

Underlag för beslut

Förslaget ställt till	Länsövergripande tjänstepersonsarena (Fredagsgruppen)
Datum.	Klicka eller tryck här för att ange datum.
Eventuellt diarie-nummer	Klicka eller tryck här för att ange text.
Ärende	Godkännande av gapanalys vårdförlopp Svårläkta sår
Föredragande	Linda Jervidal Marie Svensson
Beredning och förankring	<p>Avstämning med samordnare för kunskapsstyrning Marit Nääs LSG Patientsäkerhet 260203 LPR Lokalt primärvårdsråd 260216 Hälso- och sjukvårdsledning 260218</p> <p>Sammanfattning resultat av Gapanalys Arbetet med denna gapanalys har syftat till att beskriva vilka gap som finns, mellan vad vårdförloppet påbjuder och hur vården av patienter som räknas in i vårdförloppet Svårläkta sår (Svårläkta sår, Kritisk benischemi, Diabetes med hög risk för fotsår, Venös sjukdom i benen- varicer och venösa bensår) i Jämtlands län (Region Jämtland Härjedalen och alla kommuner) ser ut i dagsläget. Gapanalysen visar på ett behov av utbildning inom alla vårdförloppen, och alla enheter. Vidare behövs ett strukturerat arbetssätt, samt kompetens för tidig bedömning, behandling och uppföljning samt kompetens inom prevention och behandling av svårläkta sår. Behovet av förtydligande kring när och hur remittering av patienter sker och förenkling av remissmallar framkommer också tydligt hos samtliga enheter. Det faktum att kommuner och region i Jämtland/Härjedalen har få system som kommunicerar med varandra försvårar när patienter tex. skrivs in på vårdavdelning. Rutiner vid informationsöverföring vid byte av vårdgivare finns idag och bättre förutsättningar behöver ges för kommunikation mellan vårdgivare för att kunna skapa en patientsäker och trygg vård.</p>
S Situation	Gap-analys vårdförlopp Svårläkta sår är utförd, och klar för beslut så att plan för implementering kan påbörjas.
B Bakgrund	Gapanalysen har genomförts. Se rapport bilaga 1

A Aktuellt	Aktiviteter föreslagna i gap-analysen kommer att analyseras vidare i implementeringsfasen, så att de kan utföras i prioriterad ordning och så att beröringspunkter kan tas hänsyn till. Roller och ansvar kommer att specificeras i implementeringsplanen
R Rekommendation	<p>* Godkänna gap-analysen och aktiviteter som görs i samverkan. * Starta med planering för införande/implementering * Förslag att verksamhetsutvecklare inom regionens primär- och specialistvård leder det fortsatta arbetet tillsammans med samma personer och funktioner som deltagit i GAP-analysen</p> <p>Vidare behövs beslut för vidare planering och implementering.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utbildning, finns idag på rikssår och kan laddas ner till utbildningsplattform utan kostnad. • Vårdsamverkan och informationsöverföring i bägge riktningar mellan kommun och region behöver tydliggöras bla Rutiner vid informationsöverföring vid byte av vårdgivare • Strukturerat arbetssätt vid prevention (basal fotbedömning), /utredning och behandling. Rutin/arbetssätt behöver tas fram. • Sårmodtagning/sårteam arbetssätt för att öka kunskap, behandlingskontinuitet. (Finns idag flera fungerade team inom kommunal primärvård men behöver bli etablerat arbetssätt)

Bilagor (numreras)

1. Gapanalys rapport Svårläkta sår
2. Länk till Nationell Vårdplan.
3. Presentation gap-analys vårdförlopp Palliativ vård
4. Nyttöanalys