

26 FEBRUARI 2010

Inbjudan till temaseminarium

En demokratiskt styrd hälso- och sjukvård, med utgångspunkt från behov?

Utifrån vilka utgångspunkter kan vi styra?

Vilka är aktörerna?

Hur kan vi tillsammans göra skillnad?

Dag och plats

13 april kl 10.00 – 16.00, Oscarssalen, Piperska muren, Scheelegatan 14,
Stockholm. Länk till karta:

<http://www.hitta.se/ViewDetailsPink.aspx?Vkiid=cspltBncjJCWa8xuffPOgQ%253d%253d&vad=piperska+muren&var=stockholm>

Inbjudna

Nätverksgrupperna i Nätverken Hälsa och Demokrati samt Uppdrag Hälsa.

Anmälan

Du anmäler dig till anne.natverken@telia.com **senast 11 mars**, ange då också om du har särskilda önskemål vad gäller lunchen.

Bakgrund

En demokratiskt styrd hälso- och sjukvård med utgångspunkt från befolkningens behov ställer bl a särskilda krav på att roller och ansvar tydliggörs, att det finns en neutralitet i styrningen och inte minst att kunskapsunderlagen bidrar med rätt sorts information.

Under 2010 kommer Nätverken att vid temaseminarier och träffar med nätverksgrupperna att utgå från en behovsbaserad styrning och våra tre kärnområden: Behov, Uppdrag, Uppföljning, d v s hur får vi till det i praktiken.

Med två grupper som exempel, **barn och unga** samt **äldre** kommer vi vid detta första seminarium reflektera över styrningen – med utgångspunkt från utmaningar som vi ser för dessa grupper.

Senare under året fortsätter vi arbetet och fokuserar på målsättningar, uppdragsbeskrivningar/beställningar och uppföljning av effekter.

Dagens innehåll

Dagen utgår från huvuduppdraget; att från en övergripande nivå, leda och styra landstingen/regionerna ur ett befolknings- och behovsperspektiv utifrån bl a Hälso- och sjukvårdslagens intentioner.

Områdena som vi kommer att diskutera under dagen temaseminarium är:

- Roller och ansvar i en demokratisk styrd hälso- och sjukvård.
- Hur ser det ut i gruppen barn/unga samt äldre i Sverige? Vilka aktörer finns som har fakta om behoven? På vilket sätt kan vi identifiera behoven/hälsogapen som grund för att sätta mål?

Vilka aktörer kan göra skillnad för dessa grupper? Finns det gemensamma resultatmål att samlas kring för att tydliggöra ansvarsområdena?

Medverkande

- ✚ **Ing-Marie Wieselgren** är överläkare och tidigare chef för psykos- och rehabkliniken vid Akademiska sjukhuset i Uppsala. Hon var huvudsekreterare i Nationell psykiatrisamordning och arbetar just nu på Sveriges Kommuner och Landsting med psykiatrirfrågor.

Ett utvecklingsarbete är ”Modellområden” för **barns och ungas psykiska hälsa**, där syftet är att barns och ungdomars psykiska hälsa skall mötas med en helhet och att eliminera dubbelarbete, flaskhalsar och organisatoriska glapp. Detta innebär både minskat mänskligt lidande och att kommuner och landsting använder sina resurser mer effektivt. Eventuella förändringar som genomförs ska också vara långsiktigt hållbara genom en stabil organisation som bygger på redan existerande strukturer.

Länk modellområden: <http://www.skl.se/web/Modellomraden.aspx>

- ✚ **Ulla Gurner** arbetar fn på SKL som projektledare för ”Kvalitativ uppföljning av **multisjuka äldre**” enligt en metod hon utvecklat och prövat i ett flertal områden i Stockholms län samt i Gävleborg och Gävle. Den samlade kunskap som tas fram på individnivå ger en beskrivning av systemhinder för en grupp äldre där ansvaret för vård och omsorg delas mellan huvudmän, vård- och omsorgsnivåer.

Ulla Gurner har tidigare arbetat som utredare på Stiftelsen Äldrecentrum och har tillsammans med Mats Thorslund författat boken ”Dirigent saknas i vård och omsorg för äldre”.

Länk till SKL:s sida om äldreområdet: <http://www.skl.se/web/aldre.aspx>

Hjärtligt välkomna!

Anna-Lena Sörensson
Ordförande NHD

Eva Stjernström
Ordförande NUH

Anne Bylund
Koordinator