

Implementering av standardiserade vårdförlopp – hur går vi vidare?

Marcelo Rivano Fischer
Nationell Arbetsgrupp Smärta
Lokal Arbetsgrupp Smärta Skåne
(ordförande)

**Personcentrerat och
sammanhållet vårdförlopp
Smärta - långvarig, hos vuxna**

Vårdförloppet inleds vid vårdkontakt för smärta i minst tre månader
eller vid risk för långvarig smärta, och avslutas när patienten kan
hantera sin situation utan ytterligare tillkommande vårdåtgärder.

Nationellt programområde nervsystemets sjukdomar

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

**Konsekvensbeskrivning för
personcentrerat och
sammanhållet vårdförlopp
Smärta – långvarig, hos vuxna**

Nationellt programområde nervsystemets sjukdomar

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationellt godkänt Oktober 2022
Skickas till alla regioner
Regionernas beslut
Formering av LAG/RAG
Uppdrag GAP analys
Handlingsplan
Införande
Uppföljning

Norrland på gång, Gap analyser i tre av fyra regioner
VGR på gång, Gap analyser och handlingsplaner
Skåne på gång, GAP analyser

Vissa regioner förbereder sina verksamheter för anpassning
Andra regioner tittar över sin organisation och några regioner har en
väntelista

Ett exempel från Skåne

LAG Smärta Skåne

Namn	Tjänstetitel	Arbetsplats
Anita Rosén	Fysioterapeut	PV H
Anna Trulsson Schouenborg	Fysioterapeut	SV L
Fatemeh Meshkini	Arbetsterapeut	MMS
Hans Westergren	Läkare	MMS
Henrik Grelz	Läkare	SV L
Ingela Wadelius Gustavsson	Läkare	MMS
Jenny Backlin	5 primärvården	mä
Johanna Gustafsson/Gun-Marie	3 primärvården MMR	V H
Karin Strömblad	10 specialiserad vård & MMR	V Ängeholm
Karna Arvidsson	1 specialiserad akutvård	V Hässleholm
Liselott Ivehed	Processledare	bromyalgiförbundet Malmö
Malin Matsson	Läkare	PV Lund
Marc	Psykiolog	SV Lund
Mimi	Psykiolog	SV Ängeholm
Mari	Fysioterapeut	PV Malmö
Sofia	Admin/sekreterare	SV Lund
Sopl	Psykiolog	SV Lund
Åsa	Läkare	SV Lund
Jenny Lönnberg/ Kerstin Zettervall/ Erika Wulff	Processledare	Enheten för kunskapsstyrning

4 fysioterapeuter
 2 arbetsterapeuter
 7 läkare
 3 psykologer
 1 Patientföreträdare
 2-3 Processledare, RS

5 primärvården
 3 primärvården MMR
 10 specialiserad vård & MMR
 1 specialiserad akutvård

Norra Skåne, öst och väst
 Lund
 Malmö
 Södra Skåne

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Smärta- långvarig, hos vuxna

20/04 1300-1500 (Hybrid)

05/05 1300-1600 (IRL)

Kommande möte:

30/5 1230-1430 (Teams)

22/8 1300-1500 (Teams)

26/9 1300-1500 (Teams)

24/10 1230-1600 (IRL)

28/11 13.00-1500 (Teams)





Syftet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

- Syftet är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården.
- Patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödig väntetid i samband med utredning och behandling.
- Patienternas livskvalitet och nöjdhet med vården ska förbättras och vården bli mer jämlik och jämställd.

"Patienter, brukare och hälso-och sjukvårdens medarbetare ska vara trygga i att bästa tillgängliga kunskap används i varje möte"

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för långvarig smärta hos vuxna

Vårdförloppet *inleds* vid vårdkontakt för smärta i minst tre månader eller vid risk för långvarig smärta, och *avslutas* när patienten kan hantera sin situation utan ytterligare tillkommande vårdåtgärder.

