

Funktionsgrupp utvecklingschefer

2024-03-01

9:00 – 12:00

Lokal Godståget



Varmt välkommen!

- Genomgång av agenda
- Karin är med 9:00 – 9:45
- Hanna ansluter 9:50

Dagordning	Ärende/ Anteckning	Ansvarig
9:00	Inledning - Genomgång av dagordning - Tillägg under övrigt? - Karin är med 9:00 – 9:45 - Hanna ansluter på plats 9:50	Karin
9:05	Lägesrapport från Koncernkontoret	Karin
	<i>Påbörja laget runt, om vi hinner</i>	
9:45- 10:00	Paus	
10:00 - 10:30	Laget runt – lägesrapport	Hanna
10:30	Nedbrutet delområde – Stärka och utveckla vårdens processer - Trafikrapportsmallen, laget runt - Goda exempel på införda vårdförlopp	
11:00- 11:10	Paus	
11:10	Fortsättning	
11:30	Uppdrag vårdens processer - återkoppling	Hanna
11:50	Övrigt + Summering och inför nästa möte - 12/4 Nedbrutet delområde Utdata och analys, workshop tillsammans med Regional Vårdanalys (Heldag)	
12:00	Avslut	

Lägesrapport Koncernkontoret

Karin Looström Muth



Lägesrapport;

- **Aktuell ledningsinformation**
 - Strategidagarna SSN och OSN
 - Revisionsrapporter
- **Planeringsunderlag 2025-2027**
- **Uppföljning av omställningen**



Kommande strategidagar SSN och OSN

- Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden kommer arbeta med uppföljning och genomförandet av omställningen av hälso- och sjukvården med särskilt fokus på vårdens digitalisering och nära vård.
- Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden kommer bereda uppdrag och avtal med avstamp i Genomförandeplanen för omställningen av hälso- och sjukvård.



Revisionsrapporter

Granskning av omställningen av hälso-
och sjukvården

Granskning av program Millenium

Granskning av ny politisk organisation



Revisionsrapport - Granskning av omställningen av hälso- och sjukvården

- Riktad till: Regionstyrelsen, operativ och strategiska hälso- och sjukvårdsnämnderna, styrelsen för Närhälsan samt styrelsen för Sjukhusen i väster.
- I stort bedöms organiseringen och styrningen vara ändamålsenlig. Rekommendation riktad till regionstyrelsen.
- Dessutom lyfts bl.a. att den decentraliserade styrningen medför olika tolkningar av omställningsområdena, och att det inte är tydligt hur genomförandeplanen ska brytas ner i aktiviteter åt utförarna.



Revisionsrapport - Granskning av program Millenium

- Riktad till: Regionstyrelsen, samt styrelserna för Södra Älvsborgs sjukhus, Närhälsan och Regionhälsan.
- Styrning, ledning, organisering och uppföljning av program Millenium bedöms endast delvis ändamålsenligt. Rekommendationer riktade till samtliga granskade.
- Rapporten lyfter bl.a. vikten av att efterleva tidplanen för införandet, risker kopplade till kommunikation och beslutsmandat, samt att uppföljningen inte enbart borde ske inom ramen för delårsrapporter.



Revisionsrapport - Granskning av ny politisk organisation

- Riktad till: Regionstyrelsen, strategiska och operativa hälso- och sjukvårdsnämnderna, samt de delregionala nämnderna.
- I stort bedöms regionfullmäktiges beslut om ny politisk organisation inom hälso- och sjukvård ha genomförts och förutsättningar för en tydligare styrning finns. Rekommendationer riktade till regionstyrelsen och strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden.
- Rapporten lyfter bl.a. behov av förtydligande kring ägarstyrningen, att SSN inte har tagit de initiativ som kan förväntas, och att OSN inte har involverat delregionala nämnder i beredning inför beslut om utbudspunktsförändringar.



Planeringsunderlag 2025-2027

Presentationsmaterial för partigrupperna
i Regionfullmäktige

2024-02-26



Västra Götalandsregionens samhällsuppdrag

Det goda livet i Västra Götaland



ERBJUDA EN
GOD HÄLSO-
OCH
SJUKVÅRD



FRÄMJA
TILLGÅNG
TILL KULTUR



ANSVARA FÖR
DEN
REGIONALA
KOLLEKTIV-
TRAFIKEN



BEDRIVA
REGIONAL
UTVECKLING



Samhälle, län och befolkning

- Osäkerhet kring lågkonjunkturen
- Nio av tio västragötalänningar nöjda med livet
- Generell ökad befolkningsutveckling med positivt flyttnetto.
- Problemområden
 - Lågt skydd för biologisk mångfald
 - Oro för den organiserade brottsligheten
 - Snedfördelning i ökning mellan befolkningsgrupper – äldre fler, yngre färre



Ekonomiska förutsättningar

- Stora negativa resultat i sektorn
- Lågkonjunktur med låg BNP-tillväxt och ökande arbetslöshet
- Ökning av skatter och bidrag men låga reala tillskott
- Beslutsfattande på kort och lång sikt
- Möjligheterna finns i att genomföra beslutade strategier!

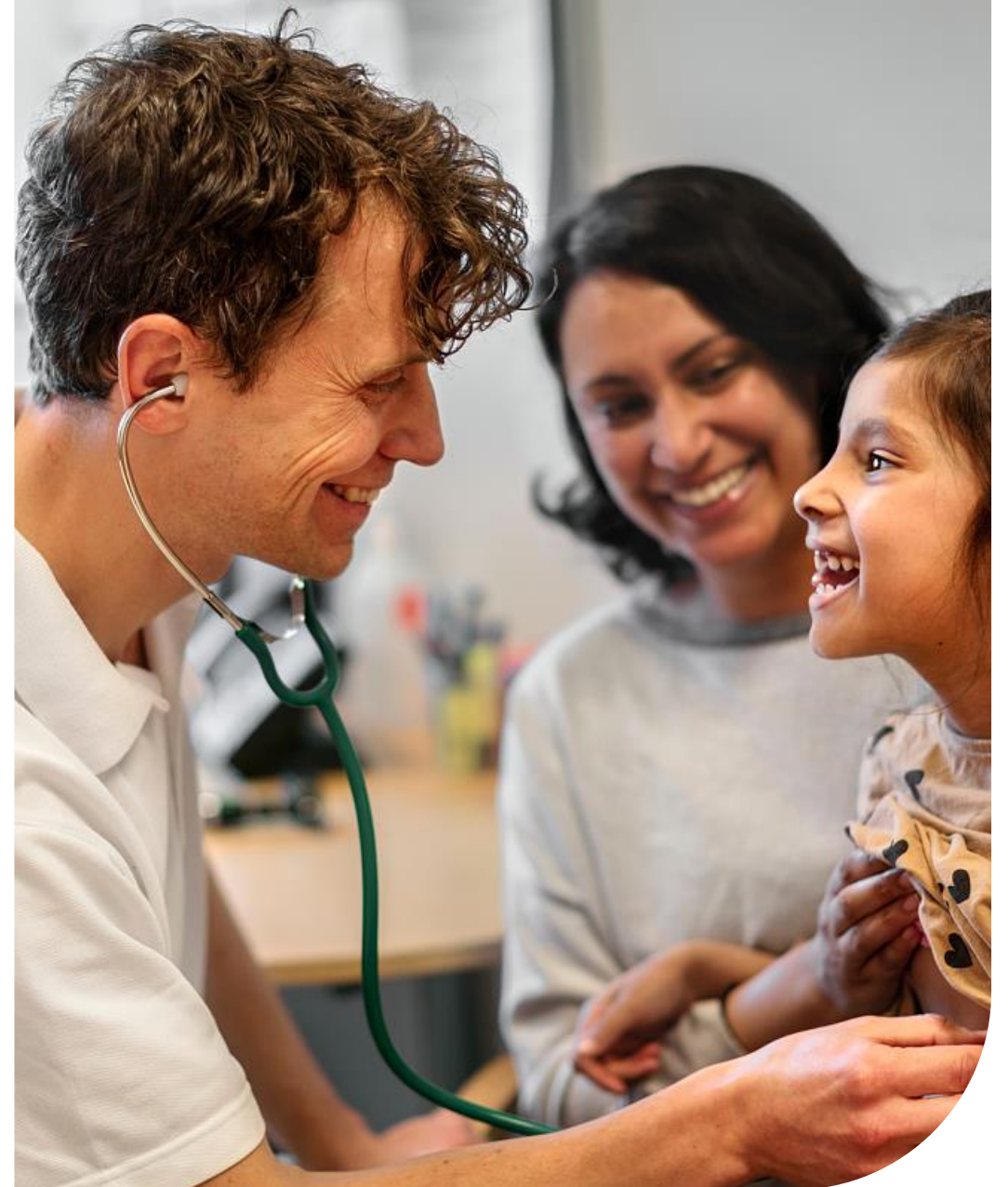


Våra strategier

Hälsa- och sjukvård

Omställningen

- Tillgängligheten fortsatt en stor utmaning och det strukturerade arbetet behöver fortsätta
- Det går i alla avseenden framåt, men inte i den önskvärda takten.
- Andelen resurser till nära vård har ökat, men oklart om motsvarande förflyttning av uppdrag har genomförts.



En effektiv läkemedelsanvändning

- Prognos för ökande läkemedelskostnader 2025
- Utmanande för hälso- och sjukvården
- Kostnadsökningstakt, lika för sjukhus och primärvård
- Hälsovinster/avgående kostnader bedöms bidra i mycket begränsad utsträckning med finansiering av tillkommande kostnader



Attraktiva arbetsplatser & kompetensförsörjning

- Behålla och utveckla de medarbetare vi har, med rätt kompetens och rätt arbetsuppgifter
- Skapa långsiktiga förutsättningar för en hållbar arbetsmiljö
- Digitaliseringen kommer kräva nya kompetenser som "idag inte finns"



Uppföljning av omställningen

Sker det en förflyttning av hälso- och sjukvårdssystemet?



