

**Internt beslutsunderlag**

Datum: 2023-09-18

**Västra Götalandsregionen**

**Koncernkontoret**

Handläggare: Erica Sandberg

Telefon: 0700-82 23 86

E-post: erica.sandberg@vgregion.se

Till Klinisk ledning

## **Uppdrag att skapa samstämmig bedömning och hänvisning vid bedömning av hälsotillstånd i första linjens vård**

### **Ställningstagande**

Klinisk ledning ställer sig bakom följande:

1. Klinisk ledning ger i uppdrag till samordningsråd akutsjukvård att ta fram gemensamt arbetssätt för att skapa samstämmig bedömning och hänvisning vid bedömning av hälsotillstånd i första linjens vård.
2. Det gemensamma arbetssättet innebär digitaliserat arbetssätt där olika digitala verktyg används och ensas.

### **Sammanfattning av ärendet**

”I arbetet med att ta fram möjligheter för invånare och patienter att söka vård digitalt genom applikationen ”Vård och hälsa”, identifierades att flera verksamheter både har och berörs av olika bedömningsinstrument, samt att resultat av bedömning som medicinsk prioritet och hänvisning inte är helt överensstämmande. Samtidigt gick en avsiktsförklaring, om fortsatt utveckling och förvaltning, ut från Inera gällande ViSam (Samverkansmodell för planering och informationsöverföring) som ytterligare upplyste om problematiken, tillika uppkomna behov vid design i program Millennium.

Klinisk ledning ställer sig bakom om att genomföra uppdraget i syfte att förtydliga relationen mellan utvalda bedömningsinstrument, när det är möjligt att regionalisera, och vid behov ensas om prioritering och hänvisning. Målet är att hänvisning ska ske till rätt vårdnivå oavsett vem som hänvisar och att patienter inte ska hänvisas fram och tillbaka, eller hamna i kläm mellan olika vårdgivare och vårdaktörer.

## Fördjupad beskrivning

### Bakgrund

Inom ramen för första linjens vård finns en rad olika bedömningsinstrument, några som har använts under lång tid och andra som är nyutvecklade. Varje instrument är designade att ge stöd utifrån den aktuella verksamhetens behov och situation. Dessa används främst av akutmottagningar, prehospital vård, sjukvårdens larmcentral, 112, 1177 på telefon och kommunal hälso- och sjukvård.

Några exempel på bedömningsinstrument är NEWS2 (News2 är beslutat att det ska ingå i ViSams beslutsstöd i stället för RLS 85.), Nationellt rådgivningsstöd, ViSam och larmcentralens beslutsstöd (STEP och MBS). Det är idag oklart hur dessa är linjerade med varandra gällande den medicinska prioriteten och hänvisning. Det finns en upplevelse av patienter att de i ibland hänvisas runt, vilket resulterar i ett ineffektivt resursutnyttjande och där patienten hamnar i kläm.

Kommunal hälso- och sjukvård använder ViSam för att bedöma om en patient behöver skrivas in i regional hälso- och sjukvård, exempelvis på akuten. Utifrån ett avstämningsarbete genomförd i SIMBA (Närvårdsamverkan inom Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörn) under våren 2023, visade det sig att färre än 10 % var på fel vårdnivå en av orsakerna är att det satsas på utbildning i kommunerna i ViSams beslutsstöd. Dock är prioritering och hänvisning mellan kommunens bedömning och den som görs på akuten fortsatt inte helt samstämmig. Liknande situationer är både negativa för patienterna och tar även också onödiga resurser från både kommunerna och regionens hälso- och sjukvård. En bättre koordinering mellan olika bedömningsinstrument kan således både effektivisera resursanvändning, minska lidande för patienterna, och frigöra tid för värdeskapande arbete.

Vid införandet av tjänsten digitalt söka vård-flöde för invånare och patienter aktualiserades frågan, exempelvis prioritering och hänvisning till 112 och rollen för sjukvårdens larmcentral, symtombedömning med hänvisning bygger på det nationella rådgivningsstödet.

