

## Regionfullmäktige

# Svar på revisionsrapport – Granskning av sårbehandling

## Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige noterar hälso- och sjukvårdsnämndens svar på revisionsrapporten till protokollet.

## Sammanfattning

Regionfullmäktiges förtroendevalda revisorer har överlämnat granskningsrapport Granskning av sårbehandling till hälso- och sjukvårdsnämnden. Utifrån granskningen rekommenderar revisorerna följande:

## Rekommendationer

- Att en översyn genomförs gällande framtagande och analys av kvalitet och resultat runt sårbehandling, inklusive hur PrimärvårdsKvalitet och RiksSår kan nyttjas samt möjlighet till integration mellan kvalitetsregister och journalsystem.
- Att en kartläggning genomförs inom primärvården gällande hur stor del av personalens tid som används för sårvård.
- Att analysresurser säkerställs för utdata till chefer och processansvariga på olika nivåer.
- Att medicinska kommittén fastställer riktlinjer för sårbehandling.
- Att en analys görs av de patienter som kommer till sjukhus med trycksår inklusive i hur stor utsträckning dessa trycksår förekommer som ej är under behandling, varifrån patienterna kommer, samt en rutin som säkerställer att återkoppling till berörd kommun inte endast sker på individnivå.

## Sammanfattning av svaren

Ett fortsatt utvecklingsarbete runt sårbehandling ställer krav på att flera funktioner och enheter samverkar på ett tydligt sätt. Det handlar om Allmänmedicinskt Kunskapscentrum, Patientsäkerhetsrådet, Kliniskt Träningscentrum, Medicinska kommittén, Hälso- och sjukvårdens utvecklingsenhet och regionens sårsmordnare.

Automatiserad integration mellan kvalitetsregister och journalsystem minskar belastningen på vårdpersonalens administration och är därför en angelägen fråga. Det pågår en nationell utredning om kvalitetsregister där även integrering med journalsystem ingår. Region Kronoberg bör invänta resultatet av denna utredning och därefter föra en dialog om fortsatt hantering, internt och externt med övriga regioner som använder Cambio Cosmic.

Kvalitetsregistret Primärvårdskvalitet är integrerat med journalsystemet genom utdataverktyget Medrave. Ett utvecklingsarbete i samverkan med Medrave skulle kunna leda till en regional applikation där de tre nuvarande indikatorerna runt sårbehandling kompletteras med indikatorer från andra sökord i journalsystemet. En modul för aggregerade data via Medrave måste upphandlas. Chefer och processansvariga kan då själva genomföra analyser och jämföra data.

En arbetsgrupp bör få ett uppdrag att utarbeta riktlinjer. Dessa bör utgå från de nationella riktlinjerna. Det arbetssätt som kvalitetsregistret RiksSår beskriver bör utgöra en inspiration för riktlinjerna. Inför implementering av dessa kan en baseline-mätning göras gällande hur mycket tid som primärvårdens personal lägger på sårbehandling. Mätningen upprepas när riktlinjerna är implementerade.

De flesta trycksår är av allvarlig karaktär och bör innebära en avvikelserapportering. Alla trycksår måste journalföras på ett strukturerat sätt så att statistik går att få fram. Alla kommuner kan ta del av både avvikelser och journalanteckningar och kan göra sina egna sammanställda analyser. Region Kronoberg bör fokusera på att utreda händelser som är kopplade till den egna verksamheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade § 74/19 att godkänna svaret på revisionsrapport Granskning av sårbehandling samt överlämna svaret till regionfullmäktige.

## Granskning av sårbehandling

### Rekommendationer och svar

Underlag för svaren från hälso- och sjukvårdsnämnden har inhämtats från berörda chefer, chefläkare och tjänstemän. Ett fortsatt utvecklingsarbete runt sårbehandling ställer krav på att flera funktioner och enheter samverkar på ett tydligt sätt. Det handlar om Allmänmedicinskt Kunskapscentrum (AMK), Patientsäkerhetsrådet, Kliniskt Träningscentrum (KTC), Medicinska kommittén (MK), Hälso- och sjukvårdens utvecklingsenhet och regionens sårsmordnaren.

### Rekommendation

Vi rekommenderar att Hälso- och sjukvårdsnämnden genomför en översyn vad gäller möjligheter till att ta fram och analysera fakta i form av kvalitet och resultat gällande sårbehandling. Översynen bör omfatta en analys av hur Primärvårdskvalitet kan nyttjas. Vidare bör översynen omfatta konsekvenser av att delta i RiksSår och möjligheten till integration mellan kvalitetsregister och journalsystemet Cosmic för att undvika att personalen arbetar med onödig administration (dubbelregistrering).

### Hälso- och sjukvårdsnämndens svar

Region Kronoberg använder sedan 2017 utdataverktyget Medrave för att hämta data från journalsystemet Cambio Cosmic, utifrån angivna indikatorer i Primärvårdskvalitet. En av fördelarna med detta är att det inte ställer krav på dubbelregistrering, eftersom kvalitetsregistret är integrerat med journalsystemet.

När det gäller sårbehandling handlar det i nuläget om tre indikatorer i Primärvårdskvalitet. Ytterligare indikatorer kan tillkomma över tid men detta utvecklingsarbete sker på nationell nivå. Under förutsättning att Medrave kan bidra med utvecklingskompetens skulle ytterligare indikatorer runt sårbehandling kunna hämtas från journalsystemet. Utvecklingen av en sådan regional applikation skulle kunna hanteras av regionens sårskoordinatorer i samverkan med AMK.

