








# RPO Reumatiska sjukdomar

## Översiktlig handlingsplan för 2023

Uppdaterad: 2023-xx-xx

| Nationellt insatsområde                                     | Prioriterat område och patientlöften  | Aktiviteter   | Uppföljning | Status  |
|---|---|---|-------------|---|
| <p>RA<br/>Jättecellsarterit (GCA)<br/>Systemisk skleros</p> | <p>Erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</p>               | <p>Vårdförlopp RA etablerad. Implementering</p> <p>Vårdförlopp GCA, Färdigställande av Vårdförlopp Q1 2023. Webbinarium Q2 2023. Implementering.</p> <p>Riktlinje systemisk skleros. Färdigställande av riktlinje Q1 2023. Spridning och lansering Q2 2023. Implementering.</p> |             |    |
| <p>RA<br/>Jättecellsarterit (GCA)<br/>Systemisk skleros</p> | <p>Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</p> | <p>RA: Forskningsarbeten inom i SÖSR.</p> <p>SRQ, pat egen registrering.</p> <p>Cosmic j-mallar, förbereda koppling till SRQ.</p> <p>SRQ, följa implementerade vårdförlopp och diskutera uppföljning i RPO.</p>   |             |    |
| <p>RA<br/>Jättecellsarterit (GCA)<br/>Systemisk skleros</p> | <p>Få tillgång till jämlik vård</p>   | <p>Samverkan i SÖSR, följa vårdförlopp och riktlinjer vid regelbundna möten i RPO.</p>  |             |  |

| Nationellt insatsområde  | Prioriterat område och patientlöften  | Aktiviteter  | Uppföljning | Status   |
|--|---|--|-------------|--|
|  | Erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram | Rehab, hur fungerar det med samarbete i SÖSR, något som kan utvecklas?<br><br>Regionmöte, alla träffas, vår 2023?  |             |   |
| Revidering av befintliga kunskapsstöd, primärvårdsrekommendation för GCA och systemisk skleros | Få tillgång till patientsäker vård  | Implementera:<br>Standardiserade vårdförlopp, uppdaterade kunskapsstöd.<br>Samarbete i NPO och RPO gällande remissbedömningar från NAG.<br>Samarbete med ffa primärvård. |             |   |
| Utveckling av interaktivt patientstöd för hantering av dagligt liv och optimerad hälsa         | Vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan                             | NAG patientundervisning:<br>Samarbete i RPO gällande remissbedömning.<br>Utveckling av patientstöd Q4 2023.<br>Pilottestning och implementering Q4 2024.                 |             |   |
|  | Vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan                             | Samverkan med patientföreningar<br><br>Patientmedverkan  |             |  |

# Resultat

Att diskutera och besvara remisser inom verksamhetsområdet är verkligen värdefullt.

# Utmaningar

Att hitta värdefulla arbetssätt och aktiviteter i RPO som är värdeskapande för patienten.

# RPO Akut vård

## Översiktlig handlingsplan för 2023

Uppdaterad: 2022-11-15

| Nationellt insatsområde                   | Prioriterat område och patientlöften                     | Aktiviteter   | Uppföljning   | Status |
|---|--|---|---|--------|
| <b>Nära vård</b>                          | Tillgänglighet, delaktighet, säker vård                  | <i>RAG Akutmottagning</i><br>Samtliga akutmottagningar i sydöstra sjukvårdsregionen deltar i olika lokala projekt. Projekten lyfts under ARG-möten för att inhämta erfarenheter från varandra.  | I de lokala projekten. Återkoppling på RAG-möten fyra gånger årligen, varav två digitala och två fysiska träffar. |        |
| <b>Sammanhållna vårdförlopp, remisser</b> | Rör flera patientlöften                                  | <i>RAG Akutmottagning</i><br>Remisser skickas ut till samtliga deltagare i RAG och besvaras via mail, eller diskuteras under RAG-möten  |   |        |
|   | Kompetensförsörjning påverkar tillgänglighet, säker vård | <i>RAG Akutmottagning</i><br>Samtliga akutmottagningar i sydöstra sjukvårdsregionen upplever svårigheter med att bemanna och rekrytera kompetens. Flera olika lokala lösningar diskuteras och erfarenhet utbyts runt bemanning, utbildning, schemaläggning osv. | Vid varje RAG-möte  |        |
|   | Geriatrisk akutsjukvård                                  | <i>RAG Akutmottagning</i><br>I nuläget mätningar på patienter över 80 år. Linköping har infört Frailty Scale, som kommer att utvärderas. Övriga inväntar utvärdering innan breddinförande.  |   |        |