### Uppdrag översyn av bedömningsinstrument

Det behövs en översyn över regionens bedömningsinstrument i första linjens vård i syfte att kartlägga de aktuella och regionalisera när det är möjligt. Även bedömningsinstrument för patienter inom Elevhälsans medicinska insats, EMI, behöver tas fram. Hälso- och sjukvården i regionen samt 1177 hänvisar patienten till Elevhälsans medicinska insats, EMI. Det behövs ett tydligt beslut om barnhälsovården och elevhälsans medicinska insats och ungdomsmottagningen är första linjen och därmed kan sjukvården hänvisa dit för en medicinsk bedömning eller åtgärd.

Flera instrument byggs nu in i digitala lösningar, automatiserade när det är möjligt. Ett arbete där bedömningsinstrumenteten blir samstämmiga möjliggör också automatisk överföring av data, om bedömningsansvaret byter nivå. I program Millennium finns NEWS2 inbyggt i systemet och vice versa.

## **Omfattning och avgränsning**

Uppdraget avser första linjens vård. Främst bör NEWS2, ViSam, nationellt rådgivningsstöd och beslutsstöd larmcentral (STEP och MBS) ingå i kartläggningen i uppdraget ingår också att identifiera eventuella överlapp och de olikheter som finns mellan dessa instrument. Avstämningar behövs med de arbetssätt och de verktyg som hanterar aktuell funktionalitet i program Millennium (ex arbetsström akut och option 1). I beredningen ingår att ta fram förslag på hur olika bedömningsinstrument kan linjeras, översättas, användas eller korrigeras för att upprätta en enhetlig bedömning i Västra Götalandsregionen. Arbetet bör genomföras tillsammans med kommunal primärvård och elevhälsans medicinska insats samt övriga elevhälsan.

Uppdraget bör påbörjas så snart som möjligt.

## **Finansiering och resurskonsekvenser av beslutet**

Uppdraget sker inom ramen för befintlig organisation, dvs uppdragstagaren utses och ges uppdraget efter förankring med berörd chef, deltagarna i uppdraget deltar på samma förutsättningar.

Utfallet kan resultera i förändring av beslutsstöd och lärande för hälso- och sjukvårdspersonal. Målsättning är att arbetet ska leda till mer effektivt resursutnyttjande, enklare bedömningar och ökad kvalitet och patientsäkerhet för invånare och patienter.

## **Beredning**

Ärendet har beretts med verksamhetsgrupp prehospital vård (nivå 2), program Millenniums arbetsströmmar Akut och Option 1.

Dock saknas i nuläget beredning med den kommunala primärvården/ hälso- och sjukvården.

## **Kommunikation**

Berörda grupperingar behöver både få del av beslutet men behöver också inkluderas i arbetet.

## **Ställningstagandet skickas till**

Samordningsråd akutsjukvård, för genomförande

Samordningsråd Primärvård, för kännedom och deltagande

Verksamhetschefsgrupp prehospital verksamhet, för kännedom och deltagande

Region hälsan, sjukvårdens larmcentral och 1177 på telefon, för kännedom och deltagande

Larmcentralen 112, för kännedom och deltagande

Karin Looström Muth, hälso- och utvecklingsdirektör, för kännedom

Erica Sandberg, utvecklingschef Koncernstab digitalisering för kännedom

Tore Vingare, funktionsledare Koncernstab digitalisering för kännedom

*Standardlista med mottagare för ärenden från program Millennium:*

- *Funktionsbrevlådor för Västra Götalandsregionens Hälso- och sjukvårdsförvaltningar som ingår i program Millennium, för kännedom*
- *Funktionsbrevlåda Privata vårdgivare, [millennium.privata.vardgivare@vgregion.se](mailto:millennium.privata.vardgivare@vgregion.se), för kännedom*
- *Funktionsbrevlåda FVM Västkom, [fvmvastkom@vastkom.se](mailto:fvmvastkom@vastkom.se), för kännedom*
- *Införandeansvariga i projekt Införande Millennium: [inforandeansvariga.hos.digital@vgregion.se](mailto:inforandeansvariga.hos.digital@vgregion.se), [millennium.impl.projektledare@vgregion.se](mailto:millennium.impl.projektledare@vgregion.se)*