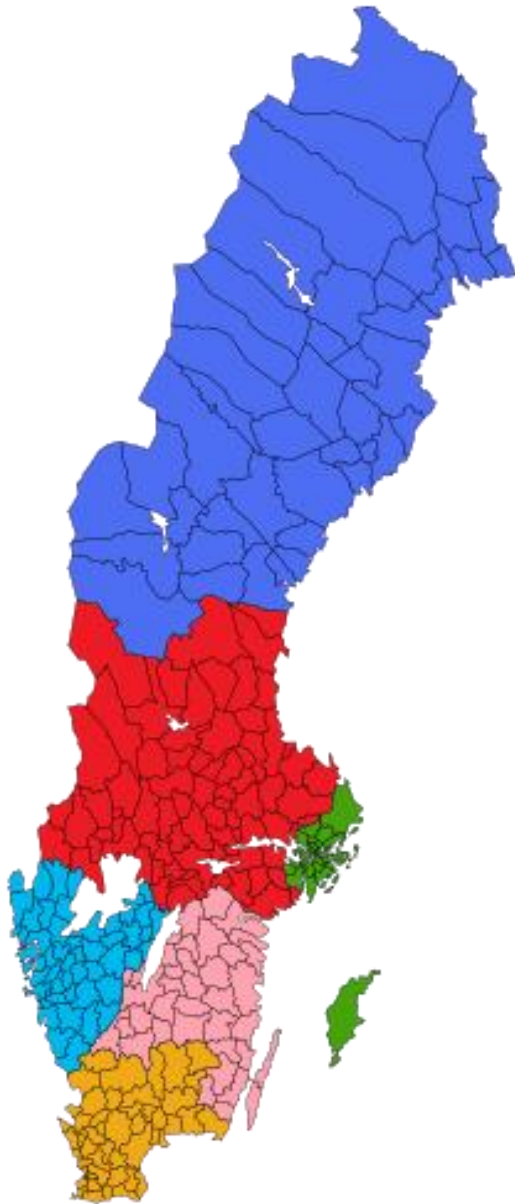


# Introduktion Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

# Sex sjukvårdsregioner



- Norra sjukvårdsregionen
- Uppsala-Örebro sjukvårdsregion
- Stockholm-Gotland sjukvårdsregion
- Sydöstra sjukvårdsregionen
- Västra sjukvårdsregionen
- Södra sjukvårdsregionen

# Avtal om samverkan i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion 2016-2019

Parterna förbinder sig med detta avtal att gemensamt verka för att stärka Uppsala-Örebro sjukvårdsregion som samverkansområde.

Parternas ambition är att arbeta i en anda av öppenhet och dialog, med gemensamt ansvarstagande och hög delaktighet.

# Övergripande mål för samverkan

”Att genom samverkan erbjuda sjukvårdsregionens invånare en hälso- och sjukvård på lika villkor.”



## Mål för samverkan

- Verka för en mer jämlik vård i sjukvårdsregionen.
- Värna och utveckla universitetssjukhusen och andra enheter i sjukvårdsregionen.
- Värna och utveckla kompetensen i varje region.
- Verka för ett effektivt utnyttjande av regionens hälso- och sjukvårdsresurser.



# Uppdrag SVN hösten 2017

- Samverkansnämnden gav hösten 2017 regiondirektörsgruppen i uppdrag att återkomma med förslag på hur samverkan kan breddas och fördjupas inom hälso- och sjukvårdens område. Fyra områden skulle analyseras:
  - – Nämndens ambitionsnivå kring breddad och fördjupad samverkan
  - – Roller, processer och sammansättning inom beredningsorganisationen
  - – Kanslistruktur
  - – Lokalt arbete inom respektive landsting/region.

# Beslut om breddad och fördjupad samverkan – SVN juni 2018

- att samverkan ska utvecklas inom befintliga samverkansområden
- att möjligheterna till samverkan inom följande områden utreds:
  - Gemensam produktionsplanering av länssjukvården
  - Fortsatt sjukvårdsregional nivåstrukturering
  - Gemensam investeringsplanering
  - Verksamhetsutveckling genom digitalisering
  - IT (infrastruktur)
  - Kommunsamverkan på sjukvårdsregional nivå
  - Kontinuerligt ta in aktuella projekt/projekt

# Beslut om breddad och fördjupad samverkan – SVN juni 2018

- att en ledningsgrupp ersätter nuvarande beredningsgrupp
- att samverkansnämndens kansli leds av en administrativ chef och i övrigt bemannas med resurser från alla landsting och regioner
- att regiondirektörsggruppen ska utvärdera ledningsorganisationen efter ett år
- att samverkansnämndens arbete ska vara en naturlig del i det lokala ledningsarbetet i respektive region







# En dag i sjukvårdsregionen

... hjälper vi 60 barn till världen,

... tar vi emot 8 100 patienter för läkarbesök på vårdcentraler,

... tar vi emot 7 200 patienter för läkarbesök på specialistmottagningar,

... opererar vi 550 personer,

... röntgar vi 3 100 personer,

... behandlar vi 7 200 personer hos folktandvården,

... och mycket mer.

# Uppsala-Örebro sjukvårdsregion



- 2 universitetssjukhus
- 5 länssjukhus
- 18 länsdelssjukhus
- 250 vård- och hälsocentraler
- 3 ambulanshelikoptrar

## Läkemedelskostnader i sjukvårdsregionen

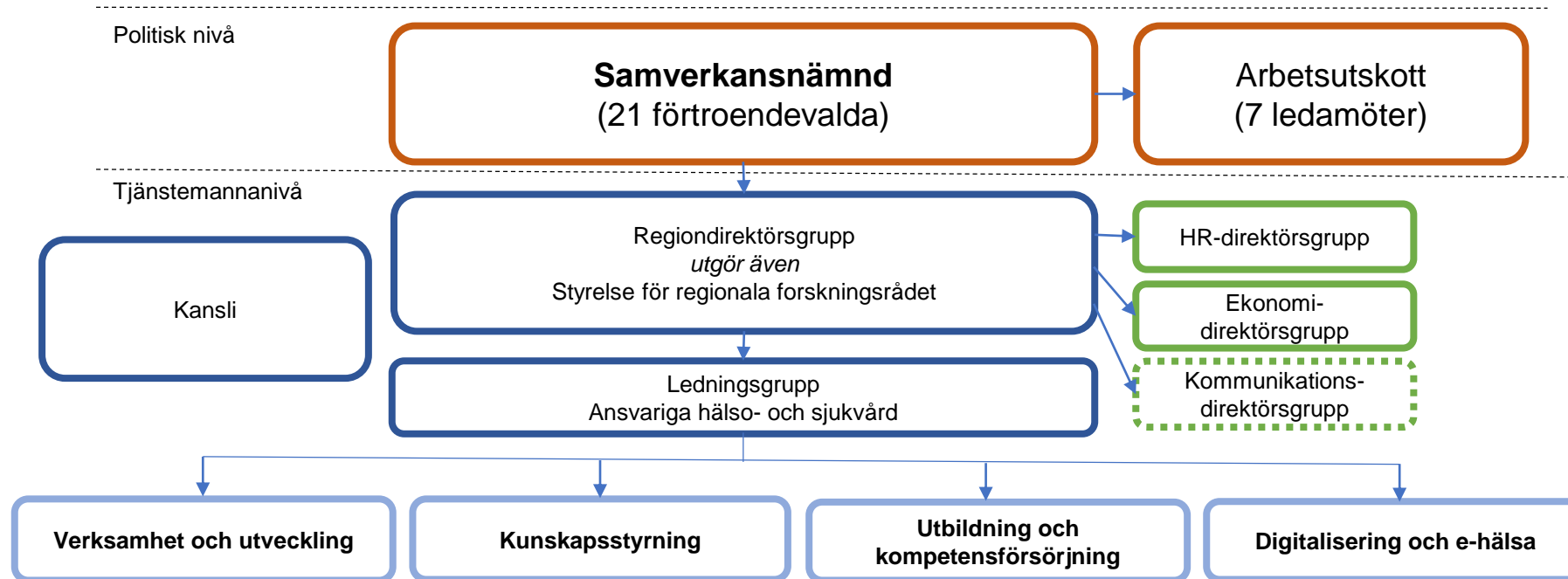
	Läkemedelskostnader (milj. kr)		
	Recept & dos	Rekvisition	Summa
03 - Uppsala län	967	375	1 342
04 - Södermanland	792	253	1 045
17 - Värmland	769	234	1 004
18 - Örebro län	713	260	973
19 - Västmanland	686	187	873
20 - Dalarna	755	1*	755
21 - Gävleborg	765	247	1 012
	<b>5 447</b>	<b>1 557</b>	<b>7 005</b>

\* Dalarna har en underrapportering av rekvisition hos e-Hälsomyndigheten eftersom de har läkemedelsförsörjningen via rekvisition nu i egen regi. Så småningom ska rätta uppgifter tas in. Kostnader för smittskyddsläkemedel och ev återbetalningar för nationella avtal ingår ej.

