

Välkomna till
Kunskapsråd hälsa och
rehabilitering 1 april 2020

Inledning

Föregående minnesanteckningar

Redovisning årsrapporter

PAUS

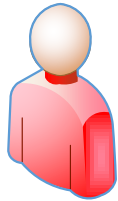
LäSö

Fortsättning redovisning årsrapporter

Delrapport rehabilitering ryggmärgs- och hjärnskadepatienter

Redovisning årsrapport 2019

RPO Barn och ungdomars hälsa



Petra Hornstra

Barn och ungdomskliniker

Samarbete sedan många år inom barnspecialistvård

RAG

- Barnhälsovård
- Diabetes hos barn
- Neonatologi

- Synliggöra våra likheter och olikheter för att öka vårddkvalité och patientsäkerhet
- Bemanna klinikerna och se till att personalen har rätta höga kompetensen
- Öka tillgängligheten. Särskild för kroniskt sjuka barn
 - Större barngrupper och ökat söktryck har ett undanträngningseffekt
- Bevara balansen mellan ökande möjligheter till diagnostik/behandling och ökande kostnader
 - Våga investera i barnålder, minska skolfrånvaro, för att åstadkomma bättre livskvalité livet ut

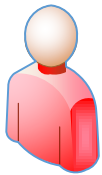
- Transport och BIVA platser behöver vara välorganiserade när vården allt mer centraliserar sig
- Implementera barnkonventionen
 - Barnanpassad vård
- RPO som spindel i nätet mellan NPO/NAG/RAG och våra kliniker

Tre viktigaste utmaningarna under 2020

- Rätt kompetens och bemanning
- Öka tillgängligheten
- Våga investera i barnålder för att åstadkomma bättre livskvalité livet ut

Redovisning årsrapport 2019

RPO Hälsöfrämjande



Jesper Ekberg

Utveckling

- Ökat fokus på digitalisering och samverkan med kommuner och civilsamhälle, som en del i omställningsarbetet till framtidens hälsa och vård. Alla tre län arbetar aktivt med detta och det finns stora möjligheter till gemensam utveckling.
- Fortsatt stora behov att minska skillnaderna i hälsa mellan olika grupper och mellan geografiska områden, samt inom området psykisk (o)hälsa och övervikt/fetma.
- Fortsatta utmaningar kopplat till den demografiska utvecklingen. Behov av en meny av insatser utifrån olika befolkningssegment.

Resultat

Förbättringsområde/patientlöfte	Aktiviteter	Status
Implementera och utveckla riktade hälsosamtal	Bygga gemensam grund för digitala arbetsätt	●
	Etablera ett medicinskt råd för riktade hälsosamtal	●
Implementera framtaget informationsmaterial och vårdriktlinje kring alkoholfrihet och tobaksfrihet innan och efter planerad kirurgi	Framtaget material	●
	Implementering gjord, rutiner och arbetsätt införda	●
Spridning av framgångsrika exempel	Standardiserat vårdförlopp för suicidprevention (Kalmar)	●
	Status Östergötland, invånardata (Östergötland) Segmenteringsmodell 1177/tobakshjälpen (Jönköping)	●
Utvecklad samverkan med andra RPO inom Sydöstra sjukvårdsregionen	Pröva samarbetsformer utifrån gemensamma hälsoutmaningar	●

Tre viktigaste utmaningarna under 2020

- Sätta gemensam grund för samverkan med kommunerna
- Corona – förebygga vidare negativa konsekvenser i befolkningens hälsa
- Nå genomslag i befolkningen inom områden som sticker ut negativt:
 - Ökande skillnader i hälsa mellan olika grupper
 - Psykisk hälsa
 - Övervikt/fetma

Redovisning årsrapport 2019

RPO Primärvård



Utveckling

Den demografiska situationen/ välfärdsutmaningen

Genom erfarenhetsutbytet sjukvårdsregionalt på primärvårdsnivå skulle det inom vissa områden finnas möjligheter att samordna oss (tex utbildningar) vilket kan vara kvalitetshöjande och resursbesparande i förlängningen.

Digitalisering och automatisering/medskapande patient

Om RMPO primärvård skulle identifiera möjliga samarbetsvinster i sådana frågor kan gruppen lyfta förslag till sydöstra sjukvårdsregionen samverkansgrupp eSpir.

Nationella kunskapssyrningen

RMPO primärvård sydöst ser en stor potential i vår nationella kunskapsstyrning. Att tex dela upp framtagandet av kunskapsdokument bör vara resurseffektivt på sikt.

