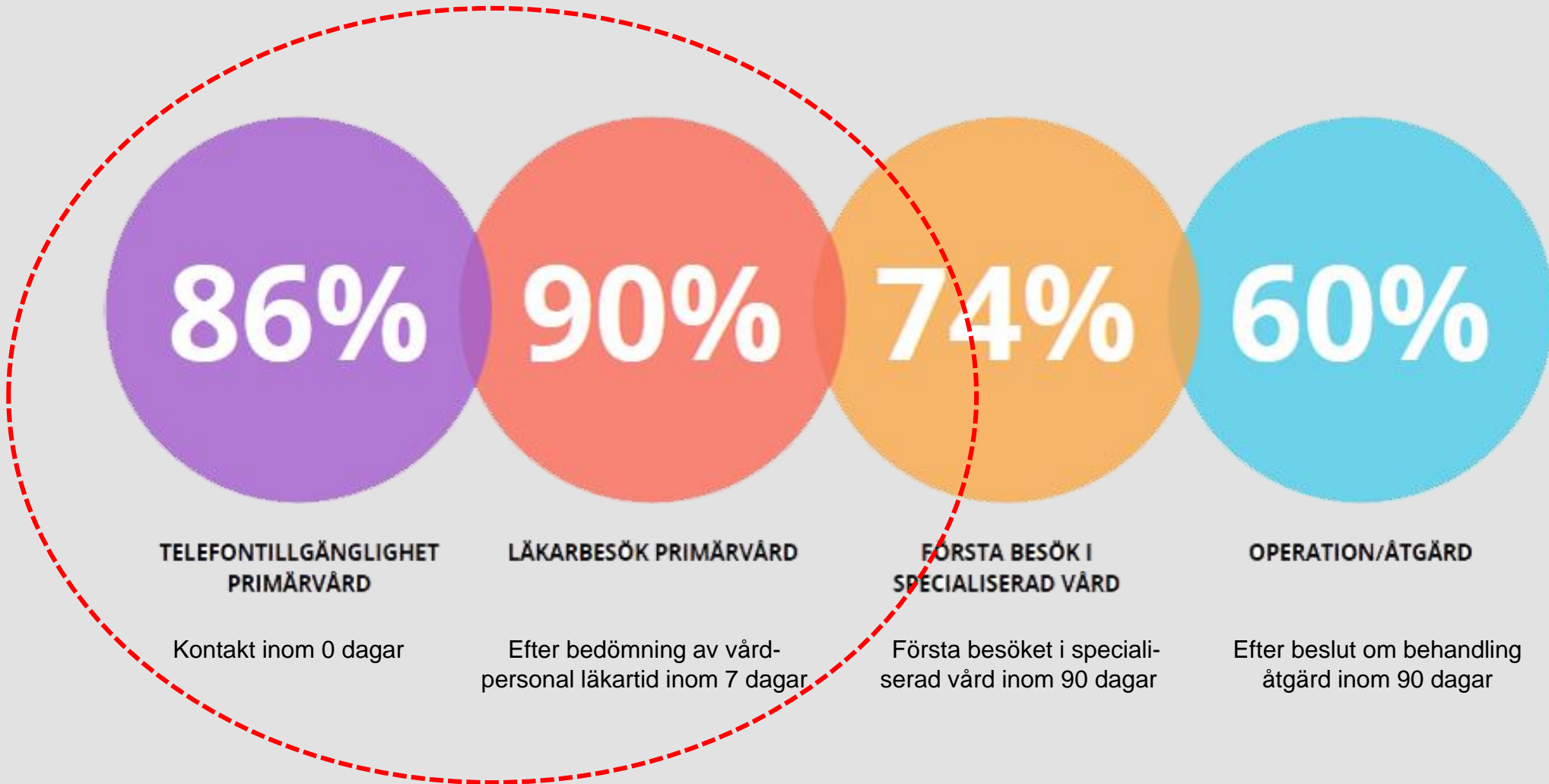


Förstärkt vårdgaranti

Ny lag från och med 2019-01-01

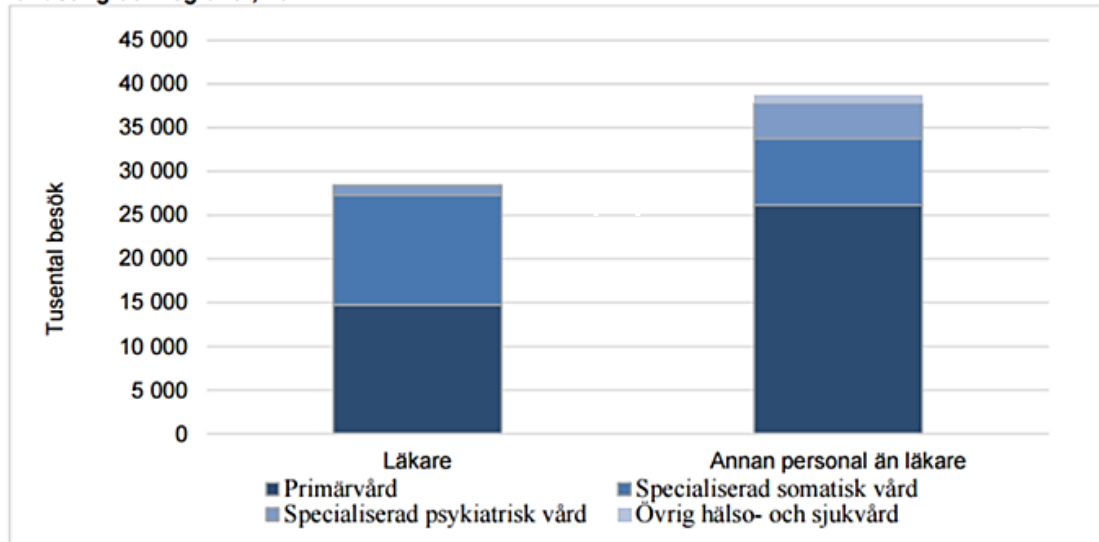
Nuvarande uppföljning inom primärvården



Uppföljningsresultat

40 miljoner besök i primärvården

Diagram 6. Läkarbesök och besök hos övriga personalkategorier efter vårdområde i tusental samtliga landsting och regioner, 2014.



I besök inkluderas mottagningsbesök, hemsjukvårdsbesök, dagsjukvårdsbesök och hembesök.

