

Bakgrund

Svensk hälso- och sjukvård håller hög kvalitet och står sig väl i jämförelse med andra länder. Samtidigt står hälso- och sjukvården inför en rad utmaningar. Tillgängligheten i vården har brister och patienter upplever att de tvingas vänta länge, ibland utan god och mottagaranpassad information.

Nästan halva Sveriges befolkning har minst en kronisk sjukdom. Cirka 20% av våra barn/ och unga har en kronisk diagnos.

Bättre samordning, gott bemötande och delaktighet är områden som behöver förbättras. Även personer med särskilda behov ska kunna tillgodogöra sig information och hälso- och sjukvård på lika villkor, som befolkningen i stort.

Genom att utveckla och införa personcentrerade sammanhållna vårdförlopp kan förutsättningarna öka för **en mer jämlik och effektiv vård baserad på bästa tillgängliga kunskap.**

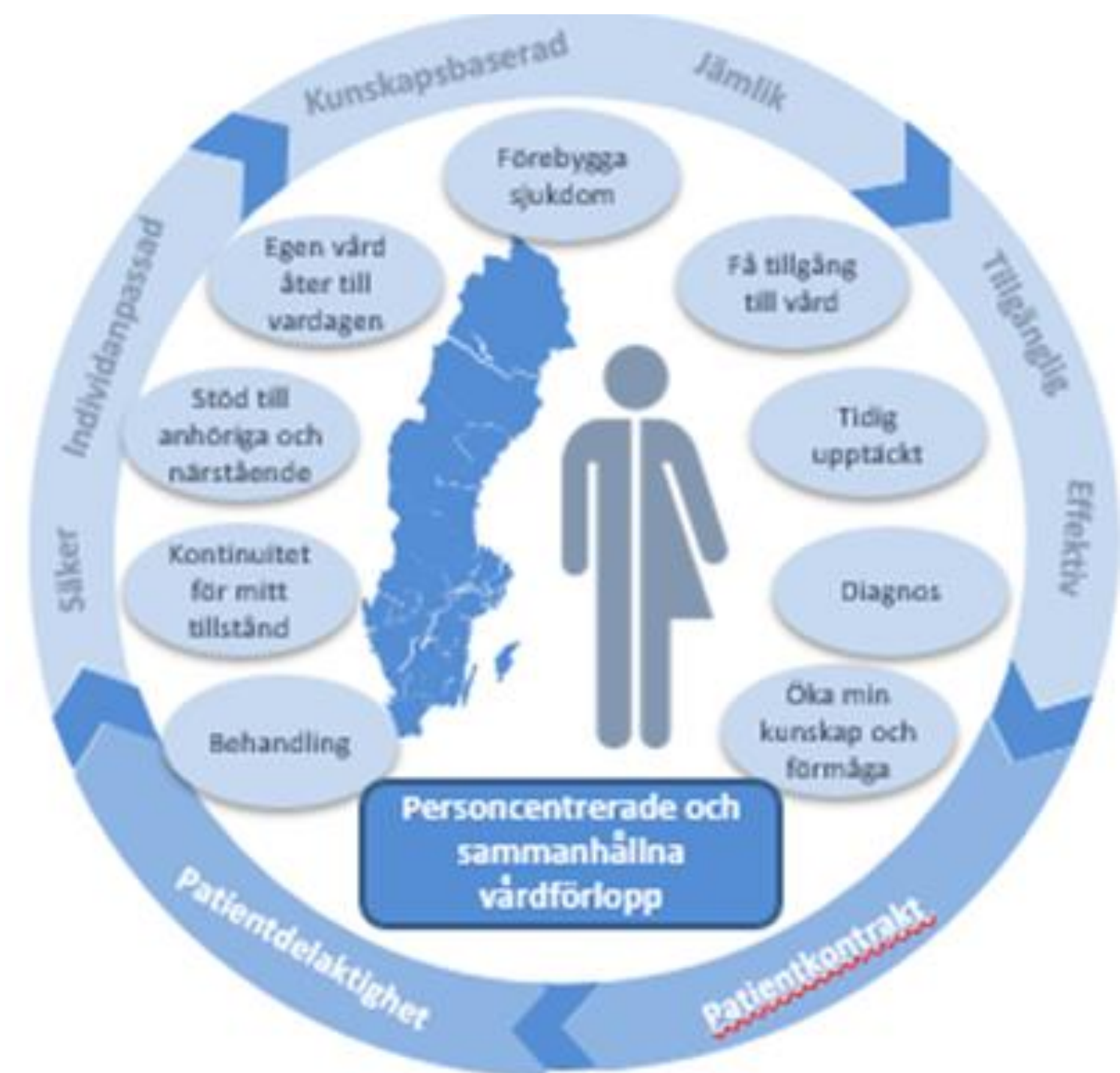


Syftet

Patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödig väntetid där patientens behov, förutsättningar och möjligheter är centrala.