RMPO primärvård sydöst ser att en av våra största utmaningar är att kunna bidra med lämplig representation i alla grupperingar.

Resultat

Medicinsk kvalitet och tillgänglighet

Beslut fattat kring vilka kvalitetsindikatorer vi sjukvårdsregionalt kommer påbörja arbete med.

Följa och jämföra data i primärvården är en viktig del i vårt fortsatta arbete kopplat till bland annat implementering och förbättringsarbete utifrån primärvårdskvalitet.

- Dep1- andel listade som fått diagnos depression de senaste 5 åren.
- Dep2f- andel patienter med nydiagnostiserad depression som blivit somatiskt undersökta.
- Dep4f- andel patienter som fått återbesök/kontakt inom 6 v efter nyinsjuknande i depression.
- Dep5A- andel patienter med depression som fått uppföljningsbesök (olika professions varianter- läkare, sjuksköterska m.fl.) 6-12 mån efter insättning av antidepressiva.

Resultat

Medicinsk kvalitet och tillgänglighet

SIP utfärdade i primärvården:

- AU 124 Antal och per 1000 invånare (Upprättande av samordnad individuell plan- endast data uttag från primärvården)
- AU 125 Antal och per 1000 invånare (Upprättande av samordnad plan vid utskrivning från sjukhuset- endast data från primärvården)
- AU 124 + AU125 Antal och per 1000 invånare

Svårigheter jämföra data pga olika kodningsrutiner SIP sjukvårdsregionalt

Resultat

Medicinsk kvalitet och tillgänglighet

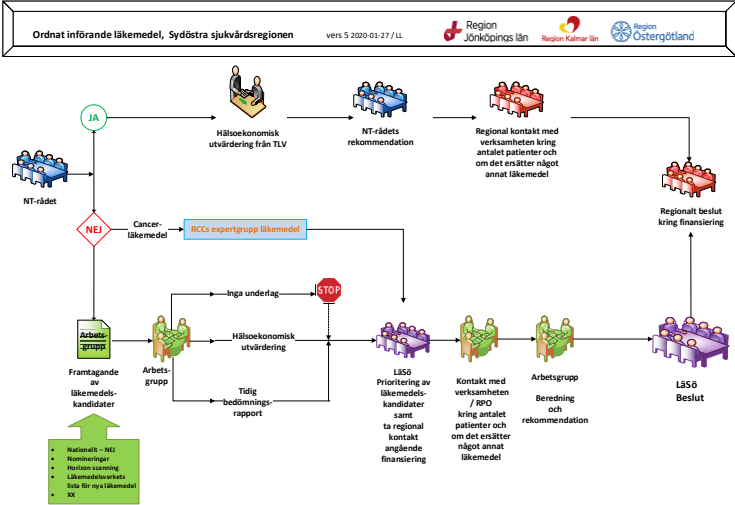
- Vårdgaranti 3 dagar
 - Data uttag från väntetider i vården

Tre viktigaste utmaningarna under 2020

Nationella kunskapsstyrningen

- RMPO primärvård sydöst ser att en av våra största utmaningar är att kunna bidra med lämplig representation i alla grupperingar.
- RMPO primärvård sydöst även en utmaning i den potentiellt mängden indikatorer det kan komma att finns ett önskemål om att primärvården ska registrera, följa och förbättra utifrån olika grupperingar GAP analyser.
- Det kommer krävas prioriteringar i vilka grupperingar/indikatorer primärvården kan vara bidragande i utifrån ett primärvårdsperspektiv.

