



Handlingsplan 2021

Patientkontrakt

Fast läkarkontakt i primärvården, fast vårdkontakt och kontinuitet

Framtagen av: Nettan Svartz, Magnus Oweling

Datum: 2021-09-30

Diarienummer: RS 2021-128

Innehållsförteckning

1 Handlingsplan 2021 för Patientkontrakt, fast läkarkontakt i primärvården, fast vårdkontakt och kontinuitet.....	3
1.1 Syfte	3
1.2 Mål.....	3
1.3 Målgrupp	3
2 Bakgrund	3
3 Omställning till Nära vård i Östergötland.....	4
3.1 Implementering	4
3.1.1 Styrning Patientkontrakt.....	4
3.1.2 Samverkan	5
3.1.2.1 Kommuner och regionen	5
3.1.2.2 Brukarinvolvering.....	5
3.1.3 Patientkontrakt i vårdförlopp	5
3.1.4 Personcentrerad vård	6
3.1.5 Vårdokumentation och eHälsa (Sammanhållen plan på 1177 vårdguiden).....	6
3.2 Mål i enlighet med överenskommelsen (kap 3.3 s.23).....	6
3.3 Fast läkarkontakt i primärvården	6
3.4 Kontinuitet.....	7
3.5 Fast vårdkontakt	7
4 Styrande dokument.....	7
4.1 God och nära vård 2021, en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav	7
4.2 Treårsbudget 2021-2023 med fokusområden 2021.....	7
4.3 Vårdval primärvård: Regelbok för auktorisation 2022.....	7
5 Ansvar	8
6 Aktivitetsplaner.....	8
6.1 Patientkontrakt	8
6.2 Kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården.....	9
7 Uppföljning.....	10
7.1 Patientkontrakt	10
7.2 Kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården.....	10
8 Referenser.....	10

1 Handlingsplan 2021 för Patientkontrakt, fast läkarkontakt i primärvården, fast vårdkontakt och kontinuitet

1.1 Syfte

Syftet med Patientkontrakt är att det på sikt bidrar till vårdens effektivisering samt en stor del i att nå Nära vård.

Syftet med gemensam plan för delar av Nära vård och Patientkontrakt är att alla delar som ska tas med i handlingsplanen är väsentliga för att nå en Nära vård.

1.2 Mål

Genom att arbeta med delområden i Patientkontrakt samt utveckla arbetssätt uppnås syftet och mål att åstadkomma en bättre och mer personcentrerad samordning i vården samt underlätta för vårdens medarbetare. Handlingsplanen ska innehålla underlag som redovisar kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården samt Patientkontrakt.

1.3 Målgrupp

Handlingsplanen skickas in till SKR och Socialstyrelsen i enlighet med skalkraven i överenskommelsen God och nära vård 2021, en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav. Handlingsplanen ska användas som vägledande dokument för Region Östergötlands fortsatta arbete med implementeringen av Patientkontrakt, fast läkarkontakt, fast vårdkontakt samt kontinuitet.

2 Bakgrund

I överenskommelsen God och nära vård 2021, en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav pekade ett antal viktiga utvecklingsområden ut för att stödja omställningen till en nära vård i kommuner och regioner.

En reformering av primärvården har inletts, med särskilt fokus på tillgänglighet, delaktighet och kontinuitet. Regeringen beslutade i maj 2020 propositionen Inriktningen för en nära och tillgänglig vård – en primärvårdsreform (prop. 2019/20:164). I propositionen föreslår regeringen bl.a. ett nationellt grunduppdrag för primärvården. Reformen innebär att hälso- och sjukvården ska ställa om så att primärvården blir navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och socialtjänst. Målet är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan.

