

# NPO Akutvård

2019-04-12 Anna Gunnarsson



# Uppdraget

Varje programområde har en representant från varje sjukvårdsregion.

Uppdraget innebär att leda och samordna inom aktuellt område för att uppnå kunskapsstyrningens vision och målbild. För att minska skillnader och förbättra vården i Sverige så ingår att följa upp och analysera sitt område samt göra behovsanalyser.

Samverka med övriga programområden.

Mandatperioden är 2 år med möjlighet till förlängning ett år.

Till ovanstående har hösten 2018 från Socialstyrelsen tillkommit att vi ska vara en del av nivåstruktureringsarbetet.

# Definition Akutvård

Definitionen av NPO Akut vård innefattar tidig identifiering, riskvärdering, diagnostik och åtgärder utifrån symtom, tillstånd och skador som är tidskänsliga och potentiellt farliga för liv och hälsa.

## **I definitionen förstås:**

- Att vården omfattar akut/oväntat uppkomna symtom och skador och bedrivs oberoende av fysisk plats och patientens ålder
- Att vården framförallt, men inte enbart, fokuserar på oselektade patientpopulationer
- Att riskvärdering innefattar såväl värdering som prioritering av risk kontra nytta för den individuella patienten, den aktuella patientpopulationen samt övriga patientpopulationer
- Att åtgärder innefattar rådgivning, styrning till korrekt vårdnivå, stabilisering, behandling samt övervakning.

# Vilka är vi?

**Ordförande:** Lisa Kurland, Uppsala-Örebro (Professor/Specialistläkare akutsjukvård)

**Processledare:** Ola Dahlberg (Specialistsjuksköterska prehospitavård)

Erik Sandström, Norra sjukvårdsregionen (Specialistläkare anestesi)

Eva Joelsson-Alm, Stockholm-Gotland (Specialistsjuksköterska anestesi)

Fredrik Jonsson, Södra (Specialistläkare kirurgi)

Tobias Karlsson, Västra (Specialistläkare internmedicin)

Anna Gunnarsson, Sydöstra (Specialistläkare allmänmedicin och akutsjukvård)

# Vad har vi gjort sedan sist?

## **NAG 1**

Omhändertagande av den akut sjuke patienten - resurser som behövs på och kring en sjukhusbunden akutmottagning

## **NAG 2**

Kvalitetsindikatorer för den akuta vårdkedjan

## **NAG 3**

Identifiering och prioritering av den akuta patienten

# Vad har vi gjort sedan sist?

- Sammarbeten
  - NAG Sepsis
  - NAG Njursten
- Nivåstrukturering
  - Bruttolista
  - Beredningsgrupp, hur bidra?

# NAG 1

## 1: Omhändertagande av den akut sjuke patienten

### - resurser som behövs på och kring en sjukhusbunden akutmottagning

- 1. Motivering - behov och syfte
- Sveriges akutmottagningar har idag ca 2,8 miljoner patientbesök årligen. Det är alltså en vanlig vårdform, men vården som ges på landets akutmottagningar är ojämlig, vilket har redovisats i Vården i siffror och Myndigheten för Vårdanalys rapport 2018.
- Syftet är att tydliggöra nödvändiga resurser, förmågor och processer för den sjukhusbundna akutmottagningen med utgångspunkt i den akut sjuke patientens vårdbehov.
- 2. Mål
- En god, säker och jämlik vård för den akuta patienten som söker vård med symtom, tillstånd och skador som är tidskänsliga och potentiellt farliga för liv och hälsa.
- 3. Metod och åtgärd
- **Vi kommer att tillsätta en NAG. NPO kommer att ta fram en uppdragsbeskrivning för NAG.**
- 4. Konsekvensbeskrivning
- Skapar förutsättningar för en mer jämlik och säker vård.
- 5. Ansvarsfördelning
- **NPO är uppdragsägare och är styrgrupp till NAG. Processledare för NPO är tillika processledare för NAG. Ordförande i NAG utses av NPO. Ordförande NAG rapporterar till NPO.**
- 6. Uppskattning av resursåtgång
- Oklart innan uppdraget definierats. Uppdragsbeskrivning kommer att tas fram.
- 7. Uppföljning
- **Avrapporteringen från NAG kommer att vara en punkt vid NPO Akut vårds ordinarie möten. Mellan NPO mötena har ordförande för NPO, ordförande för NAG samt processledaren avstämningsmöten. Behöver det tas beslut av hela NPO mellan NPO mötena kommer de att sammanställas till ett Skype-möte.**
- 8. Utvärdering
- **Vid ordinarie avrapporteringar till NPO under arbetets gång ska ordförande för NAG rapportera utifrån uppdragsbeskrivningens mål och delmål. Vid varje avrapportering ska identifierade risker för att målen eller tidplanen inte nås rapporteras. Processledaren ska efter avslutat arbete tillsammans med ordförande för NAG utvärdera arbetet i NAG.**

# NAG 1 satt på is...

- Styrgruppen anser att NAG 1 berör hela systemet, både nationellt och regionalt, och att det även hamnar mycket nära nivåstruktureringen, både nationellt och regionalt och därför är uppdraget så stort och viktigt att man anser att det inte inryms i en NAG. Därför har styrgruppen beslutat att ge uppdrag till Hälso- och sjukvårdsdirektörerna att utgöra en styrgrupp och att styrgruppen ska formera en arbetsgrupp som arbetar med frågan. Planer finns att inkludera NPO Akutvård i det kommande arbete, men på vilket sätt det kommer att ske och vad det specifika uppdraget blir för arbetsgruppen/styrgruppen är inte avgjort.