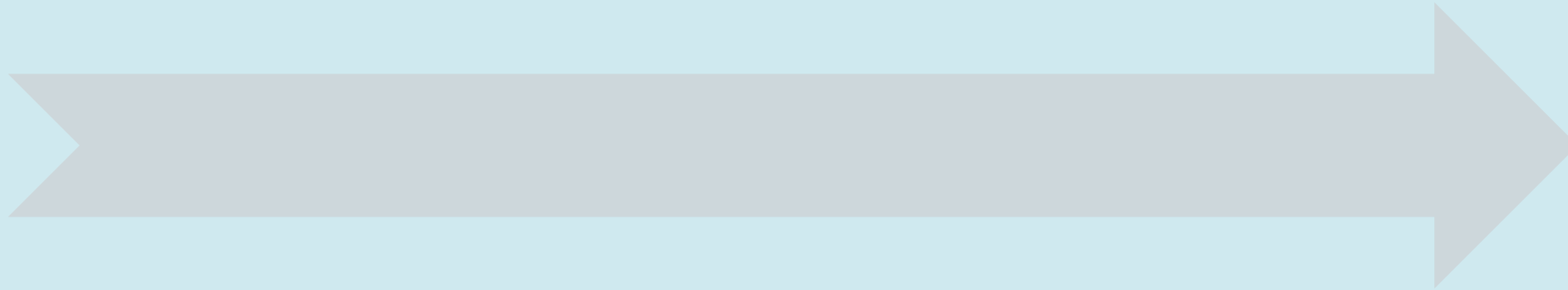
De viktigaste målen är:

- ökad livskvalitet
- ökad kontinuitet och trygghet för patienter under och mellan vårdkontakter
- ökad andel patienter som tidigt kan hantera sin smärta utan ytterligare vårdåtgärder
- ökad samverkan inom och mellan vårdnivåer
- ökad kunskap hos vårdpersonal och patienter inom området, som baseras på evidens och beprövad erfarenhet
- minskade kostnader för individen, hälso- och sjukvården och samhället.

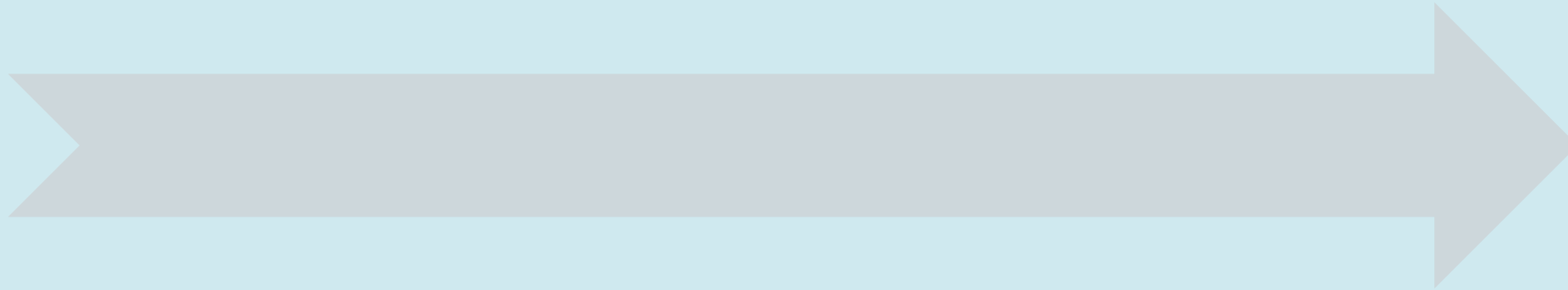
Övergripande åtgärder som ingår:

- Klinisk utredning/bedömning med smärtanalys
- Biopsykosocial utredning/bedömning och dialog med patienten
- Upprättande/revidering av rehabiliteringsplan
- Unimodala, intermediära eller multidisciplinära insatser
- Fokus på läkemedelsbehandling, patientutbildning, fysisk träning, psykiskt mående, utförande av dagliga aktiviteter, sömnhygien, levnadsvanor och arbetsinriktade insatser
- Uppföljning och dialog mellan behandlare och patient.

