

Redovisning från uppdragsdialoger med RPO hösten 2021

Under hösten har uppföljningsdialoger hållits med de 23 RPO som haft uppdrag att arbeta med under 2020 och 2021. Tre RPO är nybildade, RPO Cancer, RPO Äldres hälsa (ombildat) och RPO Sällsynta sjukdomar och har därför inte varit aktuella för uppföljningsdialoger ännu.

Uppföljningarna utgår från de generella utgångspunkter och uppdrag som formulerats i norra sjukvårdsregionen och de specifika uppdrag som varje RPO har identifierat som viktiga utvecklingsområden. I årets dialoger har också uppföljning av nationell och sjukvårdsregional nivåstrukturering varit ett fokusområde.

De generella uppdragen till RPO ser ut enligt följande:

Utgångspunkter som alltid beaktas i det sjukvårdsregionala arbetet:

- Den organisation vi inrättar för RPO ska bedömas som värdeskapande för sjukvårdsregionen
- Specifika norrländska förutsättningar bedöms och beaktas i uppdragen för RPO
- En jämlik/jämställd vård i sjukvårdsregionen med säkra och effektiva vårdprocesser ska främjas

Det generella uppdraget till samtliga RPO är att:

1. Genomföra behovsinventering och bidra med frågor för nationell samverkan samt bidra med underlag och kunskap till det nationella programområdets behovsanalys och omvärldsbevakning
2. Ta emot nationella kunskapsunderlag, vid behov anpassa och skapa sjukvårdsregionala tillämpningar av dem samt stödja att de sprids och implementeras
3. Samverka med registercentra och sjukvårdsregionala arbetsgrupper
4. Effektivisera vårdprocesserna inom sjukvårdsregionen genom att kontinuerligt se över ansvars- och arbetsfördelning såväl nivå- som kompetensmässigt på området.
5. Identifiera och arbeta med specifika sjukvårdsregionala uppdrag

Utöver de generella uppdragen har samtliga RPO också specifika uppdrag som redovisas i nedanstående sammanställning.

Uppföljningsdialoger har hållits med följande sjukvårdsregionala programområden;

Akutvård
Barn och ungdomsmedicin
Endokrina sjukdomar
Hjärt- och kärlsjukdomar
Hud- och könssjukdomar



2020-10-28

Infektionssjukdomar
Kirurgi och plastikkirurgi
Kvinnosjukdomar och förlossningsvård
Levnadsvanor
Lung- och allergisjukdomar (22/11)
Mag- och tarmsjukdomar
Medicinsk diagnostik
Nervsystemets sjukdomar
Njursjukdomar
Perioperativ vård, intensivvård och transplantationer
Primärvård
Psykisk hälsa
Rehabilitering habilitering och försäkringsmedicin
Reumatiska sjukdomar
Rörelseorganens sjukdomar
Tandvård och käkkirurgi
Ögonsjukdomar
Öron näsa halssjukdomar

Samtliga RPO-ledamöter har bjudits in till dialogerna. I några fall har alla ledamöter deltagit, medan några av dialogerna har skett med ordförande och NPO-ledamot. Några RPO har administrativt stöd i sitt arbete medan andra saknar det. Frågeformulär har skickats ut inför mötena som grupperna fått svara på i förväg. Vissa RPO har under det gångna året påverkats i hög grad av pandemin och det sjukvårdsregionala samarbetet har försvårats. I vissa fall har RPO-strukturen underlättat samarbete under pandemin. Några RPO uttrycker att de har kunnat arbeta relativt obehindrat trots pandemin.

Från NRF har förbundsdirektör, processledare och administratör medverkat i dialogerna.

Generella iakttagelser från årets dialoger är att många uttrycker att systemet börjar finna sina former och man har hittat syftet med systemet för kunskapsstyrning. För de områden som är mer nybildade är förståelsen naturligtvis inte lika tydlig.

De RPO:n som i nuläget inte har administrativt och/eller processtöd beskriver i de flesta fall att de saknar det. Ett fåtal uttalar att de inte behöver något stöd i nuläget. NRF har i ett par fall tillhandahållit processtöd till enskilda RPO. Under årets dialoger har det också identifierats behov av riktat stöd till en av grupperna för att underlätta att gruppen kan komma igång i sitt arbete. NRF avdelar då resurser för ändamålet. NRF har under året erbjudit gemensamma arbetsytor på Teams, vilket de flesta RPO har tackat ja till. Ett nätverk för administratörer har också startats under året.

Flera RPO har bildat sjukvårdsregionala arbetsgrupper (RAG). I vissa fall sker det i enlighet med nationella arbetsgrupper (NAG). I andra fall utifrån specifika sjukvårdsregionala behov. En rutin för bildande av RAG i sjukvårdsregionen är utarbetad.



2020-10-28

I dialogerna ha frågor ställts om kommunikationen mellan de olika nivåerna; nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt. På den frågan svara merparten att det fungerar utmärkt mellan den nationella och sjukvårdsregionala nivån, medan kopplingen mellan sjukvårdsregional och lokal nivå inte är lika välutvecklad ännu. Samtidigt beskriver de allra flesta grupperna att den lokala nivån är under uppbyggnad och att kommunikationen kommer att kunna fungera väl även där inom överskådlig framtid.

Ett fokusområde 2021 har varit den sjukvårdsregionala nivåstruktureringen, d v s centralisering och decentralisering. Några områden beskriver att fördelningen i sjukvårdsregionen är klar och tydlig och att det inte finns några oklarheter kring densamma. Ett par av grupperna har uttryckt att det är känsliga frågor att ta upp och har därför undvikit dem. I de fallen har gruppen formulerat nivåstrukturering som ett specifikt uppdrag inför det kommande året.

Under 2021 har det framkommit behov av att tydliggöra RPO:s roll och uppdrag när det gäller besvarande av olika typer av remisser. För remisser gällande nationell högspecialiserad vård, NHV finns ett nu tydligt uppdrag för RPO att besvara remisserna gemensamt för hela sjukvårdsregionen. En processledare är deltidsanställd för ändamålet. När det gäller andra remisser såsom vårdprogram, vårdförlopp eller andra kunskapsunderlag är det också viktigt att det sker en sjukvårdsregional samordning. I de fallen kan det dock finnas områden som kan variera mellan olika regioner och då besvaras utifrån de faktorerna. Flera webinarier med tema remisser riktade till RPO-ledamöter har hållits under året

Sammanställningen av dialoger ligger till grund för åtgärder och insatser för kommande år från NRF och andra aktörer.