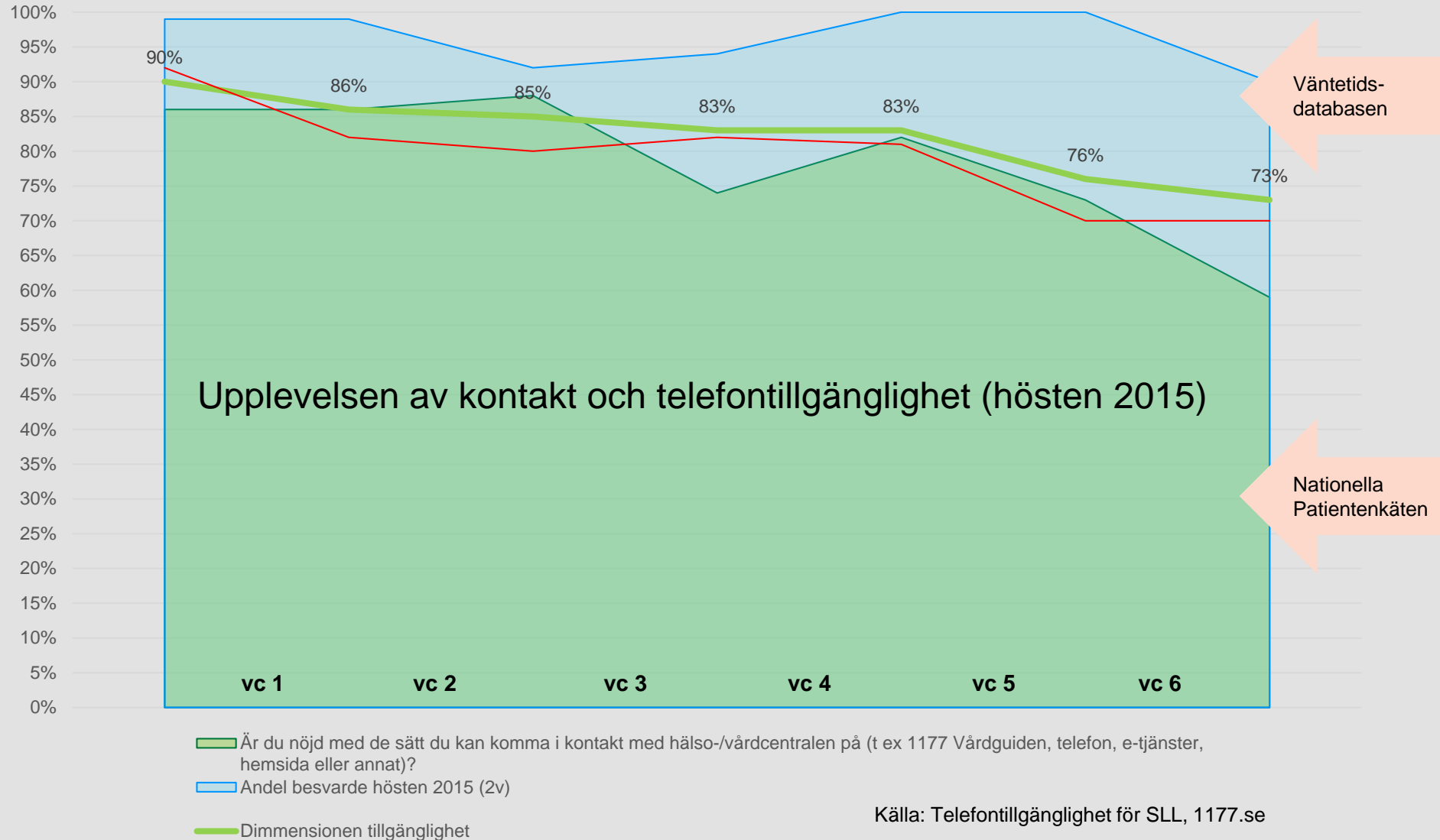
Vad följer vi SIGN-e?

Primärvård	
<i>"7:an" - Vårdgaranti</i>	2 800 000

15 miljoner telefonsamtal i primärvård

Telefonkontakt som ersatt vanligt besök och som journalförts Läkare 4 miljoner | Sjuksköterska 8 miljoner

Inte bara tidpunkten som avgör patientens upplevelse



Källa: Telefontillgänglighet för SLL, 1177.se

Det här är viktigt för patienten vad gäller tillgänglighet

Få träffa rätt person

Vård i rimlig tid

Fysiska miljön

Flexibel bokning

Bra information

Vård för alla

Planen efteråt



Så här följer vi upp det som är viktigt för patienten

Få träffa rätt person
Yrkesgrupp

Vård i rimlig tid
Vårdgarantin
Måldatum

Fysiska miljön
Nationell Patientenkät

Flexibel bokning
Bokningsätt

Bra information
Nationell Patientenkät

Vård för alla
Diagnoser, ålder, kön

Planen efteråt
Nationell Patientenkät



”Patientmiljarden”