Införandeprocessen



Införandeprocessen



Gapanalys och handlingsplan

Gapanalys

Personcentrat och sammanhållet vårdförlopp
Schizofreni, förstärkingsinsjuknande



Handlingsplan

Införande av personcentrat och sammanhållet vårdförlopp
kritisk benchmark



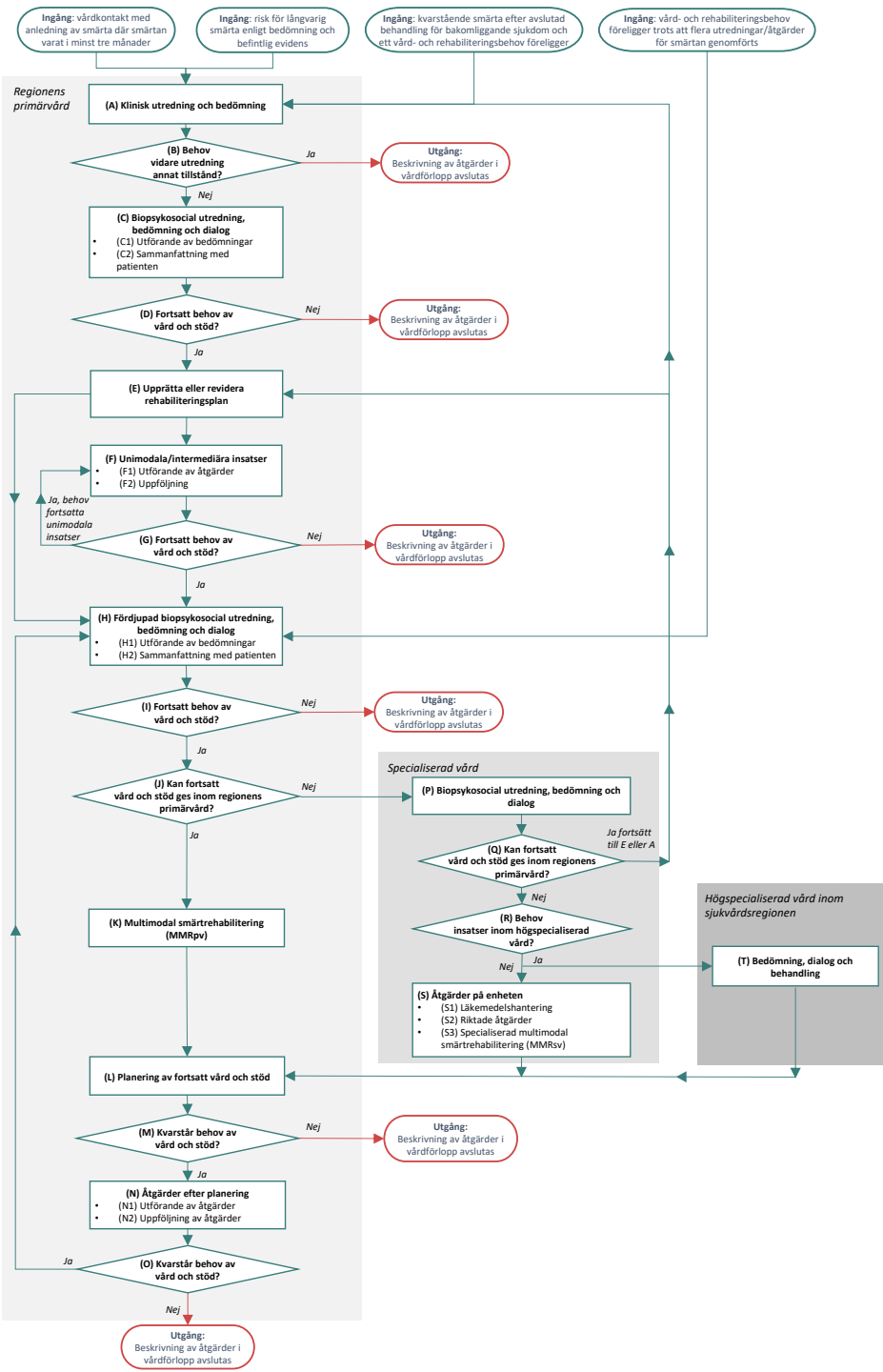
”GAP – rundan”

**Vad är din uppfattning om vårdförloppet?
Din bedömning av de största GAPen?**

*Gruppens
reflektioner*

Dialog om GAP

- Vad kommer vi göra annorlunda i vår region när vi börjar arbeta enligt vårdförloppet?
- Vad av det som finns i vårdförloppet gör vi i dag?
- Vad av det vi gör inom regionen för aktuell patientgrupp bör vi sluta göra?
- Vad är aktuellt att införa i regionen så att vi arbetar utifrån beskrivningen i vårdförloppet?



Stöd:

Tabell 1. Åtgärder i personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Smärta – långvarig, hos vuxna

8 sidor
Från A till T

Grupp 1 ingång – F

Grupp 2 aktiviteterna G – M

Grupp 3 aktiviteterna K – slutet

Vilka påverkas av vårdförloppet?

Go to www.menti.com and use the code **4477 0115**

Vem påverkas av vårdförloppet?

Resultatet redovisas
på nästa möte



Vem påverkas av vårdförloppet?

