# Förslag på initiativ/förbättringsförslag Omtanke Halland

Kärnan i god och nära vård är ett personcentrerat förhållningssätt. Det kräver förändrade arbetssätt där samverkan mellan kommuner och region är centralt. I Halland har kommunerna och Region Halland enats om en målbild för nära vård och omsorg, [Omtanke Halland.](https://vardgivare.regionhalland.se/organisation-och-uppdrag/god-och-nara-vard/)

Denna mall är framtagen som grund för ställningstagande till initiativ som rör samverkan mellan kommun och region som för oss närmre målbilden Omtanke Halland. Initiativet fattas beslut om i [Regional Utvecklingsgrupp](https://vardgivare.regionhalland.se/uppdrag-avtal/socialtjanst-och-naraliggande-halso-och-sjukvard/) God och Nära vård .

Uppfylls kriterierna skickas mallen in till [omtankehalland@regionhalland.se](mailto:omtankehalland@regionhalland.se) för fortsatt hantering.

## Kontaktperson för detta initiativ/förbättringsförslag är

|  |  |
| --- | --- |
| Namn och titel | Klicka här för att ange text. |
| Organisation och avdelning | Klicka här för att ange text. |
| Kontaktuppgifter; mejl och telefonnummer | Klicka här för att ange text. |

## BAKGRUND

### **VAD** – handlar initiativet/förbättringsförslaget om?

|  |
| --- |
| *Hjälptext*  *Gör en kortfattad beskrivning vad initiativet/förbättringsförslaget handlar om?*  *Beskriv exempelvis problemets omfattning och varför det behöver göras?*  *Är initiativet prövat i mindre skala, exempelvis i en del av Halland? Om ja, beskriv kort om hur och vad utfallet/resultatet blev.* |

Svar:

Klicka här för att ange text.

### **VARFÖR –** behöver initiativet/förbättringsförslaget genomföras?

|  |
| --- |
| *Hjälptext*  *Gör en kortfattat varför initiativet/förbättringsförslaget behöver genomföras?*  *Ex Vad kommer det bidra till? Vilka problem kommer det lösa?* |

Svar:

Klicka här för att ange text.

## KRITERIER FÖR GOD OCH NÄRA VÅRD

För att skicka in ett initiativ/förbättringsförslag behöver **fyra kriterier** vara uppfyllda.

Se det som en checklista och gör en **kort beskrivning** om hur ert initiativ/förbättringsförslag kopplar till kriterierna nedan.

### KRITERIE 1

Initiativet/förbättringsförslaget behöver beröra både kommuner och region.

|  |
| --- |
| Hjälptext  *Beskriv hur/vilka beröringspunkterna är i ert initiativ/förbättringsförslag till både kommun och region.* |

Svar:

Klicka här för att ange text.

### KRITERIE **2**

Initiativet/förbättringsförslaget ska ha minst en koppling till målgrupper i färdplan.

|  |
| --- |
| Hjälptext  *Kryssa aktuell målgrupp nedan, det går bra att ange mer än ett alternativ.*  *Beskriv gärna* ***hur*** *det kopplar mot målgruppen.* |

**Målgrupperna är:**

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.

Eventuellt beskrivande svar:

Klicka här för att ange text.

### KRITERIE 3

Initiativet/förbättringsförslaget ska ha koppling till minst en parameter i målbild[Omtanke Halland](https://vardgivare.regionhalland.se/app/uploads/2023/01/Ma%CC%8Albild-god-och-na%CC%88ra-va%CC%8Ard-kortversion-Klar.pdf)**.**

|  |
| --- |
| **Hjälptext**  *Kryssa i vilken/vilka parameter som ert initiativ/förbättringsförslag bidrar till för att närma oss målbilden. det går bra att ange mer än ett alternativ.*  *Beskriv gärna* ***hur*** *det kopplar mot målbilden.* |

Personcentrerad

Sammanhållen

Nära

Hälsofrämjande

Gemensam

Trygg

Enkel

Eventuellt beskrivande svar:

Klicka här för att ange text.

### KRITERIE **4**

För att kunna skicka in initiativet ska det vara godkänt av minst en deltagare i regional utvecklingsgrupp (RUG).

|  |
| --- |
| **Hjälptext**  *Om det är oklart vem det är, förhör er via chefslinjen.* |

Initiativet är godkänt att skicka in av följande deltagare i regional utvecklingsgrupp:

Namn:

Klicka här för att ange text.

## KOMPLETTERANDE BESKRIVNING AV INITIATIV

I detta avsnitt ges det möjlighet att beskriva initiativet/förbättringsförslaget ytterligare. Kompletteringarna underlättar till beslut och uppdrag, men är inte obligatoriska.

Rutorna kan lämnas tomma och besvaras där det bedöms vara relevant.

### HUR?

Beskriv hur initiativet skulle kunna gå till.

Är det lämpligt med ett pilot- eller breddinförande? Annat?

Svar:

Klicka här för att ange text.

## RESURSER

Har ni några tankar om vilka resurser som kan komma att krävas? Kompetenser? Tidsåtgång? Andra medel?

Svar:

Klicka här för att ange text.

## RESULTAT

Finns det idéer om hur effekten av initiativet/förbättringsförslaget kan följas upp? Uppföljningsindikatorer?

Svar:

Klicka här för att ange text.

## ÖVRIGT

Finns det något annat som det inte getts möjlighet att beskriva ovan?

Svar:

Klicka här för att ange text.

**Har du synpunkter eller frågor kontakta gärna Beredningsgruppen för God och nära vård:**

[**omtankehalland@regionhalland.se**](mailto:omtankehalland@regionhalland.se)

**Underlaget skickas in till:**

[**omtankehalland@regionhalland.se**](mailto:omtankehalland@regionhalland.se)