

[Klicka här för att öppna webbversionen av nyhetsbrevet!](#)



Regional kunskapsstyrning | Regional samordning av kunskapsstyrning (RESAK)

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp 2020 - ändrad tidplan på grund av covid-19

April månads nyhetsbrev handlar uteslutande om de personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp som kommer att införas med start under 2020. De sju första vårdförloppen har gått på remiss och skulle enligt ordinarie tidplan ha beslutats i april och därefter införts i verksamheterna. Tidplanen och arbetstempot har dock ändrats på grund av situationen med covid-19 och införandet kommer att ske successivt, med start under hösten 2020.

Vårdförloppen är en av de första och mest konkreta leveranserna från systemet för kunskapsstyrning. Ett brett förberedelsearbete har påbörjats i Västra Götalandsregionen i och med remissrundan. Vårdförloppen är också till del redan förankrade i verksamheterna eftersom representanter från alla regioner varit med i framtagandet. Läs mer och se filmer nedan om vad införandet innebär för hälso- och sjukvården och vilken påverkan vårdförloppen kommer ha sett ur olika perspektiv.

Öppet remissförfarande runt vårdförlopp

Sju vårdförlopp, framtagna i de nationella arbetsgrupperna, har varit ute på en öppen remissrunda mellan 27 januari och 6 mars. Detta innebär att alla intressenter (exempelvis regioner, kommuner, patientföreningar och profession) har haft möjlighet att lämna synpunkter. Följande vårdförlopp har gått på remiss:

- höftledsartros (NPO rörelseorganens sjukdomar)
- KOL (NPO lung- och allergisjukdomar)
- kritisk benischemi (NPO hjärt- och kärlsjukdomar)
- reumatoid artrit (NPO reumatiska sjukdomar)
- schizofreni förstagångsinsjuknande (NPO psykisk hälsa)
- sepsis (NPO infektionssjukdomar)
- stroke och TIA (NPO nervsystemets sjukdomar)

Remissvaren behandlas av respektive nationell arbetsgrupp som därefter reviderar vårdförloppen. Beslut om fastställande fattas i styrgruppen för kunskapsstyrning i maj

(preliminärt). Fyra vårdförlopp planeras för remissrunda under hösten: hjärtsvikt, osteoporos, kognitiv svikt och ett generiskt vårdförlopp för rehabilitering.

"Vården blir mer effektiv och kvaliteten ökar"

- Förhoppningen är att det här vårdförloppet kommer att öka tillgängligheten och att patienterna inte kommer att behöva vänta i onödan. De kommer också att få samma vård oavsett var i regionen de befinner sig, på så sätt blir vården mer jämlik. När professionerna är överens om vilka riktlinjer som gäller blir vården också mer effektiv och kvaliteten ökar, säger Åsa Sand om vårdförloppet för höftartros.

Åsa Sand är områdeschef på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ordförande i samordningsrådet för ortopedi som är aktiva i införandet av vårdförloppet för höftledsartros i Västra Götalandsregionen. I en artikel på vårdgivarwebben resonerar hon om vinsterna med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, men hon ser också en risk för undanträngningseffekter och svårigheter med multisjuka patienter som berörs av flera vårdförlopp.



Åsa Sand, områdeschef Sahlgrenska Universitetssjukhuset

[Länk till artikeln i sin helhet på vårdgivarwebben](#)

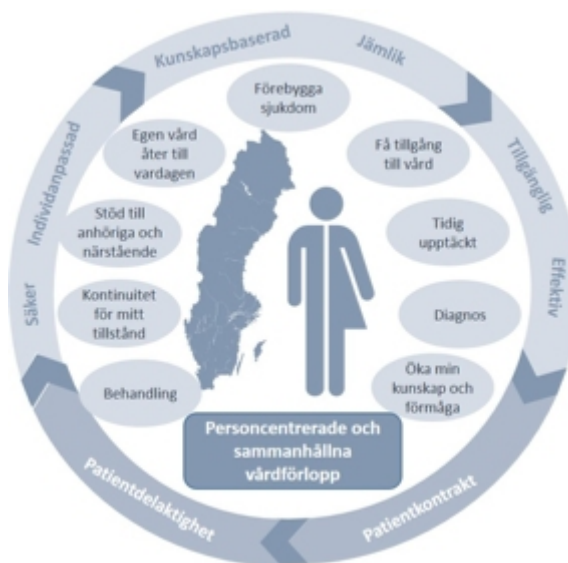
Bakgrund till arbetet

Systemet för kunskapsstyrning förstärks genom personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. De nya vårdförloppen, som ska implementeras under 2020, förväntas omfatta en större del av vårdkedjan, inklusive uppföljning och rehabilitering, och ska kunna startas oavsett var i vårdkedjan patienten befinner sig. Fler vårdförlopp kommer att tillkomma under de närmsta åren.