Uppföljning utgår ifrån

- Planeringsunderlaget
Lyfter främsta slutsatserna, goda exempel
- Nämnder och styrelser årsredovisningar
exempel på insatser, utvecklingsområden, eventuella hinder
- Uppföljning indikatorer
Alla ej uppföljningsbara för 2023
Utfall, riktning och nivå
- Rapport om uppföljning av god och nära vård
- 2023 års nationella patientenkät inom primärvården
- Samlad bedömning och beskrivning av genomförda aktiviteter



Samlad bedömning

- I många avseenden sker det en förflyttning framåt
- Inte i önskvärd takt
- Förändring av struktur och kultur tar tid
- Utveckling av mobil vård, digitala vårdmöten och nya digitala möjligheter till behandling och egenmonitorering.
- Sker på flera olika vårdnivåer



Samlad bedömning

- Regionala skillnader i arbetssätt, intensitet och resultat
- Utfall indikatorer bör följas under längre tid, svårt mäta förändringar bara över 1-2 år
- Revidering av strategin har lyft upp omställningen tydligare på agendan, gett förnyad kraft



Exempel på gjorda framsteg

- Digitala vårdmöten ökade med 6 % i primärvården mellan 2022 och 2023.
- Utökad antal digitala stöd för olika patientgrupper
- Förstärkta insatser i primärvården för ungas psykiska hälsa (UPH)
- Andelen inom stora diagnosgrupper som omhändertas helt inom primärvården har ökat
- God tillgänglighet till vårdvalen (medicinsk bedömning inom 3 dagar)
- Målbild för lönestruktur har uppnåtts för samtliga basgrupper
- Taligenkänning införs brett

Utfall indikatorer exempel

Nära vård	Q1 2022	Q2 2022	Q3 2022	Q4 2022	Q1 2023	Q2 2023	Q3 2023	Q4 2023	jan-24	Riktning	Nivå
Uppföljning enligt plan för läns gemensam uppföljning av god och nära vård som beslutats ihop med kommunerna. (beslutad VVG 230329)											
Uppföljning av upplevelse av delaktighet från nationell patientenkät - helår				79,40%					Resultat för 2023 kommer i jan	↑	+
Telefontillgänglighet vårdcentral kontakt inom 24 h(mätning 1 jan)	87,5%				92,5%				92,9%	↑	+
Tillgänglighet vårdcentral inom 3 dgr (jan + juni + dec 2023))	84%		80%		95%		94%	93%		↑	+
Antal närsjukvårdsteam	12	12	12	12	12	12	10	10		→	?
närsjukvårdsteam antal vårdkontakter	2 447	2 465	2 333	2 747	2 776	2 692	2 690	3 297		→	-
Närsjukvårdsteam antal inskrivna patienter		1 625		1 816		1 962				↑	?
Antal tjänster på plats för egenvård och antalet kontakter i dessa											
Antal patienter i egenmonitorering (gäller patientgrupperna: Hjärtsvikt, Hypertoni, KOL, Njursvikt, Specialistmödravård)										↓	-
Medelvårdtid på sjukhus (egen regi)	5,1	5,1	5,0	5,3	5,2	5,2	5,0	5,3		→	?
Medelvårdtid på sjukhus (egen regi) + 75 år och äldre	6,6	6,2	6,1	6,4	6,6	6,3	6,0	6,4		→	?
Belägningsgrad sjukhus (somatik)	103,8%	105,9%	109,6%	109,0%	108,0%	104,7%	106,6%			→	-
Återinläggningar inom 30 dagar	8,7%	8,7%	8,4%	7,8%	7,8%	7,4%	7,3%			↑	+
Vårdtid som utskrivningsklar	7 720	6 062	5 417	8 209	10 186	7 645	8 010	8 148		↓	?
Antal SIP	2 177	2 017	1 375	2 024	2 011	1 726	1 253			↓	-

Viktiga förstärkningsområden

- Samlad resurs- och uppdragsväxling mellan den specialiserade vården och primärvården behöver ske genom ordnat överförande
- Mobil vård behöver samordnas
- Fortsatt utveckling inom nya digitala tjänster för de områden där digitalisering kan göra mest nytta.
- Utveckla ett mer systematiskt prioriteringsarbete
- Förbättra den organisatoriska arbetsmiljön för att förbättra chefers och medarbetares förutsättningar.
- Tillräckligt antal utbildningsplatser behöver säkras för samtliga steg i vårdens utbildningar.



Reflektioner om genomförande

- Hur balansera mellan decentraliserat genomförande och regiongemensamt?
- Hur utforma uppdrag för utförare så att de förstärker omställningen?
- Kan vi utnyttja strukturen för ordnat införande för regiongemensamt genomförande?
- Hur många håller med om att vi måste ställa om – hur känd är omställningen?



Tidplan revidering genomförandeplan

- 29 februari: SSN får information om uppföljningen av genomförandeplanen
- 7-8 mars: SSN strategidagar - fördjupad analys och dialog kring omställningen, hur går det, hur arbeta framåt
- 13 mars + 26 mars: Politisk referensgrupp
- 20 mars: Facklig referensgrupp omställningen
- 15 april: RS MBL
- 19 april: SSN beslut



Aktuellt SSN

- Canceröverenskommelsen
- Folkhälsoplan
- Uppföljning från DRN om vårdssamverkan



SSN framåt

- SSN framåt
 - Strategiska planer och utbudsstruktur- nuläge
 - *Närsjukhus, mobila team, kompetensmix och plan för att omhänderta måltal allmänläkare*
 - Barnuppdraget- ärenden på gång
 - Barnlogopedi
 - Specialiserad barn och ungdoms medicinsk öppenvårdvård



Regional certifiering cancervården

- Sahlgrenska ackrediterat till CCC
- Uppdrag att titta på vad ackreditering av hela regionen skulle innebära igångsatt
 - utifrån underlaget sen beslut om att gå vidare eller ej.
 - Arbetsgång
 - Utgår från RCC och SCCC koncernkontoret håller ihop
 - Förvaltningsinvolvering i arbetet?
 - Metodval, relevant ackreditering undersöks
 - SSN kommande beslutsinstans

Stödja hälso- och sjukvården på systemnivå

Vad vi vill åstadkomma

Vi kraftsamlar för att stödja i frågor som rör hela hälso- och sjukvården

- En ny avdelning etablerades under hösten 2023.
- Den samlar frågor som handlar om att stödja i frågor som rör hela hälso- och sjukvården.
- Exempel på frågor är tillgänglighet, patientsäkerhet, kompetensförsörjning, god och nära vård samt e-hälsa och hälsodata.
- Ambitionen är att i nära samverkan med målgrupperna utveckla ett relevant och sammanhållet stöd.

Vad Socialstyrelsen sett i sin uppföljning av överenskommelsen för nära vård

- De flesta län har målbilder för arbetet
- Stor variation i arbetet över landet
- Drivs ofta i projektform med lokala perspektiv
- Styrts med mjuka styrmedel
- Digitalisering är en central del
- Många satsningar på samverkan
- Små förändringar i primärvårdens resurser
- Kompetensförsörjning en utmaning



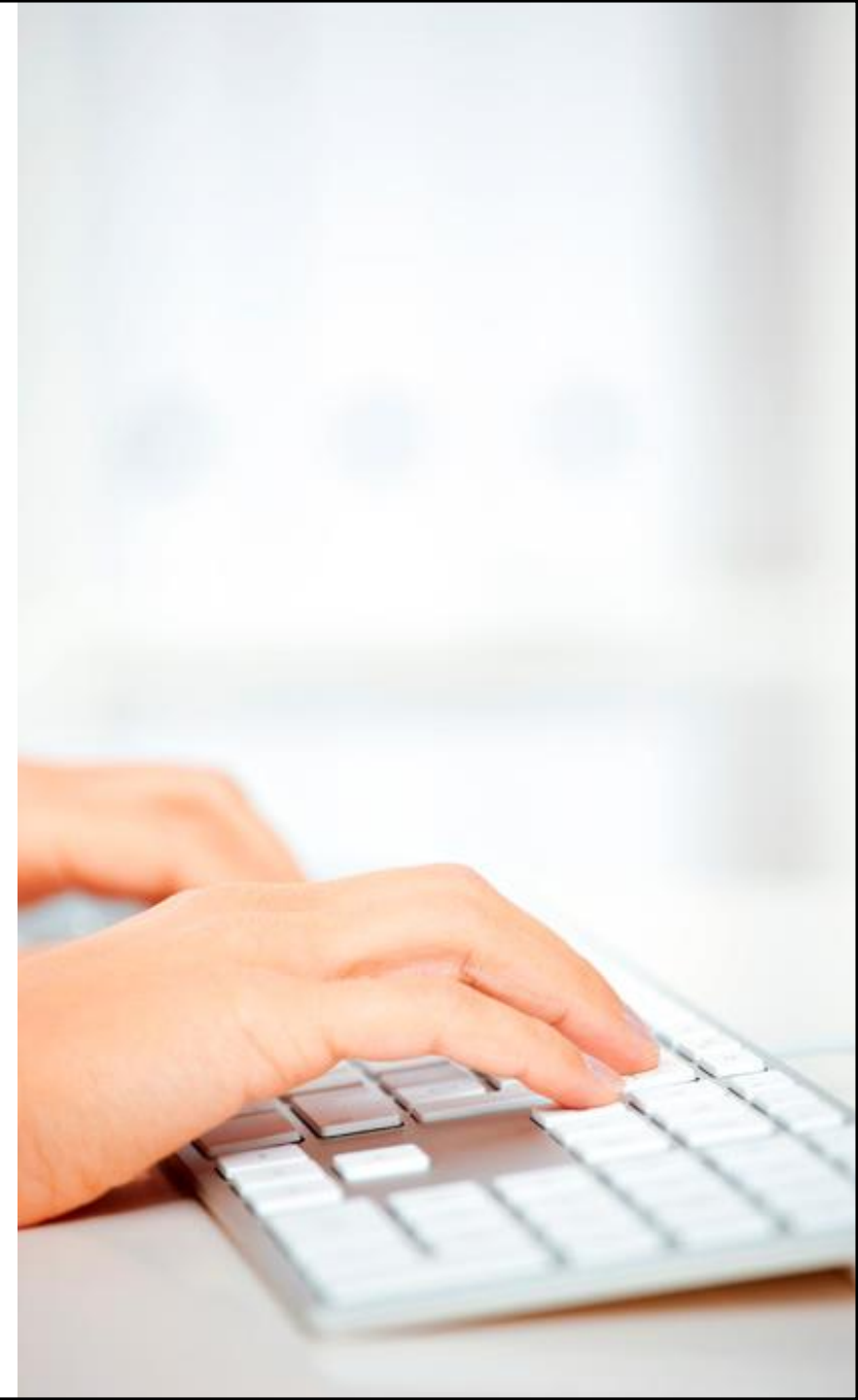
E-hälsa och hälsodata

Utvecklingsarbete under 2024

Varför ska vi utveckla vår verksamhet inom e-hälsa och hälsodata?

