

Ständigt lärande

Jesper Olsson



Var skapas värde



- Hälsa- och sjukvårdens och socialtjänstens värde skapas där patienter, brukare, närstående och personal möts i vardagen
- E-hälsa skapar värde när den (på olika sätt) bidrar till en säkrare, bättre, effektivare, mer patientcentrerad, jämlik och ändamålsenlig vardag för alla som berörs

Utredningsmodellen

Utredning

Startpunkten för förändringsarbetet är en utredning. Det utförs av så kallade experter. Syftet är att beskriva hur yttre förutsättningar förändrats samt att ge förslag till åtgärder.

Beslut

Beslutsprocessen och beslutsfattandet är det centrala. Det utgör kärnan i traditionella chefs- och politikerroller. Huvuddelen av medarbetarna i organisationen är inte engagerade, och behöver inte vara det.

Implementering

Beslutade åtgärder görs praktiskt. Besluten förs "ner" och "ut" i organisationen. Medarbetarna engageras i varierande grad i förändringsarbetet.

Ny driftnivå

I detta skede får organisationen åter arbetsro och kan börja skörda avkastning på gjorda satsningar.

Fortsatta potentialer

Delar av patientlagen, som gällt cirka 30 år, har ännu inte genomförts fullt ut

Patientlagen i praktiken - en baslinjemätning, Vårdanalys 2015

Potentialerna i nationella riktlinjer utnyttjas inte fullt ut för patienter

Lång väg till patientnytta– utmaningar för nationell kunskapsstyrning i ett decentraliserat system, Vårdanalys 2015

Bristande kunskapsstyrning kan leda till omotiverade skillnader i vården mellan befolkningsgrupper

En mer jämlik vård är möjlig-Analys av omotiverade skillnader i vård, behandling och bemötande, Vårdanalys 2014

Väntetiderna kan kortas genom bättre arbetssätt och effektivare användning

av tillgängliga resurser

Varierande väntan på vård. Analys och uppföljning av den nationella vårdgarantin, Vårdanalys 2015

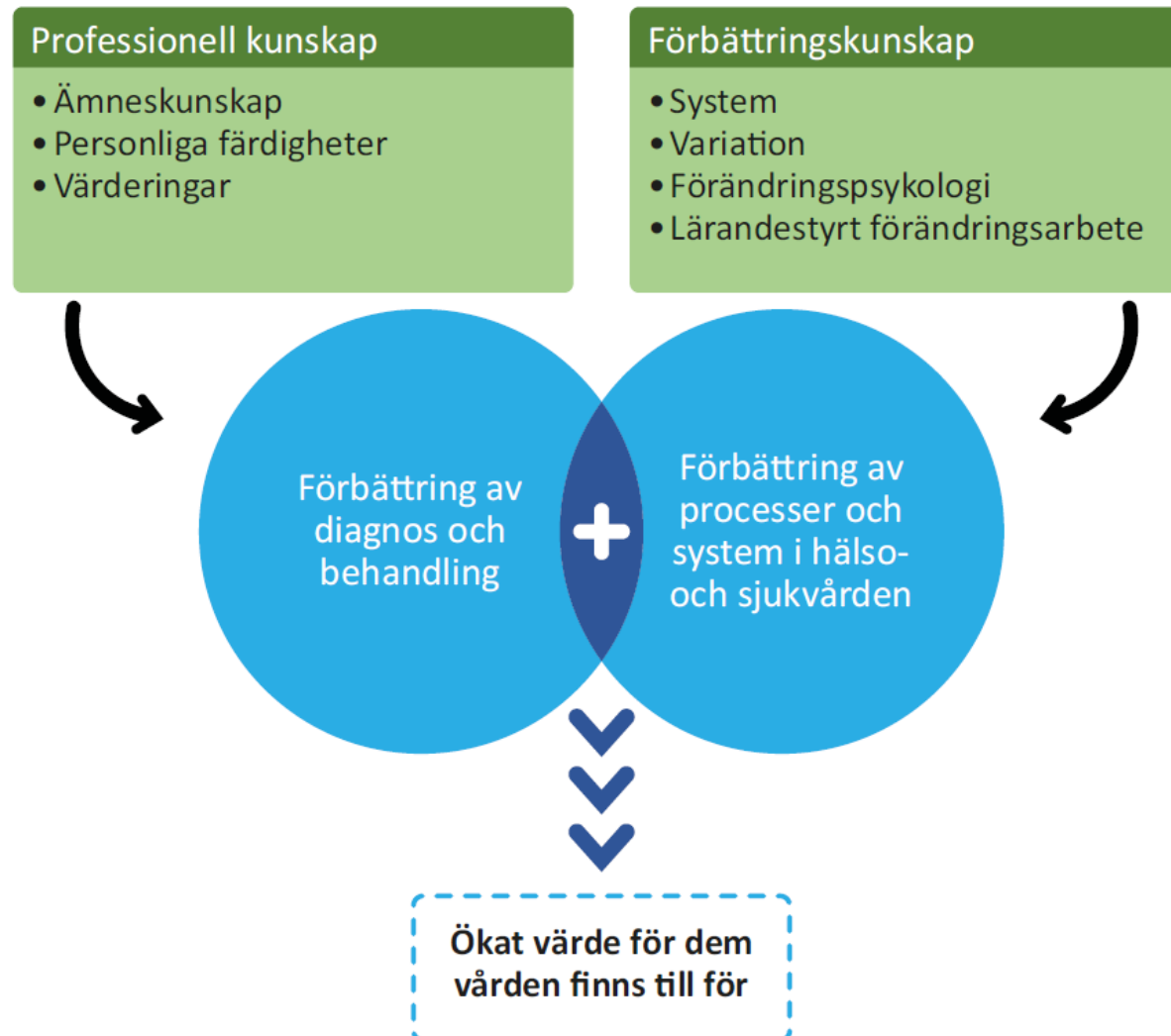
Sverige presterar sämre än andra länder inom patientcentrering