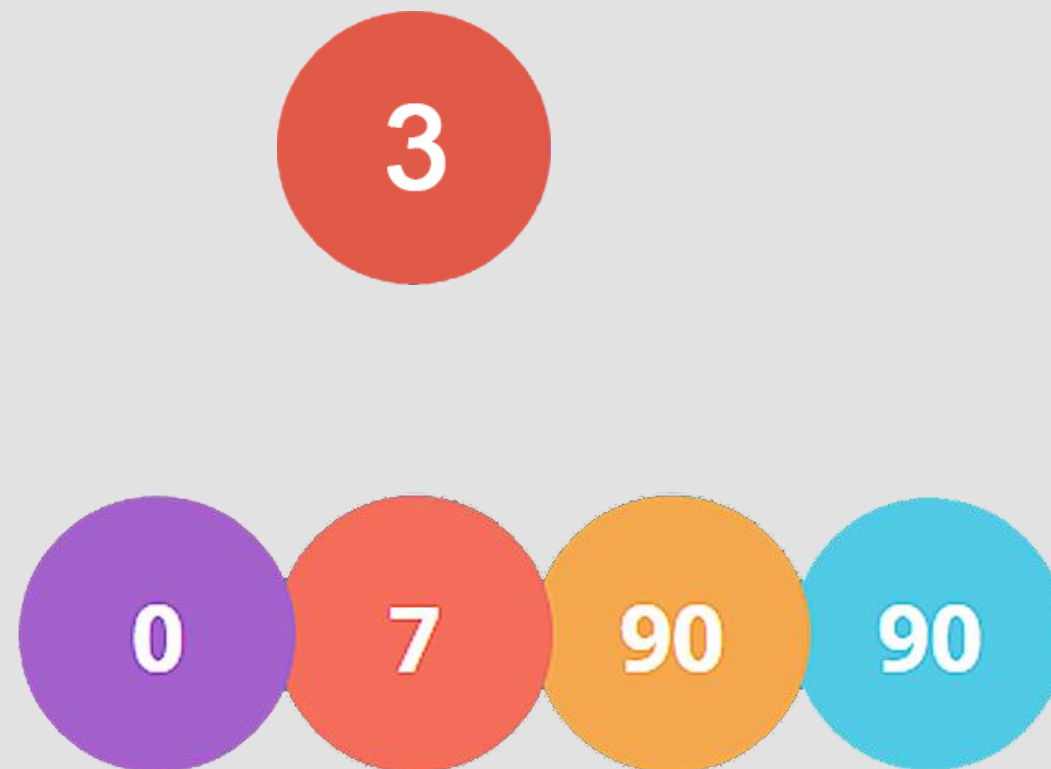


Patientkontrakt

Gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare ökar samskapande, som ger bättre resultat för hälsa och vård.

Tillgänglighet

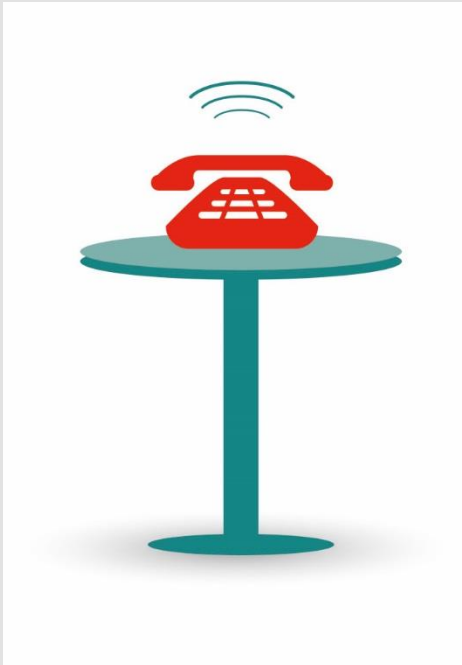
Syfte att utveckla och förbättra tjänste- och servicekvalitet till patienter med fokus på tillgängligheten i primärvården.



