

Kunskapsrådets arbetsutskott

Datum: 21-12-09
Tid: 10.00 – 12.00
Plats: Teams
Närvarande: Kjell Ivarsson HSD, Maria Arvidsson Karlsson områdeschef medicinsk service, Birgitta Friberg områdeschef specialiserad vård och processansvarig, Charlotte Malm, processledare, Marcus Bencker, processledare, Tomas Ericson Processägare, Håkan Friberg, ansvarig för Kunskapsstyrningen, Gunilla Månsson, Samordnare för kunskapsstyrningen (Sekreterare).

Inbjudna att medlyssna i ett lärandesyfte är följande från projektgruppen för processorientering:
Mia Dreier och Stefan Persson, verksamhetsutvecklare process, Bodil Sundlöf, projektledare.

Frånvarande: Robert Schelin, processägare Olofströms kommun, Cecilia Grefvelang, processägare Karlskrona kommun, Annika Mellqvist områdeschef nära vård.

Mötesagenda

1. Presentation av PSV Höftledsartros – primärvård, del 1.
2. Mötet avslutas

Minnesanteckningar

Processledare Charlotte Malm och Marcus Bencker (som tar över som processledare när vårdförloppet går in i etableringsfasen) för Vårdförloppet presenterar arbetet fram till idag med hjälp av de dokument som är utskickade till dagens möte.

Dialog förs i samband med presentationen. Positiv bild från samtliga inblandade från både region och kommuner.

- Olika stort arbete att göra under etableringsfasen för att lyckas, där kommunerna har en identifierad lite större resa att göra i att arbeta med flödena. Kommunikationen i breddinförandet både inom kommun och primärvård så att samtliga kommer att arbeta enligt förloppet, är en annan utmaning vi ser. Vissa verktyg är i samband med detta framtaget om kommer att vara stöd för att lyckas med etableringen.
- Dialog kring uppföljning av processmålen. I samband med tertial kommer uppföljning att ske. Målet har varit att hålla oss till det nationella och att bygga in uppföljningen i det befintliga årshjulet som finns i verksamheterna.
- Det finns olika artrosskolor. Hur ska vi följa upp? BOA är kvalitetsregistret som detta och annat registreras i, beroende på vilken skola som används kommer vi inte kunna följa per region, eftersom en av artrosskolorna bara registrerar samtliga

nationellt.

Övrigt i uppföljning har processägare och processledare i sitt ansvar i samarbete med linjecheferna att följa upp att processen efterlevs korrekt. (se *presentationsmaterial, åtgärder per intressent för att nå vårdförloppets börläge*).

- Åtgärder: Även här finns kritiska delar bland annat att vi har olika utförare där spelreglerna ser lite olika ut. Detta kan då påverka stringensen för om alla patienter kommer att få exakt samma erbjudande.
- Etableringsplan: Presenteras.
Dialog kring utmaningen i breddinförandet, hur når vi ex. varje Vårdcentral?

Mötets sammanfattning:

Vårdförloppet har hanterats. Gapanalys är gjord och etableringsplanen innehåller samtliga gap. Förslaget är att samtliga åtgärder i etableringsplanen genomförs samtidigt i denna iteration.

Beskrivningen visar inte på större påverkan på budget eller personal.

Förankringsprocessen och utbildningsinsatser är det som lyfts fram som viktiga delar för att lyckas få processen etablerad.

Tillgänglighet till vissa kompetenser är en annan kritisk faktor som belyses.

Arbetsutskottet rekommenderar:

HSD att i sin ledningsgrupp fatta beslut om att höftledsprocessen kan gå vidare i etableringsfasen.

LSVO att fatta beslut om att höftledsprocessen kan gå vidare i etableringsfasen.

Processansvarig Birgitta Friberg samt Processägare Tomas Ericson tackar alla involverade för ett gott arbete. Håkan och Kjell tackar även de och avslutar mötet med respektive väl valda ord.

Vid anteckningarna

Gunilla Månsson