| Nationellt insatsområde                       | Prioriterat område och patientlöften   | Aktiviteter   | Uppföljning                                     | Status |
|---|--|---|---|--------|
| Kvalitetsindikatorer för den akuta vårdkedjan | Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte   | <i>RAG Prehospital vård</i><br>Verka för utveckling av AmbuReg genom SKR nätverket och SLAS. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Validerat resultat</li> <li>• Snabbare resultat</li> </ul>                              | Uppföljning på RAG möte                         |        |
| Kvalitetsindikatorer för den akuta vårdkedjan | Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte   | <i>RAG Prehospital vård</i><br>Bidra till Hjärtstoppregistret genom: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Korrekt rapportering</li> <li>• Uppföljning av resultat</li> </ul>  | Uppföljning via Hjärtstoppregistrets årsrapport |        |
| Trauma  | Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte<br><br>Få tillgång till jämlik vård   | <i>RAG Prehospital vård</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nominering till NAG Trauma</li> <li>• Representation i RAG Trauma</li> <li>• Representant i NAG TBI</li> <li>• Destinationsstöd Traumapatient</li> </ul> | Återrapportering på RAG möte                    |        |
| Trauma  | Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte<br><br>Få tillgång till jämlik vård<br><br>Få tillgång till patientsäker vård | <i>RAG Prehospital vård</i><br>Följ LÖF rekommendationer för Spinal rörelsebegränsning <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uppdatering riktlinjer</li> <li>• Uppföljning av implementering</li> </ul>                    | Återrapportering på RAG möte                    |        |
| Resurser för den akut sjuka patienten         | Få tillgång till jämlik vård<br><br>Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte   | <i>RAG Prehospital vård</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Representation i NAG Sekundärtransport av svårt sjuk patient</li> <li>• Gemensamma behandlingsriktlinjer som utgår från SLAS</li> </ul>                  | Återrapportering på RAG möte                    |        |



| Nationellt insatsområde                              | Prioriterat område och patientlöften   | Aktiviteter   | Uppföljning                  | Status |
|--|--|---|------------------------------|--------|
| <b>Resurser för den akut sjuka patienten</b>         | Få tillgång till jämlik vård<br><br>Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte   | <i>RAG Prehospital vård</i><br>• Representation i NAG Sekundärtransport av svårt sjuk patient<br>• Gemensamma behandlingsriktlinjer som utgår från SLAS   | Återrapportering på RAG möte |        |
| <b>Resurser för den akut sjuka patienten</b>         | Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte<br><br>Få tillgång till jämlik vård<br><br>Få tillgång till patientsäker vård | <i>RAG Prehospital vård</i><br>• Besvara remiss för relevanta vårdförlopp, behandlingsprogram och högspecialiserad vård<br>• Vara aktiva vid införande av relevanta beslutade vårdförlopp<br>• Vara aktiva vid uppföljning av relevanta införda vårdförlopp | Återrapportering på RAG möte |        |
| <b>Kvalitetsindikatorer för den akuta vårdkedjan</b> | Erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte<br><br>Få tillgång till patientsäker vård                                     | <i>RAG Prehospital vård</i><br>Framtagande av gemensamma kvalitetsindikatorer   | Återrapportering på RAG möte |        |
| <b>Resurser för den akut sjuka patienten</b>         | Erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök.<br><br>Få tillgång till patientsäker vård<br><br>Erbjudas kostnadseffektiv vård            | <i>RAG Prehospital vård</i><br>Transportform<br>• Fortsatt representation i KSA beredningsgrupp<br>• Arbete med alternativa transportmöjligheter  | Återrapportering på RAG möte |        |

