

Presentation av vår verksamhet

Befolknings- och
behovsperspektivet
är kärnan i våra Nätverk

De fyra rollerna

- Som förtroendevald kan man ha en eller flera roller kopplat till det/de uppdrag man åtagit sig:
 - **Befolkningsföreträdare med behovsperspektiv**
 - Finansiär
 - Ägare
 - Producent



Nätverken jobbar med styrnings- och ledningsfrågor ur ett befolknings- och behovsperspektiv.

Inte med direkta verksamhets- och produktionsfrågor.



Förtroendevaldas roll

- Identifiera behov
- Finansiera
- Prioritera bland områden
- Fördela resurser
- Ge inriktning
- Följa upp resultat





Politikens logik

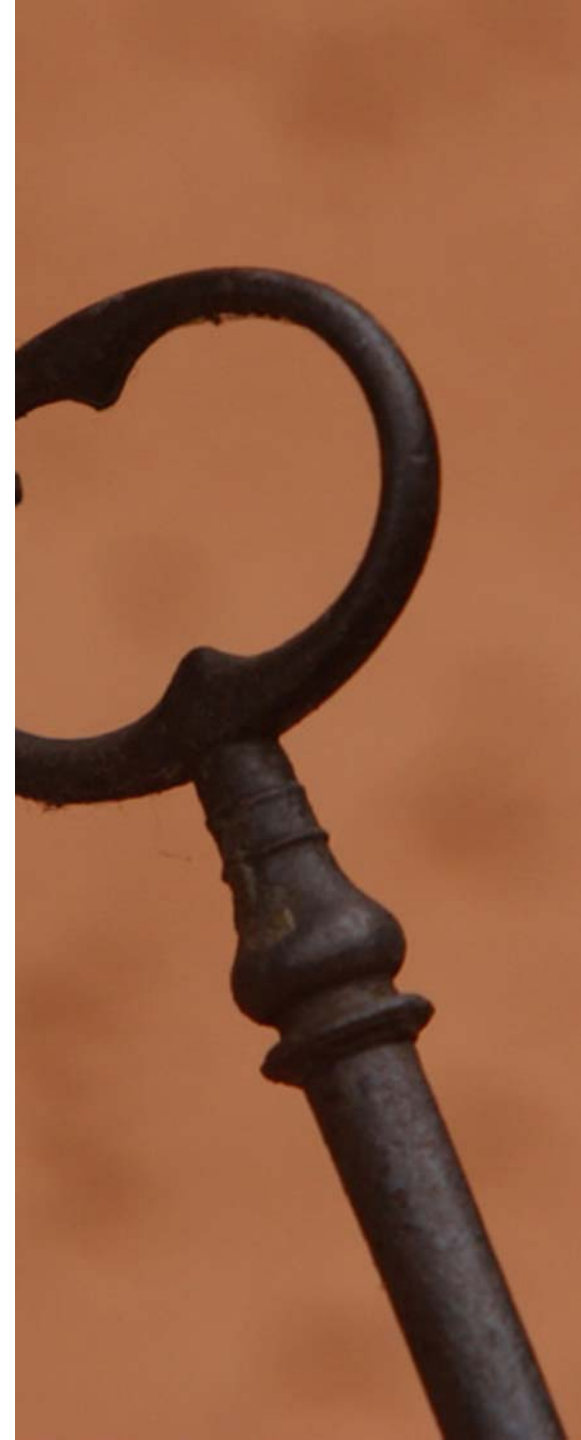
- Experter på befolkningen.
- Ej vetenskap, utan en mix av fakta, värderingar och fingertoppskänsla.