- Myndigheten ska ta den stödjande rollen som verksamheterna efterfrågar
- Den stödjande rollen innebär att vägleda om vad som ska användas när och hur, när det gäller våra produkter och tjänster inom e-hälsa och hälsodata
- Effekten blir att data och information enklare kan delas och återanvändas
- Effekten av detta blir i sin tur att myndigheten kan hämta och sammanställa data för att följa satsningarna på tillgänglighet, god och nära vård osv.

Avdelningen UHS blir Socialstyrelsens nav och kommer att vara drivande när myndigheten tar en ny stödjande roll





Del 2.

Dagordning	Ärende/ Anteckning	Ansvarig
10:00 -10:30	Laget runt – lägesrapport	Hanna
10:30	Nedbrutet delområde – Stärka och utveckla vårdens processer - Trafikrapportsmallen, laget runt - Goda exempel på införda vårdförlopp	
11:00- 11:10	Paus	
11:10	Fortsättning	
11:30	Uppdrag vårdens processer - återkoppling	Hanna
11:50	Övrigt + Summering och inför nästa möte - 12/4 Nedbrutet delområde Utdata och analys, workshop tillsammans med Regional Vårdanalys (Heldag)	
12:00	Avslut	

SkaS



SkaS – 2024-03-01

- **Strukturförändringarna** är genomförda
- En **utvärdering av SkaS arbetssätt med riskanalyser** har påbörjats utifrån perspektiven struktur, process och resultat. Utvärderingen ska även svara på frågorna
 - Är arbetssättet effektivt med hänsyn tagen till insatt resurs och resultat?
 - Är arbetssättet förebyggande?
 - Har riskanalyserna bidragit till ett säkrare genomförande av strukturförändringarna? (35 riskanalyser...)
 - Hur kan arbetssättet med riskanalyser förbättras?
- Arbeta har påbörjats inom utvecklingsstaben för att **förändra/förbättra verksamhetsutvecklarnas arbetssätt**. Målet är att på ett bättre sätt nyttja verksamhetsutvecklarnas kompetens, så att den insatta verksamhetsutvecklarresursen ger en större effekt som skapar mer värde för verksamheten och patienterna. Målet är även att få en bättre arbetsmiljö och arbetstillfredsställelse hos medarbetarna.
- Sjukhusövergripande arbete för att **öka kvaliteten i den basala omvårdnaden, stärka personcentreringen och patientsäkerheten**, bl a ett projekt för att minska kateterrelaterade urinvägsinfektioner
- **Processöversikt på intranätet** under uppbyggnad



SU



SU

- Ett sjukhusövergripande fokus att få uppdrag och ekonomi att gå ihop (HEBSU)-fokus på åtgärdsplaner och genomförandekraft, tät uppföljning (pulsmöten), bemanningsplaner
- Prioritering / omställning /ordnad utskiftning enligt vårdnivå och uppdrag (NHV), Sahlgrenska hemma
- Kloka diagnostiska och kliniska val
- Millenium – samexistens, förleveranser , RLM
- Stabsöversyn

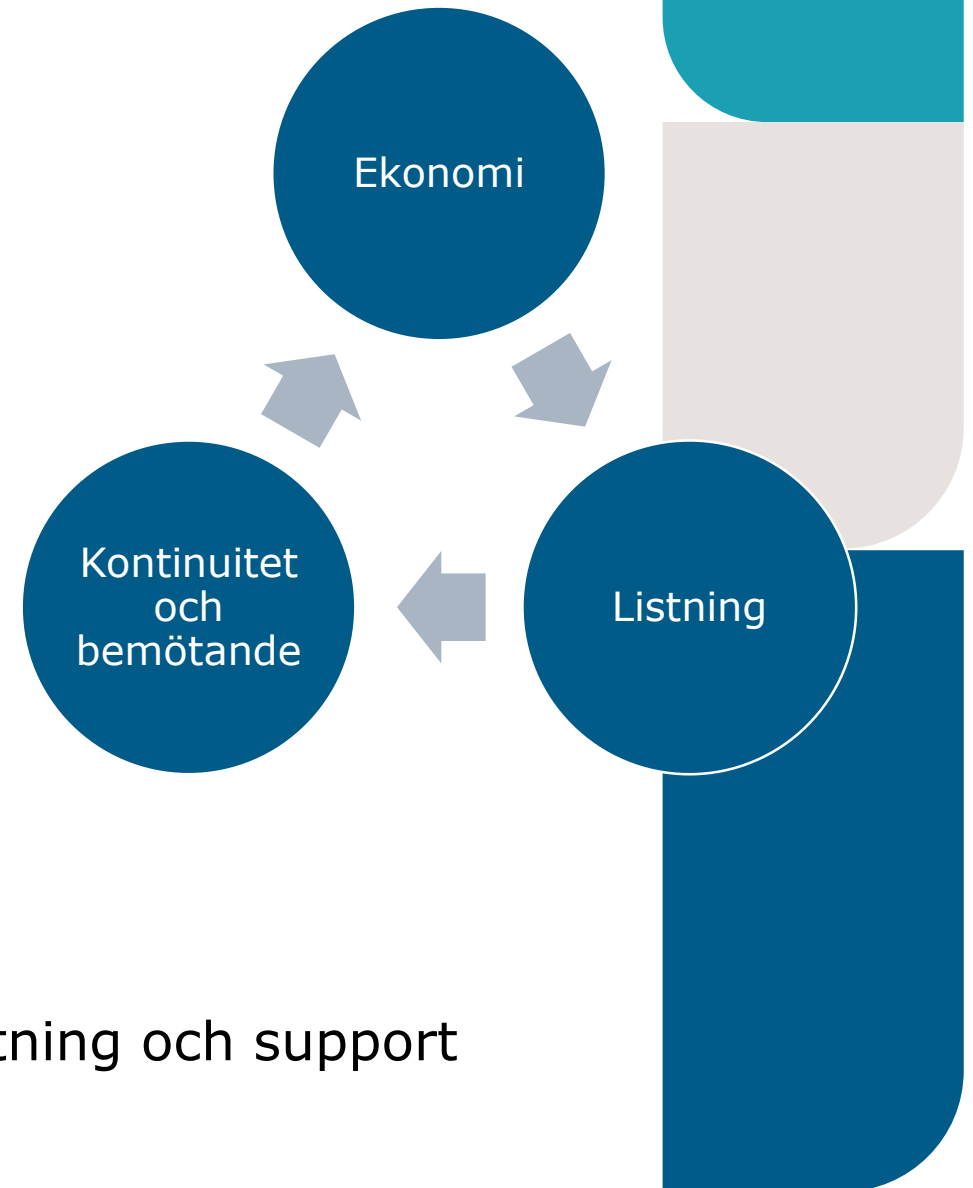
Närhälsan

Aktuella frågor 240301



Närhälsan

- Listning – Bemötande – Kultur...
- Millennium tar allt mer utrymme
- Strategiska frågor kring vårt digitala utbud
- Plattform för utdata
 - Kvalitetssäkring av rapporter, förvaltning
 - Oro kring Millennium
- Ordnat överförande från specialistvård
- Ordning på interna informationsflöden, förvaltning och support



Regionhälsan



Regionhälsan 24-03-01

- Ny modell för hur vi får våra uppdrag, ersätter VÖK. Samordnad beställning, prioriteringar av uppdrag inom Regionhälsan och i samverkan med övriga förvaltningar.
- Millennium införandet - implementeringsorganisationen



Habilitering & Hälsa



Habilitering & Hälsa 2024-01-26

- Planering av chefsdagar under våren
 - Kommunikativt ledarskap
 - Webinarie kring omställningen
 - Ledarforum Millennium
- Organisationsförändringar, autism och hörsel
- Ny utvecklingschef skall tillsättas
- Digital transformation- Möjlighet och utmaning
- Förankring av verksamhetsplan 2024



Habilitering & Hälsa – 2024-03-01

- Verksamhetsplan 2024
 - Förankring
 - Aktiviteter och effekthemtagning av digitaliseringsinföranden
 - Utvärdering av genomförda åtgärder för att hålla ekonomin i balans
 - Digitalisering både gällande ökad användning av befintliga tjänster och införanden
 - Översyn av behandling i grupp, både innehåll och administration



Folktandvården



Folktandvården



SV

Lägesbild



Sjukhusen i väster - 2024-03-01

Digitaliseringsplan och prioritering av införanden.

Samordnar delprojekt och arbetar för implementera åtgärder inom akut- och slutenvårdens projekt optimering som är en del SVs omställning

Enklare portföljstyrning i plan och styr för att kunna följa aktiviteter i våra projekt/uppdrag.

Ser över samarbete mellan VU stab och VU verksamhet och möjligheterna att optimera våra resurser

Tillsatt projektledare för egenmonitorering.

Projekt inom kloka Kliniska val inom Diagnostiken

Fortsatt implementering av TIK

Arbetar med utdata och ny dashboard samt rutiner för daglig styrning.

Diskussion kring crowdingverktyg samt eskaleringsprinciper.

Utbildar samtliga staber i förändringsledning.