Läkemedelsamverkan inom sydöstra sjukvårdsregionen LäSö



Adjungerad



Mathias Landerdahl



Kunskapsråd Läkemedel

Strukturer

Läkemedelsverket

TLV

NT

Läkemedelskommittéer/Läkemedelsenheter

Budgetsystemen ordnat införande

Ordnat införande

Nationell samverkan: NT-rådet

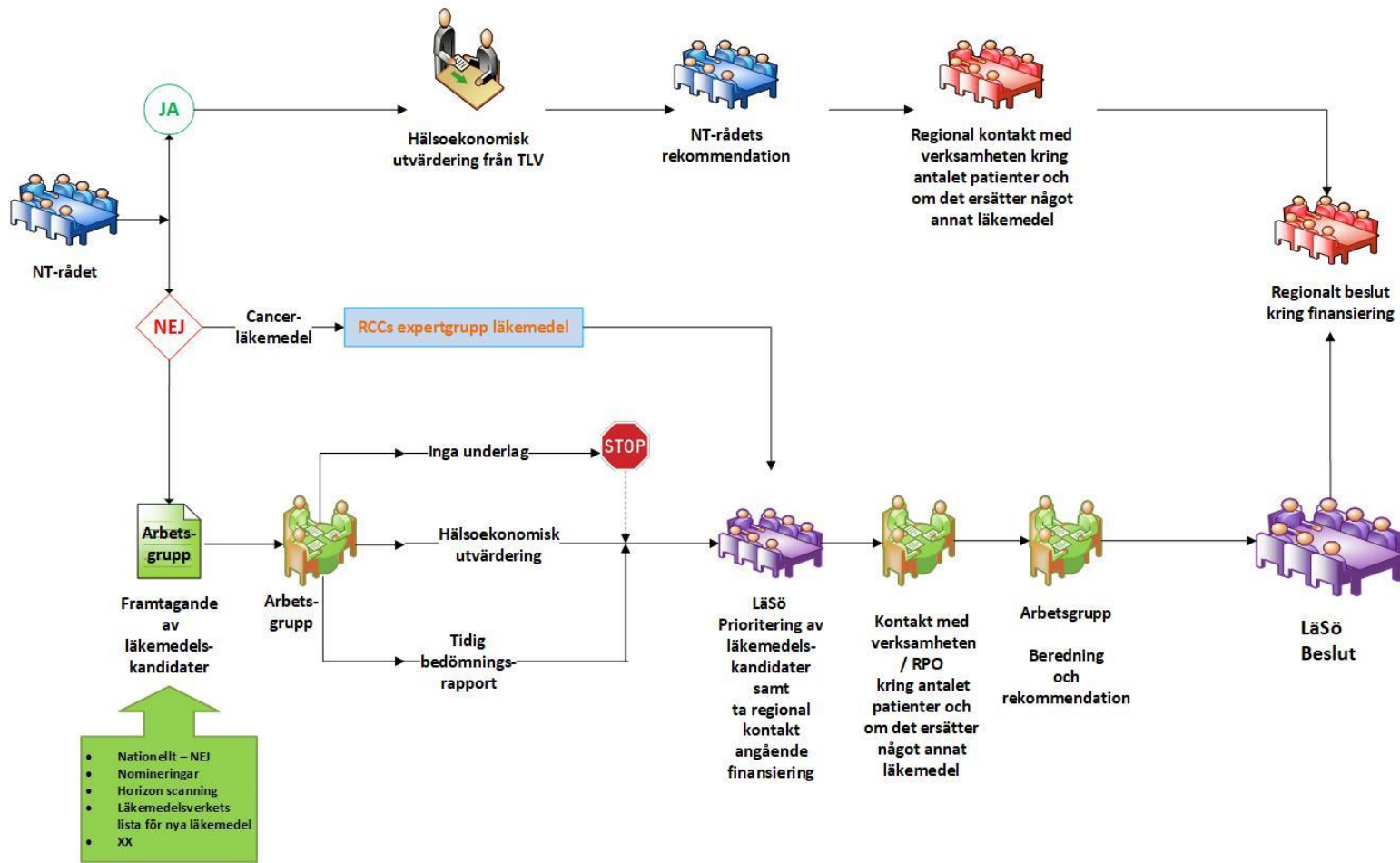
RCC

För övriga läkemedel (icke cancerläkemedel) som inte hanteras i nationell samverkan – LäSÖ med kopplad arbetsgrupp.

Stöd inhämtas från bl.a. verksamheterna, RMPO och läkemedelskommittéernas terapi-/expertgrupper.

Fångar upp läkemedel som:

- NT-rådet beslutat som lokal hantering för
- Sjukvården nominerar
- Valts bort i livscyklfunktionens fortsatta arbete
- Läkemedelsverket publicerat som nya godkända
- Läkemedelskommittéerna tar initiativ till
- m.m.



Kunskapsstyrning

NSG Läkemedel och Medicinteknik vs NSG Patientsäkerhet

- Beredningsgrupp, Ulrika/Caroline från LäSÖ

RMPO

- Finns goda exempel avseende samverkan men kommunikationen är oerhört viktig
- Läkemedelsrepresentant behövs i varje grupp

NPO – LOK AU

- Kopplingarna viktiga, hur representerar respektive kommittéordförande?