Rätt till medicinsk bedömning inom tre dagar

Ny lag från och med 2019-01-01

1. Patienten tar kontakt



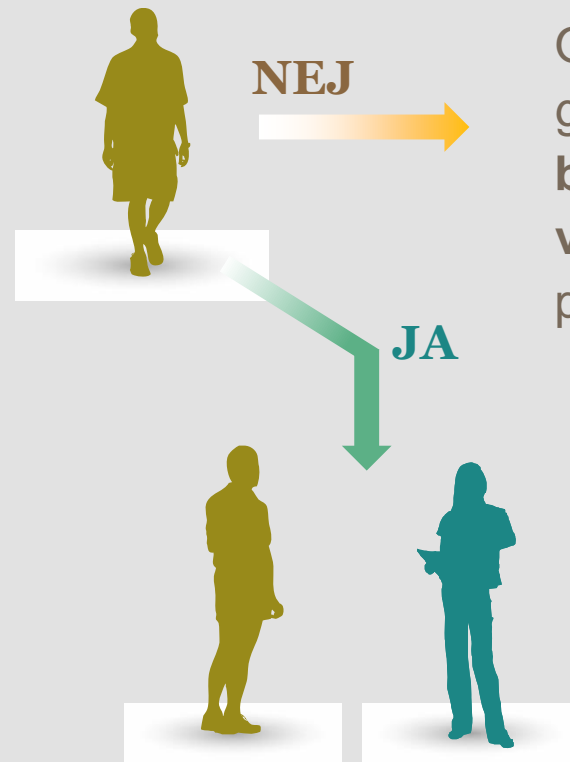
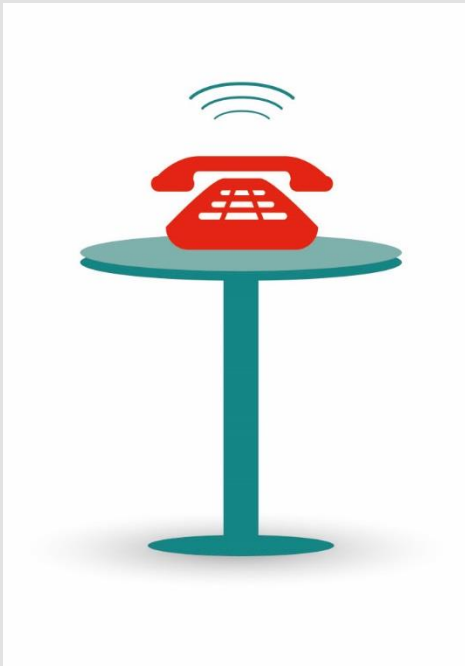
0:an – Behovsbedömning

” En typ av bedömning sker i samband med den första kontakten, den s.k. nollan i vårdgarantin.

Där sker bedömningen av om patientens tillstånd är sådant att vidare kontakt med vårdcentralen är befogad, d.v.s. att garantin till besök i primärvården aktiveras.”

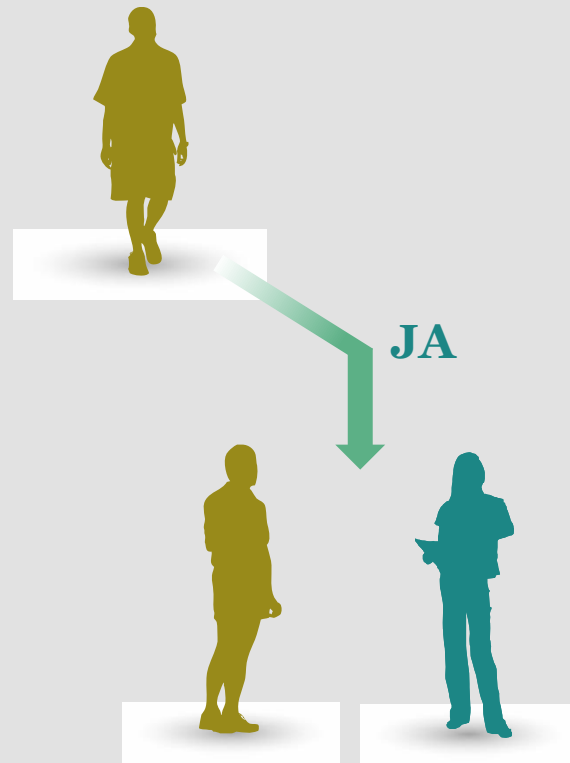
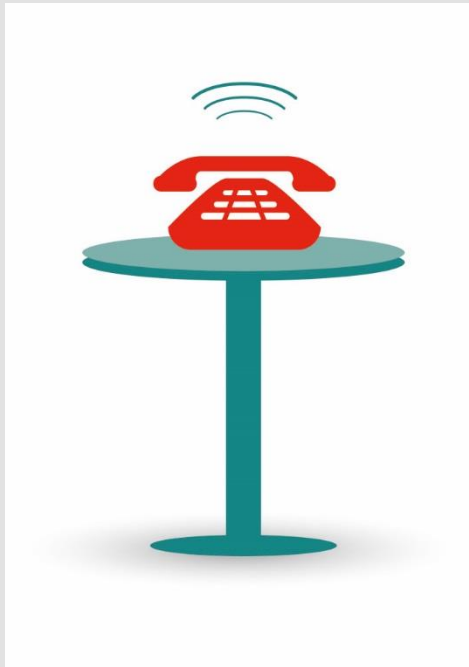
Proposition 2017/18:83