NU-sjukvården

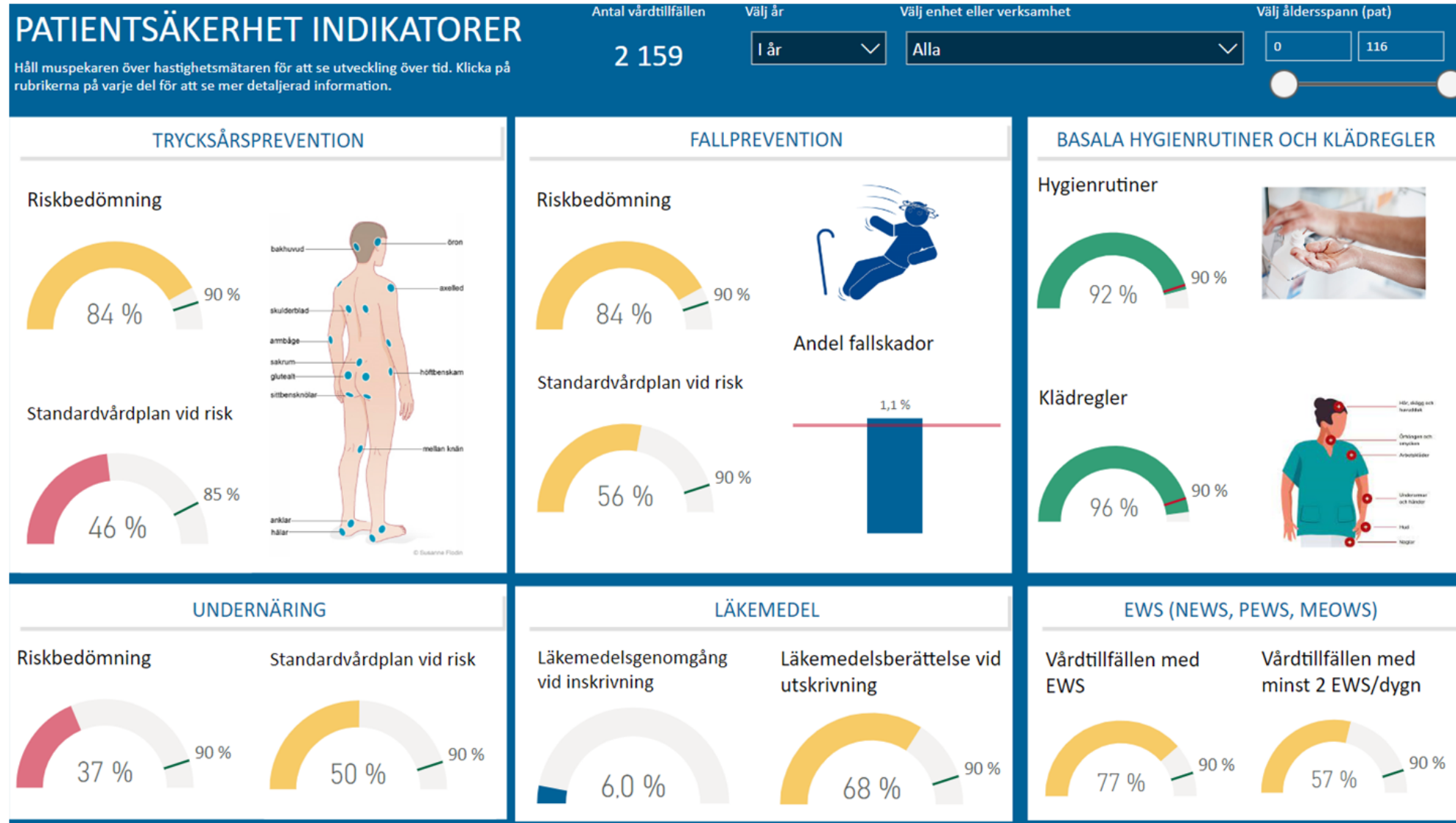


NU-sjukvården – 2024-03-01

- Synkning av det samlade planerings- och budgetarbetet på verksamhetsnivå, för att komma vidare och under 2024 driva verksamheten i enlighet med fattade beslut.
- Med många olika medel skapa kraft i genomförandet.
- Se över beteenden:
 - Diagnostik/beställning av prover,, med stöd av regional laboratoriemedicin
 - Bilddiagnostik för att kunna använda egna resurser istället för att köpa externt
- Hitta balans mellan tillit och kontroll/uppföljning/uppvaktning/stöd m.m.
- Full fart fram UGV – TiK frigör resurser till växling
- Kloka kliniska val/Choosing Wisely/lågvärdesvård/TNT - CL på turné
- Vårda vår utdata och nyttja den att föra ut budskapet "hela vägen" - The story



"The Story"



Rapporten senast uppdaterad

2024-03-01
10:37:10Inneliggande
patienter


335

Beläggningsgrad

92 %


















Inläggningsklara på
akutmottagningen

2

2
Medicin0
Kirurgi0
OrtopediAkuten befinner sig i **Nivå 2 -
Stabilt**, crowding-score är **40**.
Det är totalt **20** patienter på
akuten. 

Nu är det Vardag

Platser kvar att fördela i

	Disponibla	Gul nivå	Röd nivå	Svart nivå	Pat. inskrivna	Grönt läge	Gult läge	Rött läge	Svart läge
IMED	68	72	75	80	72			3	5
29ME	24	26	28	30	 27			1	2
29OBS	8	8	9	10	 10				
MÄVA1	18	19	19	20	 18		1		1
MÄVA2	18	19	19	20	 17	1	1		1
INF	24	25	25	26	25				1
27IN	24	25	25	26	 25				1
KMED	32	35	36	38	33		2	1	2
43ME	16	17	17	18	 16		1		1
44ME	16	18	19	20	 17		1	1	1
NEURE	49	51	54	55	40	9	2	3	1
53ME	23	23	23	24	 25				
61	17	19	21	21	 6	11	2	2	
NR1	9	9	10	10	 9			1	
SMED	36	38	38	40	37		1		2
42ME	18	19	19	20	 20				
51ME	18	19	19	20	 17	1	1		1
KIR	94	95	100	108	79	15	1	5	8
14PA	16	16	17	19	 14	2		1	2
3KIUR	21	21	22	24	 16	5		1	2
62KI	18	18	19	20	 13	5		1	1
63KAVA	21	22	23	25	 21		1	1	2
65KIÖN	18	18	19	20	 15	3		1	1
ORT	42	43	44	45	38	4	1	1	1
Totalt	368	386	400	420	335	33	18	14	20

Kommentarer/avvikelser

55OR

24 platser innebär 12 patienter per ssk och ska inte överskridas.

Kommentarer och avvikelser kan läggas till här av verksamhetschefer och områdeschefer.

--> [Länk till dokumentet](#)


Vårdplatsläge

Koordineringsöversikt

Akuten

Psyk, Barn, KK, IVA/IMA, HIA

Anteckningar VPL möte

Inläggningsklara, vårdplatsbehov 

Nivå 2 - Stabilt

40

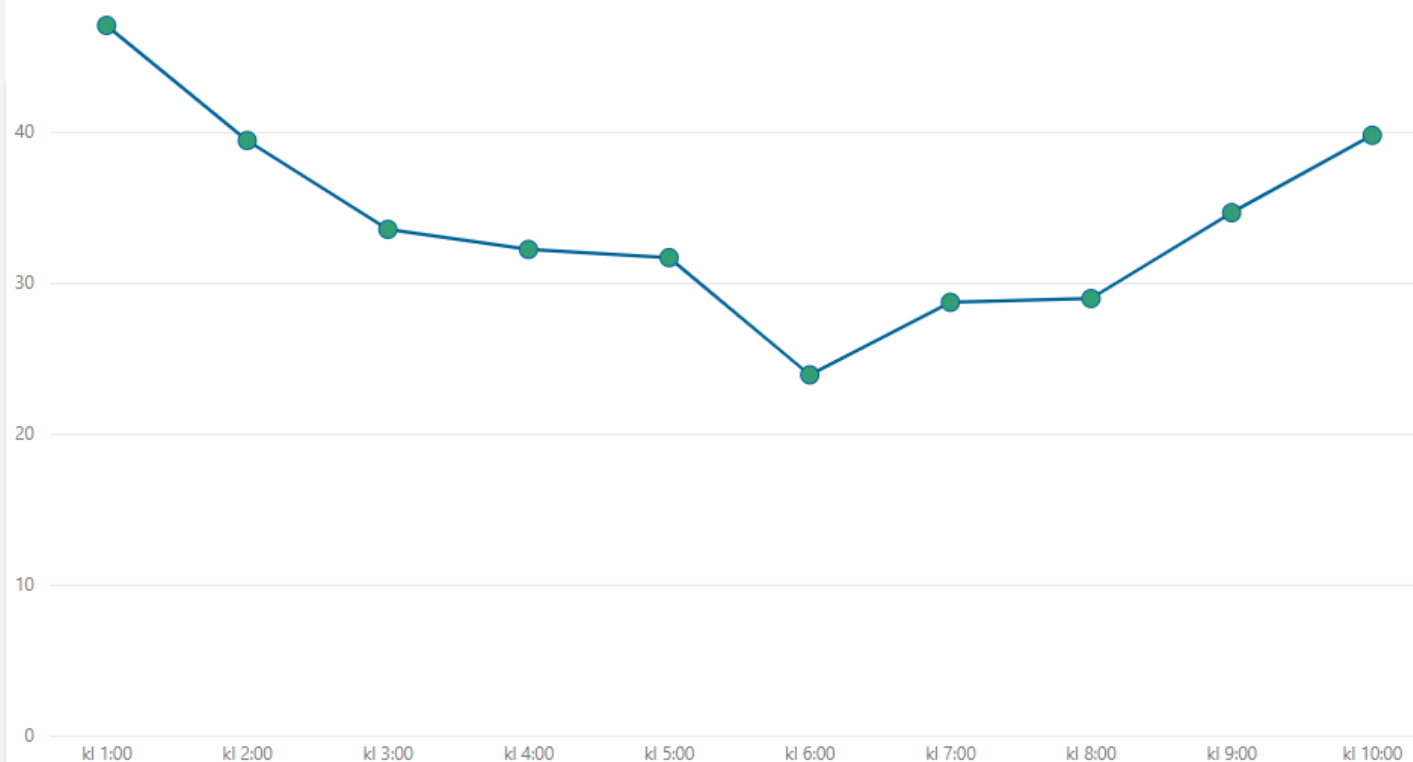
Inläggningsklara på
akutmottagningen

2

2
Medicin
0
Ortopedi0
KirurgiPatienter på
akutmottagningen totalt

20

CEDOCS Crowding-score : Senaste timmarna


[Länk till rapport med historik från maj 2022 gällande CEDOCS-Score.](#)

17
Patienter på akuten (triagerade)

3
I väntrum (otriagerade)

17
Längsta vistelsetiden (timmar)

0
Antal kritiskt sjuka (Pågående lar...)

Timmar som inläggningsklara



Crowding-Score beräknas med faktorerna
"Patienter på akuten", "I väntrum" och
"Längsta vistelsetiden".

1-20 poäng = Nivå 1 - Lugnt

21-60 poäng = Nivå 2 - Stabilt

61-100 poäng = Nivå 3 - Belastat

101-140 poäng = Nivå 4 - Överfullt

141-180 poäng = Nivå 5 - Säkerhetsrisk

181-200 poäng = Nivå 6 - Extrembelastning

Akuten har 52 platser.