| Nationellt insatsområde               | Prioriterat område och patientlöften  | Aktiviteter  | Uppföljning                  | Status |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------|--------|
| Resurser för den akut sjuka patienten | <p>Få tillgång till jämlik vård</p> <p>Få tillgång till patientsäker vård</p>                                       | <p><i>RAG Prehospital vård</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>LÖF Säkert ambulanssteam, dela erfarenheter från Region Kalmar län. Undersöka möjlighet till införande i flera regioner</li> </ul> | Återrapportering på RAG möte |        |
| Resurser för den akut sjuka patienten | <p>Få tillgång till jämlik vård</p> <p>Få tillgång till patientsäker vård</p> <p>Erbjudas kostnadseffektiv vård</p> | <p><i>RAG Prehospital vård</i></p> <p>Genomföra kartläggning för framtidens prioritering och alarmeringsfunktion.</p>  | Återrapportering på RAG möte |        |
|                                       |   |  |                              |        |
|                                       |   |  |                              |        |
|                                       |   |  |                              |        |

| Nationellt insatsområde | Prioriterat område och patientlöften  | Aktiviteter   | Uppföljning                    | Status |
|-------------------------|---|---|--------------------------------|--------|
| <b>Trauma</b>           | Traumarehabprocess i syfte att ge alla patienter i behov av teambaserad rehab efter trauma tillgång till detta. | <i>RAG Trauma</i><br>Arbetsgrupp från RAG-T tillsammans med RAG-R utarbetar dedikerad traumarehabprocess för regionen under 2023                                | Utvärdering med ny studie 2024 |        |
| <b>Trauma</b>           | Likvärdig tillgång till flygburen sjukvård i regionen   | <i>RAG Trauma</i><br>Påverkansarbete regionalt för säkerställande av tillgång till flygburen intensivvård och möjlighet till avtransport från regionens sjukhus |                                |        |
| <b>Civilt försvar</b>   | Öka formell kompetens för traumomhändertagande  | <i>RAG Trauma</i><br>Utarbeta lägsta kompetensnivå för omhändertagande personal vid nivå1- och nivå2-larm. Inventera utbildningsbehov, arbetsgrupp inom RAG-T   | <i>Rapport under 2023</i>      |        |
|                         |   |   |                                |        |
|                         |   |   |                                |        |

# Resultat

# Utmaningar

## **RAG Akutmottagning**

### *Kompetensförsörjning*

Samhällsförändringar, både i form av att det är mindre attraktivt att arbeta i 24/7-verksamhet och att förväntningarna på vården i samhället har förändrats.

## **RAG Prehospital**

### *Kompetensförsörjning*





## **RAG Trauma**





Regionalt och lokalt lågt intresse för flygburen intensivvård.