Mål

Att implementera vårdförloppen i verksamheterna så att: invånare i Jönköpings län ska få en mer jämlik, effektiv och kvalitativ vård där individen har god kunskap och beredskap om sin sjukdom och sina levnadsvanors inverkan på sin hälsa och vet sitt nästa steg.



Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

Kontakt

Marita Sandqvist Projektledare

Marita.Sandqvist@rjl.se



Genomförda förändringar

Koncept framtaget för införande av PSVF

- Införandemodell
- Gapanalysmall
- Kunskapsstöd FS webben - Läns gemensam rutin bl.a.
- Utbildningspaket - 3 varianter som vi testar
- Vårdinformationshantering (Cosmic)
- Uppföljning - indikatorer, in- och utdata
- Kontaktpersoner utsedda från varje vc i länet - Kontaktpersonsätverk
- Arbetsgrupper specialistsjukvården

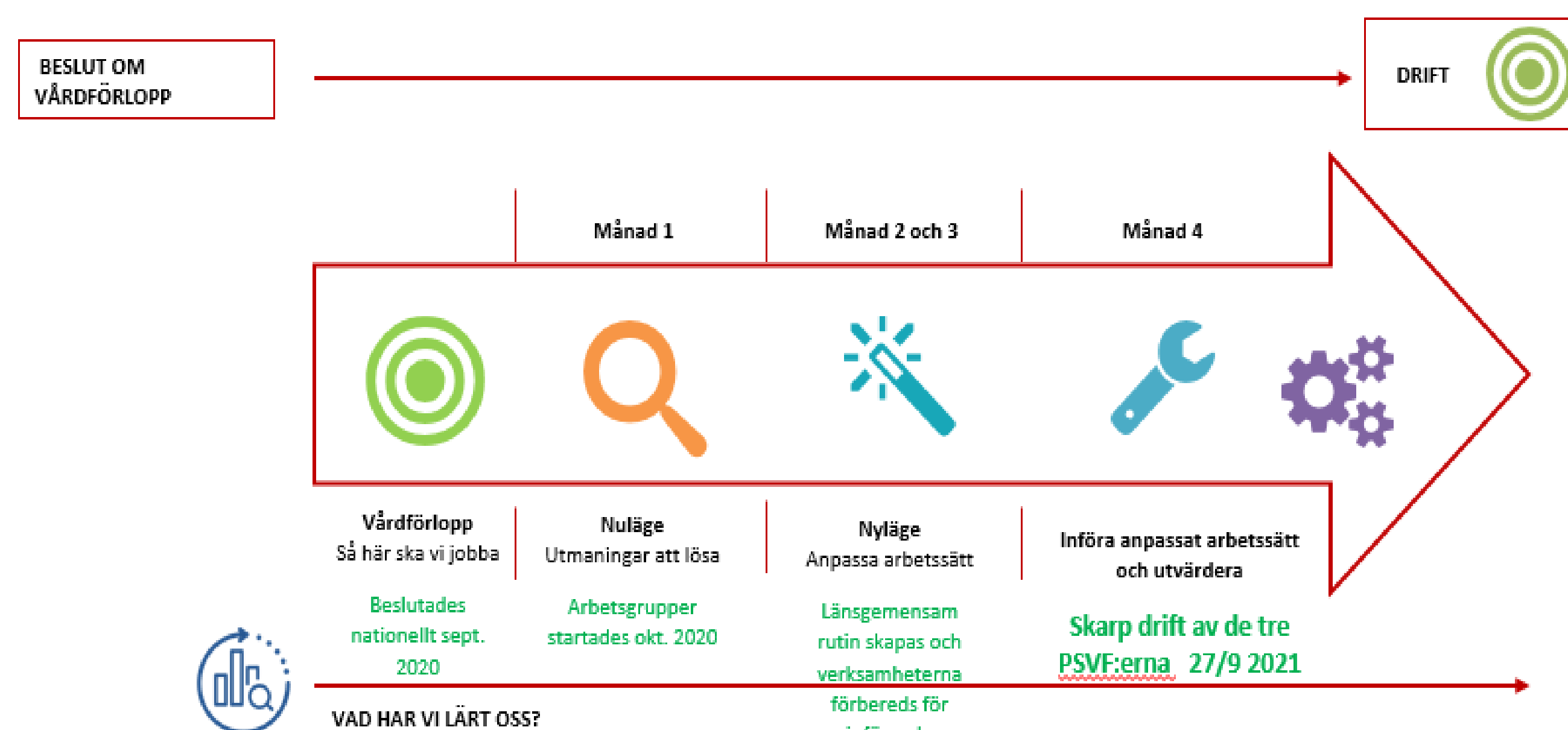
Införande av vårdförloppen Höftledsartros, Reumatoid artrit, Stroke och TIA - pågår