Tjänstemännens logik

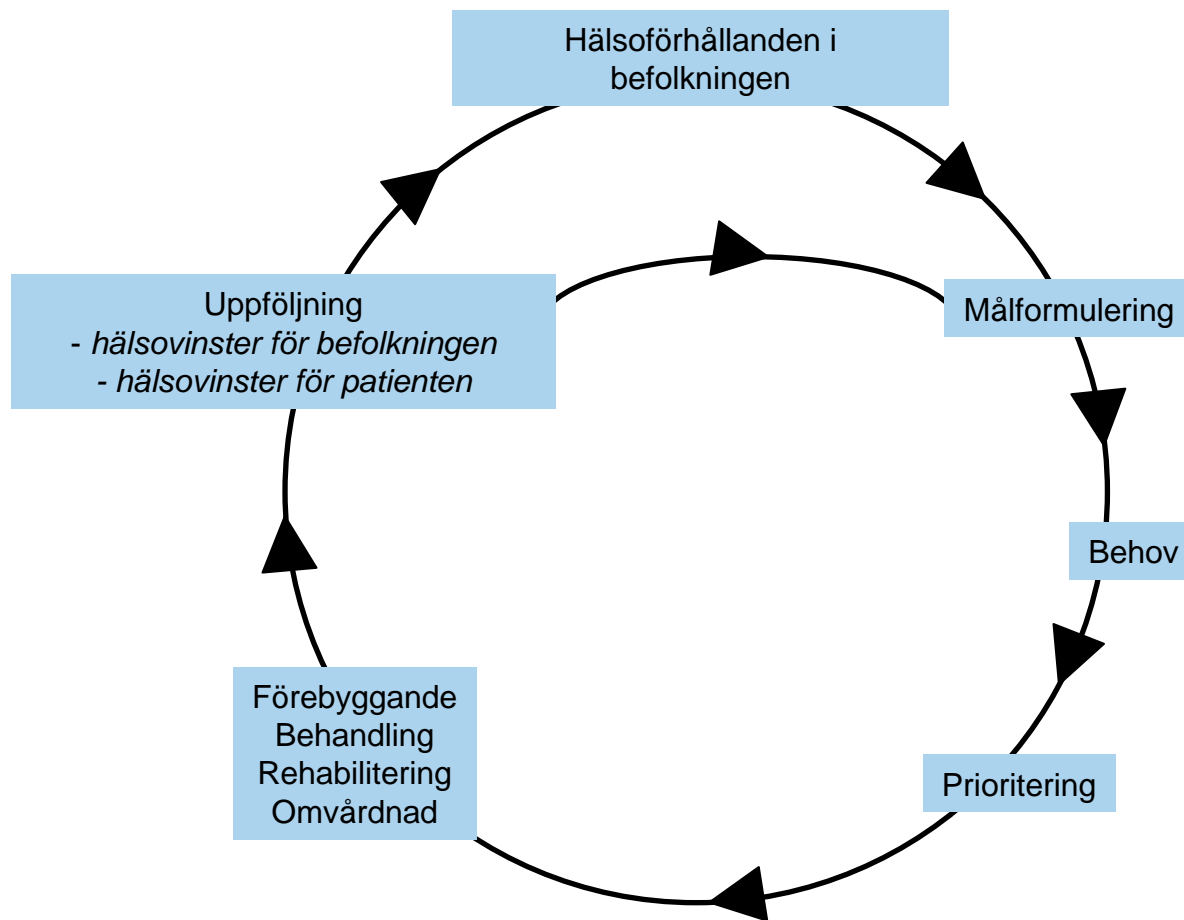
- Experter inom sakområdet.
- Rationalitet och effektivitet som ledstjärna.

Förståelse och respekt

- Lyhördhet och förståelse för varandras logik.
- Respekt för varandras roller och ansvar.



Behovsbaserad styrningsprocess



Befolknings- och
behovsperspektivet
är kärnan i våra Nätverk

Nätverkens kärnområden

Behov

- Befolkningens hälsa, sjukdomars utbredning och förekomst (epidemiologiska fakta). Folkhälsa, självupplevd hälsa (folkhälsoenkät).
- Demografi.
- Förtroendevaldas erfarenheter från medborgarna
 - I syfte att jämföra fakta, ta reda på vad man tycker, förklara och återkoppla.
 - Detta kan inhämtas t ex genom samtal, vårdbarometern.
- Konsumtionsdata.
- Nationella kunskapsunderlag, prioriteringsordning.
- Hälsa- och sjukvårdens utveckling (metoder, tekniker, läkemedel).



Vi jobbar med

- Att utveckla redskap för att tydliggöra behoven
 - Hur hittar man outtalade behov
 - Hur skapar man gemensam kunskap hos olika huvudmän.
- Det är viktigt att alla nivåer och roller i organisationen har kunskap om hur behoven ser ut och arbetar mot samma övergripande inriktning.



Prioriteringar

- Efter att kunskapen inhämtats påbörjas prioriteringsprocessen:
 - Att politiskt hitta en minsta gemensam nämnare.
 - Samtal förs mellan förtroendevalda, befolkningen, patienter och intresseorganisationer om hur det ser ut och vad som behöver göras (och även för att få en känsla för vad som är möjligt att göra).



Uppdraget

- Förtroendevalda finansierar utifrån prioriterade behov och beslutar om inriktning, överenskommelser/-uppdrag/motsvarande med fokus på resultat.
 - Folkhälsa, medicinskt, patienttillfredsställelse inkluderande upplevd hälsa, synpunkter på vården m m.
- Tjänstemän omsätter besluten i överenskommelser/avtal/uppdrag/motsvarande med fokus på resultat.