# RPO Hjärt- och kärlsjukdomar



## Översiktlig handlingsplan för 2023



Uppdaterad: 2022-11-10

| Nationellt insatsområde           | Prioriterat område och patientlöften   | Aktiviteter  | Uppföljning  | Status  |
|-----------------------------------|--|--|--|---|
| <b>Vårdförlopp - Hjärtsvikt 1</b> | <b>Implementering av vårdförloppet i primärvård</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</li> <li>• erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> <li>• vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</li> <li>• få tillgång till patientsäker vård</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• RYL: LPO arbetar tillsammans med primärvård och diagnostik</li> <li>• RKL: ?</li> <li>• RÖ: ?</li> </ul> <p>Tidplan</p> | <b>Indikatorer och mål</b><br>"Sjuksköterske ledd sviktmottagning, mål xx%<br>Optimal sviktbehandling, mål xx%<br>Fysisk träning erbjuds, mål xx%<br>? |    |
|                                   | <b>Implementering av eko-kardiografi inom en månad vid misstanke om hjärtsvikt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> <li>• få tillgång till jämlik vård</li> </ul>   | RAG – klinisk fysiologi <ul style="list-style-type: none"> <li>• Remissutformning</li> </ul> <p>Tidplan</p>  | <b>Indikatorer och mål</b><br>Ekokardiografi inom 4 veckor, mål 80%  |    |
|                                   | <b>Implementering av fysisk träning</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser</li> <li>• få tillgång till jämlik vård</li> </ul>   | RAG – fysisk träning <p>Tidplan</p>  | <b>Indikatorer och mål</b><br>Fysisk träning till patienter med hjärtsvikt, mål xx%  |    |
|                                   | <b>Implementering av vårdförloppet i specialistvård</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sjukhusens hjärtmottagningar</li> </ul> <p>Tidplan</p>  | <b>Indikatorer och mål</b><br>RIKS-Svikt<br>Optimal sviktbehandling, mål 80%<br>x  |  |

| Nationellt insatsområde                                       | Prioriterat område och patientlöften   | Aktiviteter  | Uppföljning  | Status  |
|---|--|--|--|---|
| <b>Vårdriktlinjer - Sek prevention vid kranskärslssjukdom</b> | <b>Implementering sker samordnat och vad gäller sjukhusvårdade hjärtinfarkter sker detta enligt riktlinjerna</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</li> <li>• erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> <li>• vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</li> <li>• få tillgång till jämlik vård</li> <li>• erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser få tillgång till patientsäker vård</li> </ul> | Swedeheart – följa mätvärden                               | <b>Indikatorer och mål</b><br>Swedeheart – följa mätvärden enligt SEPHIA uppföljning och RPO:s kvartalsuppföljning |    |
|   | <b>Öka antalet patienter som genomför fysisk träning på sjukhus eller i pågående forskningsstudie</b>  | RAG – fysisk träning                                       | <b>Indikatorer och mål</b><br>SEPHIA uppföljning och RPO:s kvartalsuppföljning<br>Mål:                             |    |
|   | <b>Implementering av riktlinjerna för alla patienter med kranskärslssjukdom</b>  | Samordning med primärvården i SÖSR<br>RAG – fysisk träning | <b>Indikatorer och mål</b><br>Journaldata?   |   |
|   | <b>Implementering av riktlinjerna för alla patienter med kärlsjukdom (ny NAG)</b>  |  | <b>Indikatorer och mål</b><br>Journaldata?   |  |



| Nationellt insatsområde                 | Prioriterat område och patientlöften   | Aktiviteter | Uppföljning                     | Status  |
|---|--|-------------|---------------------------------|---|
| <b>Vårdförlopp - Kritisk benischemi</b> | <b>Implementering via RAG kärlikirurgi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</li> <li>• erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> <li>• vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</li> <li>• få tillgång till jämlik vård</li> <li>• erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram</li> <li>• få tillgång till patientsäker vård</li> <li>• erbjudas kostnadseffektiv vård</li> </ul> | ?           | <b>Indikatorer och mål</b><br>? |  |
| <b>Vårdförlopp - Venös insufficiens</b> | <b>Implementering via RAG kärlikirurgi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</li> <li>• erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> <li>• vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</li> <li>• få tillgång till jämlik vård</li> <li>• erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram</li> <li>• få tillgång till patientsäker vård</li> <li>• erbjudas kostnadseffektiv vård</li> </ul> | ?           | <b>Indikatorer och mål</b><br>? |  |