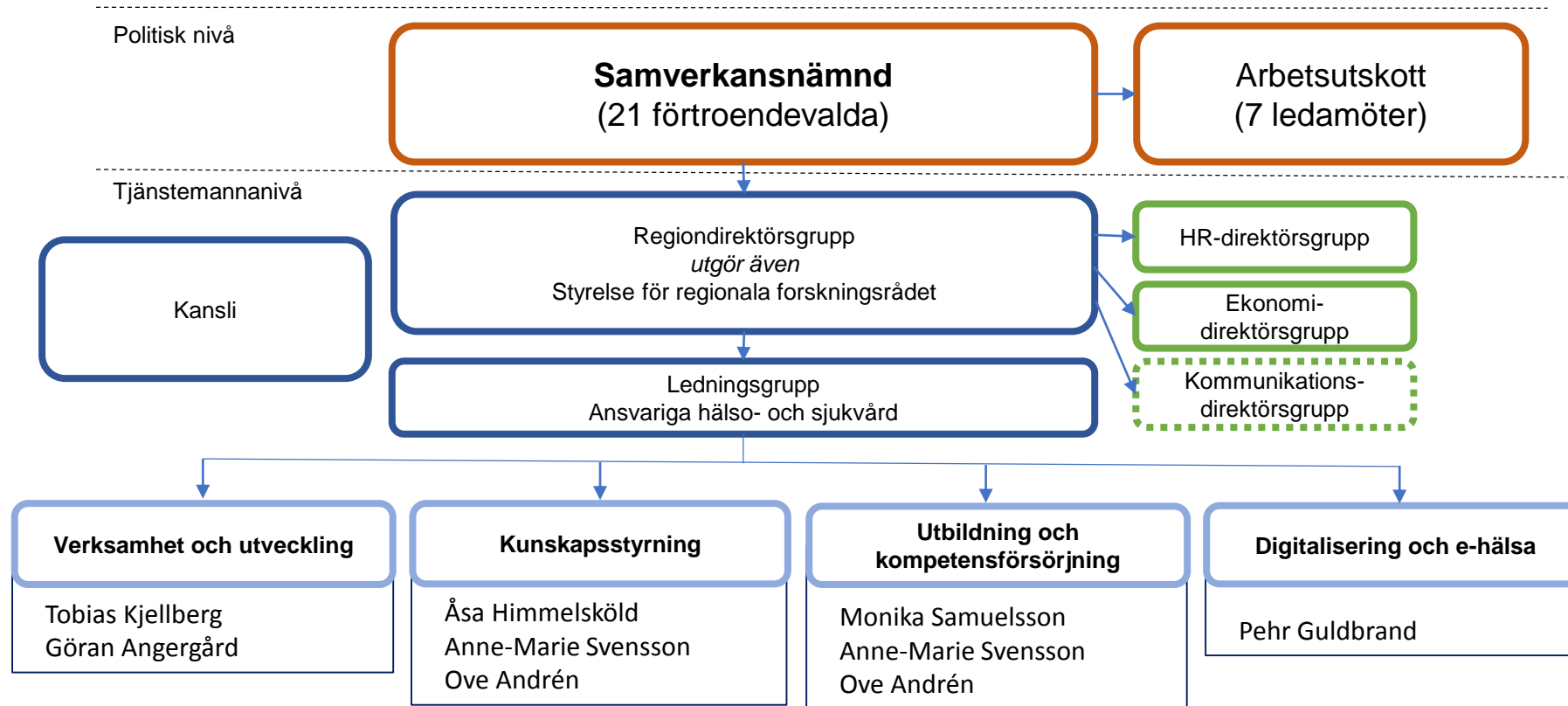
# Ledningsgruppens uppdrag

- Syftet med gruppen är att leda sjukvårdsregionens utveckling av samverkan, med målet att bidra till att den sjukvårdsregionala samverkan breddas och fördjupas inom hälso- och sjukvårdens område.
- Leder och styr samverkansnämndens operativa organisering och bereder ärenden till samverkansnämnden.
- Ansvarar för en systematisk utveckling av verksamheten och att tjänstemannaorganisationen i övrigt är ändamålsenlig.

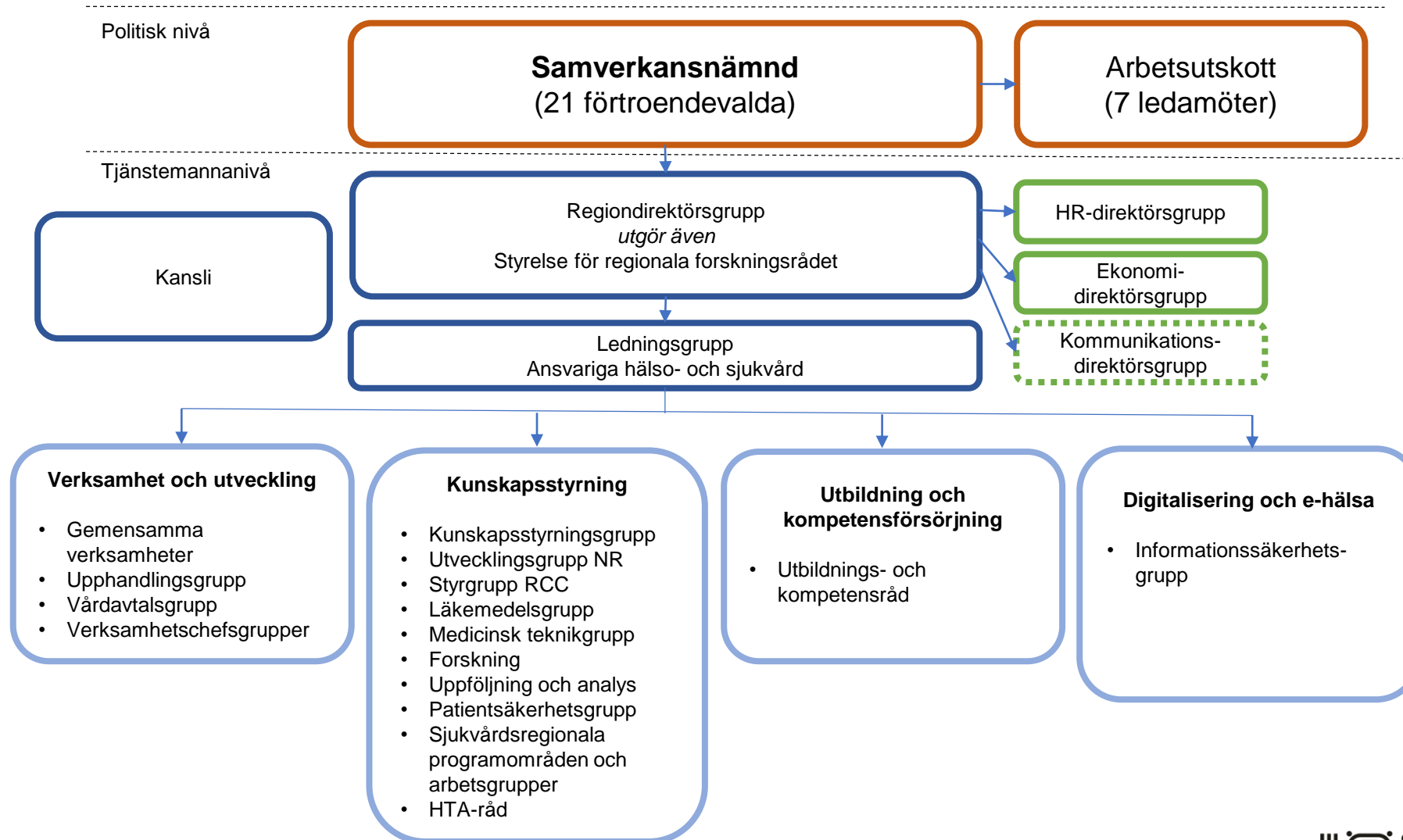
# Organisationsskiss med fokusområden



# Organisationsskiss med samverkansområden och huvudansvariga

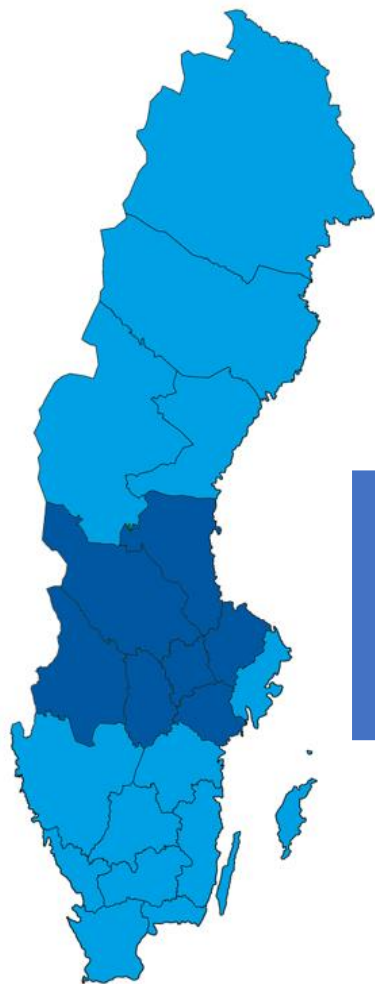


# Organisationsskiss med samverkansområden









## Fokusområde Verksamhet och utveckling

- Gemensamma verksamheter
- Upphandlingsgrupp
- Vårdavtalsgrupp
- Verksamhetschefsgupper

# Verksamhet och utveckling

Huvudansvariga: Tobias Kjellberg och Göran Angergård

## Gemensamma verksamheter

- Arbets- och miljömedicin Uppsala och Örebro
- Regionalt cancercentrum, RCC
- Regionalt biobankscentrum, RBC
- Regionala forskningsrådet, RFR
- Forum Uppsala-Örebro
- Hornhinnebank
- HTA-verksamhet
- Centrum för sällsynta diagnoser
- Regionalt donationsansvariga, REGDAL och REGDAS
- Regional Registercentrumorganisation
- Transfusionsmedicin
- Samverkansnämndens kansli

