

Regional samordningsgrupp för kunskapsstyrning, RESAK

Västra Götalandsregionen

2018-12-14

Nytt regionalt processteam hjärtsvikt

I januari 2019 startar det nya regionala processteamet för hjärtsvikt.

Uppstarten av det nya regionala processteamet hjärtsvikt planeras till 16-17 januari och som ordförande föreslås Charlotta Ljungman från Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Processteamet är en pilot i enlighet med hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslut att starta tre till fem piloter med tydlig koppling till omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götaland. Det är det regionala programområdet hjärt- och kärlsjukdomar som startat processteamet.

Varför blev det just hjärtsvikt?

- Det är på grund av att det är utvalt som ett prioriterat område av det nationella programområdet hjärt- och kärlsjukdomar, förklarar **Lars Rex**, enhetschef Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling.

Framförallt ska piloten visa på relevanta och viktiga förbättringsinsatser som behöver göras för patientgruppen. Dessutom ska piloten leda till samordning mellan omställningens alla områden.



Lars Rex

Programområdesdag 6 december

Torsdagen den 6 december samlades de regionala programområdena för en dag med erfarenhetsutbyte och inspiration. Dagen innehöll allt från de förtroendevaldas syn på den nya kunskapsorganisationen till Region Hallands dilemma som delat i två sjukvårdsregioner.

Risk att överbyråkratisera

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens ordförande **Jonas Andersson (L)** inledde med att konstatera att han är en "kvalitetsnörd". Jonas menade att den nya kunskapsorganisationen med förutsättningar för kvalitetsutveckling av hälso- och sjukvården kommer att vara oerhört viktig.

Kunskapsorganisationen måste ha en frihet att verka, menade han, att vara vägledande i hälso- och sjukvårdens utveckling. Samtidigt såg Jonas risker



Jonas Andersson

med för många grupper och att vi måste vara observanta så att vi inte överbyråkratiserar.

Omställning till nära vård

Med på Skype från Stockholm var **Emma Spak**, SKL:s samordnare för nära vård. Hon berättade om sina tankar om omställning till Nära vård.

- Vi går från ett organisationsfokus till ett relationsfokus, förklarade Emma.

Hon slog fast att vi i Sverige har goda medicinska resultat i en internationell jämförelse men att vi har en sämre kvalitet när det gäller kontinuitet, tillgänglighet och delaktighet. Dessutom har vi en befolkning med allt fler äldre och ett ändrat sjukdomspanorama.

Historiskt har vi haft fokus på sjukhus och akutvård. Emma Spak menar att omställningen till Nära vård handlar om att ändra fokus till att primärvården (både kommuner och landsting) blir hälso- och sjukvårdens samordnande nav. För att nå detta, menar Emma, behövs det ett modigt och uthålligt ledarskap. Omställningen behöver gå i små steg och det är viktigt med en kulturförändring.

- Det måste få vara roligt att arbeta! Medarbetarna måste känna att de jobbar på toppen av sin förmåga och levererar något bra – med hög kvalitet, avslutade hon sin föredragning.



Intensiva diskussioner

Samverkan på flera nivåer

Samordningsbrister är svensk sjukvårds stora utmaning. Det menade **Sofia Hedenlund**, programledare Nära vård, Koncernkontoret, när hon berättade om Nära vård i praktiken.

Hon menade att vi nu går mot en tätare samverkan och samarbete på flera nivåer, framförallt inom Västra Götalandsregionen och med kommunerna.

Området Nära vård är uppdelat i de tre områdena Vård i hemmet, Etablera närsjukvård samt Hälso- och sjukvårdens bas.



Sofia Hedenlund

Omställning för en ännu bättre vård

Jan Eriksson, programchef för Omställningen av hälso- och sjukvården, berättade om pågående förändringar under rubriken ”Omställning för en ännu bättre hälso- och sjukvård”.

Varför måste vi ställa om? Jan menade att vi främst måste kunna möta patienters och invånares behov och förväntningar. Vidare måste vi klara de vårdbehov som följer av en förändrad demografi.

- Vi ställer även om för att klara kompetensförsörjningen och klara ekonomin. Framöver ska allt färre i vården ta hand om fler, förklarade Jan Eriksson, och avslutade med att det inte handlar om att spara pengar utan att använda resurserna på bästa sätt.



Jan Eriksson

Kunskapsorganisationen en möjliggörare

Lars Grip, FoUUI-direktör SU, såg kunskapsorganisationen som en viktig möjliggörare för verksamheten. Lars visade exempel på systematiskt arbete med register, uppföljning, riktlinjer med mera som har gett fantastiska resultat.

Samtidigt pekade Lars på att universitetssjukhuset enligt ALF-avtalet bland annat har det statliga uppdraget att ta fram och sprida kunskapsstöd. Det innebär att det finns flera gemensamma uppdrag som kunskapsorganisationen har och Lars menade att det finns risk för parallellt arbete. Lars Grip pekade även på vikten av att linjeorganisationen är med i utvecklingen av kunskapsorganisationen för att det inte ska uppstå problem.



Lars Grip

Halland i två sjukvårdsregioner

Jeanette Törnqvist berättade om diskussionerna på hemmaplan om hur Region Halland ska förhålla sig till samarbetet med de två sjukvårdsregionerna, Västra och Södra. En kartläggning av patientströmmar och konsekvenser har gjorts. Halland skickar idag ungefär dubbelt så många till VGR jämfört med Skåne. Halland måste hitta ett sätt att hantera situationen men inget är klart än och beslut kommer att fattas framöver. Jeanette slog dock fast att Halland inte har möjlighet att medverka i både Västras och Södras programområden fullt ut.



Jeanette Törnqvist

FVM kräver omfattande förberedelser

Erik Fernholm, Distriktsläkare Närhälsan, berättade om arbetet inom Framtidens vårdinformationsmiljö, FVM, och främst om områdena Standardisering & kliniskt innehåll samt Design av arbetsflöden. Erik menade att det är dessa två områden som mest berör kunskapsorganisationen.

Han slog fast att en gemensam vårdinformationsmiljö kräver omfattande förberedelser, som kommer att ske i nära samarbete med verksamheterna.

- För att inte belasta verksamheterna alltför mycket kommer nyckelresurser att tas in behovsbaserat, när de behövs. Det kommer att handla om från två dagar till två veckor, förklarade Erik Fernholm.



Erik Fernholm

Fördelen blir då att nyckelresurser inte blir upplåsta någon längre tid, att det blir ett bredare beslutsfattande, att det bidrar till större kunskapsspridning samt ett större ansvarstagande och ägande till lösningen.

KONTAKT

RESAK - regional samordningsgrupp för kunskapsstyrning

E-post: Koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se

Webb: www.vgregion.se/kunskapsstyrning

[Prenumerera på SKL:s nyhetsbrev](#)