

Kan vi i primärvården bedriva utveckling
genom forskning samtidigt som vi ger vård?

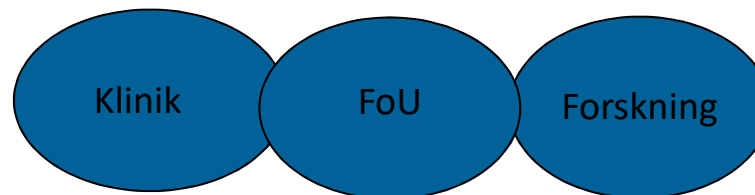


- ”En stark klinisk forskning är förutsättningen för en evidensbaserad och kunskapsstyrd hälso- och sjukvård präglad av hög kvalitet”...

- ...”de kliniska forskarnas arbete är garantin för att ny kunskap snabbt kommer vården till del och att viktiga problem därifrån förs in i forskningen”



Ur SOU 2008:7

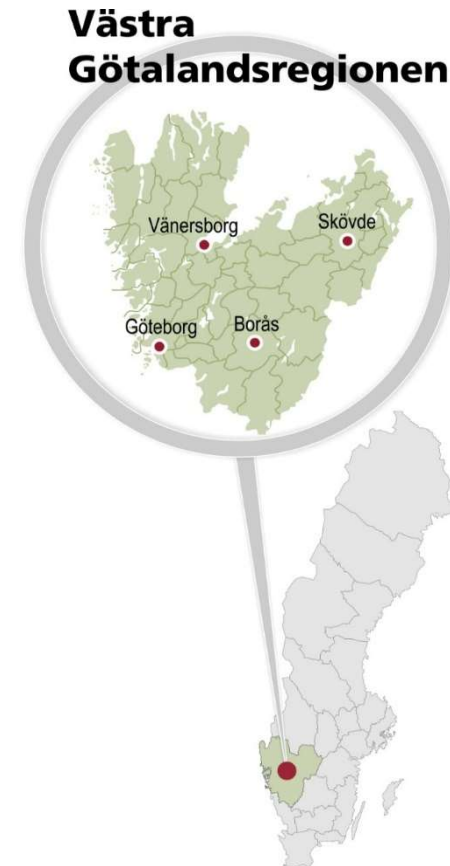


Plötsligt händer det!

- Vid FORTES utlysning om medel för forskning för återgång i arbete **beviljas 4 projekt, drygt 18 miljoner** kronor till VGR att genomföras inom primärvården
- **Avser samma patientgrupp** – personer med psykisk ohälsa
- **Genomförs under samma tidsperiod** – varje projekt kräver medverkan från 10-30 VC

2019-10-11

Primärvård 2019



Det måste gå!

- Måste **samarbeta** – FoU – universitet – verksamheter
- **Stöd** koncernkontoret hantering, Gothia Forum administration och ekonomi

Det måste gå!

- Fanns god **kontextkunskap**
- Skapa ett **attraktivt erbjudande**
- **Strukturerat tillfrågan** till verksamheterna om deltagande
- **Registrering** av projekt och medverkande enheter i FoU i VGR – databasen
- Regelbundna **avstämningsmöten**

Det behövs..

- **Stabil infrastruktur**
- **God lokalkännedom**
- **Intresserad ledning på alla nivåer**
- **Sätta patientens intressen framför allt**
- **Incitament för verksamheter att delta**
- **Resurser**
- **Samarbete, samarbete, samarbete**

