

Avtalsbilaga 3 – *Karolinskamodellen*

Inledning

Dagens och framtidens sjukvård kräver nya samverkansformer. Bakgrunden är att kvalitetskraven på vården ökar och strukturförändringar sker successivt. En högre grad av specialisering sker och kraven ökar på tillgänglighet, kostnadseffektivitet och kompetensutveckling.

Under en tioårsperiod har ett gradvis kvalitetsutvecklingsarbete utförts på Karolinska Universitetssjukhuset som utgår från inriktningen **”ej skicka patienten utan vårda patienten tillsammans”**. Karolinskamodellen omfattar partnerskap mellan vårdgivarna inom läns- och universitetssjukvården, kommunikation, patientsäkerhet, FoUU-samarbete och kostnadskontroll för vården.

Utgångspunkten är att utifrån ett professionellt perspektiv erbjuda högkvalitativ vård till patienter från regionerna.

Karolinskamodellen skapar

- Hög tillgänglighet med stöd av avancerad kommunikationsteknologi
- Högsta medicinska kvalitet baserad på konsensusbeslut med hjälp av multidisciplinär kompetens och optimerad kompetensutveckling av vårdpersonal
- En kostnadseffektiv vård med möjlighet till kontinuerlig kostnadskontroll och tidig återgång till hemregion

Beskrivning av Karolinskamodellen

Partnerskap

Partnerskapet mellan vårdgivarna inom läns- och universitetssjukvården bygger på ett vårdkedjetänkande där samarbetet syftar till ett optimerat patientomhändertagande och resursutnyttjande utifrån ett gemensamt vårdprogram för aktuell diagnosgrupp. Den gemensamma vårdkedjan består i regel av diagnostik– bedömning – beslut – vårdplan – optimering – behandling – eftervård och utvärdering av kvalitet.

- Diagnostik genomförs tillsammans och kan på ett kostnadseffektivt sätt utföras i större utsträckning än i dag på hemregionsnivå
- Telemedicinsk kommunikation (bildkommunikation) skapar underlag för en högspecialiserad bedömning som sker i samverkan med universitetssjukhuset

- Beslut är en mycket viktig del i vårdkedjan och kan ske i konsensus vid en telemedicinsk bedömnings- och beslutskonferens
- En vårdplan upprättas samtidigt omfattande planerad vård som skall godkännas av inremitterande sjukvårdsenhet. Ansvariga personer på läns- och universitetssjukhusnivå utses och minimerar risken för att vård utförs som köparen ej önskar
- Optimering för att reducera riskerna för komplikationer skall komma in tidigt i vårdkedjan och är början på en kirurgisk eller annan interventionell/medicinsk behandlingsåtgärd
- Den beslutade behandlingen skall i regel utföras på universitetsnivå, men kan även ske på länssjukhusnivå beroende på behandlingens komplexitet. I vissa fall kan således operationer/behandling genomföras på länssjukhuset i samarbete med läkare och personal från det högspecialiserade centrat (via telemedicin).

Modellen betonar vikten av att läkare från länssjukhuset erbjuds deltagande i operation/behandling då den utförs på universitetssjukhuset för att skapa kontinuitet för patienten och för att säkra kompetensutveckling. Sammantaget reducerar detta kostnader, särskilt för länssjukvården. Därmed skapas förutsättningar för att patientens vårdtid på Karolinska Universitetssjukhuset kan förkortas och patienten tidigt får fortsatt behandling på hemorten. Den tidiga överföringen av patienten skapar grund för god kompetens och kompetensutveckling för länssjukhusets övriga personalgrupper.

Ansvar för eftervård och uppföljning delas av berörda läkare vid länssjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset. Uppföljning är det första ledet i en utvärdering, som inleds tidigt i vårdkedjan. Karolinska Universitetssjukhuset avser att stödja aktuell högspecialiserad vårdkedja såsom en stabsfunktion med hjälpmedel och metoder för genomförande av en prospektiv evaluering av den högspecialiserade vården. Utvärderingsfunktionen skall kunna redovisa den enskilda patientens resultat i relation till hela klinikens/enhetens och andra högvolymincentras resultat.

Kommunikation

Möjligheten till telemedicinsk kommunikation inklusive bildöverföring har visat en snabb utveckling. Inom Karolinska Universitetssjukhuset har en särskild satsning gjorts för att etablera tekniken och arbetsformerna för telemedicinsk kommunikation av patientdata och beslutskonferenser. Det innebär att fungerande telemedicinsk verksamhet finns mellan sjukhusen inom Region Stockholm, och flera andra regioner.

En kommunikationsstrategi har tagits fram som utgår från principen "En väg in" till verksamheterna. Modellen som erbjuds består av

- Telefontjänst med anknytning till samtliga högspecialiserade verksamheter
- Elektronisk informationsöverföring av journaldata och remisser
- Telemedicinsk kommunikation med beslutskonferenser och uppföljningskonferenser.

Patientsäkerhet

Karolinska Universitetssjukhuset har ett utvecklat och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete. Målet är att vården skall uppfylla dagens och framtidens krav på kvalitet och patientsäkerhet.

Karolinskamodellen bidrar till en säker och lika vård för enskilda patienter enligt Hälso- och Sjukvårdslagen. Vårdkedjearbetet med konsensusbeslut och uppföljningskonferenser med återkoppling av resultat utvecklar patientsäkerhetstänkandet och skapar en grund för systematiskt utvecklingsarbete. Det integrerade arbetssättet säkrar kunskapsutvecklingen på alla nivåer.

Centrum för avancerad medicinsk simulering (CAMST) vid Karolinska Universitetssjukhuset möter kraven på systematisk och evidensbaserad träning inom högteknologisk vård med speciellt fokus på människa – maskininteraktion. CAMST är ett av två ackrediterade centra i Sverige.

FoUU-samarbete

En gemensam vårdkedja stimulerar till samarbete inom utbildning, forskning och utveckling. Samverkan avses ske både inom bassjukvård och högspecialiserad vård. Utrymme finns för allt från formell forskarutbildning till gemensamma utvecklingsprojekt.

Kostnadskontroll - Ekonomi

Ett gemensamt ansvar för en vårdkedja inom Karolinska modellen ger delaktighet och gemensamt ansvarstagande för kostnader. En tidigare hemtagning av patienter till Regionerna genom användning av telemedicinska beslutskonferenser i konsensus kombinerat med kvittering av åtgärder vid digital informationsöverföring säkrar möjligheterna för Regionerna till effektivare kostnadskontroll.

Karolinska har även genomfört en upphandling av patienthotell som regionerna fått möjlighet att delta i som ger en effektivare hantering samt en bättre kostnadskontroll.