

Per Wendel

Till  
Södra Regionvårdsnämnden

## **Strategisk plan Södra Regionvårdsnämnden**

Södra Regionvårdsnämnden beslutar att

1. Anta strategisk plan för Södra Regionvårdsnämnden gällande åren 2019 och 2020

### **Bakgrund**

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2015 om en strategisk plan för nämndens arbete under mandatperioden. Denna sträckte sig till och med 2018 och det är aktuellt att fastställa en plan för mandatperioden 2019-2020. Regionavtalet reglerar de områden som nämnden ska arbeta med och sätter därmed ramarna för samverkan inom Södra sjukvårdsregionen.

Per Wendel  
Tf direktör

## **Strategisk plan för Södra Regionvårdsnämnden 2019-2020**

### **Bakgrund**

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2015 om en strategisk plan för nämndens arbete under mandatperioden. Denna sträckte sig till och med 2018 och det är aktuellt att fastställa en plan för mandatperioden 2019-2020. Regionavtalet reglerar de områden som nämnden ska arbeta med och sätter därmed ramarna för samverkan inom Södra sjukvårdsregionen.

### **Utgångspunkter för Södra Regionvårdsnämndens arbete**

Utgångspunkten för nämndens arbete är det gällande Regionavtalet samt nämndens arbetsordning.

### **§ 3 GRUNDLÄGGANDE INTRESSEGEMENSKAP**

Huvudmännen inom Södra sjukvårdsregionen vinner samtliga på ett utvecklat samarbete. Samarbete och profilering mellan olika nivåer inom sjukvården ger bättre vård och attraktivare arbetsplatser. Detta tar sig uttryck i gemensam planering av vården och gemensamma planer för rekrytering och bemanning.

Huvudmännen skall arbeta för att finna gemensamma lösningar för att följa upp verksamheten, dess tillgänglighet och kvalitet.

Regioninvånarnas behov av tillgänglig vård av hög kvalitet skall så långt möjligt tillgodoses inom Södra sjukvårdsregionen. Gemensamt skall det främjas och bidra till hälsan och utvecklingen av hälso- och sjukvård inom Södra sjukvårdsregionen.

Samarbetet i Södra sjukvårdsregionen är organiserat genom "Samarbete för bättre vård", kunskapsstyrningsorganisationen och chefssamråden. Södra Regionvårdsnämnden informeras fortlöpande om samarbetet och tar erforderliga beslut.

Inom Södra sjukvårdsregionen bedrivs en rad verksamheter som är solidariskt finansierade för att dessa skall vara tillgängliga för hela sjukvårdsregionen på lika villkor. De solidariskt finansierade verksamheterna är:

- RCC-Syd
- Arbets- och miljömedicin
- Centrum för sällsynta diagnoser
- Genetisk vägledning
- Dövpsykiatrisk öppenvård – barn
- Dövpsykiatrisk öppenvård – vuxna
- Regionalt biobankscentrum

- Regionalt donationsansvarig läkare, Regionalt donationsansvarig sjuksköterska
- Regional vävnadssamordnare
- Yrkes- och miljödermatologiska kliniken
- Högisoleringsenheten
- Södra Regionvårdsnämndens kansli med klassifikationsrådet
- Regionala programområden inom kunskapsstyrningen.
- Samverkansfunktion för HTA

#### **§ 4 MÅL OCH PRINCIPER**

Sjukvårdshuvudmännen i Södra sjukvårdsregionen samverkar för att kunna uppnå högsta möjliga kvalitet, tillgänglighet och valfrihet inom hälso- och sjukvården liksom att sträva efter att tillvarata och utveckla gemensamma intressen och att effektivt utnyttja resurserna inom hela Södra sjukvårdsregionen.

Samarbetet ska främja hälsan hos invånarna i Södra sjukvårdsregionen och patienternas bästa skall vara i centrum. Vården skall vara tillgänglig, säker och likvärdig och den skall vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig.

Gemensamma intressen kan vara forskning, utbildning, kompetens- och annan utveckling mm inom såväl det direkt patientinriktade som det administrativa området.

Den hälso- och sjukvård, oftast högspecialiserad vård (benämns nedan regionvård) som berör flera landsting i Södra sjukvårdsregionen är en gemensam regional angelägenhet. Inom Södra sjukvårdsregionen värnas om universitetssjukhuset och andra enheter som utgör centra för regionvård, klinisk forskning, utbildning och utveckling.

Det är en gemensam regional angelägenhet att bedriva landstingsfinansierad klinisk forskning, utveckling och utbildning till stöd för hälso- och sjukvården i Södra sjukvårdsregionen.

Samarbete inom Södra sjukvårdsregionen skall gå före samarbete med andra huvudmän. Inom Södra sjukvårdsregionen samverkas i alla frågor i övrigt inom hälso- och sjukvårdens område där Södra sjukvårdsregionen samlat kan uppnå gemensamma fördelar även om beslut formellt fattas enbart inom något eller några av de fyra landstingen.

Ett utvecklat samarbete är en förutsättning för att alla vårdnivåer skall fungera. SUS tillgodoser merparten av behovet av regionvård inom Södra sjukvårdsregionen. Det krävs ett utvecklat samarbete som avlastar SUS på patienter som kan vårdas inom andra vårdinstanser för att värna utrymmet för regionvården.

Kunskapsstyrningsorganisationen arbetar för att vården skall vara tillgänglig, säker och likvärdig.

Inom Södra sjukvårdsregionen bedrivs en omfattande forskning som till stor del är solidariskt finansierad.

Allt fler frågor hanteras inom det sjukvårdsregionala samarbetet. Exempel på tillkommande frågor är:

- Hantering av högspecialiserad vård
- Införande av standardiserade vårdförlopp inom breda sjukdomsområden

Inom mandatperioden behöver Södra Regionvårdsnämnden hitta en samlad organisation för att möta de krav som finns och som tillkommer från både nationell, sjukvårdsregional och regional (landsting) nivå. Det krävs hantering av sjukvårdens forskning och utveckling, planering för en tillgänglig, säker och likvärdig vård samt ett genomförande av de åtgärder som krävs för att nå detta.

## **§ 7 KLINISK FORSKNING OCH UTVECKLING**

Sjukvårdshuvudmännen i Södra sjukvårdsregionen ska samverka inom området klinisk forskning och utveckling för att bibehålla och ytterligare stärka sin position som en intressant region där den kliniska forskningen och utvecklingen ligger i framkant.

Samverkan ska ske genom att:

- Södra Regionvårdsnämnden löpande erhåller information om för sjukvårdshuvudmännen relevant forskning och utveckling som sker vid universitet, högskolor och landsting i Regionen.
- Sjukvårdshuvudmännen i nära samverkan bygger upp nätverk och strukturer för gemensamt arbete med regionala och nationella satsningar som t ex svensk behandlingsforskning, kliniska prövningar, utvärdering av teknologier i vården, införande av nya metoder, gemensamma forskningsmedel mm.
- Sjukvårdshuvudmännen gemensamt utvecklar stöd och service av vikt för den kliniska forskningen inom Regionen.
- Sjukvårdshuvudmännen informerar om och samarbetar med de enheter som finns som stöd för klinisk forskning och utveckling.

Frågorna kring forskning och utveckling är ständigt aktuella. Södra Regionvårdsnämnden uppdateras fortlöpande om nya behandlingsmetoder och nya teknologier.

Det är viktigt att forskningen är en integrerad del i vården och kopplas samman med det kliniska arbetet. Det är också viktigt att samtliga huvudmän är involverade i forskning och utveckling och att Södra Regionvårdsnämnden fortsatt arbetar för att sprida både forskning/utveckling och dess resultat till samtliga huvudmän.

## **§ 8 UTBILDNING OCH KOMPETENSFÖRSÖRJNING**

Sjukvårdshuvudmännen i Södra sjukvårdsregionen samverkar för kunskaps- och kompetensutveckling inom hälso- och sjukvården samt specialisttandvården.

Sjukvårdshuvudmännen i Södra sjukvårdsregionen samverkar vid:

- Utbildningar där gemensamma lösningar gynnar Södra sjukvårdsregionen
- Kompetensförsörjningsfrågor som i sin tur hänger samman med vårdens långsiktiga planering.
- Diskussioner med högskola och universitet rörande bl a utbildningsplatser.

- Kontakter med nationella instanser i utbildnings- och kompetensförsörjningsfrågor

Kompetensförsörjningen är kanske den viktigaste frågan och det största problemet inom sjukvården för närvarande. Södra sjukvårdsregionen klarar inte bristande kompetensförsörjning eller dess konsekvenser genom ökad konkurrens om kompetens utan genom samarbete som gemensamt långsiktigt löser kompetensförsörjningsproblemen.

Som en del i detta behöver utbildningar samordnas inom Södra sjukvårdsregionen. Ett exempel på detta är den gemensamma skopi-utbildning som genomförs med start hösten år 2020 och som finansieras av gemensamma medel inom Södra sjukvårdsregionen.

Inom mandatperioden behöver samarbetet mellan huvudmännen i kompetensförsörjningsfrågor ökas liksom samarbetet för att överbygga konsekvenserna av problemen som bristande kompetensförsörjning medför.

## **§ 9 MEDICINSK SAMVERKAN GENOM KUNSKAPSSTYRNING**

Södra sjukvårdsregionen skall ha en organisation för kunskapsstyrning. Syftet är att den ska medverka till att de medicinska resultaten skall få en större betydelse i ledning, styrning och uppföljning av vårdens prestationer och ge stöd och möjlighet till utvecklingen av en säker, god och likvärdig vård i hela Södra sjukvårdsregionen.

Kunskapsstyrning som begrepp är inte tydligt definierat och uppfattningen om vad begreppet står för och omfattar varierar. Den del av kunskapsstyrningen som här avses gäller

- Införandet av ny kunskap och nya metoder på ett ordnat sätt i offentligt finansierad hälso- och sjukvård och därmed även utrangera gamla metoder
- Bidra till jämlik och likvärdig vård inom Södra sjukvårdsregionen
- Använda relevanta register för kvalitetsuppföljning och utveckling
- Stödja utvecklingen av gemensamma vårdprocesser
- Stödja hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser

### **KUNSKAPSSTYRNING**

Arbetet med kunskapsstyrning fortsätter att utvecklas. Det gäller både den nationella nivån och den regionala nivån. När det gäller den nationella nivån deltar Södra sjukvårdsregionen aktivt i nationella styrgrupps- och beredningsutskottsarbeten samt arbetet med att införa den nya nationella kunskapsstyrningsstrukturen.

Södra sjukvårdsregionen har även tagit sig an att vara värd för tre nationella programområden (NPO); Tandvård, Nervsystemets sjukdomar samt Njur- och urinvägssjukdomar. Utöver detta finns ett "vilande" värdskap för nationella primärvårdsrådet. Värdskapet innebär bland annat att värdregionen bidrar med ordföranden samt står för kostnader för 0.5 processledartjänst per NPO samt i dagsläget 20% till databearbetning och analys. Både regering/politik, myndigheter och huvudmän står bakom den nya nationella strukturen och dess betydelse för framtida hälso- och sjukvårdsutveckling.

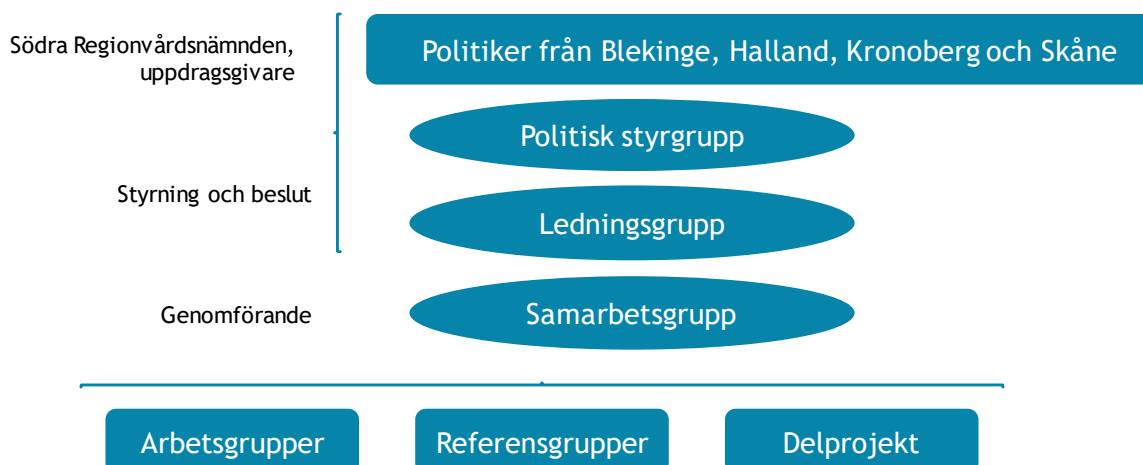
Den regionala nivån är tänkt att spegla den nationella och för närvarande finns följande regionala programområdesgrupper:

- Barn- och ungdomars hälso- och sjukvård
- Endokrina sjukdomar inkl diabetes
- Hjärt- och kärlsjukdomar
- Hud- och könssjukdomar
- Kvinnosjukdomar och förlossning
- Lung- och allergisjukdomar
- Mag-och tarmsjukdomar
- Nervsystemets sjukdomar
- Njur- och urinvägssjukdomar
- Palliativ vård
- Psykisk hälsa
- Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
- Regionalt primärvårdsråd
- Rörelseorganens sjukdomar
- Tandvård

Förutom arbetet med att uppnå en god, jämlik och likvärdig hälso- och sjukvård i Södra sjukvårdsregionen är det av största vikt att alla som är involverade i den regionala kunskapsstyrningen delar samma bild av uppdraget.

**SAMARBETE FÖR BÄTTRE VÅRD I SÖDRA SJUKVÅRDSREGIONEN**  
Regionalt cancercentrum syd (RCC Syd) har sedan tidigare ett uppdrag att förverkliga målen i den nationella cancerstrategin. Kopplingen mellan RCCs arbete och projekt arbetsfördelning ligger i Södra Regionvårdsnämndens beslut ”att uppdraget kring framtida arbetsfördelning i Södra sjukvårdsregionen måste ses i ett större sammanhang som även inkluderar andra områden/diagnoser än cancer”, från 2014-10-09. Beslut att starta en kartläggning av förutsättningarna för ett fördjupat samarbete/arbetsfördelning togs på Södra Regionvårdsnämndens möte 2016-02-19. 2018-04-23 beslutade Södra Regionvårdsnämnden att ”projektet regional arbetsfördelning överförs till det fortlöpande arbetet i Södra sjukvårdsregionen...”.

## Samarbete för bättre vård



Organisationen för samarbete för bättre vård bygger på en gedigen fortlöpande förankring till politikerna inom Södra Regionvårdsnämnden och Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp. En arbetsgrupp med representanter från samtliga huvudmän håller ihop det praktiska arbetet under en processledare från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Ett tiotal delprojekt är redan beslutade och helt eller delvis genomförda. Ytterligare ett tiotal delprojekt är under utredning.

#### CHEFSSAMRÅD

Chefssamråden startades upp under 2015 inom 13 områden. Flertalet chefssamrådsgrupper har sedan dess kommit igång. Deras mötesprotokoll anslås vid Södra Regionvårdsnämndens möten. Chefssamrådets uppdrag reviderades efter beslut 2018-09-13 i Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp enligt nedan:

Chefsamråden har till uppgift att stärka det operativa samarbetet i Södra sjukvårdsregionen för att uppnå och vidmakthålla en god och jämlik vård.

Chefsamråden ansvarar för:

- Identifiera områden där utökat samarbete leder till god och jämlik vård
- Arbeta för att optimera patient processerna avseende initiering, utredning, behandling och uppföljning.
- Identifiera kompetensbehov på kort och lång sikt.
- Implementera och verksamhetsanpassa beslutade samarbeten.
- Följa upp beslutade samarbeten.
- Verka för att eventuella problem/tvister i samarbetsituationer löses.
- Samverka med övriga forum inom Södra sjukvårdsregionen såsom regionala programområden, Samarbete för bättre vård, andra chefsamråd med flera

Ledningsgruppen i Södra sjukvårdsregionen är ytterst ansvarig för chefsamråden.

#### REGIONALT CANCERCENTRUM SYD, RCC SYD

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har träffat en överenskommelse om att genomföra en satsning på att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna i cancervården. Överenskommelsen omfattar stimulansmedel som till allra största delen ska användas till att införa ett enhetligt system med standardiserade vårdförlopp. Syftet med standardiserade vårdförlopp inom cancerområdet är att cancerpatienter ska uppleva en välorganiserad, helhetsorienterad professionell vård utan onödig väntetid.

Arbetet inom RCC Syd följer den av Södra Regionvårdsnämnden beslutade cancerplanen (2019-05). I den nya Cancerplanen finns framtiden för Södra sjukvårdsregionens fortsatta arbete med cancervården genom:

- tydligt fokus på tidig diagnostik
- satsning på barn med cancer
- rehabiliteringsinsatser för redan drabbade individer

#### NOD FÖR KLINISKA PRÖVNINGAR OCH ORDNAT INFÖRANDE I SAMVERKAN

Den nationella utredningen som presenterades 2013 kring klinisk forskning och kliniska prövningar i Sverige, "Starka tillsammans" föreslog ett system för nationell



samordning, rådgivning och stöd till den kliniska forskningens aktörer. Vetenskapsrådet har fått statens uppdrag att arbeta med en nationell samordning av kliniska studier genom att etablera en nod i varje sjukvårdsregion för att bygga upp en organisation för nationell samordning av kliniska studier. Södra sjukvårdsregionen har anmält sitt intresse och blivit utsedd till en av noderna. Nodföreståndaren är chefen för Forum Söder (f d FoU centrum) vid Skånes universitetssjukhus.

Forum Söder har under 2016 etablerat en regional samverkansgrupp bestående av nodföreståndare och forskningschefer inom Södra sjukvårdsregionen. Gruppen ansvarar för att stimulera intresset för kliniska studier och bistår med strategisk vägledning, behovsinventering, statistik med mera.

## **§ 10 EKONOMISK REGLERING**

Som regel används självkostnadsprincipen vid ersättningar mellan Sjukvårdshuvudmännen inom Södra sjukvårdsregionen. Skäligheten beslutas från fall till fall och för varje år av Sjukvårdshuvudmännens utsedda förhandlare och bekräftas av Södra Regionvårdsnämnden. Ersättningsprinciperna skall främja samarbete och effektivitet i hela Södra sjukvårdsregionen.

Samverkan inom det ekonomiska området ska utgå från ett ömsesidigt förtroende mellan Sjukvårdshuvudmännen och utvecklas genom öppenhet och insyn. Pris- och ersättningssystemet ska gemensamt och succesivt utvecklas där långsiktighet eftersträvas och att kostnader och intäkter ska kunna beräknas för alla parter.

Principerna för den ekonomiska regleringen och priser och ersättningar tas årligen fram av avtalsgruppen och fastställs av Södra Regionvårdsnämnden.

Södra sjukvårdsregionen tillämpar en abonnemangsmodell som omfattar stora delar av köpt/såld vård. Denna syftar till att jämna ut skillnader mellan åren vilket ger bättre planeringsförutsättningar för både köpare och säljare.

Det är viktigt att fortsatt arbeta med en ekonomisk reglering som styr mot ett ökat samarbete och som river murar för ett önskat patientflöde. Detta gäller både den ekonomiska regleringen mellan huvudmännen och utformningen av de interna ekonomimodellerna.