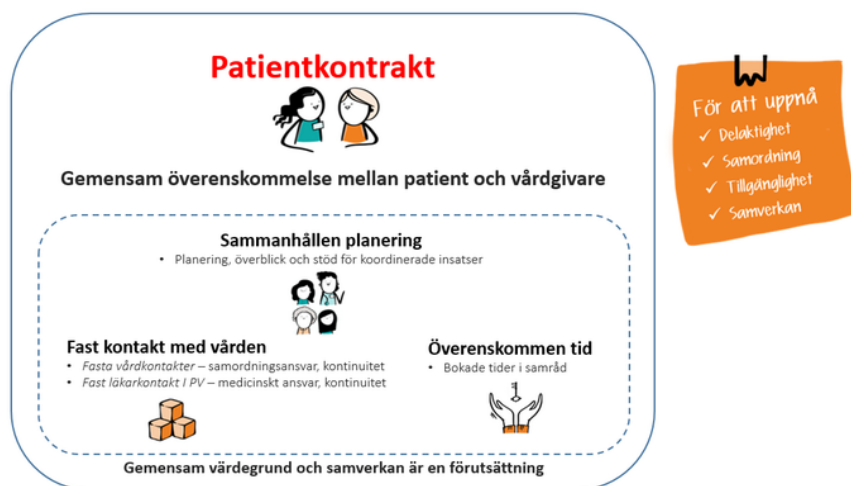
Flera av regeringens inriktningsmål för reformeringen av hälso- och sjukvården förutsätter ett personcentrerat angreppssätt i hälso- och sjukvården (prop. 2019/20:164). Det är därför viktigt att samtliga insatser som görs inom ramen för denna överenskommelse utgår från ett personcentrerat förhållningssätt. Enligt Myndigheten för vård- och omsorgsanalys innebär personcentrering att vården utgår från individens behov, preferenser och resurser i alla delar av patientens vårdprocess – före, under, mellan och efter ett vårdmöte eller kontakt. Det handlar till exempel om att skapa enkla kontaktvägar in i vården, att vårdpersonal och patienter tar gemensamma beslut om vård och behandling och att vården ger stöd till patientens egenvård. Personcentrering handlar också om att ta tillvara patienters (barn, unga och vuxnas) och närståendes erfarenheter och kunskaper i vårdmötet, men även i utformningen av hälso- och sjukvården.

Utredningen Samordnad utveckling för god och nära vård lämnade under våren 2020 betänkandet God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19). I betänkandet föreslår

utredningen bl.a. lagreglerad planering och samverkan mellan huvudmännen, utvecklad individuell plan och en reglering av Patientkontrakt. Det arbetet syftar till att åstadkomma en bättre och mer personcentrerad samordning i vården som kan utgöra ett stöd för både patienter, närstående och vårdens medarbetare ska systemet.

Patientkontraktets delområden har uppkommit för att uppnå delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverka. Tillsammans ska delarna bidra till samförstånd och delat ansvar mellan patienten och vården.

Delområdena är *sammanhållen planering, fast kontakt med vården, överenskommen tid samt gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare* (fig. 1). Gemensamt för alla delar är att de grundas i gemensam värdegrund och samverkan, vilket ses som en förutsättning.



Figur 1.
SKRs illustration över Patientkontraktets delar.

3 Omställning till Nära vård i Östergötland

3.1 Implementering

Enligt överenskommelse kommer aktiviteter kopplat till Patientkontrakt att innebära engagemang i olika omfattning i hela regionen och i samverkan med både kommuner och patient och närstående engagemang. Region Östergötlands lågt hängande frukter inventeras och hanteras från styrgrupp för Patientkontrakt samt från operativ programstyrgrupp för Nära vård.

I varje delprocess kommer det att tas höjd för att involvera, samverka, analysera, utbilda, utvärdera och följa upp.

3.1.1 Styrning Patientkontrakt

Sedan maj 2021 sker kontinuerliga möten mellan samordnare och beställare, medicinsk direktör och utvecklingsdirektör, samt mellan samordnare och styrgrupp för Patientkontrakt. I dessa möten tas strategiska beslut om nästa steg och prioriterade områden för implementering av omkringliggande aktiviteter som gör ett Patientkontrakt. Inom regionens verksamheter finns ett starkt engagemang för utveckling och ses som en naturlig del i det dagliga arbetet inom vården, vilket ger goda förutsättningar för det fortsatta implementeringsarbetet med Patientkontrakt. Beslut om en regional riktlinje för hur arbetet ska bedrivas är under framtagande och kommer att utgå från de 7 frågorna (SKR, 2021).

