

Uppdrag för Vårdpolicygruppen i Skaraborg

Inledning

Skaraborgs sjukhus och Primärvården Skaraborg arbetar sedan början av 1990-talet med gemensamma organisatoriska vårdprogram, PM och annan dokumenterad vårdpolicy som avser fler än en instans i vårdkedjan. Kommunernas hälso- och sjukvård är också involverade i denna process sedan flera år med syfte att beakta hela vårdkedjan för hälso- och sjukvård i Skaraborg. Patientföreningar och lokala politiska organ inom regionen medverkar, enligt fastställd rutin, i tillämpliga delar för att tydligt få med patient-/medborgarperspektiven. Det yttersta syftet med arbetsgruppens arbete är att nå en konsensus kring vårdpolicyn för det aktuella vårdområdet

Arbetsgruppen är direkt underställd styrgruppen "Vårdsamverkan i Skaraborg". I denna arbetsgrupp ingår Skaraborgs sjukhus, den offentliga Primärvården Skaraborg och Kommunalförbundet Skaraborg och den ansvarar för sådana samverkansfrågor som berör hälso- och sjukvården i Skaraborg sett utifrån ett utförarperspektiv. I vårdpolicygruppens ansvar ingår även att pröva om när sjukvårdsarbetets dokumenterade rutiner kan vara allmängiltiga för Skaraborg. I såfall skall de också förtecknas tillsammans med de övriga dokumenten som Vårdpolicygruppen ansvarar för.

Närsjukvårdsarbetet utmynnar också i dokumenterade vådrutiner. Det är vårdpolicygruppens ansvar att pröva om sådana dokument kan vara allmängiltiga för Skaraborg. I såfall skall de också förtecknas tillsammans med de övriga dokumenten som Vårdpolicygruppen ansvarar för.

Uppdraget kompletteras med årliga verksamhetsplaner som godkänns av Vårdsamverkansgruppen.

Syftet med arbetsgruppens arbete

Vårdpolicygruppen arbetar dels med egna vårdpolicydokument och dels med lokal anpassning av nationella och regionala vårdprogram/riktlinjer.

Vad gäller egna vårdpolicydokument skall för de stora sjukdomsgrupperna gemensamma vårdpolicydokument, benämnda organisatoriska vårdprogram, tas fram. För mera avgränsade vårdproblem/ämnesområden skall gemensamma PM tas fram. Syftet kan sammanfattas i en strävan att effektivisera omhändertagandet av ett aktuellt vårdproblem (individnivå) eller av en specifik sjukdomsgrupp (gruppnivå). Detta sker genom:

- Att verka för en enhetlig och känd vårdpolicy i vårdkedjan, såväl processinriktat som viljeinriktat.

- Att förtydliga ansvarfördelningen och effektivisera omhändertagandet av aktuellt vårdproblem.
- Att stimulera till kvalitetsutveckling inom området
- Att berörda personalkategorier och vårdnivåer ges möjlighet att delta i arbetet med att forma en gemensam vårdpolicy.
- Att för beslutsfattare tillhandahålla en beskrivning av aktuella frågeställningar
- Att verka för en enhetlig terminologi av olika vårdpolicydokument inom regionen.

Uppdraget

Utifrån angivna syften får arbetsgruppen i uppdrag att:

1. Bedöma om det finns behov av vårdpolicydokument inom respektive sjukdomsgrupp/ämnesområde.
2. Initiera framtagandet av nya vårdprogram/PM och uppdatering/revidering av förekommande sådana
3. Bedöma om framtagna vårdpolicydokument i närsjukvårdsområdena kan gälla som dokument på Skaraborgsnivå.
4. Verka för att befintliga vårdprogram blir än mer processinriktade.
5. Prioritera ordningsföljden för framtagandet av nya vårdpolicydokument
6. Granska de av vårdprogramsgруппerna framtagna förslagen till vårdprogram/revidering innan spridning sker
7. Verka som samlande forum för arbetsgrupperna :
 - Hygienkommittén
 - Metodkommittén
 - Stramagruppen
 - Etiskt Forum
 - Avvikelsegruppen

Ovan nämnda arbetsgrupper skall i första hand avrapportera sitt arbete till Vårdpolicygruppen.
8. Stödja linjens ansvar för implementering av vårdpolicydokumenten
9. Regelbundet till styrgruppen avrapportera sitt arbete. Om omfattande förändringar av vårdpolicy eller om påtagliga resurstillskott aktualiseras i de enskilda vårdpolicydokumenten skall detta avrapporteras till styrgruppen för bedömning/beslut.

Arbetsätt.

För att kunna uppfylla ovanstående krävs att arbetsgruppen följer den interna utvecklingen (ex olika vårdkedjeprosjekt, ändrade ansvarsförhållanden). Detta gäller även närsvårdarbetet

och förändringarna utifrån vårdvalet i PV-VG. Det är dessutom viktigt att bevaka och beakta förändringar i omvärlden (ex nationella riktlinjer, kvalitetsregister). Samråd med övriga arbetsgrupper under styrgruppen "Vårdsamverkan i Skaraborg" skall ske när så bedöms lämpligt.

Arbetsättet utifrån uppdraget skall mera preciserat vara att:

- Inventera, prioritera och initiera
- Ge skriftliga uppdrag till vårdprogramsgруппerna/ arbetsgrupperna nämnda ovan.
- Granska inkomna förslag till vårdpolicydokument (vårdprogram, PM m.m.)
- Tillse att rutiner /mallar finns för vårdprogramarbetet
- Kontinuerligt ha kontakt med ordföranden i respektive arbetsgrupper
- Följa upp/utvärdera arbetet med vårdpolicydokument
- Ge förslag till och medverka i utbildningar som utgår från ett specifikt gemensamt vårdpolicydokument

Arbetsgruppens sammansättning

Arbetsgruppen skall ha representation från ledningarna för Skaraborgs sjukhus, Primärvården Skaraborg och från Kommunförbundet Skaraborg. För aktuell representation hänvisas till årlig verksamhetsplan. Frågan om ytterligare representation från primärvården utifrån införandet av vårdval under 2009 bör aktualiseras när villkoren för vårdvalet är fastställda.

Per Angesjö, Primärvården Skaraborg, ordförande
Anette Persson, Primärvården Skaraborg, sekreterare
Stellan Dahlin, Skaraborgs Sjukhus
Elisabeth Rylander, Skaraborgs Sjukhus
Marga Brisman, Skaraborgs Sjukhus
Bo Rylander, Primärvården Skaraborg
Birgit Bårring, Skaraborgs Kommunalförbund
Jessica Karlgren, Skaraborgs Kommunalförbund
Helene Sandqvist-Benjaminsson, Skaraborgs Kommunalförbund

Stödfunktioner

Då arbetet med vårdpolicydokument innebär krav på att stödja arbetet i ett 20-tal arbetsgrupper (de flesta är dock aktiva endast periodvis vid framtagning/revidering av vårdpolicydokumenten) samt att vara uppdaterad på nytillkomna nationella/regionala riktlinjer behöver Vårdpolicygruppen stöd för det fortlöpande arbetet genom en handläggarfunktion som omfattar 10 tim/vecka.

Tid för uppdraget

Föreliggande uppdrag gäller under tiden 2009-2011. Uppdraget kompletteras med årliga verksamhetsplaner.

Skövde 2009-02-01

Birgitta Molin-Mellander
Skaraborgs sjukhus

Ann-Christine Jenvén
Primärvården Skaraborg

Thomas Jungbeck
Kommunförbundet Skaraborg