Samtidig utveckling och forskning

-

Projektet Vårdsamordnare psykisk ohälsa



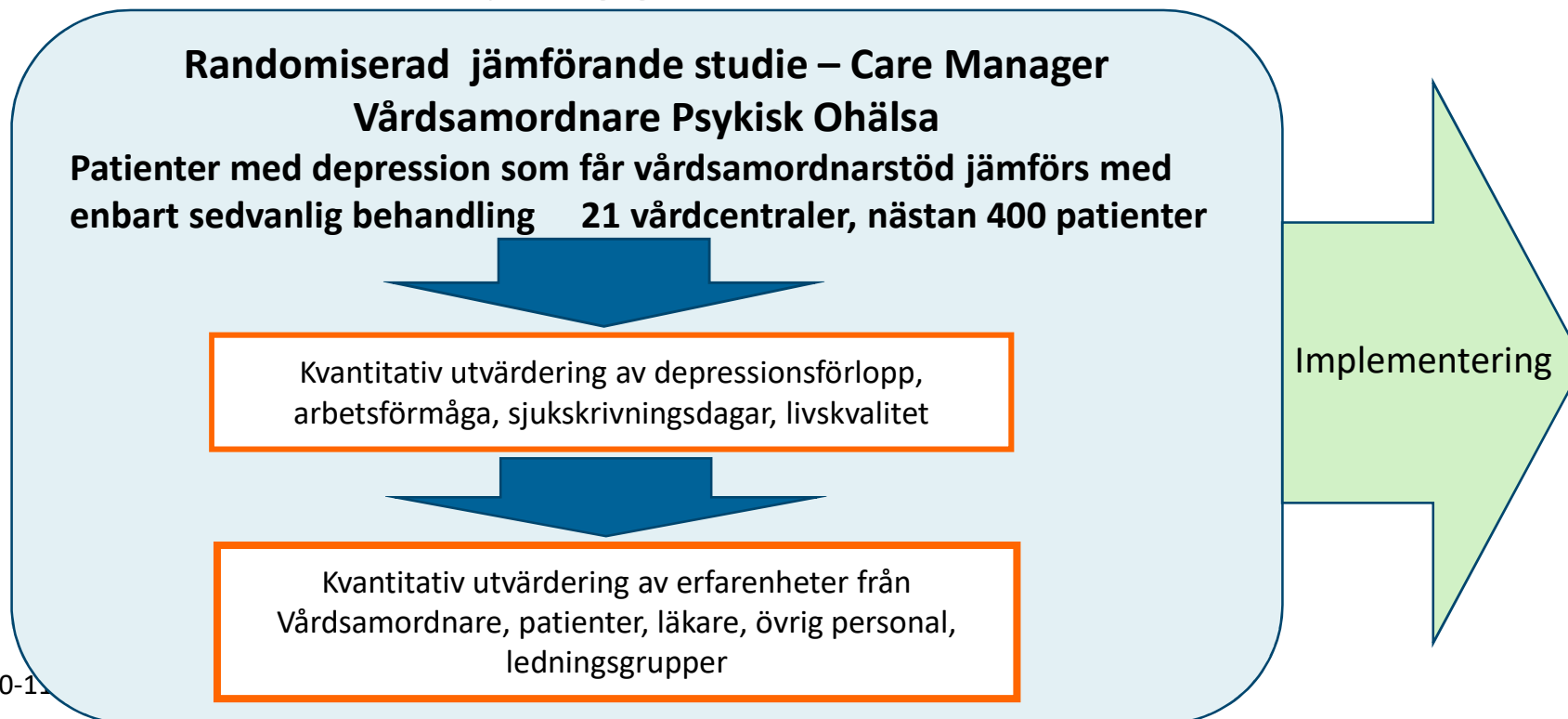
GÖTEBORGS
UNIVERSITET

Vårdsamordnare psykisk ohälsa – fungerar det i svensk primärvård?

- **Följa** Nationella riktlinjer ångest och depression-
– Prio 1 – tillgänglighet OCH kontinuitet
- **Skapa** utrymme för utformning av vården tillsammans med patienten
- **Stödja**, informera, samordna och följa



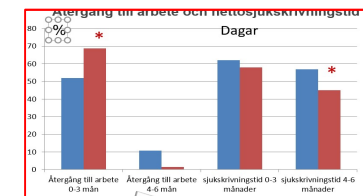
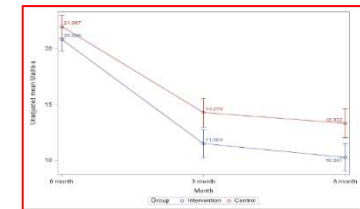
Effektiv metodutveckling - att bygga evidens och att därefter nyttiggöra



Fungerar Vårdsamordnare psykisk ohälsa på vårdcentraler i Sverige?

- Ja, det visar den vetenskapliga studien – och metodutvecklingen kan snabbt fortsätta i nära samverkan region-primärvård-akademi...

Göteborgs universitet - primärvård - VG-region



IMPLEMENTERINGSFAS 1

PRIM-CARE RCT
Vårdsamordnare/care manager på vårdcentral-
randomiserad jämförande studie : patienter med depression som får care manager-stöd respektive enbart sedvanlig behandling (n=400)

Kvantitativ utvärdering av depression, arbetsförmåga, sjukskrivning, sjukskrivningsdagar, livskvalitet

Kvalitativ utvärdering av erfarenheter från Vårdsamordnare, patienter, personal, ledningsgrupper

2014

IMPLEMENTERINGSFAS 2

Överföring av information från vård-samordnare

Överföring av information från patienter, personal

Webbutbildnings program vårdcentral

Kurs för blivande vårdsamordnare

Depression+ ångest+stress

Implementering av metodutveckling på övriga intresserade vårdcentraler i VG-regionen (n=150)

Utvärdering på vårdcentraler och regional nivå

2015

2016

2017

PROCESSUTVÄRDERING

