

15

Kvalitetsrådets
årsrapport 2019
HSN 2019-2105

Kvalitetsrådets ordförande

Skrivelse
2019-01-07

HSN 2019-2105

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Årsrapport 2019 för kvalitetsrådet

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller en rapport om hälso- och sjukvårdsnämndens kvalitetsråds verksamhetsår 2019 inklusive lista på inbjudna föredragare och genomförda studiebesök.

Beslutsunderlag

Kvalitetsrådets ordförandes skrivelse

Årsrapport 2019 för hälso- och sjukvårdsnämndens kvalitetsråd titulerad:
Kvalitetsrådets arbete 2019 för en trygg, effektiv och jämlik vård

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i kvalitetsrådet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Kvalitetsrådets årsrapport för år 2019 anmäls och läggs till handlingarna.

Annika Linde (L)

Ordförande hälso- och sjukvårdsnämndens kvalitetsråd

Beslutet ska skickas till

Akten

Kvalitetsrådets arbete 2019 för en trygg, effektiv och jämlik vård

Kvalitetsrådet har under 2019 inom tilldelad budgetram haft 6 sammanträden med olika föredragningar och gjort 2 studiebesök vid olika vårdcentraler. Rådet har genom detta fått en uppfattning om vikten av god vårdkvalitet, kvalitetsuppföljning, hur kvalitetsarbete inom vården bedrivs och vilka problem och utvecklingsmöjligheter som finns. I detta dokument sammanfattas rådets arbete och iakttagelser, som en grund för den vidare utvecklingen av avtalsuppföljning. Målet ska vara god vård.

God vård är kunskapsbaserad, ändamålsenlig, säker, effektiv, jämlik, tillgänglig och har fokus på patienten. Viktiga kvalitetsfrågor som rådet identifierat under året är förbättrad automatisk inrapportering av data, lättillgänglig datapresentation, vilken typ av mått som ska väljas, hur styrningen görs effektiv utan att vara extra belastande, hur vården ska stimuleras att följa sin jämförelsedata och hur tillräckligt stöd för förbättringsarbete ska kunna organiseras.

Kärnverksamhetens mål och kvalitetsuppföljningens betydelse för måluppfyllelse

Målet för kärnverksamheten inom vården är korta vårdköer, hög tillgänglighet, god kvalitet och möjlighet att själv välja vårdgivare. För rationella val krävs att medborgarna får tillgång till information kring hur olika vårdenheter fungerar. För detta behövs att mått för medicinska utfall och patientupplevd kvalitet tillgängliggörs på ett enkelt sätt. Lika viktigt är att huvudmannen kan följa vårdkvaliteten vid olika enheter. Såväl inrapportering som rapportering av utfall bör vara samordnad och kostnadseffektiv. Samma grunddata bör kunna användas för uppföljning i vården, såväl av huvudman som av brukare. Måtten för god vård kan indelas i strukturmått, processmått, utfallsmått och balanserande mått. Kvalitetsrådet har under året huvudsakligen informerat sig om *utfallsmåtten* som förutsättning för kvalitetsuppföljning.

Diabetes typ 2 – generaliserbar fallstudie

Det finns en rad nationella källor med medicinska utfallsmått för jämförelser inom vården. Vissa nationella kvalitetsregister avseende olika sjukdomar har funnits i mer än 20 år. Kvalitetsrådet har, liksom hälso- och sjukvårdsnämnden och vårdens kunskapsstyrningsnämnd, under 2019 fokuserat på diabetes typ 2. Vi har använt sjukdomen som en generaliserbar modell, men vi har fokuserat på den också eftersom den är en stor och växande folksjukdom som ger hög sjukvårdsbelastning och som ofta har dåliga behandlingsresultat.

Kunskap finns – implementeringen sviktar

Utfallen i kvalitetsregistren avseende diabetes typ 2 har varit förvånande stationära sedan registret inrättades för mer än 20 år sedan, och de varierar mycket mellan olika vårdgivare. Registret har använts för omfattande klinisk forskning, och kunskapen om vad som behöver göras för att patienternas tillstånd ska förbättras är hög. Frågan är varför utfallen inte förbättrats mer, och hur man kan stimulera ett resultatgivande förbättringsarbete. Ett framgångsrikt arbete med standardiserad vårdprocess som initierats vid Akademiskt primärvårdcentrum har presenterats för Kvalitetsrådet, och det finns lösningar för hur primärvården ska kunna nå ett bättre resultat - men det kräver resurser, nya beslutstöd och incitament.

Kunnighet och bemötanden de viktigaste patientkriterierna för god primärvård

Patienten ska vara i fokus, och patientupplevd kvalitet kan mätas genom PROM – Patient Reported Outcome Measures och PREM – Patient Reported Experience Measures. Rapporteringssystem är under utveckling, och måste inkluderas i den lättillgängliga rapporteringen för huvudmannens uppföljning och patienternas möjlighet att välja. För detta är samverkan med patienter och patientorganisationer en förutsättning. En studie visar att personalens kunnighet och bemötande är de viktigaste patientkriterierna för god primärvård.

Erfarenheter i primärvården

Kvalitetsrådet har under året besökt två stora vårdcentraler för att identifiera framgångsfaktorer och hinder för kvalitetsarbete i vården, fortsatt med diabetes typ 2 som modell. En viktig förutsättning, som sannolikt gäller för många sjukdomar som ger hög vårdbelastning, verkar vara tillgång till tvärprofessionella team, så att olika sjukdomskomplikationer kan hanteras på ett rationellt sätt. Den höga vårdbelastningen är ett problem, men viktigt är att hålla ordning på patienterna med t.ex. väntelistor som successivt betas av.

Föredrag och studiebesök under 2019

Introduktion till kvalitet och mätningar (Susanna Lagersten, tf. chef Utvecklingsavdelningen, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, (HSF))

Studiebesök på Kvalitetsregistercentrum, QRC, Stockholm (Annika Linde, Susanna Lagersten; rapporterat till kvalitetsrådet)

Presentation av nationella diabetesregistret (Kajsa Seiboldt, Akademiskt primärvårdcentrum)

Diabetes i primärvården – utmaningar och möjligheter (Ingrid Dahlman, SPESAK Endokrinologi och Diabetologi)

Patientföreningens förslag på vad som kan förbättra diabetesvården (Veronika Lindberg, Kanslichef Storstockholms Diabetsförening)

Information om avtalsuppföljning (Moa Isacson, handläggare och Tove Lugnegård, medicinsk sakkunnig, båda från avdelningen Närsjukvård och Anne Siltamäki, avdelningen Somatisk specialistvård, HSF)

Information om Primärvårdsstrategin (Christoffer Bernsköld, enhetschef Allmänmedicin och geriatrik, HSF)

Studiebesök vid Liljeholmens vårdcentral med presentation av Sandra Winkerfelt Hammarberg, verksamhetschef, Lena Törngren, Åsa Weiding och Birgitta Flood Åsberg från Diabetesteamet

Studiebesök vid Kista vårdcentral med Thomas Wohlin, f.d. verksamhetschef, Jennie Eldebäck, sjuksköterska och Gunn Jørgensen Wika, distriktsläkare

Genomförandeplan Primärvårdsstrategin (Åsa Sandgren Åkerman, Projektledare, Primärvårdsstrategi, HSF)

- Annika Linde (L), ordförande hälso- och sjukvårdsnämndens kvalitetsråd