3.1.2 Samverkan

3.1.2.1 Kommuner och regionen

Östergötland har en samverkansstruktur mellan länets 13 kommuner och Region Östergötland genom samråd vård och omsorg (SVO) och ledningsgrupp vård och omsorg (LGVO), se nulägesrapport "Omställning till god och nära vård, diarienummer: RS 2019-361". Det ger bra förutsättningar för samverkan i de gemensamma frågorna och utvecklingsområdena samt att det bidrar till förståelse för olikheter i de enskilda organisationerna.

Genom gemensamt arbete via utökad operativ styrgrupp, Nära vård, finns etablerade kontakter och samverkansområden för fortsatt arbete med införande av Patientkontrakt i länet.

I Östergötland finns det väl beskrivna rutiner och arbetssätt kring samordnad vård- och omsorgsplanering (SVOP) i samband med slutenvård samt samordnad individuell plan (SIP). Arbetet med processen sker i samverkan mellan Region Östergötland och kommunerna. Implementering av Patientkontrakt i processerna för SVOP och SIP är under planering genom utbildning och komplement i processerna.

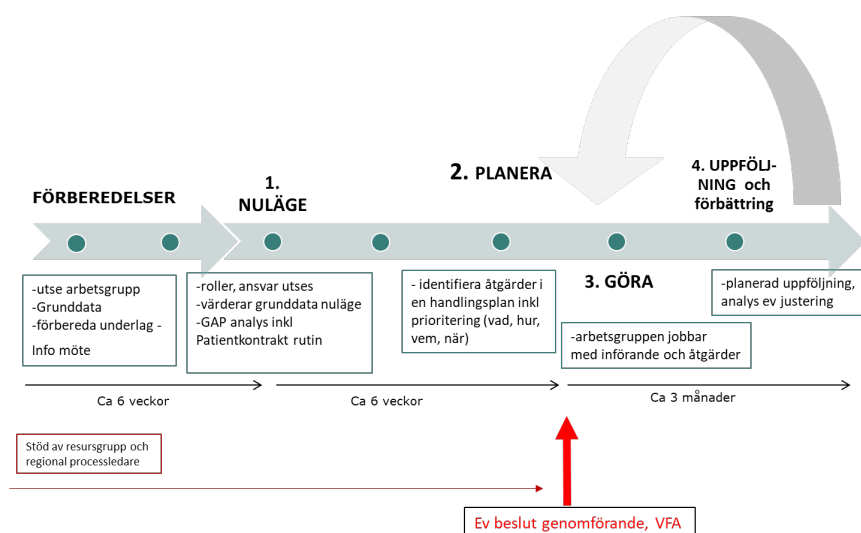
3.1.2.2 Brukarinvolvering

Samverkan med levande bibliotek och Funktionsrätt har påbörjats och kommer att involveras fortsättningsvis i uppstart av enskilda relevanta delområden. I arbetsgruppen för personcentrerad vård i Region Östergötland finns en stadigvarande brukarrepresentant med. För att nå ut med information och skapa arenor för utbildning och dialog med invånare bör en kommunikationsplan tas fram. Inledningsvis sker det genom Nära Vård arbetet.

3.1.3 Patientkontrakt i vårdförlopp

Processen att införa personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp kommer även inkludera införande av Patientkontrakt som en del i införandeprocessen. För varje vårdförlopp inrättas en vårdförloppsgrupp som ansvarar för det konkreta införandet av det enskilda vårdförloppet. Vid GAP-analys inkluderas arbete med Patientkontrakt då begrepp och innehåll fortfarande är okänt för verksamheter. GAP-analysen ligger till grund för handlingsplan och åtgärder. Alla vårdförlopp följer en generisk införandeprocess även om omfattningen och komplexiteten kommer att variera, se figur 2.

Modellen kommer att testas innan årsskiftet 2021/2022 och utvärderas under Q1 2022. Tre förlopp är under arbete.



Figur 2
Övergripande beskrivning av införandeprocessen av personcentrerade vårdförlopp i Region Östergötland.