Den stora nackdelen med kvalitetsregistret RiksSår är att det inte är integrerat med journalsystemet och därmed ställer krav på dubbelregistrering. En av fördelarna med detta kvalitetsregister är att det även utgör ett kliniskt verktyg för struktur, arbetssätt och ökad kunskap genom checklistor, web-utbildning, rapporter över verksamhetens resultat och förbättringsområden. Detta sätt att arbeta skulle kunna utgöra en grund för framtagandet av regionala medicinska riktlinjer. (Se svar nedan på rekommendation gällande medicinska riktlinjer). Några av regionens vårdcentraler, t.ex. Birka VC, har visat intresse att gå med i RiksSår. Ett sätt att hantera frågan tills en automatiserad integration med journalsystemet är löst, skulle kunna vara att de vårdcentraler som önskar kan gå med. Syftet skulle då vara att inhämta erfarenheter av registret tills övriga frågor är lösta. Värdet av ett deltagande för den enskilda vårdcentralen och de fåtal patienter varje enhet sköter skulle dock vara begränsat.

Automatiserad integration mellan kvalitetsregister och journalsystem är en angelägen fråga eftersom det minskar belastningen på vårdpersonalens administration. Samtidigt är den en fråga som ställer krav på prioritering av de drygt 100 kvalitetsregister som finns att tillgå. Det pågår en nationell utredning gällande kvalitetsregister, där även integrering med journalsystem ingår. Region Kronoberg bör invänta resultatet av det nationella initiativet och därefter föra en dialog om prioritering av arbetet med integrering. Dialogen bör föras internt samt tillsammans med övriga regioner som använder journalsystemet Cambio Cosmic.

#### **Rekommendation**

En kartläggning bör genomföras inom primärvården för att ta fram ett underlag över hur stor del av personalens tid som används för sårvård.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämndens svar**

Denna kartläggning bör kopplas till implementering av fastställda medicinska riktlinjer. (Se svar nedan på rekommendation gällande medicinska riktlinjer). AMK bör tillsammans med sårskoordinatören få i uppdrag att genomföra kartläggningen/mätningen, som kan ske under 1 -2 veckor som en baseline. När de medicinska riktlinjerna har implementerats bör mätningen upprepas.

#### **Rekommendation**

Vi rekommenderar att Hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer att det finns analysresurser för utdata till chefer och processansvariga på olika nivåer.

#### **Hälso- och sjukvårdsnämndens svar**

En modul för aggregerade data via Medrave ska upphandlas. Denna kan, efter överenskommelse, tillgodose behovet av skräddarsydd rapportering för huvudmannen, vårdvalet och vårdgivaren. Medrave ansvarar för att bygga och

underhålla rapporterna, och för distribution till överenskomna mottagare med behörighet. Rapporterna kan uppdateras dagligen och bestå av såväl grafik som tabeller. Chefer och processansvariga kan själva genomföra analyser och jämföra data på aggregerad nivå, till exempel för att få en bild av hur resursanvändningen varierar över tid.

### Rekommendation

Medicinska kommittén bör fastställa riktlinjer för sårbehandling.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens svar

Sårbehandling berör flera medicinska grupper. Ordförande för MK bör därför få i uppdrag att sätta samman en multiprofessionell arbetsgrupp med syfte att utarbeta medicinska riktlinjer. I arbetsgruppen bör en representant från Resursgrupp vårderfarenhet ingå. Denna person har egen erfarenhet av svårläkta sår samt som stöd/mentor för andra patienter. Framtagandet av riktlinjerna bör utgå ifrån de nationella riktlinjerna och kompletteras med en regional vårdöverenskommelse. Riktlinjerna ska tydliggöra struktur, processer och alternativ för prevention och behandling av svårläkta sår, inklusive trycksår, samt mål, dokumentation och uppföljning. Det arbetssätt som kvalitetsregistret RiksSår beskriver bör utgöra en inspiration för riktlinjerna. Riktlinjerna ska fastställas av medicinska kommittén senast i början av 2020. Implementeringen av riktlinjer bör stödjas av AMK, KTC och utvecklingsledare inom patientsäkerhetsarbetet.

### Rekommendation

En analys bör göras av de patienter som inkommer till sjukhus med förvärvat trycksår. Analysen bör omfatta en kartläggning av i hur stor utsträckning trycksår som ej är under behandling förekommer, varifrån patienterna kommer, samt en rutin som säkerställer att återkoppling till berörd kommun inte endast sker på individnivå.

### Hälso- och sjukvårdsnämndens svar

De flesta trycksår är av allvarlig karaktär och bör innebära en avvikelserapportering. Alla trycksår måste journalföras på ett strukturerat sätt så att statistik går att få fram. Denna statistik ska sedan ligga till grund för fortsatt förbättringsarbete. Sårsmordnaren bör i samverkan med patientsäkerhetsrådet säkerställa det förbättringsarbete som behöver göras gällande avvikelserapportering och journalföring. Alla länets kommuner kan ta del av såväl avvikelser via Synergi som journalanteckningar via Cambio Cosmic. Det är inte rimligt att Region Kronoberg lägger resurser på att sammanställa rapporter till respektive kommun utan varje kommun bör hantera sina egna sammanställningar och analyser. Region Kronoberg bör fokusera på att utreda händelser som är kopplade till den egna verksamheten.

Mikael Johansson (M)  
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog  
Regiondirektör

**Bilagor:** Revisionsrapport – Granskning av sårbehandling  
Hälso- och sjukvårdsnämnden § 74/19