

RPO Primärvård sydöst
Maria Engquist
Ordförande

2022-03-04 1(4)

Regionsjukvårdsledningen

Årsrapport 2021 för RPO Primärvård sydöst

Sammanfattande analys

Verksamhetsåret 2021 har fortsatt påverkats av den pågående Covid 19 pandemin.

Under året har RPO Primärvård sydöst fört diskussioner om vad vi ser som RPO Primärvård sydösts uppdrag baserat på de erfarenheter vi tidigare gjort.

I dagsläget har nu alla tre regionerna tillgång till data utifrån PrimärvårdsKvalitet vilket underlättar jämförelser. RPO primärvård sydöst ser ett värde med dialog och erfarenhetsutbyten utifrån jämförande av data. En sådan dialog kan ge input i pågående regionala arbeten och det skulle även kunna uppkomma behov till närmare samarbete i specifika frågor.

Då primärvården är involverad i flertalet processer som hanteras inom kunskapsstyrningen kommer det alltid finnas en utmaning i att utse representation från primärvården. Representationen behöver till största del utgöras av personer vars huvudsakliga arbetsuppgifter är att producera vård i primärvården, dvs medicinskt handlägga patienter.

Inom RPO primärvård har vi påbörjat ett arbete med hur vi skulle kunna stärka primärvårdens representation, delaktighet och samverkan i den nationella kunskapsstyrningen. I ett första steg har vi genomfört en nulägesbeskrivning av hur vi i våra tre respektive regioner organiserat primärvården inklusive vårdvalet och kartlagt hur vi i respektive region idag arbetar med primärvårdsrepresentation i de lokala arbetena.

I vår kartläggning har vi bland annat identifierat att vid förfrågan om representation behöver vi kommunicera direkt ut till medarbetare och inte ut till avgränsade organisatoriska grupper. Vidare har vi identifierat en otydlighet i vad det är för samverkan som efterfrågas på RPO nivå och hanteras rätt frågor på RPO nivå.

Resultat genomförda aktiviteter

”Modell” för att stärka primärvårdssamverkan och representation

I ett första steg har vi genomfört en nulägesbeskrivning av hur vi i våra tre respektive regioner organiserat primärvården inklusive vårdvalet och kartlagt hur vi i respektive region idag arbetar med primärvårdsrepresentation i de lokala arbetena.

I vår kartläggning har vi i ett första steg identifierat att:

- vid förfrågan om representation behöver vi kommunicera direkt ut till medarbetare och inte ut till avgränsade organisatoriska grupper.
- uppdragsbeskrivningen behöver vara tydlig och paketeras på ett attraktivt sätt för att öka intresse för deltagande. Gärna information om som inte bara inkluderar vilka positiva effekter arbetet har för patienterna men även verksamheterna
- uppdragen bör i första hand vara tidsbegränsade med en så tydlig resursuppskattning som möjligt för att öka möjligheten till deltagande.
- det är fortsatt viktigt öka förståelse ute i verksamheterna att deltagande är en chans att påverka
- det finns en otydlighet i vad det är för samverkan som efterfrågas på RPO nivå och hanteras rätt frågor på RPO nivå.

Utvecklingstendenser

RPO Primärvård sydöst ser att vi har samma utvecklingstendenser som tidigare som kan påverka samverkan sjukvårdregionalt enligt nedan.

Den demografiska situationen/ välfärdsutmaningen

Sverige och västvärlden har en situation där allt färre i arbetsför ålder ska försörja och ta hand om allt fler yngre och äldre. Det genererar ett mindre skatteunderlag, större vårdbehov, men också i svårigheter att rekrytera personal i tillräckligt stor omfattning. Situationen har skapat en stor medvetenhet hos beslutsfattare om vikten av bättre samverkan över vårdgivar- och myndighetsgränser, effektivare arbetssätt, mer förebyggande insatser och en bättre samordning av vården.

Utifrån primärvårdens perspektiv ser RPO Primärvård sydöst att välfärdsutmaningen främst påverkar behovet av bra samverkan inom respektive region då primärvården i begränsad utsträckning har uppdrag över regiongränserna till skillnad från specialistsjukvården. RPO primärvård sydöst ser däremot att lärandet och erfarenhetsutbytet sjukvårdsregionalt på primärvårdsnivå, där vi inom vissa områden skulle kunna samordna oss (tex utbildningar), är viktigt och kan vara kvalitetshöjande och resursbesparande i förlängningen.

Digitalisering och automatisering/medskapande patient

Digitalisering och automatisering märks på många områden inom vården och är en trend som har funnits länge. Under lång tid har det främst handlat om digitala arbetsredskap för sjukvårdspersonalen för kunskapsstöd, dokumentation, visualisering och övervakning. De senaste åren har allt fler tjänster som riktar sig direkt till medborgare och patienter utvecklats, vilket möjliggör för patienten att var medskapare till sin vård tex automatiserad anamneshistoria, egenmonitoreringar mm.

RPO primärvård sydöst ser ett värde i erfarenhetsutbyte kring hur vi på olika sätt i primärvården arbetar med digitala verktyg för att skapa ett medskapande med patienterna i vården. RPO primärvård sydöst ser även att en samordning (där det är möjligt) av vilka digitala verktyg vi i framtiden vill satsa på skulle kanske kunna vara resursbesparande i förlängningen genom att vi gemensamt skulle kunna ställa krav. Om RPO primärvård skulle identifiera möjliga samarbetsvinster i sådana frågor kan gruppen lyfta förslag till sydöstra sjukvårdsregionen samverkansgrupp eSpir. Ett exempel på sådan samverkan är den tidigare upphandlingen och gemensamma testning av I-KBT.

Nationella kunskapsstyrningen

RPO primärvård sydöst ser en stor potential i vår nationella kunskapsstyrning. Att tex dela upp ansvaret för framtagandet av kunskapsdokument bör vara resurseffektivt på sikt. RPO primärvård sydöst ser att en av våra största utmaningar är att kunna bidra med lämplig representation i alla grupperingar.

Resultat av samverkan

Nationell nivå

Nationella Primärvårdsrådet

RPO Primärvård har två representanter i det nationella primärvårdsrådet. Patrik Glasberg (Kalmar) och Karin Karlsson (Jönköping). Regelbunden rapportering från primärvårdsrådet sker till RPO primärvård sydöst

Sjukvårdsregional nivå

RPO Primärvård sydöst

RPO PV består av representanter från primärvården i Jönköping, Kalmar och Östergötland. Representanterna är utsedda av respektive region och representation finns både från region samt från privata aktörer. RPO PV träffas enligt beslut i gruppen två gånger per termin, grund tanken är ett möte fysiskt och ett via skype. Gruppen för även diskussioner via mail mellan de inplanerade mötena.

Samverkan har hitintill skett enligt ovan beskrivna årsberättelse.

Kunskapsrådet

Representanter från RPO primärvård finns i de fyra kunskapsråden, Hälsa och Rehabilitering, Kirurgi och Cancer, Medicin och Akut vård samt Diagnostik och Sinnen, i sjukvårdsregionen.

Samverkan har hitintills till stor del handlat om ett gemensamt informationsutbyte och att skapa kontakter.

Regionnivå och kommuner

Respektive ledamot i gruppen ansvarar för att ha upparbetade kontaktvägar inom sin egen region och att föra information både till och från RPO.

Patientföreträdare

Ej varit aktuellt utifrån pågående arbete.