



Nyhetsbrev nr 4 – oktober 2010

Kära läsare!

Hoppas ni alla haft en fantastisk sommar och att batterierna nu är laddade inför höstens utmaningar!

Det är mycket som är på gång nu under hösten och inför nästa år och som kommer att påverka oss alla på ett eller annat sätt. Läs nedan om ny granskningsmyndighet, översyn av kvalitetsregistren, ny lag om patientsäkerhet, Nutrition Day, mm.

Den nya styrelsen har påbörjat sitt arbete med att förtydliga och sprida informationen om SFV:s roll och potential bland alla dem som arbetar för att skapa en God Vård <http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2006/2006-101-2>.

Höstworkshopen "Lika behov – olika vård", som kommer att ge oss inspiration och idéer till hur vi skapar en mer jämlik vård, utgör en viktig milstolpe i detta arbete. Om ni inte redan anmält er så rekommenderar vi att ni gör det snarast! Workshopen äger rum den 22 oktober i Stockholm och leds av Marianne Olsson. Gå in på www.vardkvalitet.se – så hittar ni programmet och anmälningsfunktionen! Varmt välkomna!

Medlem i SFV?

Om Du inte redan är medlem i SFV så kan Du ju passa på när Du ändå är inne på hemsidan att anmäla Ditt medlemskap! Varmt välkommen till ett interprofessionellt nätverk för alla som arbetar med kvalitets- och säkerhetsfrågor i vård och omsorg. Vi skapar arenor och mötesplatser vid sidan av de traditionella stora nationella konferenserna och de professionsbundna mötena. Läs här nedan om vikten av interprofessionell samverkan!

WHO och vikten av interprofessionell samverkan och integrering av utbildning och klinisk verksamhet.

WHO har under 2010 kommit ut med rapporten Framework for action on interprofessional Education and Collaborative practice. Rapporten lyfter fram vikten av interprofessionell samverkan som ett redskap för dagens hälso- och sjukvård att kunna erbjuda en effektiv vård av hög kvalitet.

Medicinteknisk utveckling och ökad kunskap gör att människor i allt högre utsträckning lever länge med allvarliga sjukdomar och större krav ställs på eftervård. En allt högre specialisering gör också att en profession inte ensam kan tillgodose de komplexa vårdbehov en patient har. Patienter har också förväntningar att få tillgång till de resurser och den kompetens som de vet finns.

WHO rapporten pekar på behovet av en större integrering av utbildning och klinisk verksamhet. Utbildning och klinik kan inte vara två separata världar där olika mål och värderingar styr. Utbildningen behöver tillgodose att all personal inom hälso- och sjukvård är beredda att samarbeta och har den kompetens som krävs för samverkan. WHO benämner denna kompetens som "collaborative –practice-ready".



WHO lyfter fram ett kunskapsunderlag som visar att hälso- och sjukvårdspersonal som är "collaborative –practice-ready" också levererar en mer effektiv hälso- och sjukvård med bättre patientnytta. Studier och utvärderingar har visat att interprofessionell samverkan leder till bland annat till minskat antal komplikationer och fel i vården, bättre patientnöjdhet, färre sjukhusinläggningar, och mindre personalomsättning.

För att uppnå interprofessionell samverkan pekar WHO på olika mekanismer som kan främja respektive hindra en sådan utveckling. Dessa mekanismer omfattar riktlinjer och beslut på nationell och regional nivå, kultur och attityder i hälso- och sjukvården, strukturer och den fysiska miljön.

En utmaning för svensk hälso- och sjukvård är kanske att förändra synen på interprofessionell samverkan som inte handlar om att alla gör samma sak och att professionsgränserna suddas ut med en hotad yrkesidentitet som följd.

Interprofessionell samverkan handlar om ett kunnande och respekt för de olika professionernas expertis, ansvar och roller. Kan vi koordinera och samordna dessa resurser på ett för patienten ändamålsenligt sätt kan vi kanske också förbättra kvaliteten?

Vill du läsa rapporten i sin helhet, klicka här!
<http://www.who.int/hrh/professionals/activities/en/> (Anna Pettersson)

NutritionDay 4 november 2010

Nutrition Day är ett internationellt projekt med målsättning att kartlägga malnutrition på sjukhus och initiera förbättringsarbete.

I Nutrition Day-studien utvärderas hur nutritionsbehandlingen ser ut på olika sjukhus i Europa.