Kontaktpersoner läkemedelsfrågor utifrån värdskap för NPO

Norra

- Endokrina sjukdomar
- Levnadsvanor

Kontaktperson läkemedel:

[Kristina Seling](#)

Sydöstra

- Barn- och ungdomars hälsa
- Kvinnosjukdomar och förlossning
- Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Kontaktperson läkemedel:

[Ellen Vinge](#)

Uppsala/Örebro

- Akut vård
- Hjärt- och kärlsjukdomar
- Äldres hälsa
- Öron-, näsa-, halssjukdomar

Kontaktperson läkemedel:

[Maria Palmetun Ekbäck](#)

Västra

- Lung- och allergisjukdomar
- Mag- och tarmsjukdomar
- Rörelseorganens sjukdomar

Kontaktperson läkemedel

[Jan Carlström](#)

Stockholm/Gotland

- Hud- och könssjukdomar
- Infektionssjukdomar
- Medicinsk diagnostik
- Reumatiska sjukdomar
- Sällsynta sjukdomar
- Ögonsjukdomar

Kontaktperson läkemedel

[Marie-Louise Ovesjö](#)

Södra

- Nervsystemets sjukdomar
- Njur- och urinvägssjukdomar
- Tandvård

Kontaktperson läkemedel

[Stefan Nilsson](#)

SKL/Vilande värdskap

- Cancer (RCC i samverka)
- Primärvårdsrådet
- Psykisk hälsa

Processledare

NSG LM/MT:

[Sofie Alverlind](#), SKL

Ordförande nätverket

för Sveriges

läkemedelskommittéer

r:

[Maria Palmetun](#)

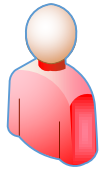
[Ekbäck](#),

Region Örebro

[Sjukvårdsregionala kontaktpersoner i nätverket för Sveriges läkemedelskommittéer](#)

Redovisning årsrapport 2019

RPO Äldres hälsa



Ulrika Stefansson

Utveckling

Uppstart – GAPanalys

Demografin i sjukvårdsregionen – lära känna behoven

Utvecklingsområden *Palliativ vård och Demens*

Hälsa – ohälsa

Resultat

Gemensamt nuläge

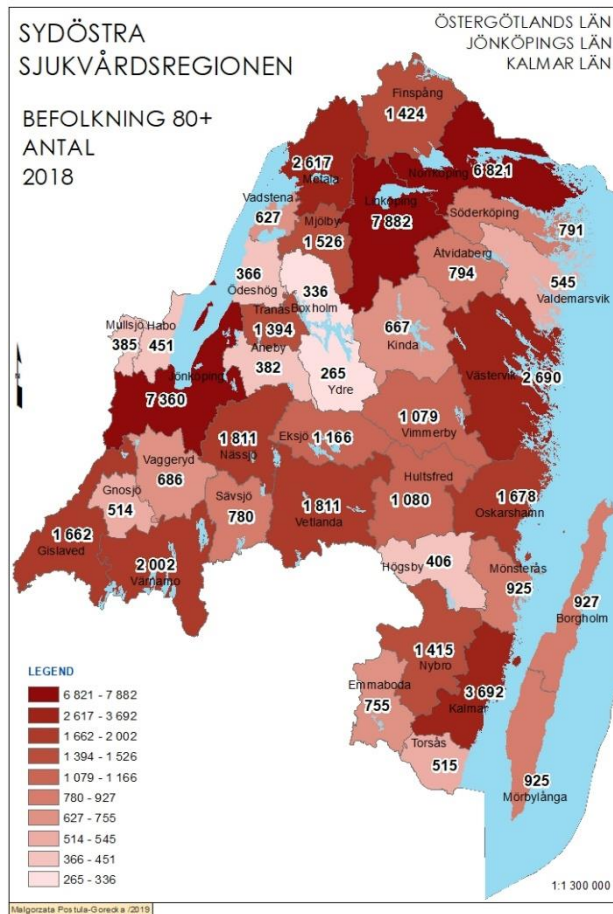
Demografi

7000 avlider – Palliativ vård

3000 Demenssjukdom

Goda exempel – Spridning

Timglas



Tre viktigaste utmaningarna under 2020

- **God och jämlik Palliativ vård**

- Ökad möjlighet till god palliativ vård vid fler diagnoser(Hjärtsvikt, Demens, KOL)
- Kompetensutveckling - kompetenscentrum?
- Dokumenterade brytpunktssamtal
- Smärtskattning sista levnadsveckan
- Munhälsobedömning

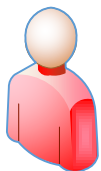
- **God och jämlik vård vid demenssjukdom**

- Ökat antal utredas
- Läkemedelsbehandling

- NAG bildas – rigga för mottagande
- Hitta arbetssätten tillsammans – spridning - uppföljning

Redovisning årsrapport 2019

RPO Psykisk hälsa



Ulf Granath

Utveckling

- Tre av fem Vård-och insatsprogram lanserade
- Remiss vårdförlopp Schizofreni nyinsjuknande
- Förändring avseende kvalitetsregister
- RMPO → RPO psykisk hälsa: vad kommer detta innebära framöver?