## Arbetsgrupper

- Upphandlingsgrupp
- Vårdavtalsgrupp
- Verksamhetschefsgupper

# Verksamhet och utveckling

Huvudansvariga: Tobias Kjellberg och Göran Angergård

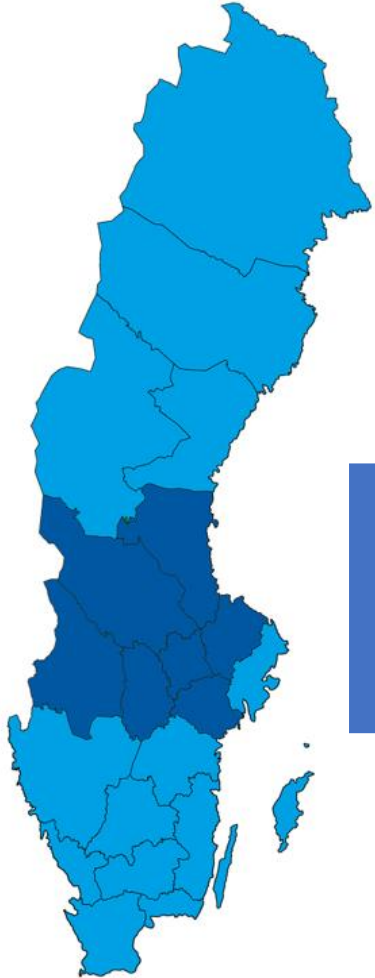
## Verksamhet och utveckling

- Gemensamma verksamheter
- Upphandlingsgrupp
- Vårdavtalsgrupp
- Verksamhetschefsgupper

## Verksamhetschefsgupper

- Remissinstans ledningsgrupp
- Effekter nivåstrukturering
- Genomförande produktionsplanering
- Utarbeta fördelningspolicy
- Omställning Nära vård
- Samverkan upphandlingar
- Prioritering/Ekonomi (ex. koppling kunskapsstyrning-budget)
- Samverkan Investeringar
- Samverkan Utbildning
- Samverkan vårdens processer





## Fokusområde Kunskapsstyrning

# Kunskapsstyrning

Huvudansvariga: Åsa Himmelsköld, Ove Andrén,  
Anne-Marie Svensson

## Arbetsgrupper

- Kunskapsstyrningsgrupp
- Utvecklingsgrupp för Nationella riktlinjer
- Styrgrupp RCC
- Sjukvårdsregionala programområden och arbetsgrupper
- Läkemedelsgrupp
- Medicinsk teknikgrupp
- Forskning
- Uppföljning och analys
- Patientsäkerhetsgrupp
- HTA-råd

## Kunskapsstyrning

- Kunskapsstyrningsgrupp
- Utvecklingsgrupp NR
- Styrgrupp RCC
- Läkemedelsgrupp
- Medicinsk teknikgrupp
- Forskning
- Uppföljning och analys
- Patientsäkerhetsgrupp
- Sjukvårdsregionala programområden och arbetsgrupper
- HTA-råd

# Vad är kunskapsstyrning?

- Att utveckla, sprida och använda bästa kunskap
- Målet – bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte
- Detta ingår:
  - Kunskapsstöd
  - stöd till uppföljning och analys
  - stöd till verksamhetsutveckling
  - stöd till ledarskapet
- Bidrar till att utveckla ett lärande system

Källa: Kunskapsbaserad och jämlik vård – Förutsättningar för en lärande hälso- och sjukvård (Sofia Wallström, 2017)



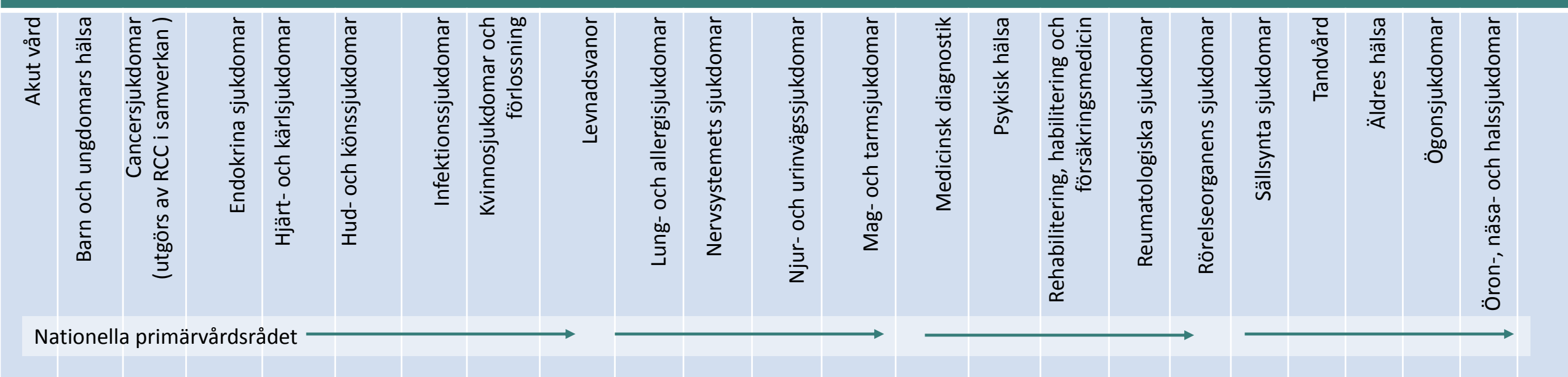
Regionernas system för  
kunskapsstyrning



# Nationella Programområden (NPO)

(Regionalt värdskap)

Respektive NPO speglar hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.



## Nationella samverkansgrupper (NSG)

Metoder för kunskapsstöd

Kvalitetsregister

Uppföljning och analys

Läkemedel/medicinteknik

Forskning/Life Science

Patientsäkerhet

Strukturerad vårdinformation

Tillfälliga satsningar

# Utvecklingsgrupp för nationella riktlinjer

# Socialstyrelsens nationella riktlinjer

## Varför?

- God vård och omsorg på lika villkor
- Använda resurser effektivt
- Utveckling och uppföljning av kvalitet

## Vad?

- Omfattar ca 70% av alla folksjukdomar
- Underlag för **prioriteringar** och **resursfördelning** inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten.
- **Rekommendationer** på **gruppnivå** om vilken åtgärd som bör ges vid ett visst tillstånd.
- Visar på **nytta och risk** utifrån bästa tillgängliga kunskap – en del av en evidensbaserad praktik.

# Vilka frågeställningar lyfts i nationella riktlinjer?

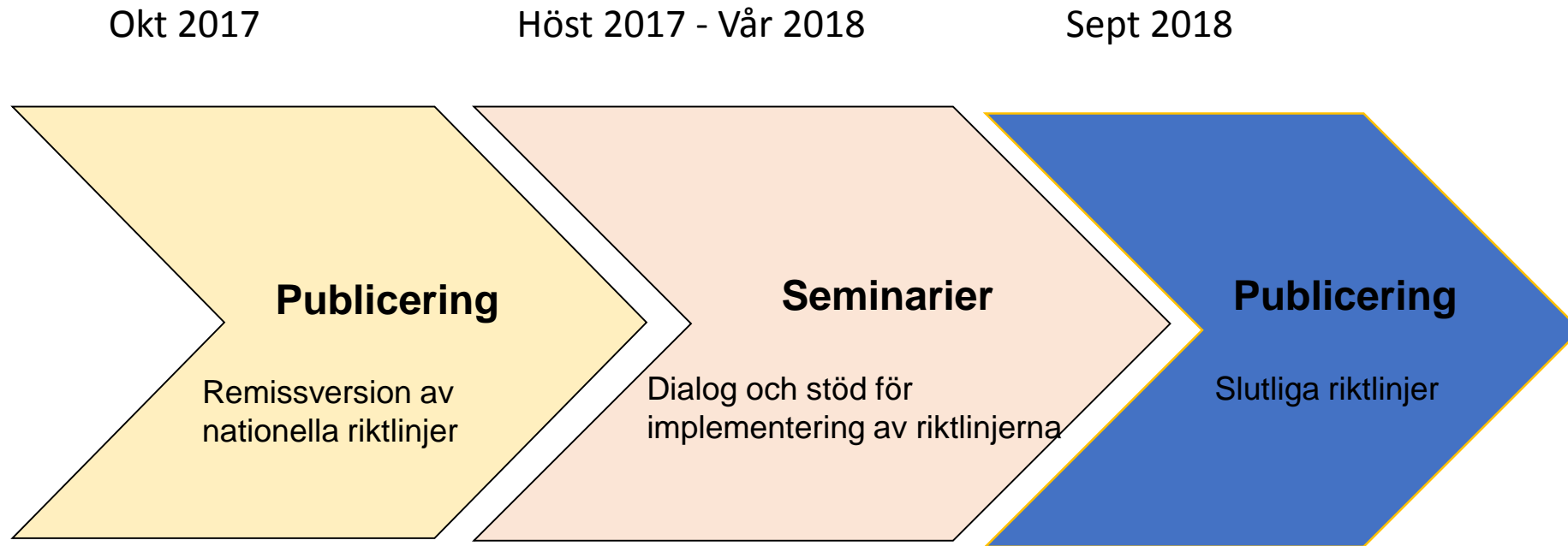
Utgår från behovet av vägledning:

- praxisskillnader i landet
- kontroversiella frågor som rör många
- etiska dilemman
- oenighet inom professionen
- tveksam kostnadseffektivitet
- utmönstring av skadliga eller ineffektiva metoder

# Politisk viljeinriktning (PVI)

- Samverkansnämndens rekommendationer utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer och sjukvårdsregional analys
- Rekommendationerna syftar till en god och jämlik vård

# Sjukvårdsregional och lokal process- tidplan, ett exempel



# Fem politiska viljeinriktningar beslutade 2018

- Schizofreni och schizofreniliknande tillstånd
- Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor
- Vård och omsorg vid demenssjukdom
- Vård vid Stroke
- Vård vid depression och ångestsyndrom