De avdelningar som deltar får en sammanställning gjord över hur det ser ut på just deras avdelning och möjlighet att jämföra sig med andra sjukhus i Europa. Deltar man flera år får man dessutom möjlighet att utvärdera sitt eget förbättringsarbete.

För dem som är intresserade av att delta, och missade den femte nutritionDay i januari, finns nu möjlighet att delta med sin klinik/avdelning den 4 november. Även USA, Brasilien och Kina har deltagande kliniker i nutritionDay-projektet. Läs mer och registrera din avdelning på www.nutritionday.org. (Helén Lönnberg)

Översyn av de Nationella Kvalitetsregistren pågår.

Utredarna är Måns Rosén och Hanna Sjöberg. Rapport kommer att lämnas till Socialdepartementet i slutet av oktober. Uppdraget är att belysa hur användningen av kvalitetsregister kan breddas. En ökad användning av registren i verksamhetsutveckling och kliniskt arbete kan förbättra de medicinska resultaten, effektivisera sjukvården och öka patienternas delaktighet i vården. Översynen gäller också hur sjukvårdens resultat kan presenteras öppet för politiker och allmänhet och inte som hittills i princip vara förbehållit professionen. Utredarna kommer att berätta om sitt pågående arbete under nationella kvalitetsregisterdagarna i Örebro 12-13 oktober (www.kvalitetsregister.se).



Ett annat arbete som pågår är:

Inrättandet av en ny oberoende granskningsmyndighet med ansvar för uppföljning och utvärdering av hälso- och sjukvården.

Här är Toivo Hensoo ensamutredare. Tanken är att myndigheten ska kunna inleda sin verksamhet under nästa år. Utredningen fick nyligen (i september) ett tilläggsdirektiv som handlade om att socialtjänsten även ska omfattas av den nya myndighetens uppdrag.

Den nya oberoende granskningsmyndigheten ska alltså ha ansvar för kvalificerad och systematisk uppföljning, utvärdering och effektivitetsgranskning av såväl hälso- och sjukvården som socialtjänsten. Det är onekligen en gigantisk uppgift som givetvis tangerar och överlappar andra nuvarande myndigheters uppdrag varför gransdragningar och författningsändringar ingår i utredningsuppdraget. SFV deltog som remissinstans i utredningsarbetet angående förutsättningarna för inrättande av en oberoende granskningsinstans.

Ur SFV:s remissvar saxas dessa rader: "Vi stödjer utredningens förslag om att inrätta en statlig myndighet som ska utgöra en oberoende granskningsfunktion för att följa upp, utvärdera och redovisa förhållanden inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten på systemövergripande nivå.

Det finns en risk att den nya myndigheten ställer nya krav på registrering och rapportering av data som ytterligare spär på arbetsbördan i vården och omsorgen med att samla in och rapportera data. Det är angeläget att myndigheten stöder pågående IT-utveckling inom hälso- och sjukvården och därvid säkrar att behovet av "rapportering" som ett särskilt arbetsmoment i vården och omsorgen försvinner." Man kan ju hoppas att våra ord inte klingar ohörda.



Patientsäkerhet och tillsyn,

den nya lagen om patientsäkerhet träder i kraft den 1 januari 2011 och innebär tydligare vårdgivaransvar, förflyttning av ansvaret för att pröva patientklagomål från HSAN till Socialstyrelsen, skyldighet för vårdgivaren att rapportera till Socialstyrelsen om legitimerad personal bedöms utgöra en fara för patientsäkerheten samt att disciplinåtgärderna varning och erinran ersätts b l a utökad möjlighet att rikta kritik och vidta åtgärder mot såväl vårdgivare som hälso- och sjukvårdspersonal, mm.

Viktiga förändringar med syfte att stödja det förebyggande säkerhetsarbetet! Lagen hittar du på <http://www.sweden.gov.se/sb/d/12168/a/143910>.

Apropå lag om patientsäkerhet, vill vi informera om att **SOSFS 2005:12** är under revidering. Ett skäl till detta är att föreskriften även ska omfatta socialtjänsten.

Patientsynpunkter på vården kan nu rapporteras på [siten www.omvard.se](http://www.omvard.se). Gå in och titta!

*Nästa nummer beräknas utkomma i december!
Har Du några förslag eller tankar om vad som kunde ingå i brevet så e-posta oss gärna på info@vardkvalitet.se och berätta!*

*Bästa hälsningar
SFV:s styrelse
genom Magna Andreen Sachs, ordförande*