Varför behövs vårdförlopp?

Genom personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp möjliggörs en så säker, delaktig och bra vård som möjligt. För vårdpersonalen blir det tydligt och enkelt att veta vad som ska göras och när. Vårdförloppen säkerställer också en bättre användning av de gemensamma ekonomiska resurserna.

Patientkontrakt



Patientkontrakt ska tillämpas i vårdförloppen. Patientkontraktet är en gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare och innefattar en sammanhållen planering, en fast vårdkontakt och tider som bokas i samråd. Läs mer om hur patientkontrakt kan fungera i praktiken längre ned i nyhetsbrevet.

Medel till vårdförloppen under 2020

I en överenskommelse mellan regeringen och SKR avsätts 290 miljoner kronor för 2020 års arbete med vårdförloppen. Av dessa medel går 215 miljoner kronor till regionerna för att förbereda införandet.

Regional matchning

Vårdförlopp utformas i särskilt tillsatta nationella arbetsgrupper och regionalt kommer motsvarande processteam att starta för att stödja implementerings- och utvecklingsarbetet.

[Läs mer om vårdförloppen på SKR:s webbsida](#)

Patientkontrakt - vad innebär det?

Patientkontrakt är en överenskommelse mellan vårdgivare och patient som parterna utformar tillsammans. Överenskommelsen är ett sätt att garantera patienten delaktighet i sin egen vård och nyttja patientens egna resurser.

Christina Möller är regionutvecklare på Koncernkontoret och samordnar Västra Götalandsregionens införande av patientkontrakten som blir en del av de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen. Hon har ett uppdrag att ta fram en regional riktlinje där det tydliggörs vad ett patientkontrakt ska innefatta och hoppas att riktlinjen kommer kunna vara klar hösten 2020. Några av komponenterna i patientkontraktet är fast vårdkontakt, plan om egenvård och överenskomna tider.



- Patientkontraktet innefattar både kultur och struktur och syftet är att skapa en trygghet för patienten, säger Christina Möller.

Tydlig kommunikation

I första hand ska patientkontrakt erbjudas patienter med omfattande och komplexa vårdbehov och motsvarande insats görs redan i dag inom många områden, exempelvis cancervård och psykosvård. Det handlar till stor del om en sammanhållen planering och dokumentation och en tydlig kommunikation mellan patient och vårdpersonal.

- Sättet att tänka går att applicera på alla patienter, det är inget märkvärdigt och behöver inte innebära en massa svåra rutiner. Vårdgivaren får en bättre överblick av patienten och patientens kontakter och patienten själv blir trygg, säger Christina Möller.

[Läs mer om patientkontrakt på SKR:s webbsida](#)

Film från SKR där Mats Bojestig förklarar värdet av vårdförloppen och bemöter kritik



Film från SKR där Kristoffer Strålin berättar hur vårdförlopp kommer göra skillnad ur ett professionsperspektiv



Film från SKR där Helena Conning blir intervjuad om vikten av patientmedverkan i vårdförloppen



Film från SKR där Christina Holmström berättar om arbetet med framtagande av vårdförlopp



Ytterligare stödmaterial om vårdförlopp

På SKR:s webbsida finns, utöver ovanstående filmer, en checklista som kan användas i förberedelsearbetet inför att vårdförlopp ska införas.

[Checklista \(PDF\)](#)

Här finns också en presentation om syftet och arbetet med vårdförlopp.

[Presentation \(PDF\)](#)

Om utskicket

Detta utskick riktar sig till dig som har ett uppdrag i systemet för kunskapsstyrning, samt till dig som arbetar med närliggande frågor. Syftet med sammanhållen kunskapsstyrning är att skapa en god, jämlik och kunskapsbaserad vård där bästa tillgängliga kunskap används i varje vårdmöte. Bakom kunskapsstyrningssystemet står Sveriges regioner i samverkan.

Vill du prenumerera på nyhetsbrevet?

[Registrera dig här](#)

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa — tillsammans gör vi varandra framgångsrika!

[Läs mer och hitta informationsmaterial om regional kunskapsstyrning på vårdgivarwebben](#)

Regional samordning av kunskapsstyrning - RESAK

Redaktör: [Cecilia Berg Backström](#)

Kontakt: koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se

Följ oss på sociala medier och webben:

Information om hantering av personuppgifter inom Västra Götalandsregionen.

Du kan inte svara på det här meddelandet. Kontaktuppgifter till Västra Götalandsregionen finns på www.vgregion.se om du vill komma i kontakt med oss.

[Klicka här](#) för att avsluta prenumerationen