

Förbundsdirektörens rapport i övriga frågor till Förbundsdirektionen 2019-05-22 § 60

Nationell och sjukvårdsregional kunskapsstyrning – nuläge

Arbetet med att bygga ett sjukvårdsregionalt system för kunskapsstyrning fortskrider. Uppgiften är att anpassa den nationella modellen till en sjukvårdsregional organisation för Norra sjukvårdsregionen. Grundförutsättningarna är att bygga på befintliga strukturer och resurser så långt det är möjligt. Vissa satsningar har gjorts för att uppfylla de krav som finns i den avsiktsförklaring som samtliga regioner har antagit. Processledare för nationella programområden NPO är anställda (endokrina sjukdomar och levnadsvanor), ledamöter i samtliga NPO och nationella samverkansgrupper (NSG) är tillsatta. Mallar för uppdragen till Regionala programområden (RPO) har formulerats. Träffar planeras med sammankallande i chefssamråden och NPO-ledamöter för att diskutera uppdrag, behov av stöd samt om och hur chefssamråden kan omvandlas till RPO. RPO:n bildas successivt utifrån förutsättningar och behov.

Regeringen har aviserat en treårig satsning för att stödja arbetet med att etablera systemet för Kunskapsstyrning.

En sjukvårdsregional processledare för psykisk hälsa är rekryterad (finansieras med statliga medel). Former för samarbete med sjukvårdsregionens 44 kommuner inom område Psykisk hälsa pågår.

FUI-rådet behov av arbete kring kompetensförsörjning

Det råder stor kompetensbrist inom många yrkesgrupper i Norra sjukvårdsregionen. Samtidigt har universiteten problem med att kunna upprätthålla utbildningar, dels av ekonomiska skäl och svårigheter med kompetensförsörjning. Mittuniversitet (MiUn) har tvingats upphöra med ett antal vidareutbildningar för sjuksköterskor, vilket innebär stora negativa konsekvenser för sjukvårdshuvudmännen. I det läget finns angelägna behov av att hitta nya sätt att arbeta och samarbeta. Detta diskuterades vid FUI-rådets senaste sammanträde den 8 maj och rådet tog fram några förslag, tyvärr var representant från MiUn ej närvarande. Föreslogs att FUI-rådet skulle anordna en workshop under hösten 2019 för en genomgripande diskussion med universiteten och huvudmännen. Det politiska engagemanget i dessa frågor är också mycket viktigt.

Vård på Distans

En styrgrupp för Vård på distans har inrättats och beslutats av Förbundsdirektionen. Det har varit svårt att definiera roller och uppdrag för detta. Området ses som svårdefinierat, det råder otydlighet om ansvars- och rollfördelning och begreppet vård på distans anses ha spelat ut sin roll och skulle behöva ersättas av ett modernare begrepp. Diskussioner har därför förts med berörda personer och grupper. Ett styrgruppsmöte i april ledde till att förbundsdirektören fick i uppdrag att bereda ett ärende till Förbundsdirektionen, där man omdefinierar uppdraget, tydliggör roller och ansvar samt anpassar uppdraget och styrning av arbetet till systemet för kunskapsstyrning.

Glesbygdsmedicin

Arbeten med särskilda lösningar för sjukvård i glesbygd har länge pågått i Norra regionen. Diskussioner om behov av specifika satsningar på Glesbygdsmedicin har också förts i ett antal år. Socialdepartementet har visat intresse att stödja en sådan satsning och har nu aviserat att man är beredd att avsätta projektmedel för det under en treårsperiod.

NORA – Norrlandstingens analys och uppföljning

Nora 2018 är en fortsättning av NORA pilotprojekt som initierades hösten 2015 bl a utifrån ett behov av stöd att utveckla vårdkvalitetsperspektivet i underlag för planering, uppföljning och analys för landstingsledningar. Pilotprojektet drevs inledningsvis med extern finansiering som dock upphörde under 2016. RD/LD fattade beslut om att uppdra till Regionala samverkansgruppen för kunskapsstyrning (RSK) och Registercentrum Norr (RCN) att vidareutveckla arbetet, som fick namnet NORA 2018.

Då förutsättningarna för projektet har brutit, inte minst förseningar av den nationella uppbyggnaden av VIS (Vården i siffror) har också resultaten i slutrapporten varit begränsade. En slutrapport har lämnats till NRF kansli och regionerna med några viktiga punkter;

- Ett användbart ramverk har tagits fram som kommer att kunna användas och vidareutvecklas i fortsatt arbete med analys och uppföljning i regionerna och sjukvårdsregionalt.
- Kontakter och samarbeten med nationella aktörer har etablerats som kommer att vara värdefulla i det nationella systemet för kunskapsstyrning.
- Ett första förslag till digital version av moduler har tagits fram för området psykisk hälsa, men har ännu inte använts p g a förseningar i uppbyggnaden av den sjukvårdsregionala strukturen för kunskapsstyrning.