

Processberedningsunderlag SÄS processmodell

Om skrivutrymmet inte räcker till, fortsatt på [punkt 16](#) och ange nummer på frågan. Se [hjälp text](#)

Basinformation	
1. Aktuell patientgrupp
2. Är ett RPT etablerat eller planerat?	Etablerat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilken Planerat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3 Finns ett beslutat PSV?	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilken
4. Varifrån kommer förslaget att etablera och på vilka grunder?	<i>Besvaras vid internt initiativ på SÄS</i>
5. Kvalitetsregister
Avgränsning	
6. Processens avgränsning
7. Processens början och slut på SÄS
8. Medverkande organisatoriska enheter på SÄS
9. Intressenter till processen
10. Processens namn

Beslut	
Beslut om etablering	<input type="checkbox"/> Klinikprocess <input type="checkbox"/> SÄS-process <input type="checkbox"/> Avslag Motivering

Datum:

Ort:

.....

Boubou Hallberg
 Huvudprocessägare
 Södra Älvsborgs Sjukhus

(Bilaga 5 till riktlinje "SÄS processmodell för vårdverksamhet")

Hjälptext

Basinformation	
1. Aktuell patientgrupp	
2. Är ett RPT etablerat eller planerat?	<p><i>Se korrelationsmatris</i></p> <p>Etablerat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilken.....</p> <p>Planerat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja</p>
3. Finns ett beslutat PSV?	<p><i>Se korrelationsmatris</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilken</p>
4. Varifrån kommer förslaget att etablera och på vilka grunder?	<p>Besvaras vid internt initiativ på SÄS</p> <p><i>Kort beskrivning av behovet att arbeta processbaserat med patientgruppen.</i></p>
5. Kvalitetsregister	<i>Vilka kvalitetsregister finns och vilka används på SÄS idag?</i>
Avgränsning	
6. Processens avgränsning	<p>Ange ICD10-koder om möjligt</p> <p><i>Använd RPT:s ICD10-koder som vägledning om processavgränsningen överensstämmer. Ange även ev KVÅ-koder.</i></p>
7. Processens början och slut på SÄS	<p>Definieras ur ett patientperspektiv</p> <p><i>SÄS processer följer normalt hela patientresan inom förvaltningen och tar ansvar för gränssnitt med andra vårdaktörer.</i></p> <p><i>Utifrån ovan reflektera över processens början och slut i jämförelse med avgränsning i RPT.</i></p>
8. Medverkande organisatoriska enheter på SÄS	<i>Namnge berörda enheter där resurser behöver medverka aktivt eller adjungeras i processarbetet. För rätt avgränsning utgå från omfattning och reflektera över var den medicinska utredningen/behandlingen sker på SÄS. av PSV t ex nydebuterad hjärtsvikt och/eller processens början och slut.</i>
9. Intressenter till processen	<p><i>Resurser som ej aktivt medverkar i utvecklingsarbetet, men påverkas av resultatet av arbetet. Exempelvis: externa intressenter som kommun, försäkringskassa eller primärvård. Ange även behov av koppling till generiska RPO/RPT (RPO Levnadsvanor och RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin)</i></p> <p><i>För rätt avgränsning i intressentanalys utgå från omfattning av PSV t ex nydebuterad hjärtsvikt och/eller processens början och slut.</i></p>
10. Processens namn	<i>Reflektera över namnsättning i förhållande till regional namnsättning/avgränsning inklusive avgränsning för SÄS processen.</i>
Bedömning	
11. Bedömning utifrån SÄS kriterier	<p>Kommentera varje kriterium</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Förekomst; hur vanlig är diagnosgruppen på samhällsnivå. ange prevalens (befintliga fall) och incidens (nya fall) ur ett regionalt och nationellt perspektiv.</i>

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Resursförbrukning: hur mycket vård konsumerar patientgruppen ur ett SÄS-perspektiv? Exempelvis antal öppenvårdsbesök, antal vårddygn.</i> ▪ <i>Komplexitet: intern och extern komplexitet, samverkan med olika SÄS enheter och professioner samt samverkan mellan vårdaktörer (regionsjukvård, primärvård och kommun).</i> ▪ <i>Utmaning: svårigheter och problem processen exempelvis stora gap jämfört med regionalt önskat nyläge, resurstillgång i form av spetskompetens och tillgång till utrustning samt utmaningar i vårdövergångar internt och externt.</i> ▪ <i>Nytta: ange nytta för individ och samhälle om fokus läggs på denna patientgrupp?</i>
12. Processägare Se korrelationsmatris	<i>Korrelationsmatris ger vägledning men avsteg kan behöva göras utifrån specialistvårdens perspektiv.</i>
13. Sjukhusövergripande eller klinikprocess?	<p>Ange typ som ansökanden bedömer mest lämpad och motivera</p> <p><input type="checkbox"/> Sjukhusövergripande process <input type="checkbox"/> Klinikprocess</p> <p><i>En samlad bedömning görs utifrån uppgifterna i processberedningsunderlaget.</i></p>
Kompetenser	
14. Specifika kompetenskrav på processledare	<i>Vad behöver processledarskapet (processledare/bitr processledare) ha utöver ordinarie funktionsbeskrivning, exempelvis behov av specifik klinisk kompetens.</i>
15. Essentiella ordinarie kompetenser i processteamet	<p>Besvaras för sjukhusövergripande process</p> <p><i>Vilka är de mest kritiska kompetenserna i teamet?</i></p>

Beslut	
Beslutas att etableras som SÄS-process?	<p><i>Nej / Ja (motivera)</i></p> <p><i>Beslut motiveras av modellägare/utvecklingschef</i></p>