# Kommande politiska viljeinriktningar

- Till Samverkansnämnden i juni 2019 kommer följande riktlinjer och politiska viljeinriktningar att hanteras:

Endometrios

Epilepsi

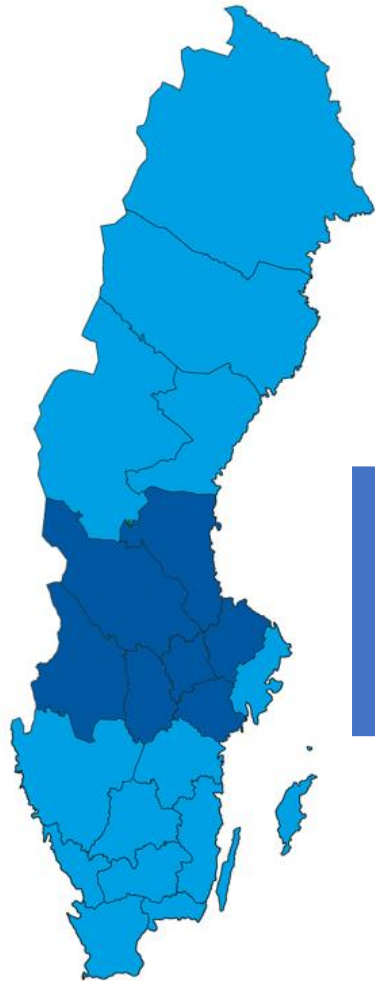
Psoriasis



# Kommande Nationella riktlinjer

- Arbetet med nya riktlinjer för neuropsykiatriska sjukdomar startar 2019
- Nya riktlinjer för Rörelseorganens sjukdomar respektive Tandvård startar 2020





## Fokusområde Utbildning och kompetensförsörjning

# Utbildning och kompetensförsörjning

Huvudansvariga: Monika Samuelsson, Anne-Marie Svensson, Ove Andrén

Utbildning och  
kompetensförsörjning

- Utbildnings- och kompetensråd, RUR

Arbetsgrupper

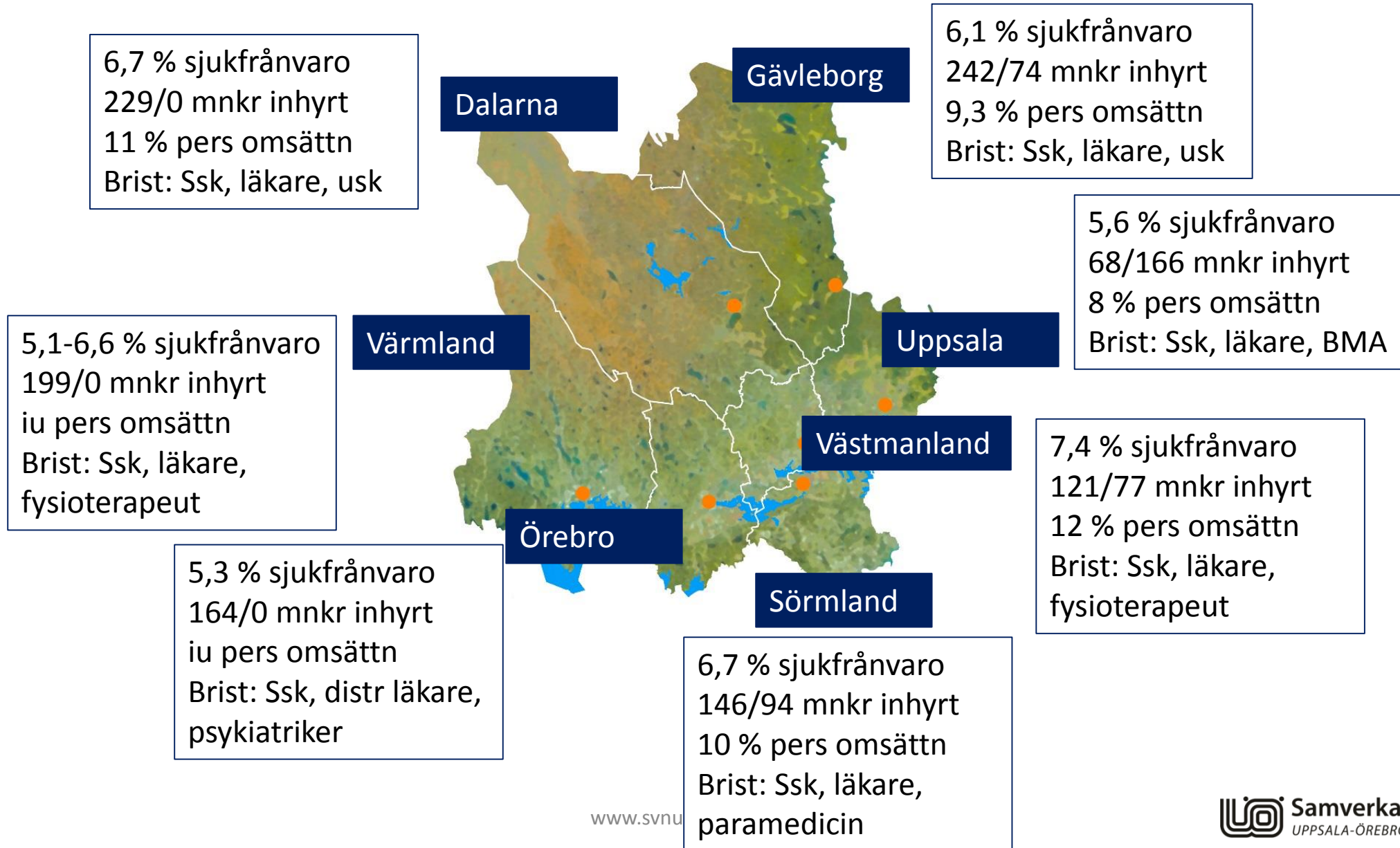
## Utbildnings- och kompetensråd



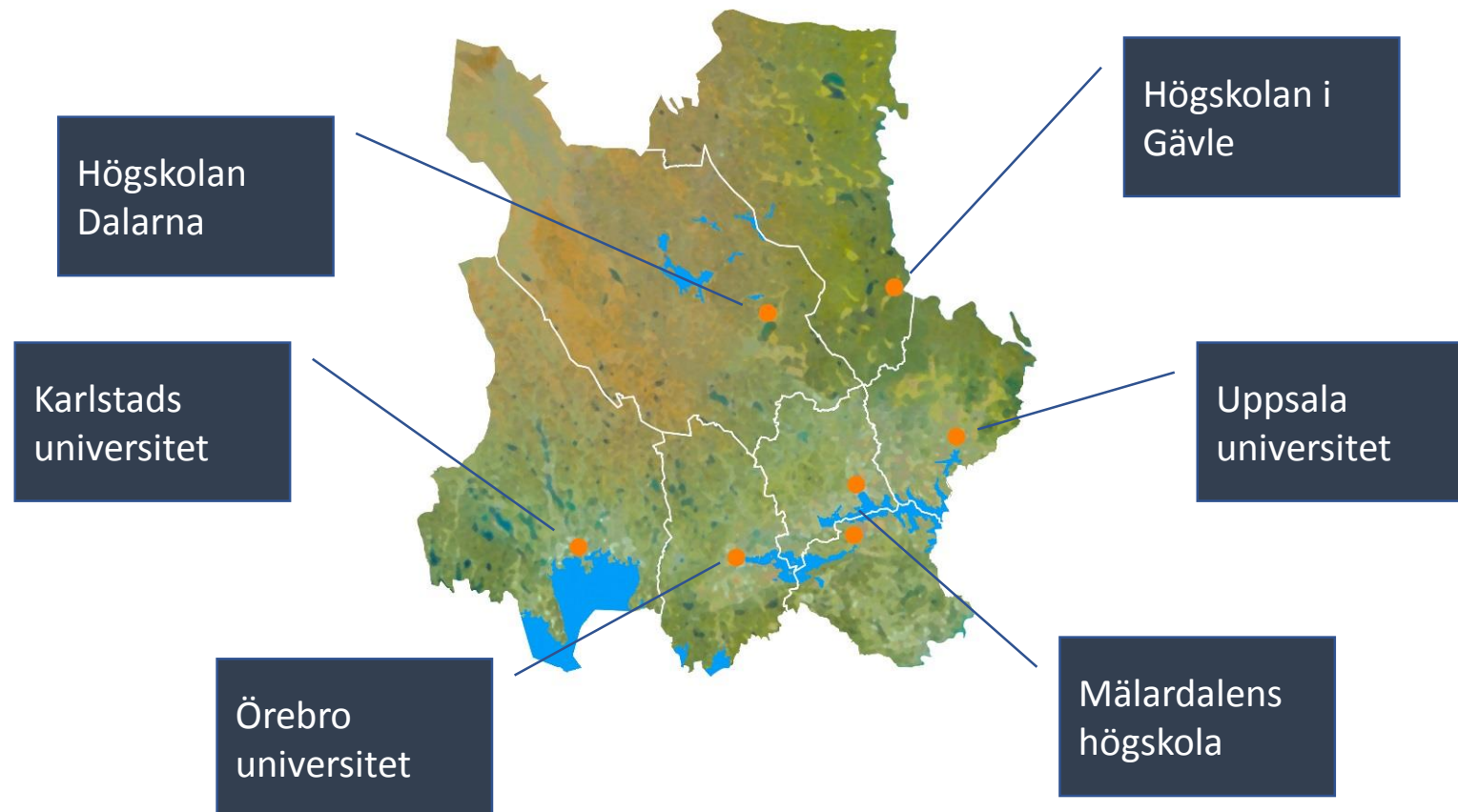
**Syftet med rådet är att**

- Underlätta och stödja landstingens arbete med den framtida kompetensförsörjningen.
- Genom samagerande mellan landstingen i regionen förstärka påverkan på vårdutbildningarnas utformning, planering/dimensionering och innehåll.
- Landstingen i nära samspel med utbildningsanordnarna ska utveckla den verksamhetsförlagda utbildningen.

