

# Regionsjukvårdsledningen

## 12 september 2023

Sammanfattande information

# RSL möten 2024

- 14 februari
- 17 april
- 22 maj, fysiskt möte, RD deltar
- 12 september
- 10 oktober, fysiskt möte, RD deltar (+ utvecklingsdag 11 oktober)
- 22 november

# Designstudio stöd och behandling

- Designstudion förvaltar 39 stöd- och behandlingsprogram och stödjer verksamheter att införa och utveckla program
- Nuvarande projekt övergår till permanent verksamhet med motsvarande omfattning (tre heltidstjänster)
- Ett förslag till uppdragsbeskrivning är på remiss till regionerna

# Remisser och synpunktsinhämtningar

I Nationellt system för kunskapsstyrning används nationella remisser och synpunktsinhämtningar för att förankra nationella kunskapsstöd:

- Remisser skickas fyra gånger per år och har en svarstid på åtta veckor.
- Synpunktsinhämtningar, som används för mindre justeringar, skickas en gång i månaden och har en svarstid på fyra veckor.

Sjukvårdsregionen samordnar våra tre regioners svar på remisser genom uppdrag till RPO och RSG.

# Remisser 15 september–14 november 2023

## Vårdförlopp

### *Cancersjukdomar*

- Skelett- och mjukdelssarkom, reviderat
- Bröstcancer, reviderat

## Vårdprogram

### *Rörelseorganens sjukdomar*

- Höftfraktur

### *Cancersjukdomar*

- Analcancer, reviderat
- Bröstcancerscreening, reviderat
- Cancerrehabilitering för barn och ungdomar, reviderat
- Hodgkins lymfom, reviderat

## Kliniska kunskapsstöd

### *Endokrina sjukdomar*

- Diabetes, glukossänkande läkemedelsbehandling vid typ 2-diabetes

### *Hjärt- och kärlsjukdomar*

- Sekundärprevention vid benartär sjukdom

### *Kirurgi och plastikkirurgi*

- Bröstreduktionsplastik

### *Ögonsjukdomar*

- Remiss efter synprovning inom elevhälsan

# Synpunktsinhämtning 1–29 september 2023

## **Kliniska kunskapsstöd primärvård**

Akne

Atopisk dermatit

Follikulit

Gonorré

Herpes simplex

Klamydia

Kondylom

Lymfgranulom, veneriskt

Mykoplasma genitalium

Primär immunbrist

Rosacea

Syfilis

Utredning av hörselasymmetri hos vuxna\*

UVI hos barn

Vattkoppor

Vitiligo

\*berör även specialiserad vård och samordnas av RPO

# Reviderat uppdrag för DRG-gruppen

- Uppdraget från 2005 reviderades senast 2011
- DRG-gruppen hanterar klassificerings- och DRG-frågor i sjukvårdsregionen på uppdrag från RSL
- Gruppen bevakar nationellt arbete med klassificering och vikter

# Kommunikationsbehov och insatser

- RSL diskuterar principer för kommunikation om ökat gemensamt arbete och beslut i Samverkansnämnden och RSL
- Kommunikationsdirektören i ordföranderegionen medverkar på RSL möten
- Uppdrag från Samverkansnämnden att kommunicera sjukvårdsregionens samarbete kring uppskjuten vård efter pandemin



# Kunskapsråden

- Kunskapsråden har två digitala och två fysiska möten 2024
- Ett av de fysiska mötena blir gemensamt för alla fyra kunskapsråden

# Kunskapsstyrning

- Inför 2024 får de nationella programområdena ett särskilt uppdrag att arbeta med resurseffektivitet
- I uppdraget ingår att se över vad som inte ska göras längre
- Motsvarande arbete behövs på sjukvårdsregional och regional nivå

# Samverkansnämnden 9 juni

## Informationspunkter

- landshövdingen i Östergötland (tillika civilområdeschef) om uppbyggnad och struktur för civilområdet i Sydöstra sjukvårdsregionen
- förslag till formulering av mål och framgångsfaktorer för samarbetsområden
- arbetet med framtagande av nya systemmål
- kunskapsstyrning
- kunskapsråd diagnostik och sinnen
- återrapportering gällande den uppskjutna vården
- ledtider för standardiserade vårdförlopp
- pilotprojekt i Region Jönköpings län inför införande av organiserad prostatatestning

# Mötesanteckningar och bilagor

[Mötesanteckningar och bilagor från RSL](#)

# Insamling av data vi behöver

## Data till stöd för kartläggning av väntande till operationer

- Antal väntande åtgärder
- Väntetid (dagar)
- Planerad åtgärd/åtgärdskod
- Eventuell avvikelseorsak (MOV, PVV)
- Prioriteringar
- Indexberäkningar

## Data till stöd för kartläggning av kapacitet, produktion och resursplanering

- Antal? Resurs/tidsåtgång som krävs?
- Kapacitet – operationssalar, bemanning, kompetenser