2. Behöver patienten vidare kontakt med primärvården?

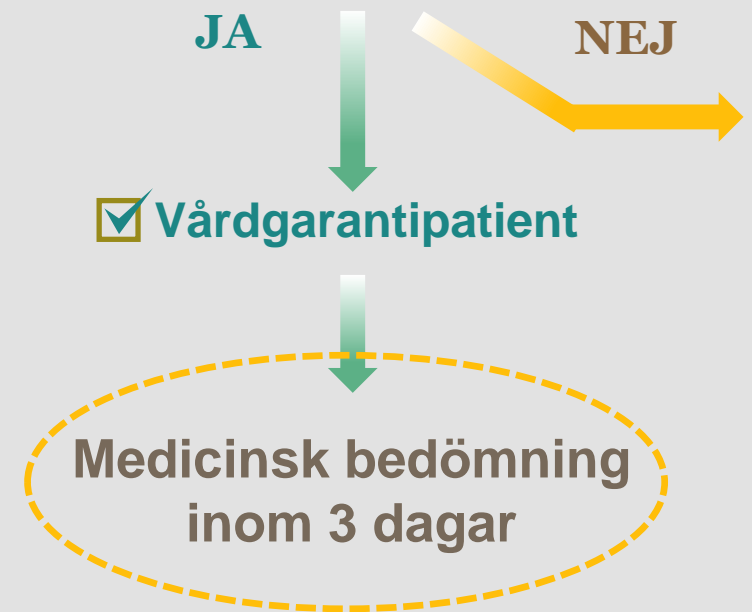


Om patientens problem kan omhändertas direkt genom t.ex. egenvårdsråd, och det därför **inte behövs någon fortsatt kontakt med primärvården för detta hälsoproblem**, omfattas patienten inte av den förstärkta vårdgarantin.

3. Är det ett nytt eller försämrat hälsoproblem?



Har patienten ett nytt hälsoproblem, en oväntad eller kraftig försämring eller förändring av ett tidigare känt medicinskt problem eller en utebliven behandlingseffekt?



Vem gör den medicinska bedömningen?

” Den enskilde ska få en medicinsk bedömning av **läkare** eller annan **legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal** inom primärvården.

Den görs av någon med **tillräcklig kompetens** för att bedöma patientens tillstånd och behov av hälso- och sjukvård.

Det **medicinska yrkesansvaret** innebär att var och en som arbetar inom vården har ett ansvar för sina egna bedömningar, beslut och åtgärder inom yrkesutövningen.