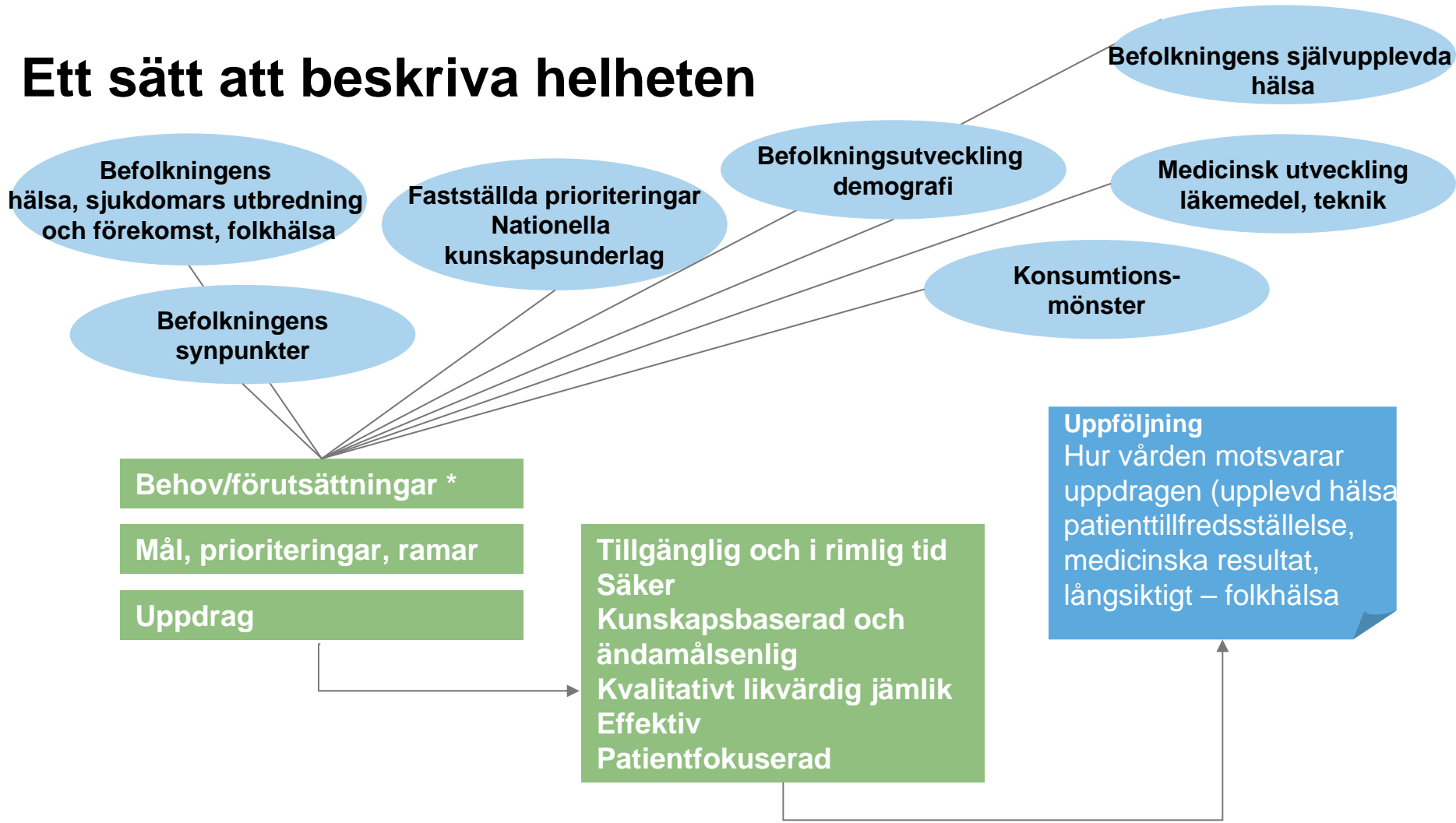


Uppföljning

- Uppföljning av politiskt fattade beslut om
 - Inriktning
- Överenskommelser/avtal/uppdrag på både lång sikt
 - Effekter på folkhälsan
- Och på kort sikt
 - Medicinska resultat.
 - Patienttilfredsställelse
 - Upplevd hälsa
 - Synpunkter på vården



Ett sätt att beskriva helheten



Befolknings- och
behovsperspektivet
är kärnan i våra Nätverk

Vilka är vi?

Två nätverk – en kärna

Befolknings- och behovsperspektivet är kärnan i våra Nätverk.

- Hälsa och Demokrati
 - För förtroendevalda i alla partier.
 - Utvecklar befolkningsföreträdarrollen inom hälso- och sjukvård/vård och omsorg.
- Uppdrag Hälsa
 - För tjänstemän.
 - Utvecklar stödet till den politiska processen samt rollen som professionell uppdragsgivare.



Nätverkens arbetssätt

- Vi bygger kontakter och nätverk mellan personer och grupper som har nytta av varandra – för att lära och inspirera.
- Vi bedriver utvecklingsarbete i form av projekt.
- Vi har en enkel grundstruktur för våra organisatoriska och ekonomiska beslut



Vår roll i sjukvårdssverige

- Vi stödjer en demokratisk styrning av hälso- och sjukvård/vård och omsorg.
- Vi bidrar till att roller och ansvar tydliggörs.
- Vi samarbetar gärna med andra och undviker dubbelarbete.
- Vi har en "snabbfotad" struktur som sätter människor och grupper i kontakt med varandra.
- Vi utgår från mandatet på hemmaplan och uttalar oss inte på varandras vägnar.



Vilka är med i Nätverket?

- Blekinge
- Dalarna
- Gävleborg
- Halland
- Jämtland
- Norrbotten
- Skåne
- Stockholm
- Sörmland
- Uppsala
- Värmland
- Västerbotten
- Västernorrland
- Västmanland
- Västra Götaland
- Örebro
- Östergötland



Våra viktigaste samverkanspartners

- Sveriges Kommuner och Landsting
- Socialstyrelsen
- Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU)
- Prioriteringscentrum
- Nysam