3.1.4 Personcentrerad vård

Patientkontrakt är från och med maj en naturlig del i det arbete som görs kring personcentrerad vård. Personcentrerad vård är ett etiskt förhållningssätt som innebär att personen, hela människan, betonas mer än själva patientbegreppet där sjukdomen är i fokus (Vårdhandboken, 2020). Det finns en definition framtagen i RÖ som är gemensam för att stämma in i gemensamt språkbruk och syfte (Region Östergötland, 2021). Utvecklingsarbetet kring personcentrerad vård fortgår i RÖ och har i dagsläget ett stort fokus på att formulera en standard. Det är angenämt att patientkontakt är involverat som begrepp i arbetet med målet att personcentrerad vård är grundläggande för Patientkontrakt.

3.1.5 Vårdokumentation och eHälsa (Sammanhållen plan på 1177 vårdguiden)

Förutsättningar för ett lyckat införande av Patientkontrakt är stabila och tydliga grundstrukturer i involverade information- och kommunikationsteknik. För Region Östergötland handlar det bland annat om Cosmic, Cosmic Link, 1177 personalverktyget och 1177 vårdguiden. Identifiering av delaktiviteter inom vårdokumentation och eHälsa som har bäring på implementeringen av Patientkontrakt i länet har genomförts. Det pågår ett arbete med den framtagna åtgärdslistan med aktiviteter. Insatserna kommer bland annat indirekt påverka arbetet med SVOP och SIP och samverka med kommunerna samt delar till fast läkarkontakt och fast vårdkontakt.

Förvaltningen för eHälsa i Region Östergötland har involverats i fortsatt arbete med de områden som är gemensamma för Patientkontrakt och eHälsa, invånartjänster. Detta för att på bästa sätt förverkliga och dra nytta av de resultat som Ineras "Slutrapport, sammanhållen planering – etapp 1" beskriver och erbjuder. En gemensam aktivitetsplan bör tas fram med beskrivna aktiviteter som berör nya ärendetyper samt nya funktionaliteter som har bäring på Patientkontrakt.

Sedan 2020 är den digitala Min vårdplan cancer ett helt nationellt koncept där man har arbetat i nationella arbetsgrupper för att ta fram ett grundmaterial. Patienten ansvarar själv för sin egna Min vårdplan och uppdaterar den med tider för besök i vården, behandlingstider eller liknande uppgifter.

Kontaktsjuksköterskan uppdrag är att se till att skraddarsy informationen så den passar in i processen där patienten befinner sig. Min vårdplan cancer finns tillgänglig som ett stöd för patienten under hela behandlingstiden och den lämnas över mellan olika kliniker beroende på var patienten befinner sig. Under 2021-2022 är 15 diagnoser på gång att ansluta sig och vid införandeprocessen där dialog och utbildning sker med enskilda verksamheter kommer det även finnas med hur man kopplar det med Patientkontrakt.

De verksamheter som redan har involverats i implementering av diagnos och Min vårdplan kommer även att ta del av det materialet.

3.2 Mål i enlighet med överenskommelsen (kap 3.3 s.23)

Mätbara mål att följa på som visar att arbetet med Nära Vård fortskrider är att andelen i befolkningen som har en namngiven fast läkarkontakt i primärvården är $\geq 55\%$ vid årsskiftet 2022/2023, en 20% ökning av kontinuitetsindex under perioden samt att minst 80% som bor på SÄBO ska ha en fast läkarkontakt vid utgången av 2022 samtidigt som en betydande ökning av kontinuitetsindex till läkare ska ha skett.