Vårdplatsläge

Koordineringsöversikt

Akuten

Psyk, Barn, KK, IVA/IMA, HIA

Anteckningar VPL möte

Inläggningsklara, vårdplatsbehov

Nedbrutet delområde

Stärka och utveckla vårdens processer

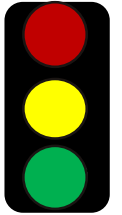
2024-03-01

Utveckling

2023	Effekt mål 2024-2025	Effekt mål 2026-2027
En sammanhållen och tydlig roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten	Kunskapsstyrning har en naturlig roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten	En mer sammanhållen hälso- och sjukvård med resultat av ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten
Öka den digitala kompetensen av personalen	Befintliga tjänster erbjuds digitalt och jämlikt till invånare och patienter.	Patienter har digitalt stöd för att själva kunna hantera sin egen hälsa i ökad utsträckning
Öka kunskapsstödet på enheterna	Ett minskat antal kunskapsstödsåtgärder och ökad tillämpning av evidensbaserade beslutsstöd för medarbetare och patienter.	Förbättrad resursanvändning och mer självständiga patienter som leder till ett ökat helhetsgrepp för evidensbaserade digitala beslutsstöd i VGR.

Delområde: Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

Delområdet nedbrutet	Effektmål 2023	Effektmål 2024-2025	Effektmål 2026-2027	Framtidsvision 2028
Stärka och utveckla vårdens processer	Kunskapsstyrning har en tydligare roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet och ökad genomförandekraft	Kunskapsstyrning har en naturlig roll i gemensamt beslutsfattande och bidrar till ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten	En mer sammanhållen häls o- och sjukvård med resultat av ökad kvalitet, jämlik vård och förbättrad tillgänglighet anpassad för patienten	Aktörerna i systemet arbetar sammanhållet och anpassat för patienten i hela vårdförloppet



Nedbrutet delområde: Stärka vårdens processer

Utifrån Förvaltning: **SkaS**

Datum 24-03-01



Gjort sedan tidigare

- Skapat en visualisering på Insidan med all relevant data för prostatacancerprocessen som pilot
- Delleddtidsrapport för visualisering av operationsledtid vs övrig tidsåtgång i aktuella vårdförlopp. Syftet är att möjliggöra optimal tilldelning av operationsutrymme



Pågående aktiviteter

- Fortsatt arbete med visualiseringsplattform på Insidan för patientprocesser
- Säkerställa validitet i regionala utdata-rapporter för PSV tillsammans med Regional vårdanalys, SkaS utdata och SkaS processrepresentant



Planerade aktiviteter

- Uppföljning i samband med utvecklingsdialoger med samtliga verksamhetsledningsgrupper med agenda som diskuterar PSV-utveckling (VT och HT 2024)
- Planerar utbildningstillfällen med PV inom SVF
- Återkommande SVF-dag där samtliga relevanta aktörer medverkar
- Administrativt stöd erbjuds från kvalitetsöverläkare och lokal PSV-samordnare till samtliga PSV-införandeprocesser



Hinder / Utmaningar

- Hög belastning i vården

Goda exempel PSV på SkaS

- SkaS genomförde ett antal genombrottsprojekt varav införandet av **PSV kritisk benischemi** var ett. Detta arbetssätt tydliggjorde vikten att få arbeta koncentrat med en så pass komplicerad implementation.
- För **PSV hjärtsvikt** har vi sedan tidigare ett välfungerande processarbete som i stora delar påminner om PSV för hjärtsvikt.
- **PSV osteoporos**, se följande två bilder.
- **Övergripande arbete** på SkaS: utvecklingschef, chefläkare, chefsjuksköterska och kvalitetsöverläkare genomför utvecklingsdialoger tillsammans med verksamhetsledning där utvecklingen inom respektive PSV redovisas och diskuteras vår och höst.

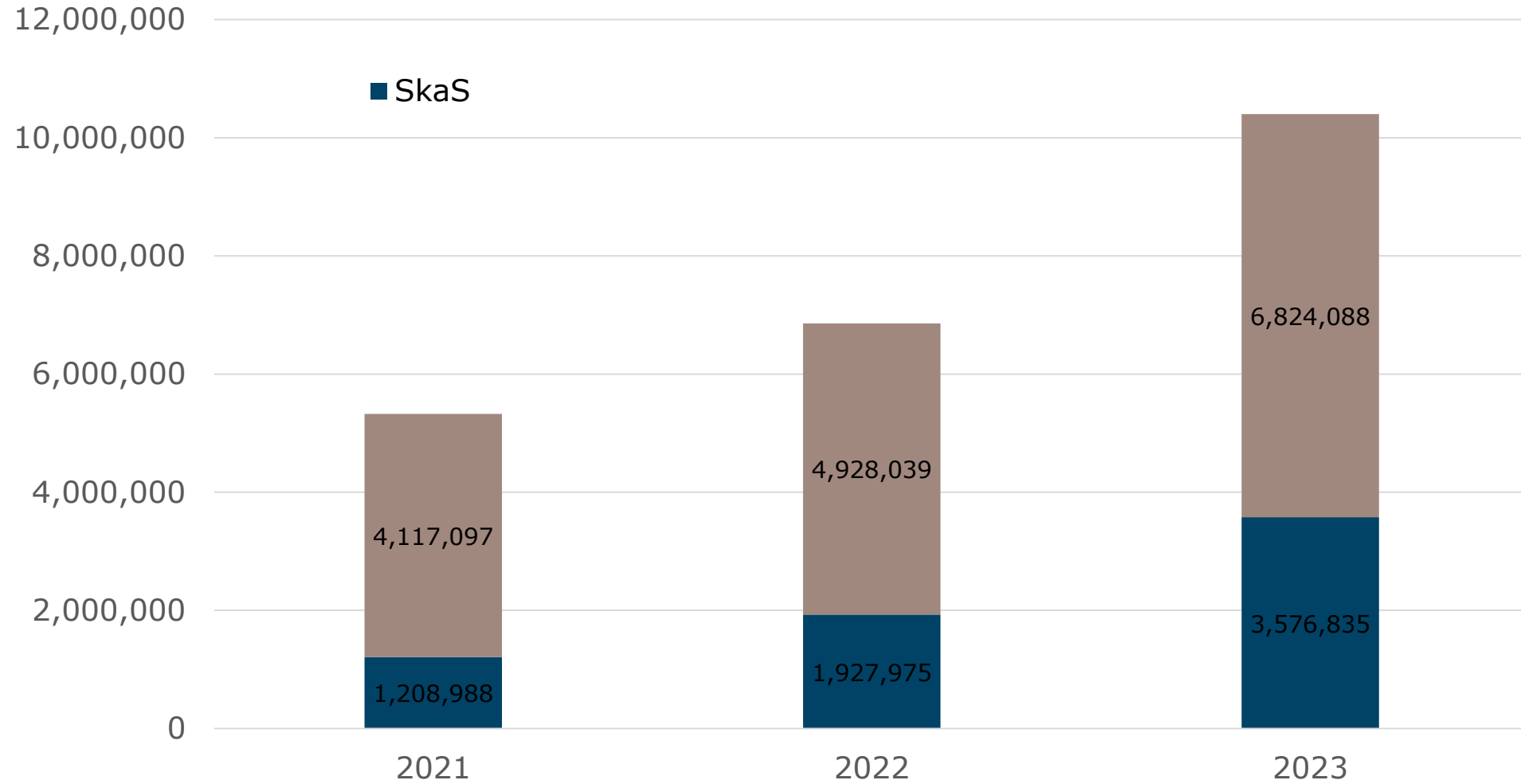
Februari 2022

- VL 3 400 remisser DXA
- Väntetid 1-2 år (3 för kontroller)
- Screening 75 % av alla frakturer
- DXA-uppföljning ännu mindre
- Läkemedelsbehandling för få

Februari 2024

- 500
- 8 veckor obehandlade patienter
- (I princip) 100 %
- Som rekommenderat i utlåtandet
- Fördubblats

Recept och rekvisition av osteoporosläkemedel, kr



Nedbrutet delområde: Stärka vårdens processer

Status
överlag



Utifrån Förvaltning: **Närhälsan** Datum 24-03-01



Gjort sedan tidigare

- PRIMP håller i workshopar varje termin, införande av två PSV/termin.



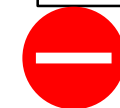
Pågående aktiviteter

- Upphandling av automatiserat beslutsstöd (Alma) - för Millennium



Planerade aktiviteter

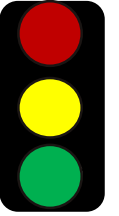
- Fortsatt införande av PSV via PRIMP



Hinder / Utmaningar

- Decentraliserad organisation
- Många parallella vårdförlopp och RMR - svårt att ha koll på alla för klinikerna

Nedbrutet delområde: Stärka vårdens processer Status över



Utifrån Förvaltning: Regionhälsan

Datum 24-03-01



Gjort sedan tidigare

- Deltar i samordningsråd Barn och regionala barnuppdraget
- Deltar i samordningsråd primärvård



Pågående aktiviteter

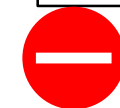
- Fokus på hälsofrämjande och förebyggande perspektiv, egenvård och stegvis vård
- VP aktivitet 2024: stärka chefer att genomföra omställningen av hälso- och sjukvården.

- Implementering av den nationella patientsäkerhetsplanen



Planerade aktiviteter

Ny modell för hur vi får våra uppdrag, ersätter VÖK Samordnad beställning, prioriteringar hur uppdrag utformas inom Regionhälsan och i samverkan med övriga förvaltningar.



Hinder / Utmaningar

- Många digitala system och tjänster riktade till invånare. Oklart hur invånare/patient skall hitta våra erbjudanden. "Kanalstrategi"

Regionhälsan, införda vårdförlopp

- Regionhälsan ansvarar för Processtöd till primärvården för införandet av de Personcentrerade sammanhållna vårdförloppen. Aktuellt just nu i februari var för smärta resp depression.
- CBHV och UBP - utökade hembesök "Rinkebymodellen" skall implementeras



Nedbrutet delområde: Stärka vårdens processer ^{Status över}



Utifrån Förvaltning: Habilitering & Hälsa Datum 24-03-01



Gjort sedan tidigare

- Habilitering barn- och ungdom
Projekt små barn med
Autism (projekt under Q3 + Q4 2023)
- Habilitering vuxen
Dirketspår i SoB för vuxna med autism
(Projekt under Q1 – Q3 2023)
- En första
omställningsdag med verksamhetens alla
förbättringsledare, med fokus att sätta
dem på banan kring omställningsarbetet
- Fjärrjustering av hörapparater.
- Framtagande av hörselhälsa.
- Synverksamheten
förbättringsarbeten kopplat till vårdprocess
och produktions- och kapacitetsplanering
- Antipiloter



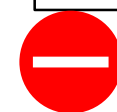
Pågående aktiviteter

- Genomförande av Autismcentrum små barn
i Göteborg. Förändringar gällande
utbudspunkter
- Standardiserade vårdförlopp
(SVF) för autism, IF och RN
för både bou och vuxen samt
grav hörselnedsättning
- Omställningspaket 1. Ett antal aktiviteter
för att öka takten i omställningen som
verksamheten ska fokusera på under året.
- Digital transformering. Förberedelser inför
Millenniums 16-månadersplan
- Omorganisation av hörselverksamheten,
GBG
- Nationell vårdprocess syn



Planerade aktiviteter

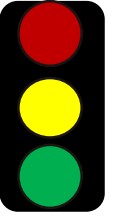
- Maj, omställningsdag
med verksamhetens förbättringsledare
- Omställningen finns som en
stående punkt på alla strategiska
ledningsgrupper
- Utifrån verksamhetsplan 2024
- Effekthemtagning, digitalisering



Hinder / Utmaningar

- Många pågående
delaktiviteter måste synkas.
- Hitta och välja rätt digital lösning.