# Möjligheter och framgångsfaktorer

- Transparens av data
- Säkerställa kvalitet på och jämförbarhet i data
- Gruppering i medicinska vårdområden utifrån åtgärdskod (KVÅ), indelning kopplad till regionala programområdet (RPO) – från organisation till patientflöden
- Förståelse för olikheter vad gäller registreringar, begrepp och definitioner
- Identifiering av hur data behöver visualiseras och kommuniceras
- Kontinuerliga rapporter och dialoger – täta korta möten
- Förtroende för varandra
- Uppdragsgivare som efterfrågar och ger bra feedback

# Utmaningar

- Registreringar på olika sätt och olika datastrukturer, innebär handpåläggning för att möjliggöra jämförelser och till stöd för produktions- och resursplanering
- Samsyn gällande begrepp och definitioner
- Skillnader i rutiner och arbetssätt
  - Hantering av MOV/PVV
  - Tid för operationsbeslut (datum då patient sätts upp på väntelista) hanteras olika
- Operationsindikationer kan variera
- Antal väntande och väntetid ger inte möjligheter att ta ställning till prioritering av åtgärder och horisontell prioritering – krävs sakkunnigas stöd

# Reflektioner

## Utmaningar omfördelning av väntande

- Förutsättningar (praktiska möjligheter – avstånd, lokal, utrustning, kultur, inställning – läkarbundna väntande, bibehålla kompetens)
- Tydliga direktiv från högsta ledning
- Prioriteringsordning inom SÖSR

## Var och hur förs dialog kring gemensam plan för extern vårdgivare?

- Högspecialiserad vård, utan möjlighet att fördela till annan, vård möjlig att fördela inom SÖSR (även malign kirurgi), vård möjlig att fördela till extern vårdgivare

Hur förmedlas och används rapporten inom SÖSR verksamheter och RPO, är underlaget värdeskapande?



# Väntanderapportens struktur



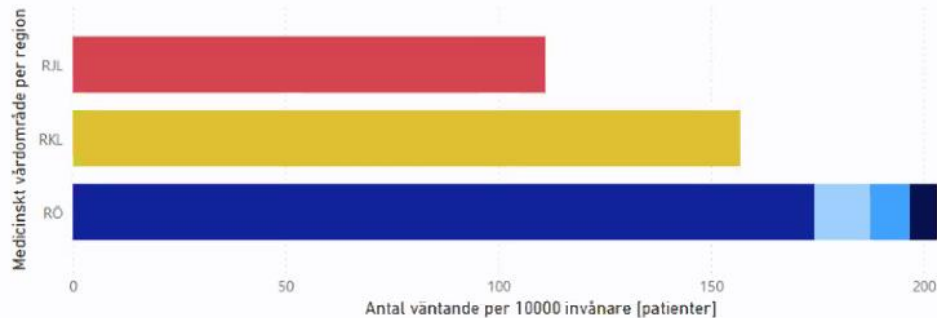
# Regional nivå

- Regional nivå – antal väntande vid månadsslut
- Antal väntande per capita
- RÖ hemlän indikation för högspecialiserad vård

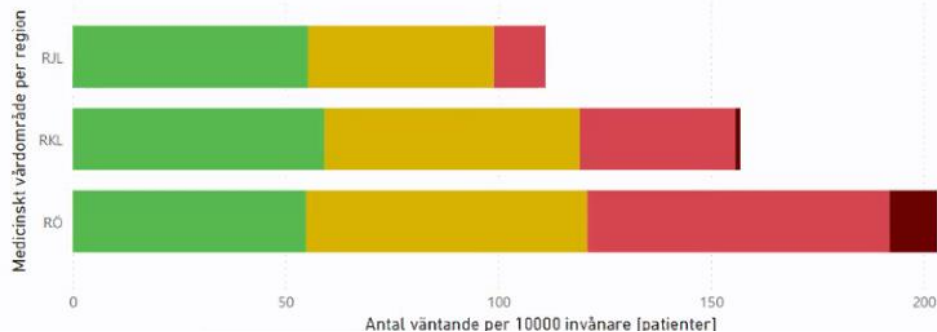
Exempel

Antal väntande till behandling per region relativt befolkningens mängd

● RJL ● RKL ● RÖ ● RÖ - Jönköpings län som hemlän ● RÖ - Kalmar län som hemlän ● RÖ - Övriga län som hemlän



● Inom 60 dagar ● Mellan 60 och 150 dagar ● Mellan 150 dagar och 730 dagar ● Mer än 2 år



# Medskick

- Identifiera intressenter, involvera dessa i arbetet
  - Vad som behöver följas upp
  - Hur det behöver visualiseras och kommuniceras
- Skapa mötesplatser för kontinuerlig återkoppling och dialoger
- Efterfrågan från de som utför arbetet är utgångspunkten
- Lednings stöd och efterfrågan är avgörande
- Gemensam transparent bild ger goda förutsättningar för vidare dialog
- Samarbete utvecklar analys- och visualiseringsförmåga inom SÖSR
- Snarlika registreringsrutiner är en förutsättning för att kunna jämföra
- Vilka stödfunktioner finns idag och hur skulle de behöva samordnas?
- Hur kan liknande samarbete initieras inom andra områden?

$$Q \times A = E$$

**Quality x Attitudes = Effect**

Ref: [Jack Welch](#)