# NAG 2

- **NAG 2: Kvalitetsindikatorer för den akuta vårdkedjan**
- 1. Motivering - behov och syfte
- Behovet finns av att fram kvalitetsindikatorer och variabler för att kunna mäta och utvärdera vårdkvaliteten inom den akuta vårdkedjan. Inom vissa delar av akutvården finns etablerade kvalitetsregister, men den prehospitala vården och vården på akutmottagningen saknar av SKL erkända kvalitetsregister.
- 2. Mål
- Att skapa förutsättningar för ett kvalitetsregister för den akuta vårdkedjan.
- 3. Metod och åtgärd
- **Vi kommer att tillsätta en NAG. NPO kommer att ta fram en uppdragsbeskrivning för NAG.**
- 4. Konsekvensbeskrivning
- Skapar förutsättningar för en mer jämlik vård.
- 5. Ansvarsfördelning
- **NPO är uppdragsägare och är styrgrupp till NAG. Processledare för NPO är tillika processledare för NAG. Ordförande i NAG utses av NPO. Ordförande NAG rapporterar till NPO.**
- 6. Uppskattning av resursåtgång
- Oklart innan uppdraget definierats. Uppdragsbeskrivning kommer att tas fram.
- 7. Uppföljning
- **Avrapporteringen från NAG kommer att vara en punkt vid NPO Akut vårds ordinarie möten. Mellan NPO mötena har ordförande för NPO, ordförande för NAG samt processledaren avstämningsmöten. Behöver det tas beslut av hela NPO mellan NPO mötena kommer de att sammankallas till ett Skype-möte.**
- 8. Utvärdering
- Vid ordinarie avrapporteringar till NPO under arbetets gång ska ordförande för NAG rapportera utifrån uppdragsbeskrivningens mål och delmål. Vid varje avrapportering ska identifierade risker för att målen eller tidplanen inte nås rapporteras. Processledaren ska efter avslutat arbete tillsammans med ordförande för NAG utvärdera arbetet i NAG.

# NAG 3

- **NAG 3: Identifiering och prioritering av den akuta patienten**

- 1. Motivering - behov och syfte
- Det finns stor variation i det akuta omhändertagandet över landet. NPO Akut vård ser ett behov av att säkerställa att identifiering och prioritering av den akut sjuke patienten sker utifrån evidensbaserade bedömningsverktyg för att säkerställa rätt vård, i rätt tid på rätt vårdnivå.
- 2. Mål
- Att identifiering och prioritering av den akut sjuke patienten sker med evidensbaserat bedömningsverktyg, och att när det inte är möjligt, identifiera kunskapsluckorna, samt ska nationella underlag tas fram utifrån konsensus när evidens saknas.
- 3. Metod och åtgärd
- **Vi kommer att tillsätta en NAG. NPO kommer att ta fram en uppdragsbeskrivning för NAG.**
- 4. Konsekvensbeskrivning
- Skapar förutsättningar för en jämlik och säker vård.
- 5. Ansvarsfördelning
- **NPO är uppdragsägare och är styrgrupp till NAG. Processledare för NPO är tillika processledare för NAG. Ordförande i NAG utses av NPO. Ordförande NAG rapporterar till NPO.**
- 6. Uppskattning av resursåtgång
- Oklart innan uppdraget definierats. Uppdragsbeskrivning kommer att tas fram.
- 7. Uppföljning
- **Avrapporteringen från NAG kommer att vara en punkt vid NPO Akut vårds ordinarie möten. Mellan NPO mötena har ordförande för NPO, ordförande för NAG samt processledaren avstämningsmöten. Behöver det tas beslut av hela NPO mellan NPO mötena kommer de att sammankallas till ett Skype-möte.**
- 8. Utvärdering
- Vid ordinarie avrapporteringar till NPO under arbetets gång ska ordförande för NAG rapportera utifrån uppdragsbeskrivningens mål och delmål. Vid varje avrapportering ska identifierade risker för att målen eller tidplanen inte nås rapporteras. Processledaren ska efter avslutat arbete tillsammans med ordförande för NAG utvärdera arbetet i NAG.

# Att göra under våren

- Slutföra uppdragsbeskrivning NAG 2  
-kvalitetsindikatorer för den akuta vårdkedjan
- Nomineringsprocess deltagare NAG 2
- Utse representant till NAG Njursten
- Diskussion med SoS om arbete i Beredningsgruppen för högspecialiserad vård

# Högspecialiserad vård

- Brännskadeintensivvård
- Avancerad barnanestesi och barnintensivvård
- ECMO
- HBO behandling
- Högisoleringsvård
- Transportmedicin
- Kompetenscentrum
- Donationer
- Högspecialiserad perioperativ medicin och Intensivvård

# Inte Högspecialiserad vård

- Trauma
- Barntrauma
- Trombektomi
- Akuta vårdkedjan

# Arbetsgång