3.3 Fast läkarkontakt i primärvården

Region Östergötland har ett IT system (Master befolkningsregister) för att registrera fast läkarkontakt i primärvården. Det finns en koppling till vårt journalsystem Cosmic som på senare år inte har använts fullt ut. Några vårdcentraler har i princip alla sina listade invånare registrerade i detta system på läkare medan andra vårdcentraler använder annan logik och teknik för att fördela de som är listade på vårdcentralen, (födelsedatum eller gatuadress). I förslaget till ny Regelbok för vårdval Primärvård 2022 är det inskrivet att alla vårdcentraler skall ha sina listade invånare registrerade i ovan nämnda system om de har en fast läkarkontakt. Vid utgången av augusti 2021 hade 49,0 % av regionens vårdcentraler listade invånare en namngiven läkare som fast läkarkontakt. Under tiden fram till dec 2022 är det viktigt att vi säkerställer att registreringen av fast läkarkontakt kvalitetssäkras och att vi gemensamt utarbetar ett system som succesivt anpassar sig till det ökade antal specialister i allmänmedicin som kommer att bli färdiga de närmaste 6-7 åren.

När det gäller boende på SÄBO behöver vi säkerställa att regionen kontinuerligt får tillgång till information om vilka som är boende på respektive SÄBO från länets kommuner för korrekt registrering. Parallellt med detta behöver vi säkerställa att alla kända kommunala SÄBO/avdelningar inom större SÄBO, har en namngiven ansvarig läkare.

3.4 Kontinuitet

Det kontinuitetsindex som utarbetats gällande besök hos läkare senaste 18 månaderna (alla patienter med minst 3 besök) följs nu kontinuerligt i vår PV kvalitetsmodul. Medelkontinuitetsindex var i feb 2021 0,28. Målsättningen med att öka kontinuitetsindex med 20 % t.o.m. dec 2022 innebär en målnivå på knappt 0,34. I augusti 2021 hade medelindex för länets 44 vårdcentraler förbättrats till 0,31 med en spridning från 0,48 till 0,18. Genom att vi numera har metoder för att mäta kontinuitet har vi förbättrat utfallet och vi kommer förhoppningsvis ytterligare att stimulera de enheter som ännu inte utvecklat sina metoder att främja kontinuitet. De enheter som har låga resultat kommer kunna jämföra sig med enheter med motsvarande förutsättningar.

3.5 Fast vårdkontakt

När det gäller begreppet fast vårdkontakt som inte är ovan nämnda fasta läkarkontakt i primärvården behöver regionen tillsammans med länets kommuner utarbeta definitioner om vad det innebär att vara fast vårdkontakt och vilka medarbetare som är och kan vara fasta vårdkontakter samt rutiner hur detta skall registreras i våra olika system. Det kommer också att vara viktigt att tydliggöra hur den fasta läkarkontakten i primärvård ska samverka med de övriga fasta vårdkontakter patienten kan ha inom vården oavsett huvudman.

4 Styrande dokument

4.1 God och nära vård 2021, en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav

Överenskommelse är mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner. Den utgör grunden och ramen för strategisk samverkan och tydlig riktning i arbetet med omställningen till Nära Vård. Målbilden är ”Hälso- och sjukvården bör ställa om så att primärvården är navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården bör vara att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Målet bör också vara att patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser och att en effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.” (Fastställt i prop. 2019/20:164.)

4.2 Treårsbudget 2021-2023 med fokusområden 2021

I RÖ's treårsbudget finns Nära vård med som ett av sju fokusområden ”En innovativ primärvård och en fortsatt omställning till nära vård”. Införande av Patientkontrakt under 2021 och att säkerställa att det finns en fast vårdkontakt och sammanhållen planering, beskrivs som en del i fokusområdet ”Utvecklat arbete för en jämlik vård och hälsa i Östergötland”. Även att flera vårdförlopp kan behöva införas under 2021.

4.3 Vårdval primärvård: Regelbok för auktorisation 2022

Leverantören **ska** under året införa rutiner som säkerställer fast läkarkontakt till verksamhetens listade patienter. Därutöver **ska** registreringsrutiner i Master befolkningsregister införas så att andelen patienter med fast läkarkontakt går att följa, såväl i den egna verksamheten, inom regionen som nationellt.

Leverantören **ska** tillse att medarbetare erhåller information och utbildning om Patientkontrakt samt medverka i implementering, utvecklingsarbetet och utvärdering i olika delar i sin egna verksamhet.

5 Ansvar

Utvecklingsdirektör, Rolf Östlund är uppdragsgivare för Nära Vård och för Patientkontrakt. För det sistnämnda uppdraget delas ansvaret med medicinsk direktör, Stefan Franzén.