Resultat

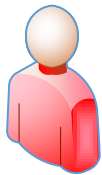
- Samtliga län svårt att klara tillgängligheten till BUP – intensivt arbete för att klara kraven
- Relativt hög täckningsgrad för ECT kvalitetsregister

Tre viktigaste utmaningarna under 2020

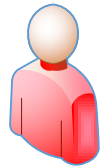
- Spridning och implementering av vård-och insatsprogrammen
- Förändring av representationen i RPO psykisk hälsa samt arbeta med kommunsamverkan.
- Kvalitetsregister - täckningsgrad

Redovisning årsrapport 2019

RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin



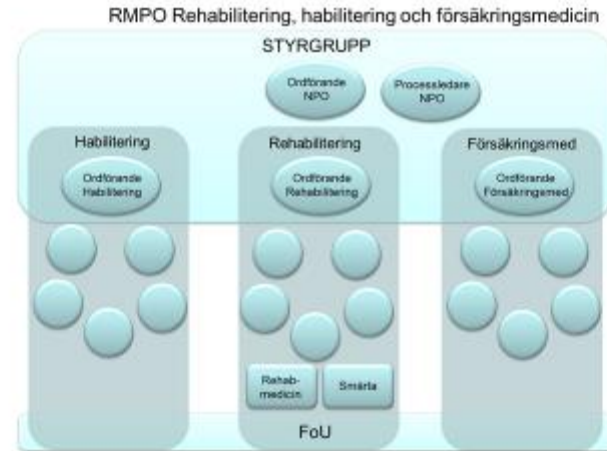
Stefan Bragsjö



Malin Hegen

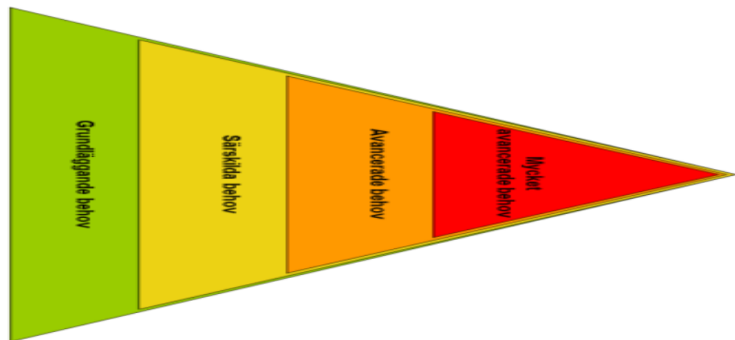
Årsrapport 2019

- Nationell struktur för kunskapsstyrning
- Nätverk och samverkan
- Struktur för kommunikation sjukvårdsregionalt

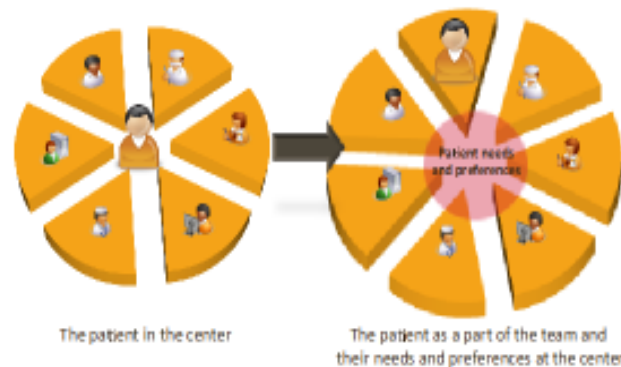


Viktigaste utmaningarna under 2020

- Implementeringsarbete
- Nätverk och samverkan inom och mellan RPO



Process team – ej prata om – prata med patienten.