- Arbetsgrupper arbetat enligt införandemodellen
- På grund av Covid har månad 3 (skarp drift) flyttats fram från december 2020 till September 2021.

Resultat

Aktuella vårdförlopp

Höftledsartros, Reumatoid artrit, Stroke och TIA



Vad har fungerat bra?

- SKR som hållt ihop landets projektledare
- Arbetsgrupperna – engagerade, kunniga och ambitiösa medarbetare...
- Gapanalysarbetets ”aha...”
 - Initialt tänker man att ”det här gör vi/ni redan”.
 - Upplevt det värdefullt att tillsammans genomlysna sin verksamhets process.
 - Ökad medvetenhet om interna flöden på vc. och sjukhuset
 - Fått mer syn på varandras kompetens och görande i vardagen som man inte helt hade klart för sig innan.
- Länsgemensam rutin
 - Speglar patientens process
 - Vårdförloppstexten finns som grund men ev. lokala komplettering
 - Publiceras på FS webben (Vårdstöd)
 - Man kan lätt se varandras görande – kan välja sitt block
 - Ökar viljan till teamarbete och möjliggör att ”veta steget före, ta ansvar för mitt steg och underlätta för nästa steg”
- Vårdinformation – att vi tog oss an detta från början av införandet har vi igen
- Kontaktpersonsätverket – framgång att länets alla vc. har utsedd kontaktperson med ansvar för samordning av PSVF, då primärvården ska vara ”basen” och är involverade i varje förlopp.

Vad har varit svår?

- Påverkan av Covid – framflytt av införande av nya arbetssätt
- Patientkontrakt – konkretisering, Hur? Vad?
- Slimmad projektledning -små resurser för stöd till stödet
- Den sjukvårdsregionala samordningen
- Lokala skillnader trots gemensamma verksamhetsområden inom specialistsjukvården
- Vårdinformation – kunde samordnats bättre nationellt med kundgruppen. Nu har vi fått tänka allt själv då vi var först ut
- Gapanalysarbetet - omognad i verksamheten
- Fast vårdkontakt – Vem? När? Hur?
- Att ha länsperspektivet inom kliniken/verksamhetsområdet