Nedbrutet delområde: Lokalt förbättringsarbete **Status över**



Utifrån Förvaltning: Sjukhusen i Väster

Datum 24-03-01



Gjort sedan tidigare

- Stärkt samarbetet inom SVF Tjock och ändtarmgenom tydligare samverkan med endoskopin
- SVF Gyn, tillsatt gemensam processledare och enats kring arbetssätt över SV.



Pågående aktiviteter

- Ser över möjligheterna att få in SVF i plan och styr.
- PSV Arbeta med att säkerställa införandeansvarig och dialog med ledning kommer att ske under 2024



Planerade aktiviteter

- XXXXX

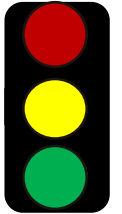


Hinder / Utmaningar

- Eftersläpning av diktat försenar kodning inom SVF, förloppen blir inte avslutade.
- Förvaltningsövergripande rutin och arbetssätt kopplat till införanden finns sedan början av 2022. Men resursbrister i kombination med att rutin och arbetssätt inte efterlevs resulterar i att införanden inte är följsamma
- In

Nedbrutet delområde: Stärka vårdens processer

Status över



Utifrån Förvaltning: **SU**

Datum 24-03-01



Gjort sedan tidigare

- Nationell, Regional, lokal representation expertgrupper/ samordningsråd/ processteam (PSV)
- Återrapportering på OLG- i olika omfattning
- Många NHV uppdrag



Pågående aktiviteter

Exempel

- Centrumbildningar:
Bröstcentrum/Bröstcancer
Precisionsmedicinskt centrum
Centrumbildning för sällsynta diagnoser
- Kardiologen.

Egenmonitorering hjärtsvikt
Hjärtskolan
Flimmerskola för patienter

- Kvinnosjukvården; Två RPT har nyligen avslutats – dessa har arbetat med endometriosis respektive bäckenbotten (svåra bristningar).
- Ortopedi
- Handkirurgi
- SVF (RCCC)

Processkartläggningar
Riskanalyser



Planerade aktiviteter

- Förtydliga vissa processer (slutenvård/akutvårdskedjan)
Uppdragshandling ej klar.
Optimera våra befintliga processer (kvalitetssäkrat)



Hinder / Utmaningar

- Samordning runt det diagnostiska behovet-
prioriterings/målkonflikt
- Koppling mellan linjestruktur och regional samordning
- Beslutsmandat i samordningsråden

SU

- Två RPT har nyligen avslutats – dessa har arbetat med endometrios respektive bäckenbotten (svåra bristningar). Det senare har arbetat med processen i tre steg länk till information här: [Regionalt processteam bäckenbotten - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

30 godkända personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp och 2 generiska modeller

Godkända

- Depression - vuxna
- Diabetes med hög risk för fotsår
- Epilepsi
- Grav hörselnedsättning
- Hjärtsvikt – nydebuterad (1)
- Höftledsartros – primärvård (1)
- Höftledsartros – proteskirurgi(2)
- Inflammatorisk tarmsjukdom, IBD
- Jättecellsartrit
- Knäledsartros (1)
- Kognitiv svikt vid demens
- KOL
- Kritisk benis kemi
- Ländryggsbesvär
- Matallergi – IgE-förmedlad
- Obstruktiv sömnapné vuxna
 - Osteoporos
 - Palliativ vård
- Reumatoid artrit (1)
- Reumatoid artrit – etablerad (2)
- Schizofreni – (sammanslaget)
- Sepsis (1)
- Självska debeteende - vuxna
- Smärta - långvarig
- Stroke och TIA – tidiga insatser & vård (1)
- Stroke och TIA – fortsatt vård och rehabilitering (2)
- Svårläkta sår
- Sömnrelaterad andningsstörning och obstruktiv sömnapné, barn
- Traumatisk hjärnskada
- Varicer och venösa bensår
- Levnadsvanor (generiskt)2
- Rehabilitering (generisk modell)

Under framtagande

Remiss
tom
feb -24

ARBETE PÅGÅR

- Lungfibros
- Hjärtsvikt – forts. (2)
- Psoriasis
- Hypertoni
- Sällsynta syndrom

ARBETE PÅGÅR

- Karies - aktiva kariesangrepp
- Knäledsartros – forts. (2)
- Tuberkulos
- NPH
- ALS

Under uppstart

- Astma
- Sepsis – forts. (2)

Totalt 42 vårdförlopp i olika faser för 36 hälsotillstånd samt 2 generiska modeller

- Reumatologi- nyinsjuknande vid RA
- Stroke
- KOL



- *PSV för Förstagångsinsjuknade i Schizofreni och liknande tillstånd* lanserades år 2020. För implementering av vårdförloppet på har en omorganisering genomförts inom Psykiatri Psykos, och en ny mottagning riktad mot nyinsjuknade kunde öppnas hösten 2021. Utvärdering visar att patienterna på mottagningen i hög grad får utredning och behandling i linje med vårdförloppet.
- *PSV för Fortsatt vård-och stöd vid Schizofreni och liknande tillstånd* lanserades 2022. För implementering av vårdförloppet, som innehåller både medicinska-, psykologiska- och psykosociala insatser och behandlingar, har en "lokal insatstabell" tagits fram. Insatstabellen utgår från vårdförloppet, men insatserna anpassas och beskrivs för vår lokala kontext. För att möjliggöra effektivisering av vården differentieras insatserna efter patienternas svårighetsgrad. Ett stort arbete pågår inom verksamheten med att tillskapa ett årshjul för interna utbildningar gällande vårdförloppets olika insatser.

-

Nedbrutet delområde: **NU-sjv** Stärka vårdens processer

För att klara de utmaningar som vi nu står inför behöver vi...

- Effektivisera genom taligenkänning och integration av SAMSA
- Börja i rätt ända. Genom att sluta ge lågvärdevård frigörs resurser
- Skapa bättre sammanhållna processer exempelvis, färre UK-patienter och vård på rätt vårdnivå

Men vi kan inte börja med att ta bort vårdplatser – Det måste vara konsekvensen av att vi når framgång i ovanstående



Nedbrutet delområde: Stärka och utveckla vårdens processer

Namn: Katrin, Andreas, Kerstin

Datum 23-11-17

Status överlag



Gjort sedan sist

- Nytt SOR prehospital vård + samordningsgrupp NEO.
- Utvecklat nätverk koordinatörer SOR
- Avslutat dialogrunda med enskilda SOR
- Sammanställning insatsområden/indikatorlista
- Utvecklat gemensam struktur och arbetssätt för SOR/kunskapsstyrning
- Etablerat metodstödet till RPT
- Publicerat stödmaterial till förbättringsarbete
- Startat nätverk för RPT ordförande/koordinatörer



Pågående aktiviteter

- Revidering av uppdragshandlingar för SOR och kontaktperson
- Etablering av årshjul
- Inventering alla RPT
- Utveckling av principer/ arbetssätt för remisshantering
- Utveckling införande/revidering av kunskapsstöd
- Förtydligande av budget 2024
- Översyn av arbetssätt/rutiner för nationell/regional kunskapsstyrning med mål att förenkla
- Möten med införandeansvariga för PSV
- Uppstart av flera RPT



Planerade aktiviteter

- Lärandedialoger med flera SOR
- Kvalitetsdialog med enskilda SOR
- Öka delaktighet i pågående arbete med prioriteringar
- Gemensam uppstart RPT vt 24
- Fortsätta nätverksträffar RPT



Hinder / Utmaningar

- Underskott hos förvaltningar/ekonomi
- Brist på tillgängliga specialister för att kunna bedriva utvecklingsarbete
- Kommunikation utifrån olika perspektiv (motivation, tillgänglighet, transparens, tydlighet, inkluderande)
- Att få till skillnad på golvet
- Samverkan med kommuner

Utklipp från planeringsunderlag 2025-2027



Gjorda framsteg:

- Gemensam struktur och arbetssätt för Samordningsråd och Kunskapsstyrning är framtagen samt kvalitetssäkring av arbetsprocesser för styrande medicinska riktlinjer.
- En plan för digital kunskapsstyrning med aktiviteter och steg för att tillgängliggöra kunskap och beslutsstöd för medarbetare är framtagen
- Utvecklat metoder för patientmedverkan och Personcentrerat förbättringsarbete samt tagit fram nya arbetssätt för Patientkontrakt som förankrats i min plan i Millennium
- Beslutad modell för hur digital transformation ska genomföras finns och flera aktiviteter pågår
- Fortsatta utbildningsinsatser för chefer och medarbetare i Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling
- Tagit fram en process och skapat förutsättningar för bättre stöd och analys till kunskapsstyrningen
- En digitaliseringsplan för "Från Data till handling" finns som också beskriver AI-utveckling samt har några mindre AI -projektproduktion satta och införda i mindre skala.