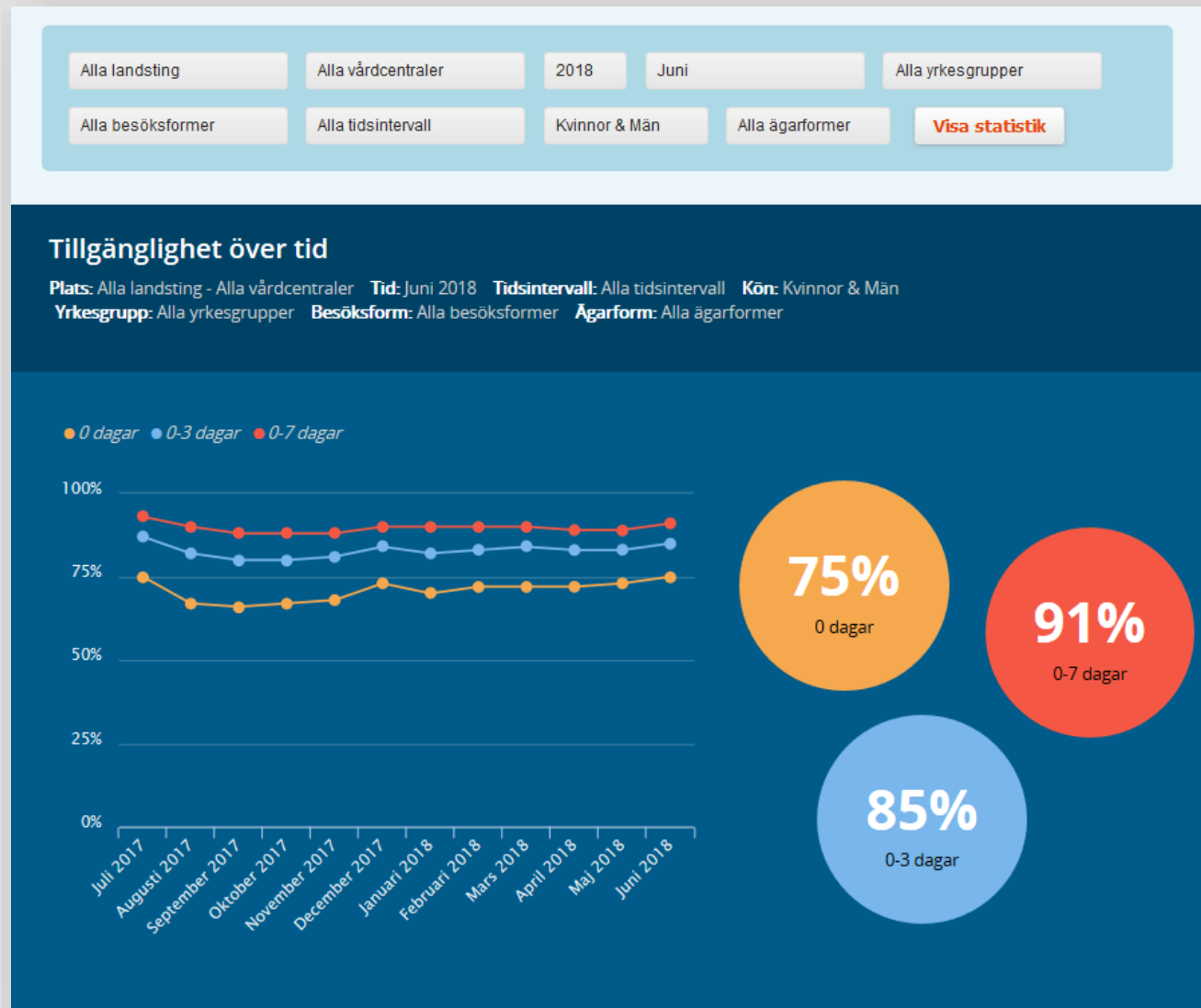
Avgörandet om vem som bör utföra den medicinska bedömningen bör i första hand **bero på patientens aktuella behov**. Detta gäller även på vilket sätt bedömningen ska göras och kommuniceras.”