| Nationellt insatsområde           | Prioriterat område och patientlöften  | Aktiviteter                        | Uppföljning                | Status  |
|-----------------------------------|---|------------------------------------|----------------------------|---|
| <b>Vårdförlopp - Hjärtsvikt 2</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</li> <li>• erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> <li>• vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</li> <li>• få tillgång till jämlik vård</li> <li>• erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram</li> <li>• få tillgång till patientsäker vård</li> <li>• erbjudas kostnadseffektiv vård</li> </ul> | NAG – hjärtsvikt, del 2 Start 2023 | <b>Indikatorer och mål</b> |  |
| <b>Vårdförlopp - Hypertoni</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök</li> <li>• erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> <li>• vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</li> <li>• få tillgång till jämlik vård</li> <li>• erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram</li> <li>• få tillgång till patientsäker vård</li> <li>• erbjudas kostnadseffektiv vård</li> </ul> | NAG – hypertoni start 2023         | <b>Indikatorer och mål</b> |  |

| Sjukvårdsregionalt insatsområde   | Prioriterat område och patientlöften  | Aktiviteter  | Uppföljning | Status  |
|-----------------------------------|---|--|-------------|---|
| <b>ST-utbildning - kardiologi</b> | <b>Utbildning av ST-läkare</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte</li> </ul>  | <b>Utbildningsprogram, en dag vår och två dagar höst</b>   |             |  |
| <b>Läkemedelsrekommendationer</b> | <b>Gemensamma läkemedelsrekommendationer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>få tillgång till jämlik vård</li> <li>få tillgång till patientsäker vård</li> <li>erbjudas kostnadseffektiv vård</li> </ul> | <b>Möten tillsammans med RSG</b><br><b>Läkemedel</b>   |             |  |
| <b>Forskningssamarbete</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Prioritering av patientnära forskning</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Genomgång av pågående och planerade forskningsprojekt i SÖSR och LiU</li> <li>Öka antalet forskningsprojekt som använder hela SÖSR</li> </ul> |             |  |
|                                   |   |  |             |   |
|                                   |   |  |             |   |

# Resultat

SKR – Hjärtsjukvård i Sydöstra sjukvårdsregionen  
Kvartalsrapporter om hjärtsjukvården i SÖSR  
Årsrapport om hjärtsjukvården i SÖSR







# Utmaningar

Samverkan med primärvården om implementering av vårdförlopp och riktlinjer

# RPO Infektion

## Översiktlig handlingsplan för 2023

Uppdaterad: 2023-xx-xx

| Nationellt insatsområde                                | Prioriterat område och patientlöften   | Aktiviteter  | Uppföljning   | Stat US  |
|--|--|--|---|--|
| Implementering av Nationell elimineringsplan hepatit C | Patientlöfte: Jämlik vård och Behandling, uppföljning enligt bästa kunskap                                   | Nätverk skapat i SÖR med hepatitsköterskor och läkare med möjlighet att lära av varandra   | Genom framtagna indikatorer   |   |
| Införande av PSVF sepsis                               | Patientlöfte: Jämlik vård och Behandling, uppföljning enligt bästa kunskap                                   | Nätverk skapat i SÖR   | Genom framtagna indikatorer   | <br> |
|  | Enas om 3 mått som avspeglar medicinsk kvalitet<br><br>Patientlöfte: Jämlik vård                             | Följa dessa mått för att inspireras och lära av varandra.  | Hur och hur ofta skall vi komma överens om  |   |
|  | Ökad samverkan kring patientnära forskning<br><br>Patientlöfte: Bästa kunskap                                | I SÖR skapa tätare kontaktnät av forskande medarbetare inkl stödpersoner och ökad kännedom om pågående forskningsprojekt i våra verksamheter   | ständigt  |   |
|  | Lätt tillgänglig historisk mikrobiologisk diagnostik<br><br>Patientlöfte: Få tillgång till patientsäker vård | För att underlätta rätt beslut vid insättning av antibiotika krävs en i cosmic tillgänglig sk Resistensöversikt där arbete tillsammans med Cambio Cosmic görs för att skapa en sådan | Resistensöversikten är klar, men det krävs en uppdatering planerad till hösten 2022 för att den skall kunna tas i bruk. Förutsätter BOS, vilket Östergötland ännu inte har. |   |

# Resultat



# Utmaningar

Sydöstra sjukvårdsregionen

 Region  
Jönköpings län

 Region Kalmar län

 Region  
Östergötland