkreta, mätbara mål, aktiviteter och planer för att säkerställa genomförandet och kontrollen av omställningen, både i det gemensamma arbetet och i Kungsbacka kommun.</p>	
Finns det politiska beslut som stödjer processerna till omställningen Nära vård?	<p>Delvis. Vi bedömer att nämnden för Vård & Omsorg har fattat politiska beslut kopplat till välfärdsteknik, andra digitala lösningar och ställt sig bakom förvaltningens arbete med förebyggande, hälsofrämjande och rehabiliterande arbete. Dessa beslut främjar omställningen till nära vård. Nämnden har dock inte fattat några politiska beslut direkt</p>	

kopplat till omställning av nära vård i Kungsbacka kommun. Arbetet kring nära vård bedrivs främst i förvaltningen, och kan därför komma att påverkas av nationella satsningar såsom riktade statsbidrag kring nära vård kan komma att göras om eller försvinna.

Finns förutsättningar i verksamheterna med primärvården som nav för att transformera till en omställning till nära vård? (kontinuitet och personcentrerad vård)

Delvis. Granskningen visar att det finns utmaningar att rekrytera och behålla medarbetare med rätt kompetens, vilket påverkar kontinuiteten negativt i verksamheten.



Vi bedömer att det är positivt att Kungsbacka kommun satsar på utbildning av nya medarbetare och vidareutbildning vid nya behandlingar eller medicinteknisk utrustning som tidigare inte använts. Granskningen visar att Kungsbacka kommun precis som övriga kommuner i länet tillsammans med Region Halland behöver landa i en samsyn kring vilka patienter som är på primärvårdsnivå.

Vi bedömer också att utvecklingen som sker kring den digitala utvecklingen och hjälpmedel som används är nödvändig för att kunna hantera den demografiska utvecklingen.

Finns en fungerande samverkansstruktur mellan kommunen och regionen för att hantera såväl strategiska som mer operativa frågor för omställning till nära vård?

Delvis. Vi bedömer att det finns en fungerande samverkansstruktur mellan kommunerna och regionen på en strategisk nivå, och att det finns ett flertal forum i och med RUG och beredningsgruppen där gemensamma initiativ kan processas. Granskningen indikerar att det finns behov av att se över och enas i frågor såsom hemsjukvårdsavtalet och definition kring vad som är primärvårdsnivå, då detta skapar gränsdragningsfrågor och inte stödjer omställningen mot nära vård.



Vi bedömer att det finns goda exempel såsom läkarmedverkan i hemsjukvården när samverkan fungerar väl och stödjer omställning till nära vård. Även samverkan med lokala vårdcentraler uppges ha

förbättrats tack vare de dialoger och förbättringsarbete som sker.

Granskningen visar också att det finns brister i vårdkedjan från slutenvården till framförallt korttidsboende i form av bristande informationsöverföring mellan vårdgivare, brister inom läkemedelshantering och läkartillgänglighet.

Sker en ändamålsenlig uppföljning och rapportering av relevanta måttal och aktiviteter till nämnden för Vård & Omsorg?

Delvis. Vi bedömer att det inte genomförts någon uppföljning av Omtanke Halland tillsammans med regionen eller länets kommuner som mäter förflyttningen mot nära vård. Det finns förslag på indikatorer, och granskningen antyder att en första uppföljning kommer att ske under 2025.



Det är dock oklart om denna uppföljning kommer att rapporteras till nämnden för Vård & Omsorg.

Vi bedömer att det finns ett behov av att delge nämnden om det gemensamma arbetet.

Vi bedömer att nämnden för Vård & Omsorg följer upp det kommunövergripande arbetet som sker kring omställning till nära vård, men främst utifrån aktiviteter och inte måttal som kan mäta en omställning till en mer nära vård. Vi bedömer att detta bör utvecklas.

2024-09-23

Marie Lindblad

Louise Tornhagen

Kvalitetssäkrare

Projektledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Kungsbacka kommun enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från den 24 april 2024. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.