# Personalstatistik



# Lärosäten i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion



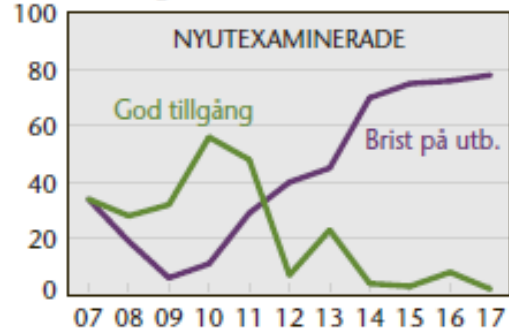
# Sjuksköterskeutbildning och behov

Bedömd stor brist hos arbetsgivare på ssk ...

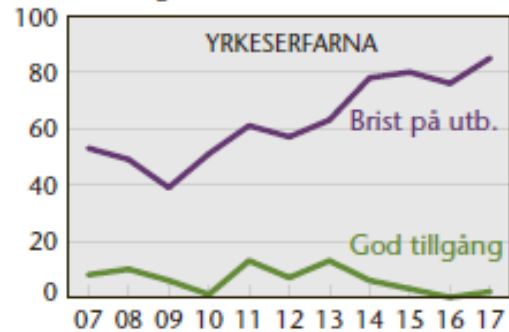
... prognostiserad fortsatt brist på  
specialistsjuksköterskor ...

Tillgång på utbildade 2007–2017  
enligt arbetsgivarna

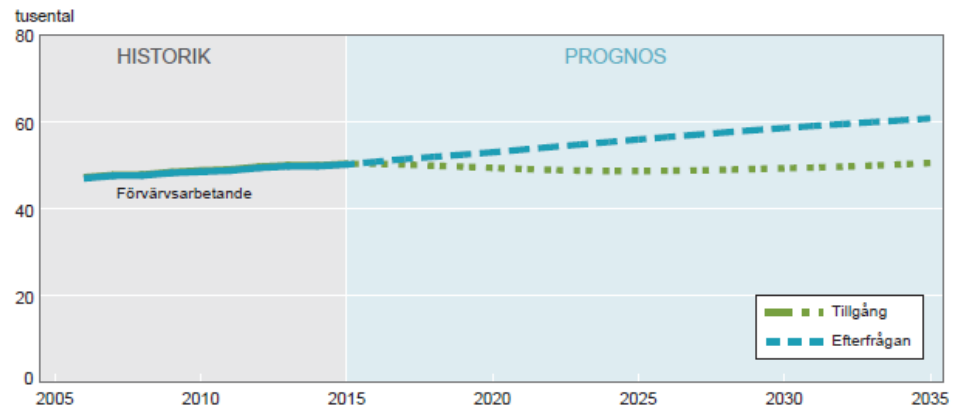
Andel arbetsgivare



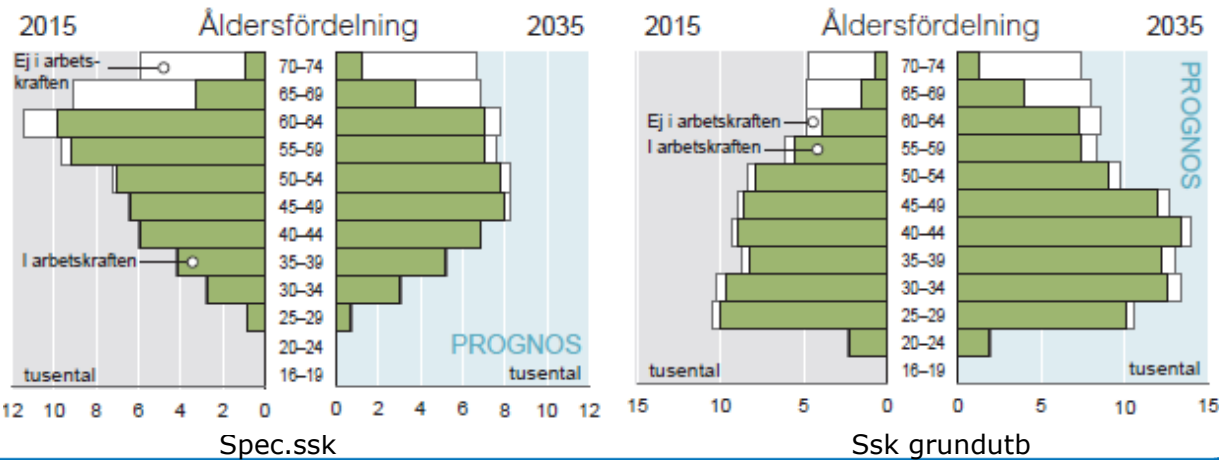
Andel arbetsgivare



Prognos över tillgång och efterfrågan på arbetskraft till 2035  
tusental



... och ålderstigen sjuksköterskekår.



Källa: SCB Arbetskraftsbarometern 2017  
SCB Trender och prognoser 2017

# Utbildningsfrågor

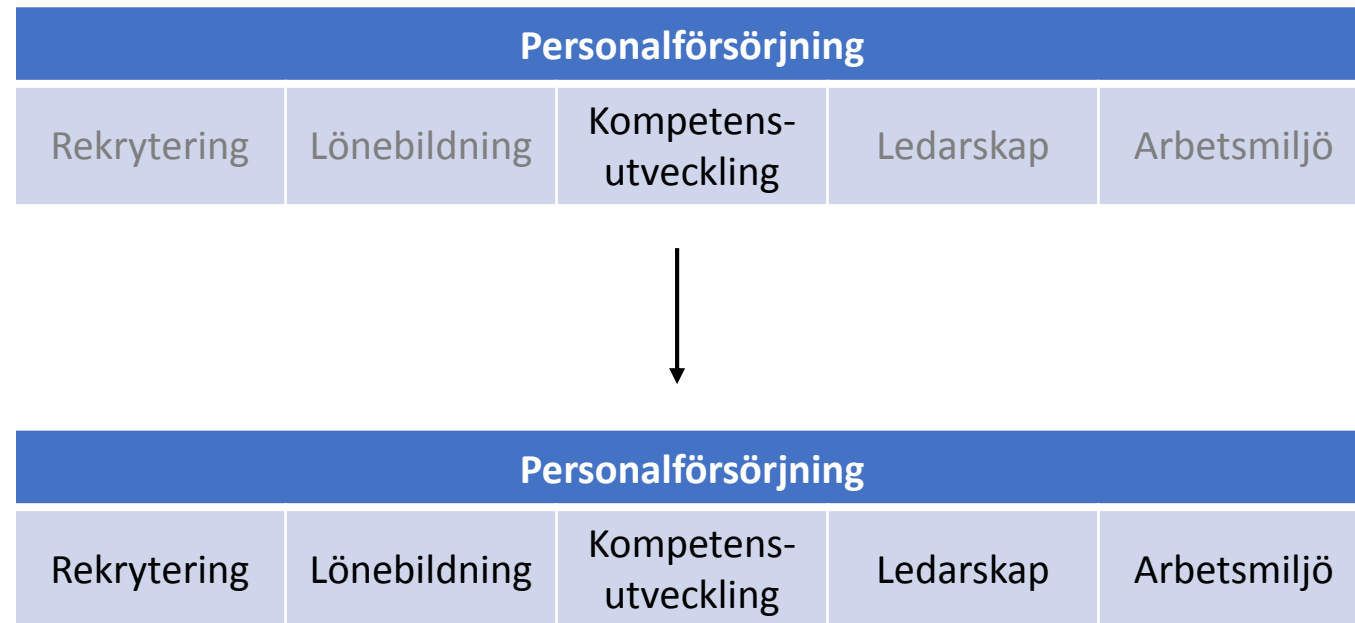
- Förslag till ny specialistsjuksköteskeutbildning
- Ny läkarutbildning med bastjänstgöring (BT)
- Vidmakthålla läkarnas allmäntjänstgöring (AT) under övergångsperiod
- Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) och distansutbildning?
- Prognosticera framtida behov av kompetens
- Samordnad dialog med lärosätena





# Utvecklingsmöjlighet för RUR\*

Från del av personalförsörjningen till hela personalförsörjningen?