Proposition 2017/18:83

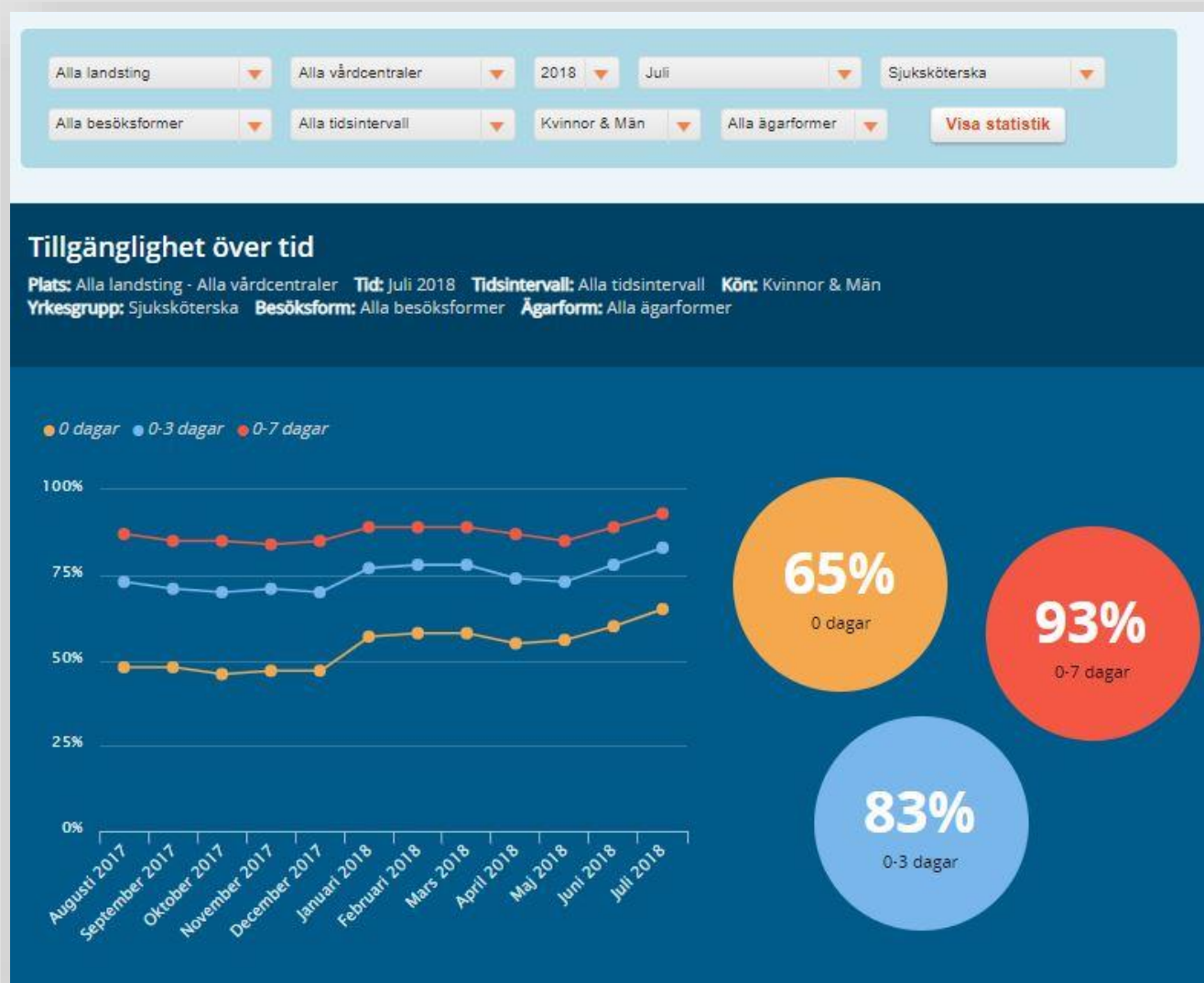
Uppföljning av den medicinska bedömningen

Den medicinska bedömningen ska följas upp genom att det i journalen finns en **diagnos- och / eller åtgärds kod dokumenterad**, som ett resultat av den bedömning som är gjord vid öppenvårdskontakten

Här presenteras uppföljningen – vantetider.se



Här presenteras uppföljningen – vantetider.se



Kontaktuppgifter

Projektledare

Lisbeth Isaksson
08 – 452 70 81
lisbeth.isaksson@skl.se

Johan Assarsson
08 – 452 77 15
johan.assarsson@skl.se

Harald Grönqvist
08 – 452 77 97
harald.gronqvist@skl.se