6 Aktivitetsplaner

6.1 Patientkontrakt

Aktivitet (vad)	Insatser (hur)	Mål	Involverade	Ansvarig
Inkludera patientkontakt i SIP/SVOP processen	Informera och utbilda involverade och utveckla befintlig process.	Att alla SIPar som skrivs efter juli 2022 har en del mot Patientkontrakt	Processledningsgrupp, SIP/SVOP (PLG), samordnare	Beställare
Kvalitetssäkra innehållet i SIP utifrån Patientkontrakt	Punkt mätning, skapa och åtgärda avvikelser från kvalitetssäkringen.	Att de med SIP svarar Ja på alla 7 frågor	Samordnare, PLG	Beställare
Öka antalet dokumenterade SIP i primärvården	Arbeta med processen utifrån ett Patientkontraktsperspektiv	Öka antalet VC som dokumenterar SIP med 25%, Öka totalantalet SIP med 25%	Samordnare, utvecklingsansvarig	Beställare
Region-övergripande styrdokument för Patientkontrakt	Framtagande av underlag	Årsskiftet 2021/2022 beslut om styrdokument för RÖ	Styrgrupp och beställare	Styrgrupp
Information och utbildning <i>invånare</i>	Upprätta en kommunikationsplan	Mars 2022, Upprättad kommunikationsplan	Kommunikatör, Styrgrupp, samordnare	Kommunikatör
Information och utbildning <i>vårdgivare</i>	Dialogtillfällen med varje centrumledning samt HSLG	Genomfört mars 2022	Samordnare, respektive centrumledning	Samordnare
Involvera Patientkontrakt i arbete med personcentrerad vård i RÖ	Patientkontrakt är en del i arbetet med PCV och framtagande av standard för RÖ.	Att samordnare är delaktig i arbetsgruppen och dess arbete	PCV-arbetsgrupp, samordnare	Samordnare
Inkludera PK i vårdförloppen	Involveras i de tre första vårdförloppet	Att alla tre förlopp arbetar med nulägesanalys för Patientkontrakt.	Processledare för vårdförlopp, Styrgrupp	Samordnare, PL vårdförlopp

Aktivitet (vad)	Insatser (hur)	Mål	Involverade	Ansvarig
Samverkan eHälsa	Ta fram en gemensam handlingsplan utifrån Slutrapport, Sammanhållen planering	Etablera en gemensam handlingsplan, påbörjas februari 2022	eHälsöförvaltningen, styrgrupp	eHälsa
Samverkan eHälsa	Nyttja två nya ärendetyper Marknadsföra ärendetyperna	Mål sätts efter årsskiftet 2021/2022	eHälsöförvaltningen, styrgrupp	eHälsa
Inkludera Patientkontrakt i Min vårdplan cancer	Säkerställa PK i införandeprocessen av Min vårdplan cancer	100% av nya diagnoser i Mi vårdplan cancer får ta del av och arbeta med Patientkontrakt	Förvaltningen för eHälsa, styrgrupp	eHälsa, samordnare
Inkludera Patientkontrakt i Min vårdplan cancer	Komplettera befintliga Min vårdplan cancer	Inventera	Förvaltningen för eHälsa, styrgrupp	eHälsa, samordnare

6.2 Kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården

Information och påverkan

- Utbildningspaket för politiker och chefer i regionen
- Utbildningspaket för alla medarbetare
- Informationskampanj till allmänheten

Ta fram baslinjer för kontinuitet och fast läkarkontakt i primärvården

- Synliggöra fast läkarkontakt på 1177.se och i Patientkontraktet
 - Alla vårdcentraler måste registrera på rätt position och med rätt kod i befolkningsmaster.
 - Koppling mellan befolkningsmaster, journalsystemet och 1177.se måste säkerställas
- Definiera fast vårdkontakt
 - vilka som kan vara det oavsett huvudman
 - hur det skall registreras oavsett huvudman
 - hur det skall synliggöras för patienter, anhöriga och alla vårdgivare