Uppdrag vårdens processer

Status

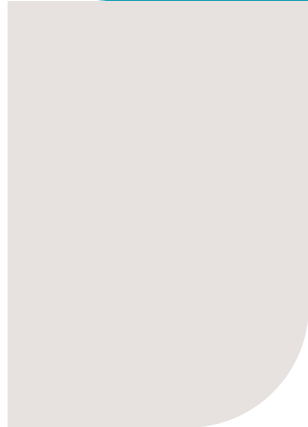
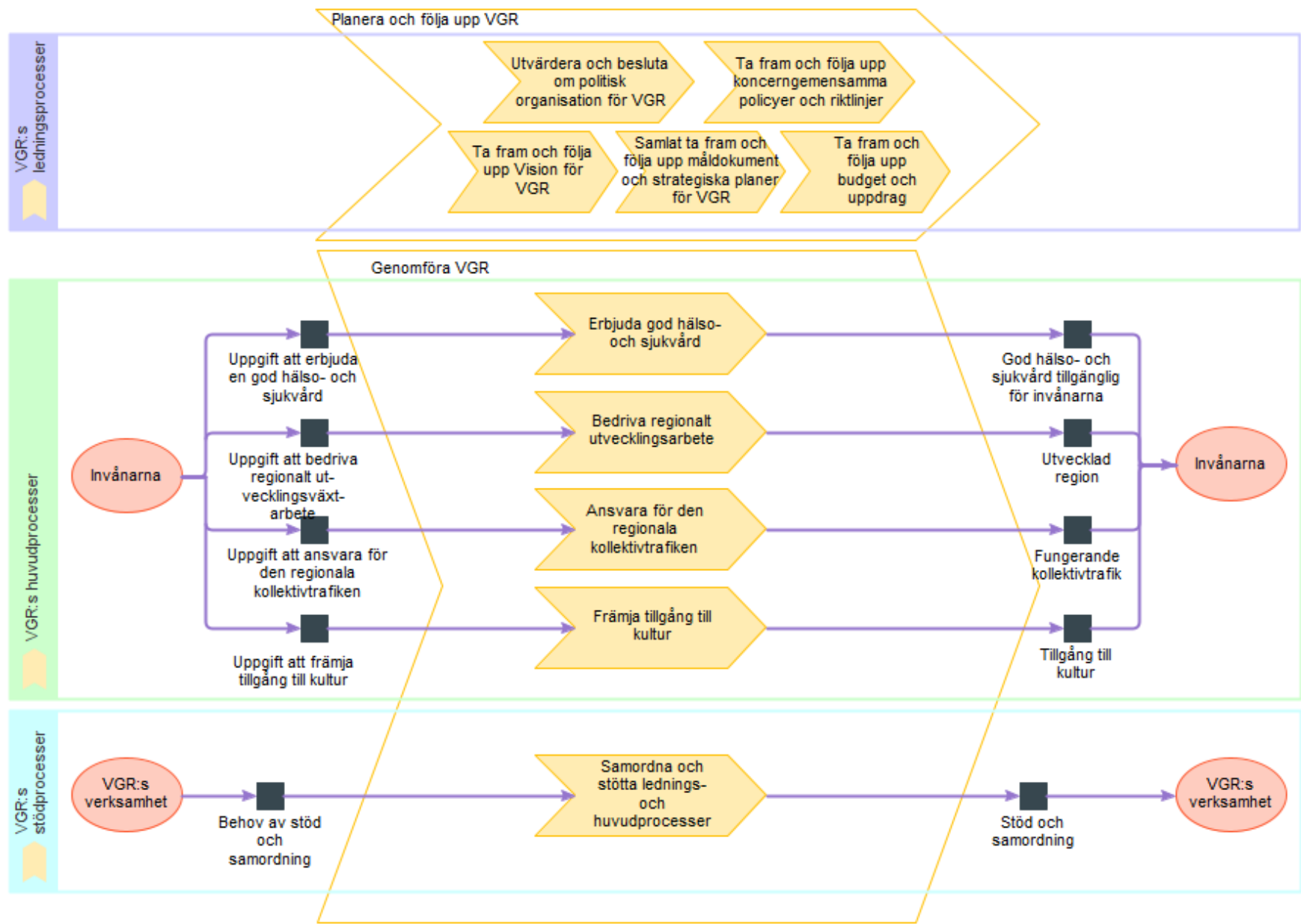
Hanna Svanström

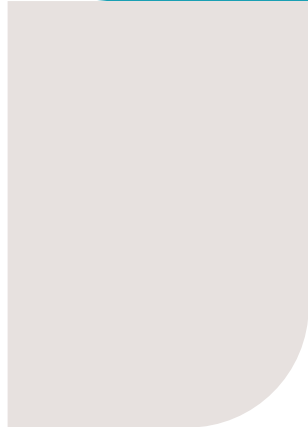
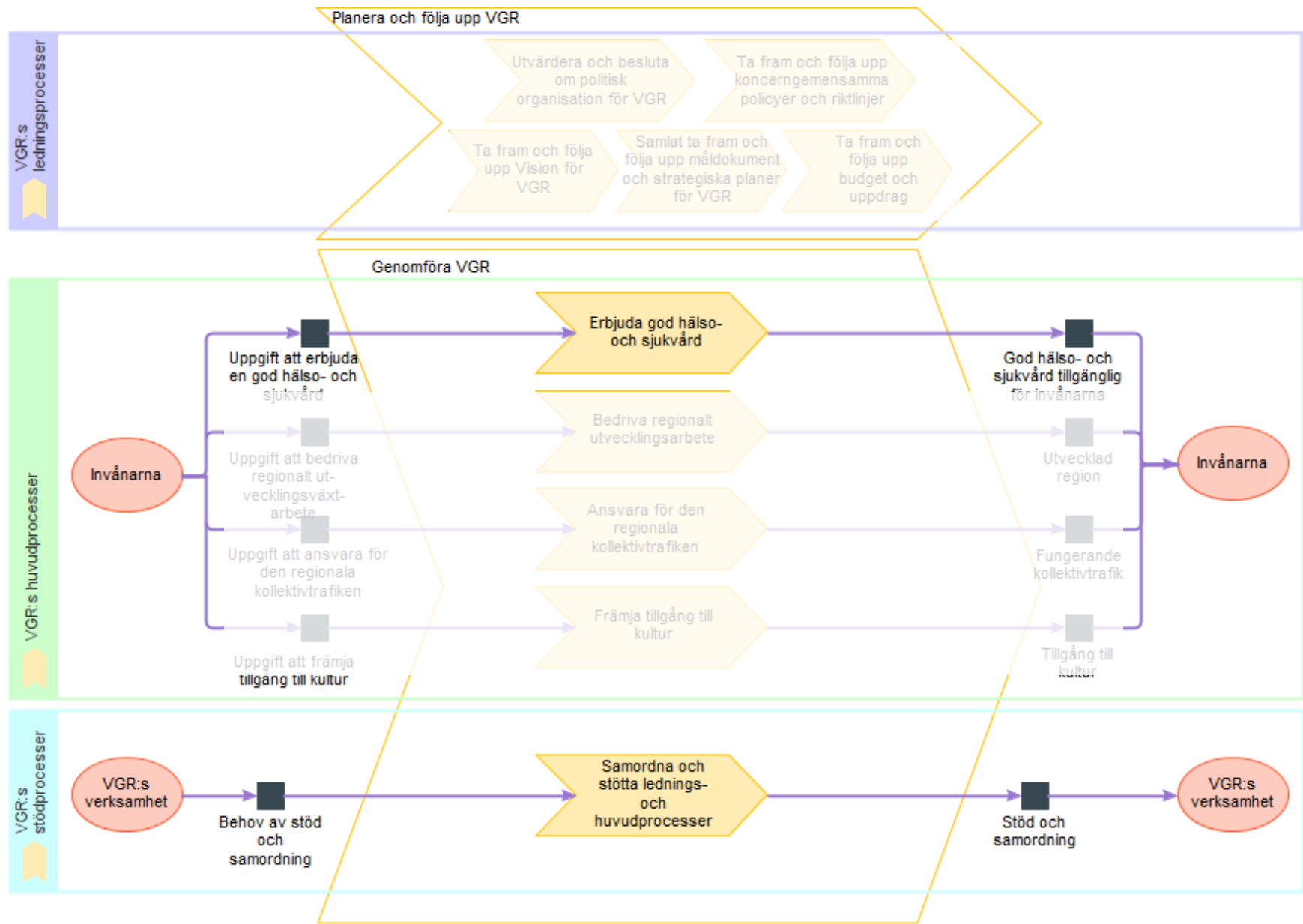


Uppdrag vårdens processer

- På uppdrag av regiondirektören ansvarar hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören för att leda, utveckla och samordna det strategiska arbetet för utveckling av Västra Götalandsregionens samhällsuppdrag att erbjuda god hälso- och sjukvård. Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören ansvarar för att **driva, samordna och koordinera koncernövergripande utvecklingen av hälso- och sjukvårdens processer och arbetssätt.**
- Detta uppdrag syftar till att **utveckla styrning och ledning av vårdens processer** ur ett **regiongemensamt perspektiv** och utgå från invånare-, patient-, närstående- och medarbetarperspektiv och nytta som uppstår när vårdens processer är sammanhållna.
- Ledning och styrning av vårdens processer behöver **tydliggöras när program Millennium går över i förvaltning, objektsorganisationen avslutas och en regiongemensam ansats kommer behövas.**







Ledning och styrning

Hälsa- och sjukvård

Vård

Klinisk styrning (innefattar kunskapsstyrning, samordningsråd, prioritering mm)

Verksamhetsprocesser

Prevention

Screening

Öppenvård
(akut och planerad)

Slutenvård
(akut och planerad)

Återställa och
upprätthålla
funktion

Kliniska Service processer

Läkemedel

Medicinsktekniska produkter

Vårdnära service

Invånarinteraktion

Diagnostik

Medicinsk media

Vårdadministration

Operation/Intervention

Forskning

Utbildning

Stöd

God Vård

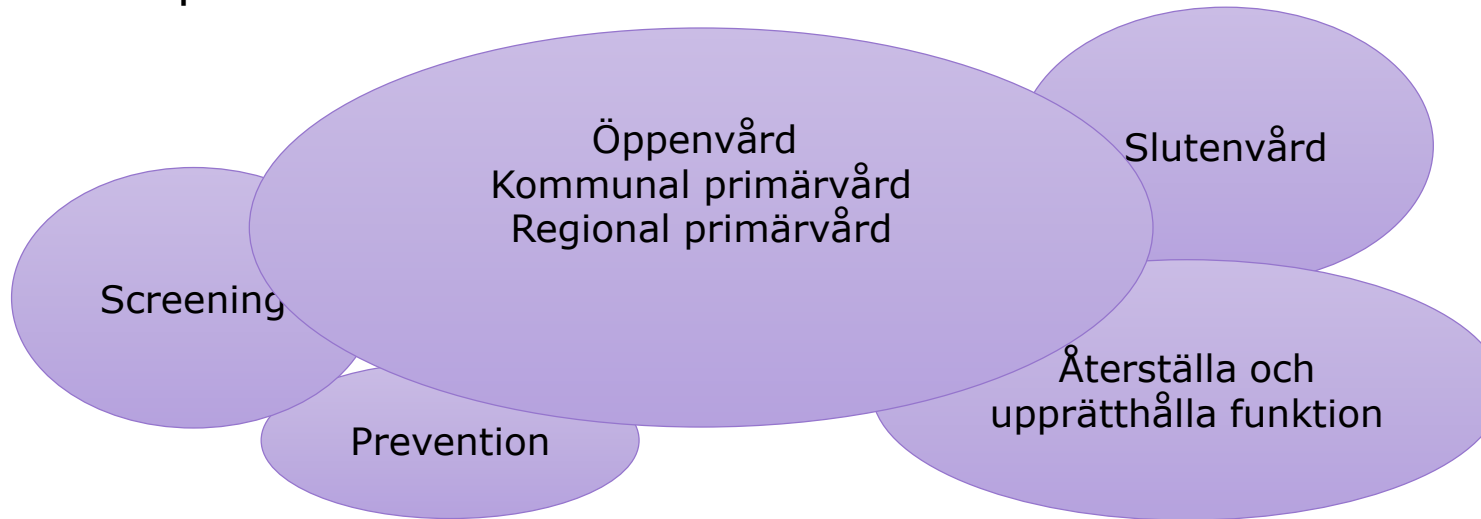
- Kunskapsbaserad
- Ändamålsenlig
- Säker
- Personcentrad
- Effektiv
- Jämlig
- Tillgänglig