\* Regionalt utbildnings- och kompetensråd (RUR)

# Karriärvägar i klinisk vård



# Attraktiv arbetsgivare – oberoende inhyrning



# Workshifting - arbetsväxling

## Bakgrund

- Svårt att bemanna med rätt kompetens
- Hög arbetsbelastning
- Stressig arbetsmiljö
- Sjunkande frisktal
- Stängda vårdplatser
- Långa väntetider
- Ökad risk för vårdskador

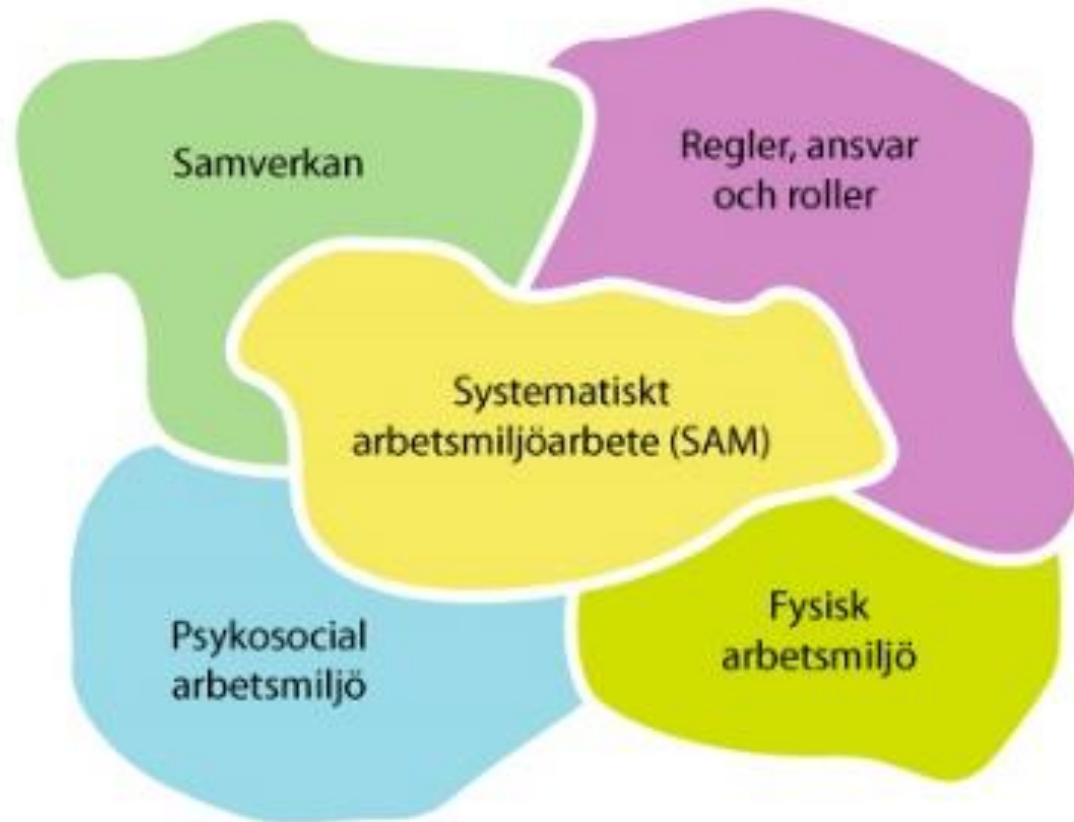
## Syfte

- att kartlägga arbetsuppgifter
- att hushålla med resurserna och jämna ut arbetsbelastningen
- att förbättra och utveckla arbetsfördelningen
- att tydliggöra ansvarsfördelning
- att bibehålla eller öka vårdkvalitet och patientsäkerhet

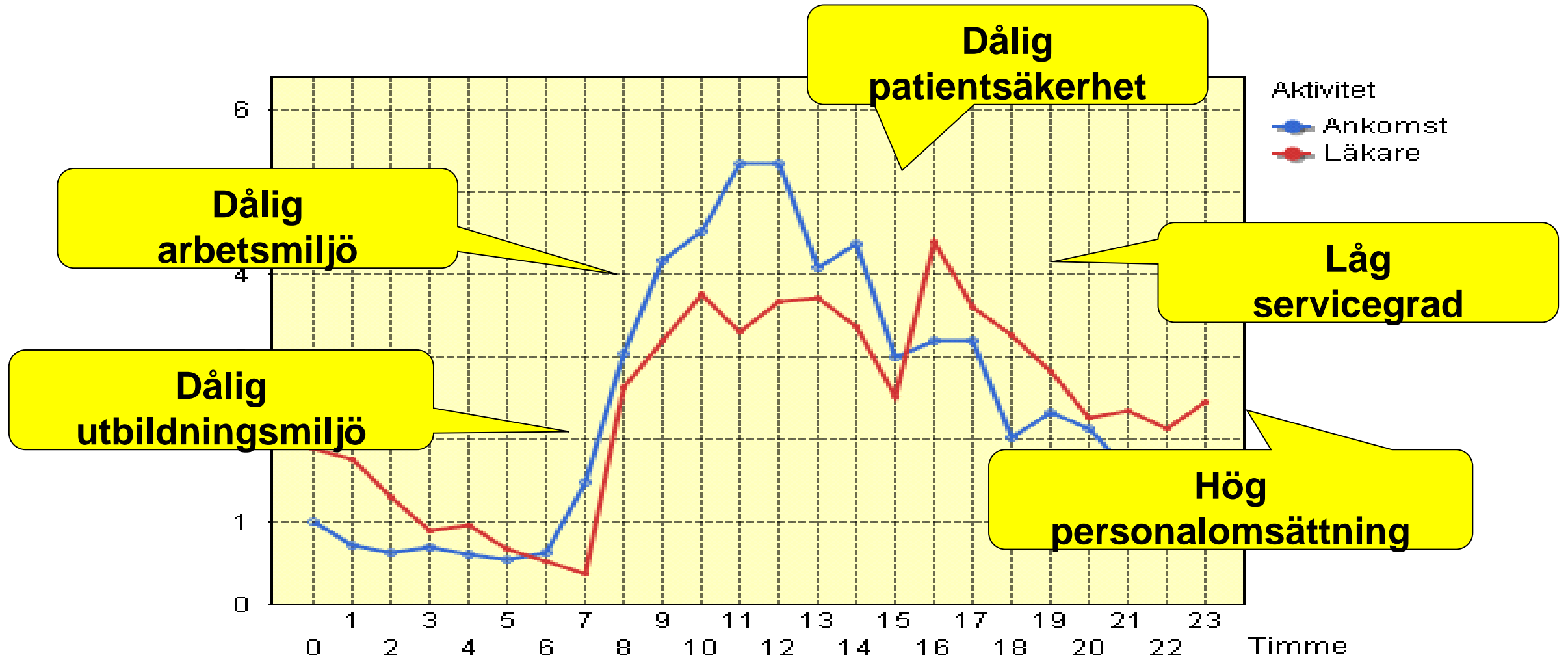
## Mål

- att få en bättre arbetssituation för våra medarbetare vilket i sin tur kommer att leda till bättre arbetsmiljö
- att minska sjukfrånvaro
- att ge mer tid för och bättre kvalitet för patienten
- att medarbetarna skall känna att det finns en tydlighet i deras arbetsuppgifter och utvecklingsmöjligheter i sin yrkesroll.
- att öka medvetenheten om varandras arbetsuppgifter och på så sätt förbättra dialogen och kommunikationen mellan medarbetarna vilket ökar patientsäkerheten.

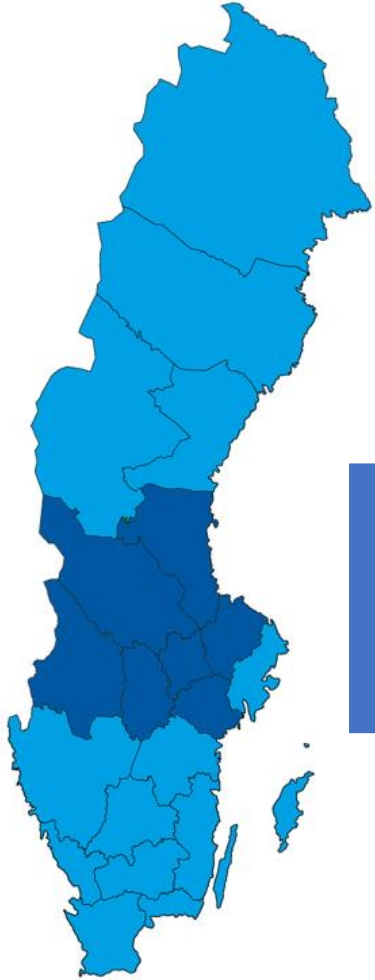
# Bemanningsplanering - arbetstidsmodeller