Kortsiktig plan att öka antalet specialister som kan vara fast läkarkontakt

- Visa att regionen har fattat ett beslut om att år 2028 ska regionen ha en fast läkarkontakt i primärvård/ 1300 invånare och kommer att prioritera detta
- Inventera om det finns specialister i allmänmedicin som arbetar på sjukhuskliniker och som ev kan lockas åter till primärvården
- Utarbeta en plan på regionnivå för att snabbutbilda sjukhusspecialister till specialister i allmänmedicin (s.k. halvsulning)
- Bemanna vissa positioner på vårdcentralerna med specialister i geriatrik och invärtes medicin.
- Utöka studierektororganisationen och därmed utbildningskapaciteten

Lågsiktig plan öka antalet specialister

- Inventera och räkna kontinuerligt
- Kräva prioritering av blivande specialister i allmänmedicin vid randningar på sjukhus så de är klara med dessa efter 3,5-4 år
- Finansieringstrappa kopplad till bemanningssnittet. - När snittet i regionen har minskat från dagens 1 läkare /2000 invånare ökar kapiteringen enligt trappstegsmodell.

Samverkan med kommunerna

- En överenskommelse om kontinuerlig informationsöverföring om vilka som bor på SÄBO och vilka som är inskrivna i hemsjukvård. Detta bl.a. för att kunna mäta och följa upp målnivån fast läkarkontakt på SÄBO på 80 % vid utgången av 2022, samt betydande ökning av kontinuitetsindex.
- Gemensam inventering av vilket värde på kontinuitetsindex som råder i dag.
- En gemensam utredning rörande begreppet fast vårdkontakt för att eventuellt tydliggöra att även kommunalt anställda sjuksköterskor kan vara detta för brukare som bor på SÄBO eller är inskrivna i hemsjukvården.

7 Uppföljning

7.1 Patientkontrakt

Huvudsaklig uppföljning sker genom nationell patientenkät samt uppföljning av styrdokument.

Uppföljning av delaktiviteter som tagits upp i handlingsplanen identifierar framgångar och hinder kopplat till implementeringen. Samverkan med kommunerna kommer i dagsläget att ske genom kontinuerliga möten genom de etablerade grupperna kring Nära vård samt enskilda avstämningsmöten med nyckelpersoner. Framöver kan det vara aktuellt att använda Webbkollen som ett valideringsinstrument på mikronivå, för att framför allt fånga upp det personcentrerade arbetet.

7.2 Kontinuitet, fast vårdkontakt och fast läkarkontakt i primärvården

- Kontinuitetsindex läkare senaste 18 mån för alla patienter med minst 3 besök följs kontinuerligt och redovisas öppet i den månatliga statistiksammanställningen. Kontinuitetsuppföljning för olika diagnos och patientgrupper utvecklas över tid
- Fast läkarkontakt i primärvården följs månadsvis och redovisas för Östergötlands samtliga vårdcentralerna i den ovan nämnda statistiksammanställningen.
- Definition av och baslinjevärde Kontinuitetsindex för patienternas totala kontakter i regionen behöver utvecklas och tas fram i samråd med all verksamhet som regionen bedriver och finansierar.
- Uppföljning av patienters samtliga fasta vårdkontakter bör utvecklas i samråd mellan regionen och länets 13 kommuner. Handlar om definitioner om vilka som kan vara fasta vårdkontakter och hur vi registrerar detta.

8 Referenser

SKR. (19 april 2021). *Metodstöd, uppföljning*.

<https://skr.se/skr/halsasjukvard/utvecklingavverksamhet/naravard/Patientkontrakt/inforandestodPatientkontrakt/metodstoduppfoljning.28922.html>

Vårdhandboken (januari 2020). *Personcentrerad vård – vårdhandboken*.

<https://www.vardhandboken.se/arbetsatt-och-ansvar/bemotande-i-var-d-och-omsorg/bemotande-i-var-d-och-omsorg-vardegrund/personcentrerad-var-d/>

Region Östergötland (maj 2021). *Personcentrerad vård*.

<https://lisa.lio.se/Startsida/Patientinformation/Personcentrerad-var-d/>