

Motion nr 9-2017 från Daniel Öhgren (C). Fungerande samverkan - inget som händer av sig själv

Införande av Standardiserade vårdförlopp (SVF) i cancervården har visat på en rad positiva effekter. Samarbete och samverkan mellan olika verksamheter (exempelvis primärvård och sjukhusvård) i vårdkedjan har förbättrats, ledtider till diagnos och behandling har i vissa fall blivit kortare och patienterna säger sig vara nöjda och trygga med vården. Strukturen i detta processororienterade och patientcentrerade arbetssätt kan och ska med fördel även införas för andra patientgrupper och diagnoser än inom cancerområdet.

Införande av en arbetsmodell för kunskapsstyrning som regleras och får struktur genom nationella vårdprogram och programråd ska införas i alla landsting (efter rekommendation av Sveriges Kommuner och Landstings styrelse). Föreslagna områden där det ska inrättas nationella programråd är exempelvis inom 17 medicinska områden bl.a. psykiska sjukdomar, hjärta-kärl, infektion och endokrina sjukdomar. Denna planerade modell beräknas ge positiva effekter för patienterna och vårdkedjan, som minst motsvarar modellen för SVF.

I basenheternas årliga verksamhetsplanearbete inom sjukhusvården i Västerbotten finns uppdrag att inom lämpliga diagnosområden införa standardiserade vårdförlopp. Inom hjärtsjukvården i länet har man som exempel redan infört snabbspår och överenskomna arbetssätt i vårdkedjan som till stora delar liknar Standardiserade vårdförlopp inom flera diagnosområden. Nedanstående diagnoser behandlas efter initial utredning som för diagnoserna/behandlingarna är standardiserad exempelvis hjärkateterisering, hjärteko och lungfunktionsundersökning vid en transplantationsutredning samt ablationer, transplantationsutredningar, kranskärlskirurgi och klaffkirurgi. Även inom neuroområdet är utredning och behandling standardiserat vad gäller hydrocephalus. Flera verksamheter kommer att följa efter med liknande arbeten.

Motionen är besvarad.