Hälsa- och sjukvård

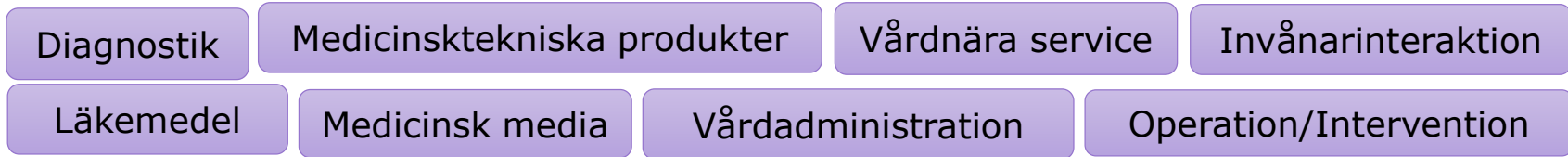
Vård

Klinisk styrning (innefattar kunskapsstyrning, samordningsråd, prioritering mm)

Verksamhetsprocesser



Kliniska Service processer



Forskning

Utbildning

Stöd

God Vård

- Kunskapsbaserad
- Ändamålsenlig
- Säker
- Personcentrad
- Effektiv
- Jämlig
- Tillgänglig

Ledning och styrning

Klinisk styrning

Verksamhetsprocesser

Prevention
Screening
Öppenvård
-Regional primärvård
-Kommunal primärvård
Slutenvård
Återställa och upprätthålla
funktion

Serviceprocesser

Läkemedel
Diagnostik
Medicinsk media
Medicinteknisk produkt
Operation/intervention
Vårdnära service
Vårdadministration
Invånarinteraktion

Forskning och utbildning

Stöd

God Vård

Kunskapsbaserad
Ändamålsenlig
Säker
Personcentrad
Effektiv
Jämlik
Tillgänglig

Processer - nuläge

- Beslut behövs att vi ska hålla ihop generiska områden
- Utgå ifrån de områden som är framtagna
- Börja med de som bedöms som viktigast att hålla ihop
- Revidera områden/roll/ansvar efterhand under införandet av Millennium



Roller och ansvar

Samordningsrådets uppdrag

- identifiera, initiera, driva och följa upp gemensamma frågor inom ansvarsområdet.
- gemensamt ta ansvar för och effektivt driva tillgänglighet utifrån koncerngemensamt perspektiv och exempelvis uppfylla vårdgarantin.
- förankra och etablera gemensamma processer och arbetssätt tillsammans med systemet för kunskapsstyrning, framtidens vårdinformationsmiljö, omställningen med flera.
- gemensamt prioritera utvecklingsinitiativ och ta ställning till i vilken takt de ska genomföras.
- bedriva verksamhetsutveckling med stöd av digital teknik och data.
- gemensamt ta ansvar för rekrytering, kompetensförsörjning och bemanning inom ansvarsområdet på kort och lång sikt.
- säkerställa och följa upp att fattade beslut genomförs och ha en plan för gruppens uppdrag.
- bereda och genomföra ärenden på uppdrag av koncernledning hälso- och sjukvård.
- vara referensgrupp i olika projekt och utredningar.



"Regional processägare..."

EXEMPEL



1 (2)

Verkställighetsbeslut

Datum 2023-08-14

Diarienummer SSN 2023-00586

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Handläggare: Maria Berhe

Telefon: 070 - 0824582

E-post: maria.berhe@vgregion.se

Regional processägare för laboriemedicin

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören utser, från 1 september 2023, Helene Sténhoff till regional processägare för laboriemedicin i enlighet med uppdragshandlingen (bilaga 1)

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionens (VGR) laboriemedicin är organisatoriskt placerad inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset, men har ett regionalt upptagningsområde. Behovet finns att samordna regionala processer kopplade till laboriemedicin/laborieverksamhet i VGR, privat som i offentlig regi. En

Uppdragshandling för koncernövergripande roll

Västra Götalandsregionen

Datum: 2023-08-14

Diarienummer: SSN 2023-00586

Regional processägare Västra Götalandsregionen

Ansvarsområde: Laboriemedicin/laborieverksamhet i Västra Götalandsregionen (VGR)

Inkluderar alla delar av laborieverksamhet, privat som offentlig regi, inom samtliga förvaltningar i VGR.

Syfte med uppdraget - uppdragsbeskrivning

Uppdraget som Regional processägare innebär att uppdragstagaren

- leder, styr och kravställare behov av digitala stöd för regionala processer och arbetssätt
- bereder planer för området för förankring hos HSUD/koncernkontorets HoS staber/koncernledning hälso- och sjukvård
- stödjer hälso- och sjukvårdsdirektör samt övriga chefer i VGR i operativa och strategiska utvecklingsfrågor inom funktionen/processområdet

Uppdraget för regional processägare för laboratoriemedicin

- leder, styr och kravställare behov av digitala stöd för regionala processer och arbetssätt
- bereder planer för området för förankring hos HSUD/koncernkontorets HoS staber/koncernledning hälso- och sjukvård
- stödjer hälso- och sjukvårdsdirektör samt övriga chefer i VGR i operativa och strategiska utvecklingsfrågor inom funktionen/processområdet
- leder forum för planering, prioritering, hantering av funktionen/processen för att förbereda, dokumentera, hantera beslutsunderlag
- deltar i VGR-övergripande nätverk där så relevant för att säkerställa integrationer och sammanhang – för helhetens bästa
- medverkar till och säkerställer forskningens förutsättningar och behov säkerställs
- följer och kommunicerar omvärldsbevakning, lärande och erfarenhetsutbyte regionalt, nationellt och internationellt

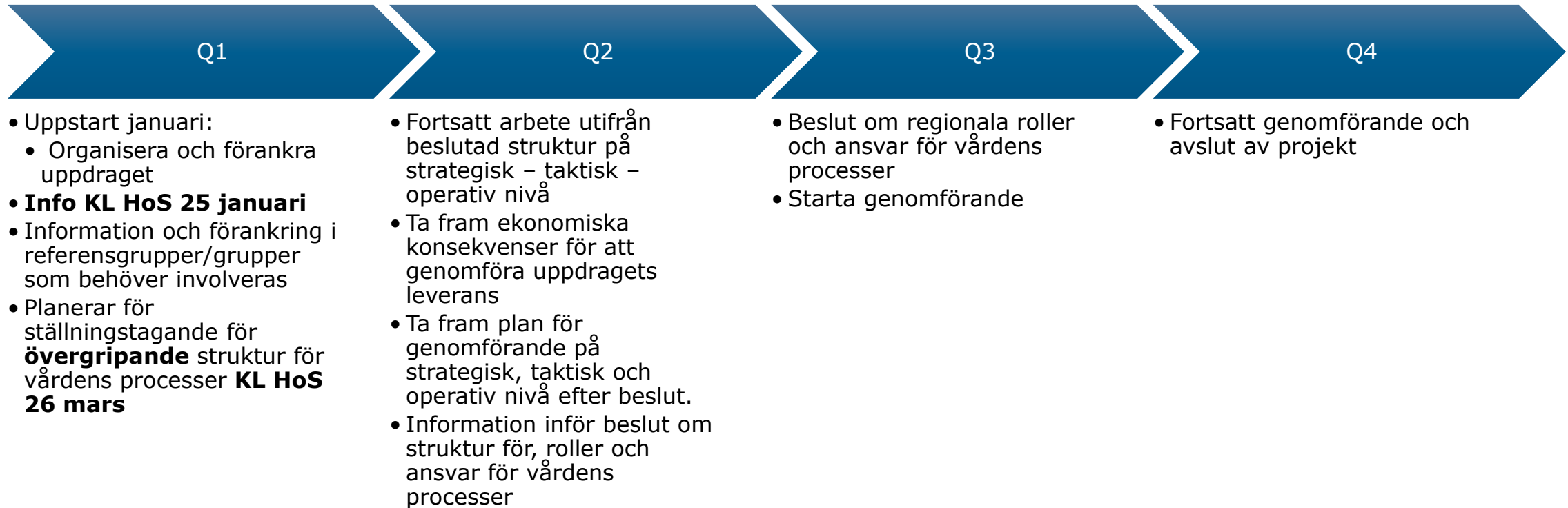


Roller och ansvar - nuläge

- Processägare/ledare?
- Befintlig grupp/skapa nya/nätverk?
- Samspelet mellan roller och ansvar (matris/linje)
- Hur fatta beslut?



Tidplan 2024 **Utveckling av vårdens processer**



Projektorganisation

- Mindre projektorganisation som leds av Hanna Svanström och Maria Hellström Berhe
- Styrgrupp: Koncernledning hälso- och sjukvård
- Referensgrupper/grupper som behöver involveras:
 - Funktionsgrupp utvecklingschefer
 - Nätverket för införandeansvariga inkl. kommunerna
 - Funktionsgrupp chefsläkare och chefssjuksköterskor
 - Facklig referensgrupp
 - Ledningsgrupp hälso- och sjukvård på Koncernkontoret
 - Fler funktionsgrupper utifrån delområden...



Summering och inför nästa möte

- 12/4 Nedbrutet delområde Utdata och analys, workshop tillsammans med Regional Vårdanalys (Heldag)



Tack för idag!





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN