

**RSS DALARNA**

REGIONAL SAMVERKANS- OCH STÖDSTRUKTUR FÖR  
LÄNETS FEMTON KOMMUNER OCH REGION DALARNA



# Den regionala systemledningens roll i omställningen till en God och Nära Vård

---

Workshop Länschefsnätverket 250207

Mia Lehnberg, Utvecklingsledare, Omställning hälso- och sjukvård

Henrietta Forsman, Utvecklingsledare, RSS Dalarna

# Varför är vi här idag?



<https://youtu.be/25sfUPSMfHY?feature=shared>

En film från Region Kalmar län.

## Agenda

- Introduktion och syfte
- Gemensam förståelse för systemledningens roll
- Nulägesanalys: Utmaningar och styrkor
- Nästa steg: Tydliggöra och stärka systemledningens roll
- Avslutning och reflektion



# Med strategin som utgångspunkt

*”För att åstadkomma detta [en helhet som tydligt åskådliggör och möter invånarnas alla behov av vård och omsorg] krävs en organisering som kan styra och leda helheten i länet. Det som kan kallas för ett läns systemledning för God och nära vård.*

*Som systemledning ansvarar man för **hela omställningens implementering, resultat, uppföljning och utveckling. Systemledningen ska inte styra arbetssätt, vad och hur saker görs, i andras organisationer. Utifrån omställningen till god och nära vård bör en systemledning bestå av ytterst ansvariga politiker och tjänstepersoner för socialtjänst och hälso- och sjukvård, samt även andra ansvariga förtroendevalda och tjänstepersoner i ledande ställning inom organisationerna.**”*



## Introduktion och syfte



### Ramar

- Den regionala systemledningens strategiska roll i GNV-omställningen
- Fokus på långsiktighet, samsyn och hållbar utveckling

### Reflektion i Menti:

*Hur stämmer detta överens med bilden av erat uppdrag som del av en regional systemledning?*

## Den regionala systemledningens strategiska roll i GNV-omställningen

Hur stämmer detta överens med bilden av erat uppdrag som del av en regional systemledning?

7.4

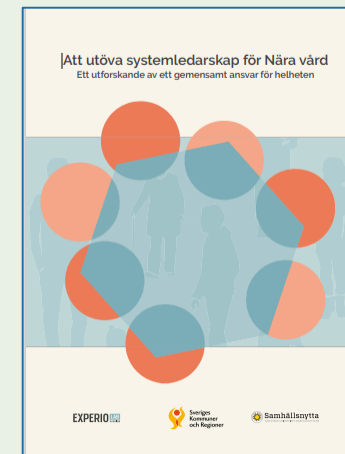
Inte alls

Helt och hållet

# Systemledarskap

## - att leda systemet som helhet

Från Hälsolabbs rapport "Att utöva systemledarskap för nära vård"



# 01

Hela **systemet måste hänga ihop** och den **högsta systemledningen har ett stort ansvar** för detta

# 02

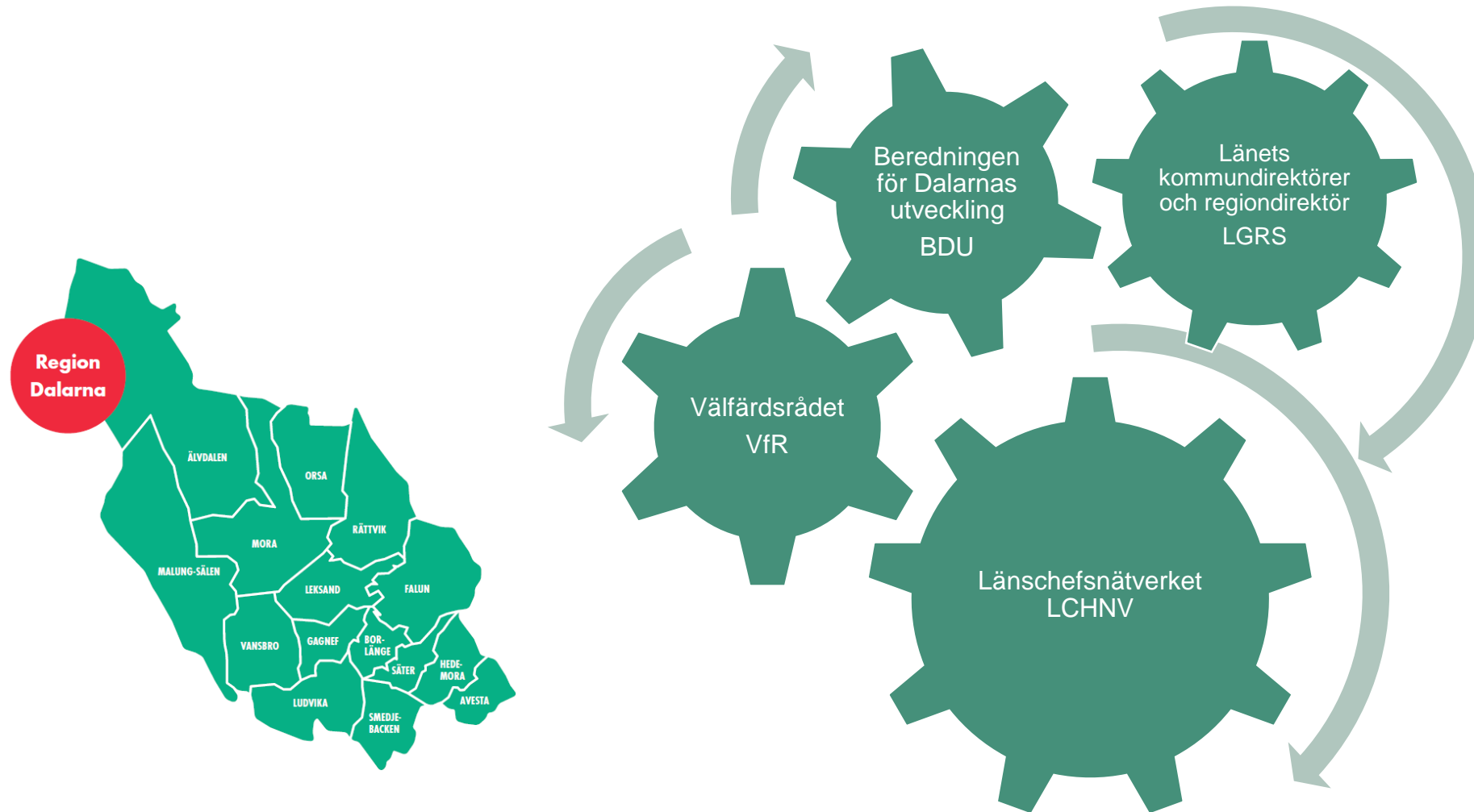
Dialogen måste vara **ständigt pågående mellan olika chefsnivåer**

# 03

Medarbetare som arbetar nära patienter, brukare och elever behöver ha **handlingsutrymme** och vara **trygga i sitt mandat**

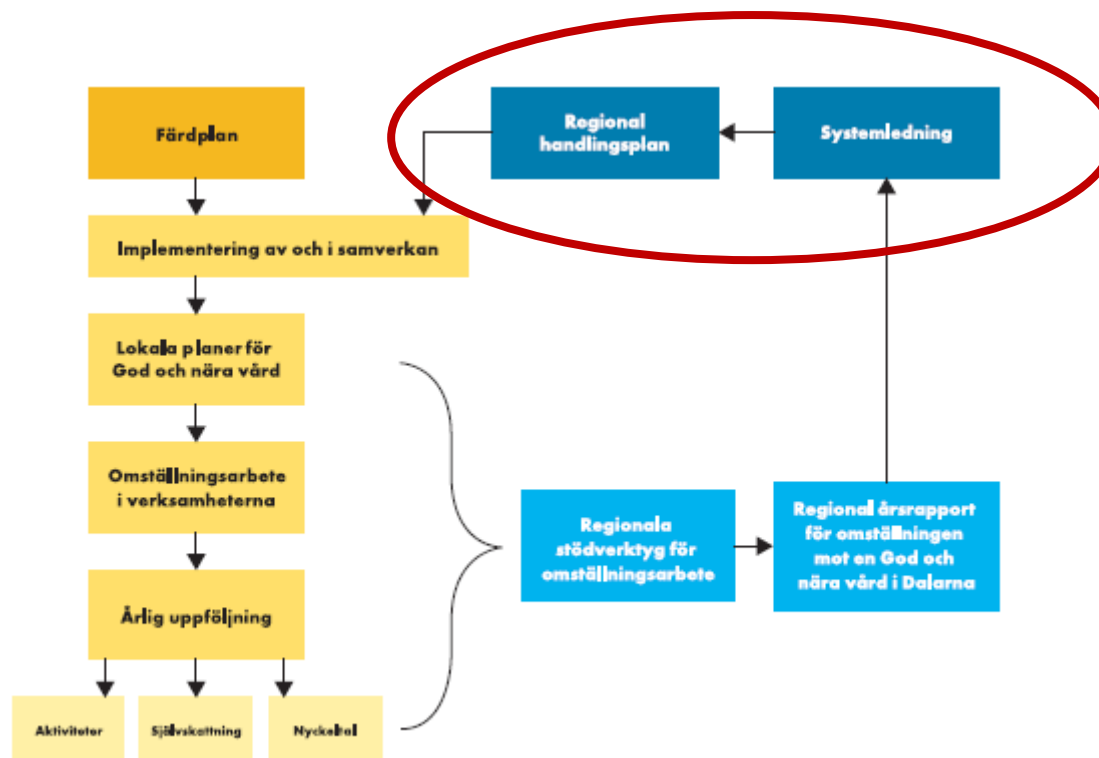
# 04

De som har i uppdrag att stödja omställningen måste ha tydliga uppdrag och tillräckligt mandat