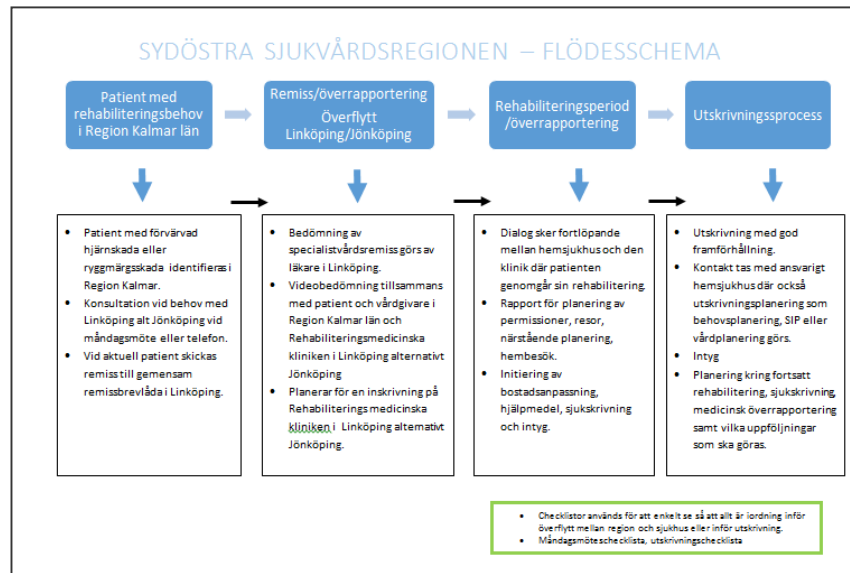
”Vi vet vart vi vill-men det finns flera olika sätt för hur vi ska organisera för att nå dit”

Rehabilitering av ryggmärgsskador och svåra hjärnskador i slutenvården

- Enligt regionalt kunskapsstöd ska patienter med ryggmärgsskada och svår hjärnskada initialt tas om hand på Rehabmedicin, Universitetssjukhuset i Linköping.
- Patienter med ryggmärgsskada och svår hjärnskada med rehabiliteringsbehov på specialiserad men ej högspecialiserad nivå ska kunna tas om hand i Västervik, Jönköping och Linköping.
- Brister i personalförsörjningen har inneburit svårigheter i vårdkedjan. Idag finns en kortsiktig lösning inom RMPO där patienterna från Region Kalmar tas om hand av Rehabmedicin i Linköping och Jönköping. Situationen kräver dock en mer långsiktig lösning.

Kortsiktig lösning

- Riskanalys
- Flödesschema
- Samordnarroll Region Kalmar
- Agenda måndagsmöten
- Underlag för bedömning av patienter
- Mobila team



Syftet är att göra en kartläggning av nuläge och önskat läge för patienter med förvärvade ryggmärgsskador och svåra hjärnskador i SÖSR. Kartläggningen förutsätts visa på behov och brister.

Målet är att skapa ett beslutsunderlag med rekommendationer för att tillgodose det framtida vårdbehovet utifrån patienternas, närstående och vårdens perspektiv. Dessutom ska underlaget skapa förutsättningar för att kunna minska variation och öka kvalitet, tillgänglighet och patientsäkerhet – för en mer jämlik och nära vård.

Syfte mål för arbetet

Sydöstra sjukvårdsregionen

Region Jönköpings län

- 350 000 invånare
- 12 st rehabiliterings-
medicinska vårdplatser



Region Östergötland

- 450 000 invånare
- 16 st rehabiliterings-
medicinska vårdplatser


Region Kalmar län

- 243 000 invånare
- 0 st rehabiliterings-
medicinska vårdplatser

Vad: Kompetensen ska följa patienten genom hela vårdkedjan. Då tillgången till rehabiliteringsmedicinsk kompetens varierar inom SÖSR behöver kompetens kunna överföras och förflyttas närmre patienten.

Hur:

- Mobila team med samlad spetskompetens som kan förflytta sig dit patienten finns.
- Hospitering bör ske kontinuerligt mellan regionernas verksamheter inom SÖSR
- Konsultation behöver vara tillgänglig för alla vårdgivare
- Utveckla och utvärdera måndagsmötena
- Utbildningsinsatser vid behov (grund- eller specialiserad nivå) till de som vårdar patienten utanför rehabiliteringsmedicin
- Team via video när patient förflyttas



Kompetens
genom hela
vårdkedjan

Kompetens genom hela vårdkedjan

Nästa steg

- Nivåstrukturering ryggmärgsskada
 - Handlingsplan
 - Utveckla nuvarande modell (kortsiktig lösning)
 - Kompetens i rehabkedjan
 - Uppföljning
- Digitalisering
 - Kommunikationssystem
 - Kompetens
 - Systemperspektiv



TACK !