# Framtida arbetssätt – Varför?



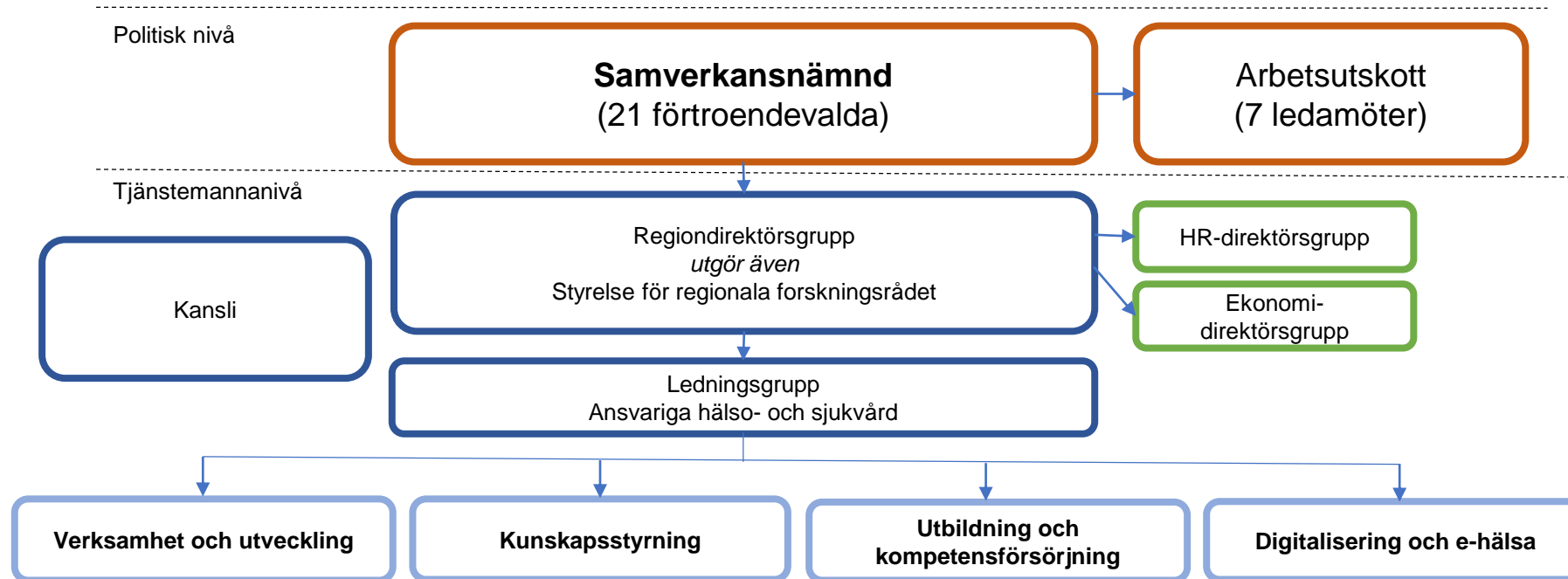




## Fokusområde Digitalisering och e-hälsa



# Organisationsskiss med fokusområden



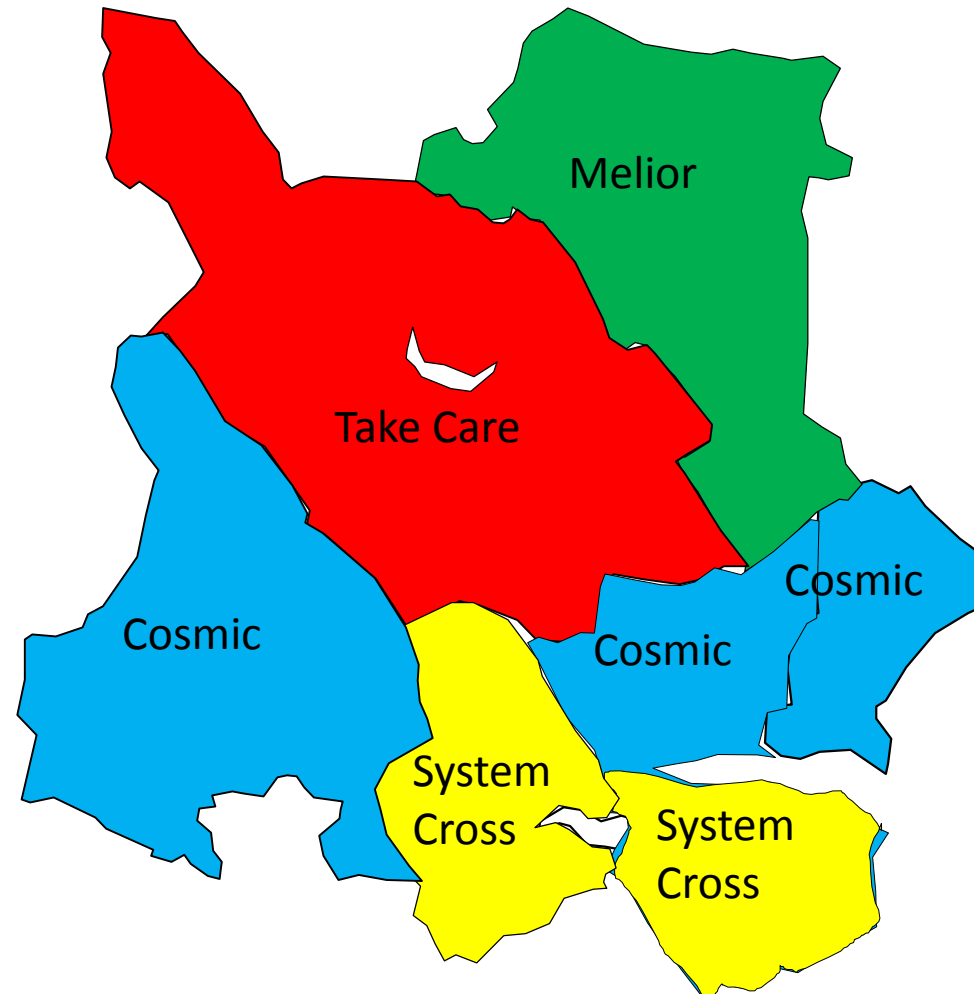
# Vad är E-hälsa?

är vårdutövande som tar hjälp av elektroniska processer och kommunikation

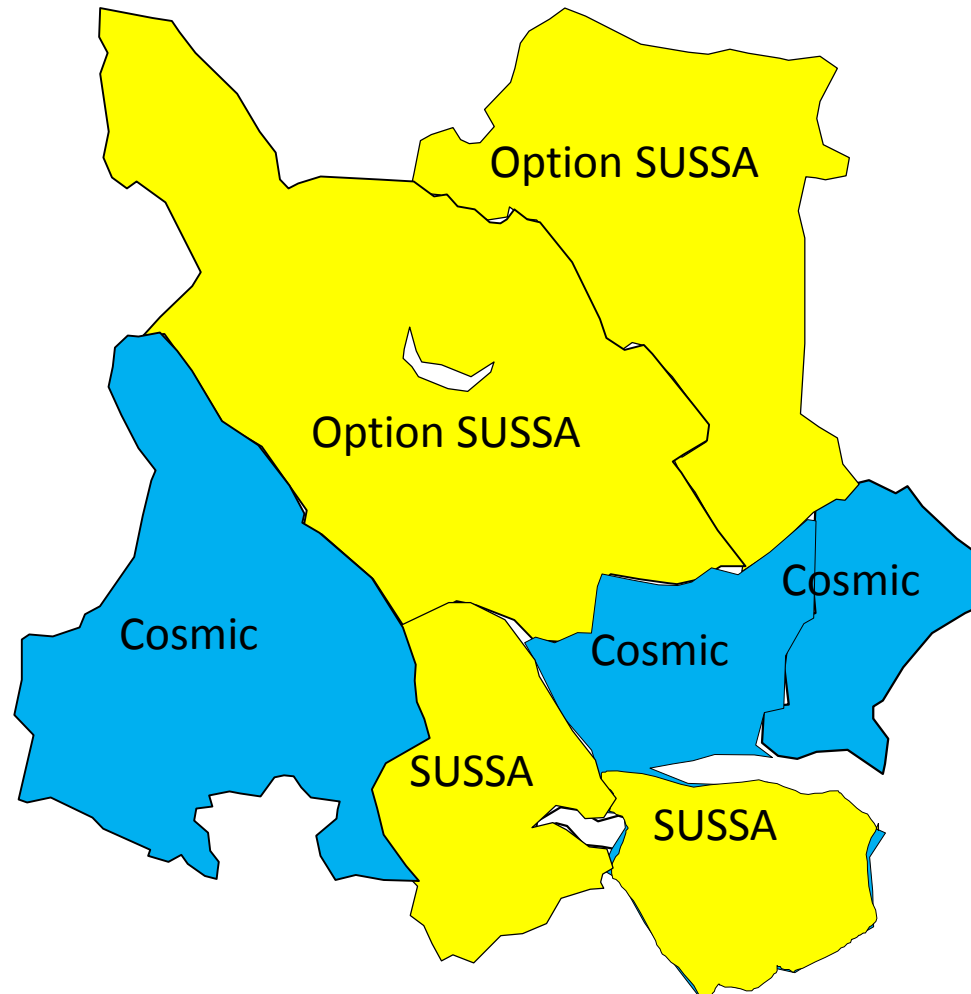
T.ex.

- Vårdinformationssystem (journaler) och system för journalåtkomst för patienter
- Elektroniska system för beslutsstöd
- Tidbokningssystem
- Digitala vårdmöten
  - enklare chattfunktioner för rådgivning och hänvisning till rätt vårdnivå
  - videobaserade vårdmöten

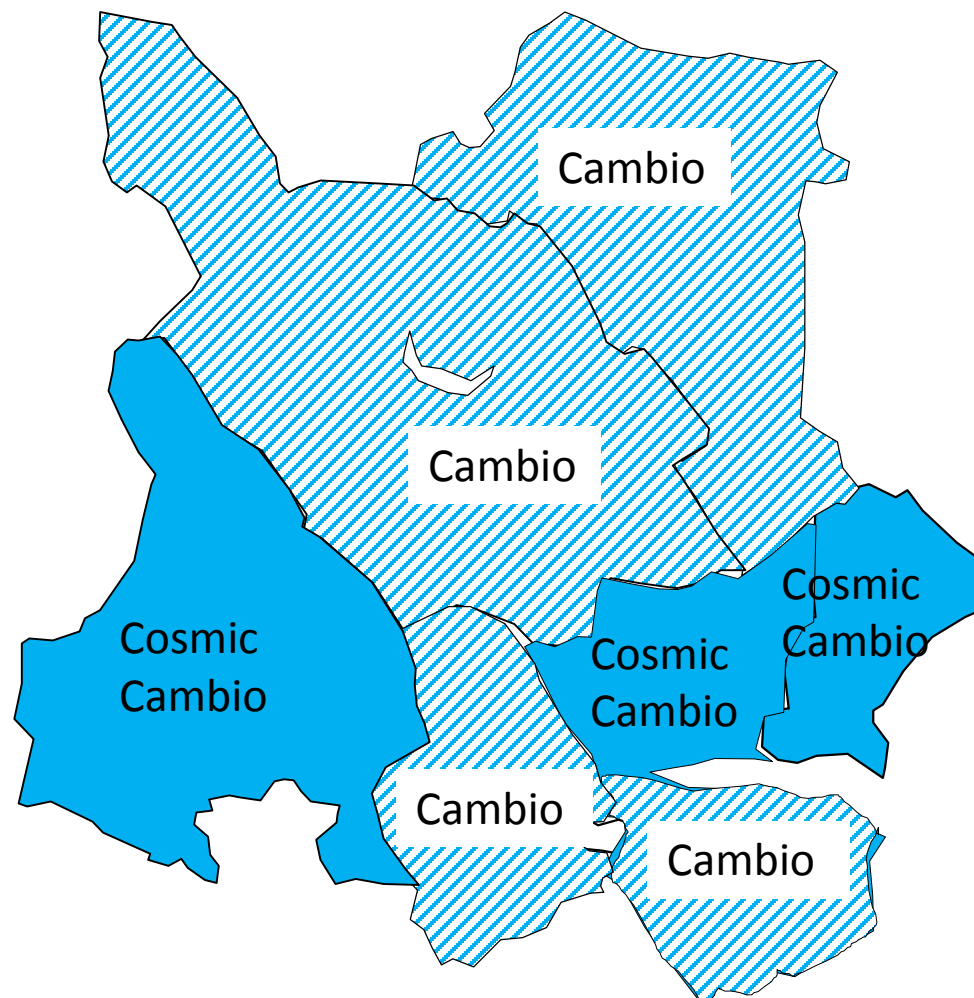
# Journalssystem i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion



# Journalssystem i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion



# Vårdinformationssystem

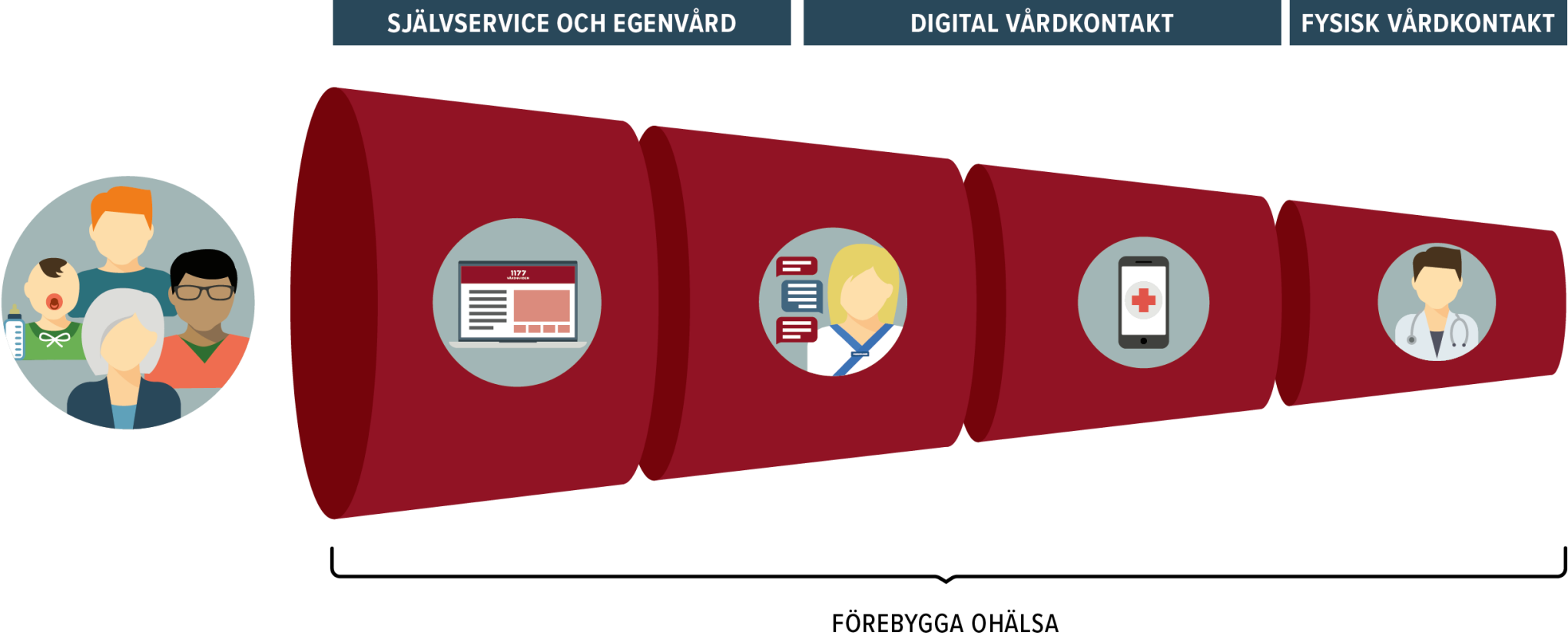


## NYHETER

# Allt vanligare att datorn frågar patienten

»Digital triagering«, där en dator ställer frågor till patienten efter en algoritm, blir allt vanligare i primärvården. Det tycks göra besöken snabbare och mer stringenta. Än finns inte mycket forskning kring detta – men den är på gång.

# Digitala stöd för symtombedömning och hänvisning



## Appar för digitala vårdbesök





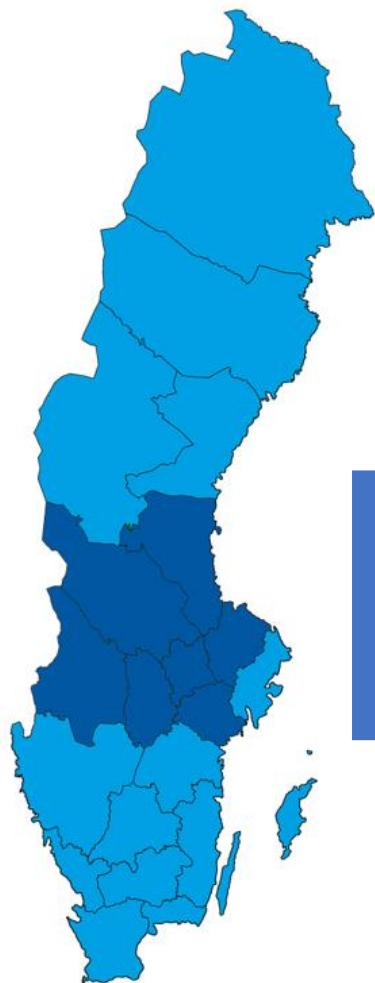
Fler tjänster kan utvecklas och lokalt anpassas



# Tillsammans kan vi bli effektivare

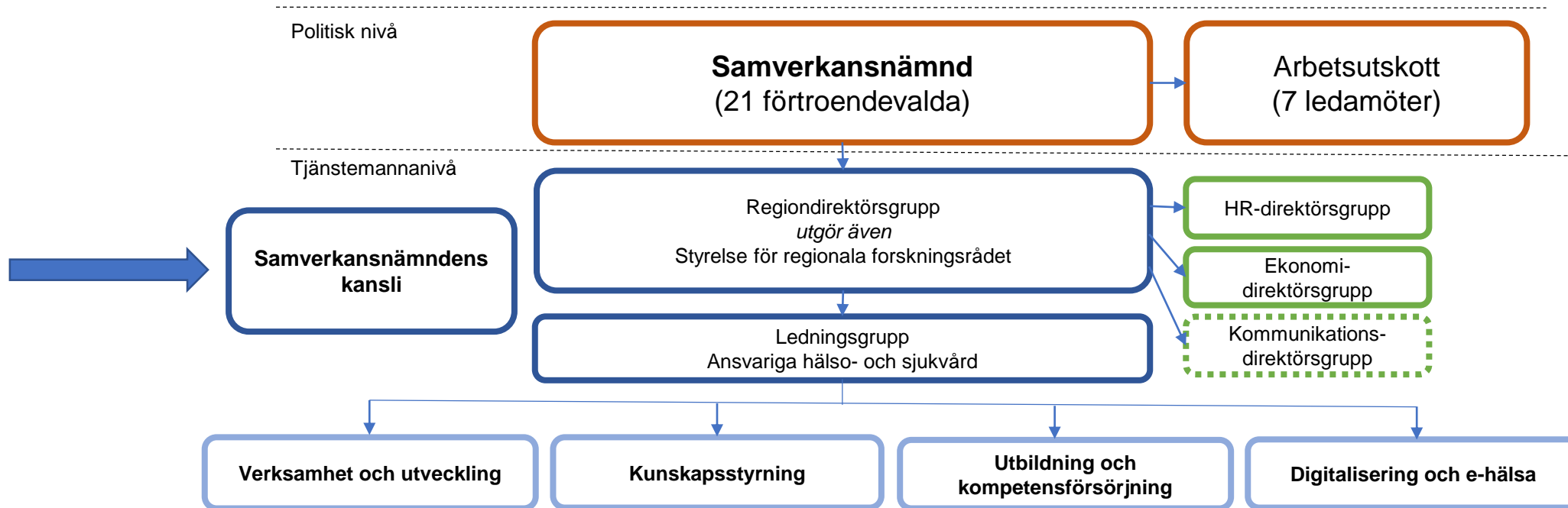






## Samverkansnämndens administration

# Organisationsskiss med fokusområden



# Samverkansnämndens tidplan 2019

- 15 februari Västerås
- 23–24 maj Region Dalarna
- 27 september Västerås
- 5–6 december Region Västmanland

# Beslut från samverkansnämnden

- Samverkansnämnden ingen egen juridisk person
- Beslut tas att rekommendera sjukvårdsregionens regioner
- Ska beslutas i berörd nämnd eller styrelse i respektive region och meddelas samverkansnämnden

[www.svn uppsala orebro.se](http://www.svn uppsala orebro.se)