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

Kontakt

Marita Sandqvist Projektledare

Marita.Sandqvist@rjl.se

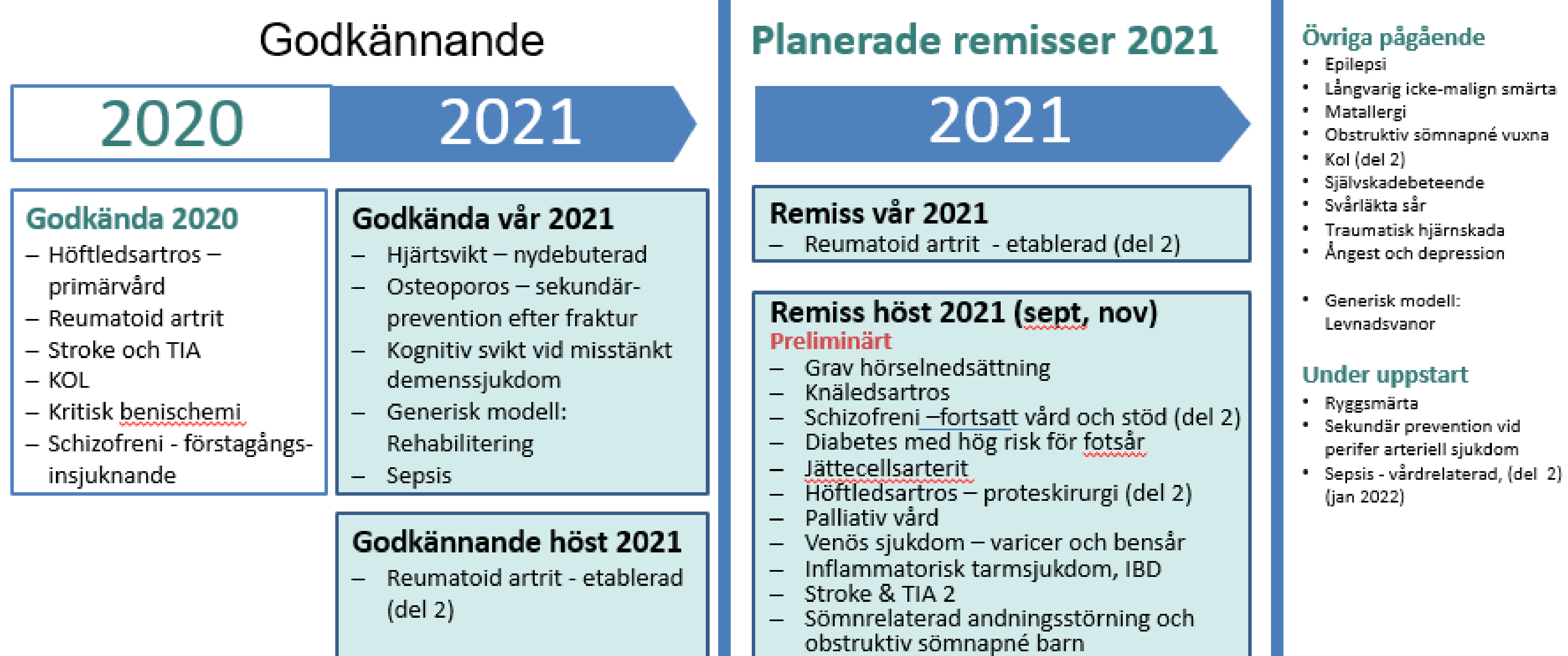


- Införandet i länet följer tidsaxeln för när beslut om enskilda vårdförlopp tas nationellt – inga nya beslut behöver tas
- Vårdförloppen ska följas, inga avsteg ska göras från nationellt framarbetat vårdförlopp

Viktiga milstolpar

Personcentrerade och sammanhållande vårdförlopp

210527



Vårdförlopp i olika faser och 2 generiska modeller

Varav 6 vårdförlopp vidareutvecklas med en del 2