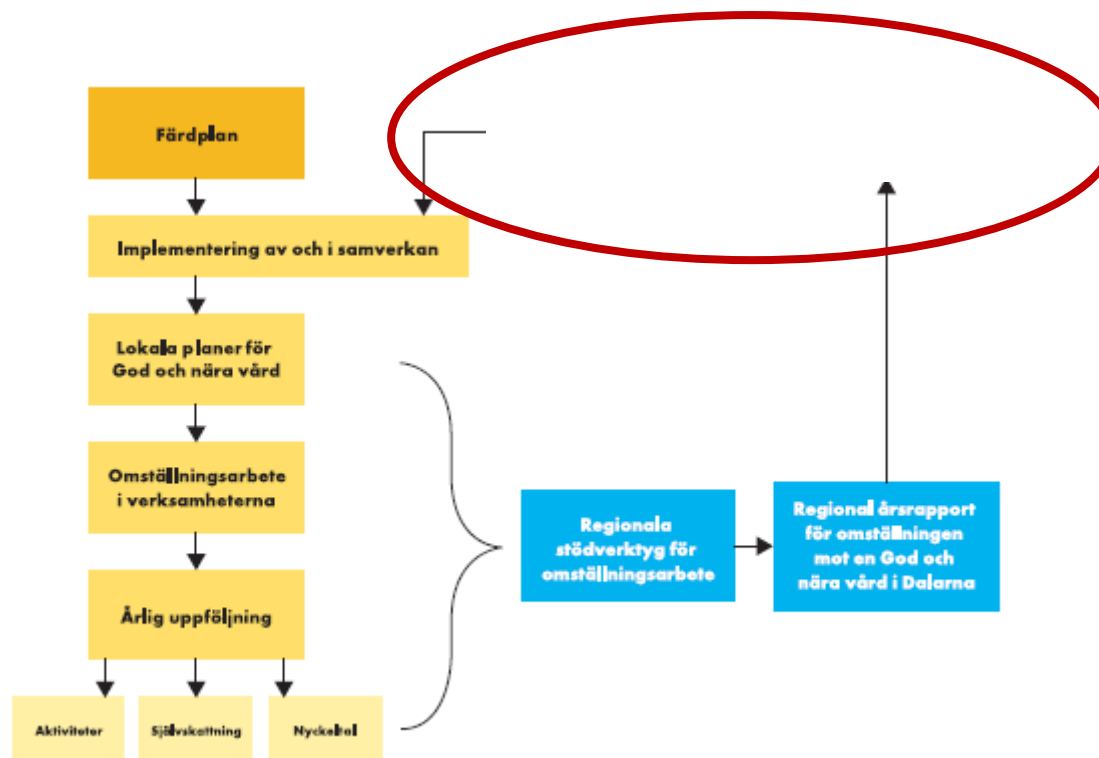




## En process på regional och lokal nivå



## Om delar i processen saknas



## Nulägesanalys: Utmaningar

*”Som systemledning ansvarar man för hela omställningens implementering, resultat, uppföljning och utveckling.*

*Systemledningen ska **inte styra arbetssätt, vad och hur** saker görs, i andras organisationer.*

*Utifrån omställningen till god och nära vård bör en systemledning bestå av **ytterst ansvariga politiker och tjänstepersoner för socialtjänst och hälso- och sjukvård, samt även andra ansvariga förtroendevalda och tjänstepersoner i ledande ställning inom organisationerna.**”*

*(Länsgemensam strategi med målbild och färdplan för god och nära vård i Dalarna 2022-2030).*

**Reflektion och parvis dialog, dokumenteras i Menti:**

*Sätt ord på gapet mellan nuläge och önskat läge för den regionala systemledningen! Hur ser utmaningarna ut?*



## Sätt ord på **gapet** mellan nuläge och önskat läge för den regionala systemledningen! Hur ser **utmaningarna** ut?

Vi har inte en gemensam klar bild av var vi befinner oss och hur vi ska förflytta oss

Olika förutsättningar

Ingen motpart Beslut saknas  
Inte prata pengar Svårt att nå fram i samverkan Bygga tillit  
Ingen förflyttning när beslut inte fattas

Silotänket i hur vi planerar och följer upp de berörda verksamheterna -  
Svårmanövrerat och det tar tid att få till förändringar som når hela vägen ut till mottagaren...

Vi har inte tagit tillräckligt många beslut kopplat till ekonomi och resurser för att stödja verksamheterna i att göra omställningen

Ingen dialog innan beslut

Allt vi gör måste kopplas till vilken nytta det har för patienter och invånare. Det saknar vi idag. Vi samverkar inte för samverkans skull. Varje ärende som lyfts måste tydligt kopplas patientnytta

Behöver högre grad av acceptans att komplicerad samverkan tar tid att förändra och att det krävs komplicerade lösningar som i sin tur tar tid att förankra och implementera



## Sätt ord på **gapet** mellan nuläge och önskat läge för den regionala systemledningen! Hur ser **utmaningarna** ut?

Måste utgå från mervärdet för medborgaren/patienten. Ekonomin sätter ibland käppar i hjulet för framdrift. Mycket aktiviteter men liten verkstad. Mindre byråkrati och våga arbeta mer agilt. Tm

Utmaning att få en uthållig styrning som håller inför och över mandatperioder.

Stora konsekvenser när andra fattar beslut som påverkar

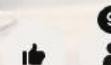
Målbilden tolkas olika och vi i verksamheterna har kommit olika långt i förankringen

Vi delar inte riktigt alla frågor med varandra. Känslan av angelägenhet minskar. Är frågan inte viktig på hemmaplan så blir den inte mer angelägen.

Kanske finns en naivitet kopplat till hur lång tid kraft och arbete som krävs för att uppnå förändringar? Lätt att formulera i ord men svårt att få det att hända.

Otydlig styrning från systemledningen?

Tydliga fokusområden som denna grupp tar fram gemensamt. Tydligt till lokala systemledningen och tydlig uppföljning. Ex ungdomshälsa, äldre sköra, psykisk ohälsa, suicidprevention



## Sätt ord på **gapet** mellan nuläge och önskat läge för den regionala systemledningen! Hur ser **utmaningarna** ut?

Vi lägger för mycket tid på utredningar som har oklart värde för patienter och invånare i process nära vård. Det blir en överadministration som ger oss en falsk trygghet och tro att vi "gör" något.

Vi blir för personberoende för denna stora omställning

För beslut på högsta nivå som ger en tydlig långsiktig färdriktning för de lokala systemledningarna. Måste hänga Behöver bli bättre på att följa upp och mäta det vi gör, veta om det är till nytta.

Från projekt till ordinarie verksamhet, få projekt att leva vidare

Egenvård och civilsamhället

Brister, avvikelser, synergier mellan oss behöver följas upp. Görs inte idag.

Länsstrategin är bra, operationalisering med patientperspektiv behöver förtydligas

Alla strukturer finns. Vi har med alla nivåer i olika grupperingar.

Sätt ord på **gapet** mellan nuläge och önskat läge för den regionala systemledningen! Hur ser **utmaningarna** ut?

Förstå och förankra  
färdplanen

Bra samverkansstruktur

God struktur på  
samarbete idag.  
Möteshandlingar och  
upplägg på möten mm.



# Nulägesanalys: Styrkor

## Workshopaktivitet

- *Vad fungerar bra idag? **Styrkor** att bygga vidare på för att åstadkomma en stark regional systemledning som fyller glappet? Svara så konkret som möjligt!*

**Parvis dialog**, dokumenteras i Menti





Vad fungerar bra idag? **Styrkor** att bygga vidare på för att åstadkomma en stark regional systemledning som fyller glappet?

Gemensam vilja och struktur, strukturen finns men kan användas mer

Bra strukturer och gemensam riktning i färdplanen finns

Bygga på det som fungerar, identifiera svagheter och stärka det som fungerar.

Gemensam färdplan

Alla parter är representerade och har mandat att fatta beslut

LCHNV finns hela tiden med kontinuerligt arbete även om innehåll behöver utvecklas.

Förstå och förankra den gemensamma färdplanen

Viljan att samarbeta och hitta nya arbetssätt på ledningsnivå



## Vad fungerar bra idag? **Styrkor** att bygga vidare på för att åstadkomma en stark regional systemledning som fyller glappet?

Det finns en förväntan på att vi kan bli bättre. Vi vill bli bättre.

Grunden finns, förutsätter vägar för samverkan och beslut framåt

God uppslutning på möten vilket är bra. Bra att kunna delta både fysiskt och digitalt för att säkra närvaro.

Engagemang finns och stort politiskt stöd för att få saker och hända

Bra dialoger med politiker Region och Kommuner. Engagerade och kunniga.

Medverkan av både kommunen och regionen tex vårdplatsmöten vilken underlättar förståelsen och flödet.

Statsbidrag som ger oss bättre ekonomiska förutsättningar

Det finns resurser för samarbete. Ett genomtänkt upplägg för samarbete. SUD inkluderat.



8



Vad fungerar bra idag? **Styrkor** att bygga vidare på för att åstadkomma en stark regional systemledning som fyller glappet?

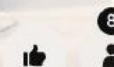
Förtroende mellan politik och tjänstepersoner.

Den länsgemensamma färdplanen är bra, och väl förankrad i politiska och tjänstemanna forum

En etablerad och synlig RSS-funktion

Det finns en tro på intentionen

Resurs avsatt för att leda arbetet tillsammans med systemledningen



# Nästa steg

## Parvis dialog

*Vad kan vara ett första konkret steg för LCHNV för att bygga upp en hållbar regional systemledning? (aktörer, resurser, arbetssätt...)*



## Helgrupp

Enas om ett prioriterat första steg

# Avslutning och reflektion

## Summering av insikter

- Dagens viktigaste slutsatser
- Prioriterade förslag och vikten av att agera

## Svara i Menti – var och för sig

*Hur rustad upplever du dig vara för att utgöra en del av den regionala systemledningen för God och nära vård i Dalarna?*

## Medskick - individuell reflektion

*Vilket steg kan du själv ta för att bidra till att stärka systemledningen?*

## Avslutning och reflektion

Hur rustad upplever du dig vara för att utgöra en del av den regionala systemledningen för God och nära vård i Dalarna?

3.5

Inte alls

Helt och hållet



14



# Nära genom hela livet – gemensamt, tillsammans