Vården ur patienternas perspektiv - Jämförelser mellan Sverige och 10 andra länder, Vårdanalys 2015

Stora skillnader i resultat inom och mellan landsting

Öppna jämförelser

Förbättringskunskap en egen specialitet?



Konkurrens och splittring

Konkurrens om u-resurser t ex

- Nationella kvalitetsregister, Öppna jämförelser, nationella riktlinjer
- Utredningar t ex att om tillsätta utredningen effektiv vård
- Olika överenskommelser; Kortare väntetider i cancervården, Förlossningsvård och kvinnors hälsa, personer med kroniska sjukdomar, effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess
- Lagstiftning t ex patientlagen
- Digitaliseringsfrågor

Splittring av u-resurser t ex

- Mellan stat och huvudmän
- RCC, Nationella kvalitetsregister, Registercentra,
- FoU funktioner, regionala utvecklingsfunktioner, utvecklingsstaber
- SKL:s arbete med nationella programråd
- Skilda organisationer för patientsäkerhet

Träning ger färdighet

Koncentrera ~~vården~~ för patientens bästa

förbättringkunskapen

*Betänkande av
Utredningen om högspecialiserad vård*

Stockholm 2015



STATENS OFFENTLIGA
UTREDNINGAR

SOU 2015:98

Några prerekvisit



- Insikt om behov av förändring
- Kunskap om handlingsalternativ
- Hantverksskicklighet i förändringskunskap
- Data för att veta
- Ledningens engagemang

Behov

Bristande kompetens att driva förbättringsarbete



- Brister i förutsättningar att driva ett
- Faktabaserat förbättringsarbete
 - Patientcentrerat förbättringsarbete
 - Lärandestyrt förbättringsarbete

Oklara förutsättningar från högre ledning



- Svårigheter att prioritera förbättringsarbete
- Brister i stödet att arbeta över organisationsgränser
- Brister i administration och IT system

Instrument för kunskapsstyrning riskerar att inte komma till nytta



- Problem med kunskapsstyrning:
- Låg drivkraft, låg prioritering, låg tillämpning av Öppna jämförelser, riktlinjer, kvalitetsregister, lagstiftning

Exempel på vägar fram

Möjliggör för proffsen att vara proffs - skapa ramar, långsiktig inriktning och infrastruktur

- Lärande och förbättring på nationell, regional och lokal nivå måste hänga ihop - Utveckla en nationell strategi med långsiktig inriktning och roller. Skapa en gemensam bild och institutionalisera långsiktiga förutsättningar att driva ett effektivt lärandestyrt, patientcentrerat och faktabaserat utvecklingsarbete.
- Skapa chefsutbildningar för att höja den allmänna kunskapsnivån om att leda verksamhetsutveckling
- Skapa centrala stödstrukturer för förbättring som ligger i den regionala linjeorganisationen
- Skapa en nationell organisation för långsiktighet, finansiering och inriktning på utvecklingsarbetet



”Du blir aldrig färdig
och det är som det skall.”

Tomas Tranströmer