

Kunskapsstyrning, introduktion

Version 20-01-27

Syfte med dagens möte

- Få en bild av hur hela kunskapsstyrningsorganisationen ser ut, nationellt och lokalt
- Beskriva styrning och ledning, roller och mandat, tydliggöra förväntningar på deltagarna i arbetsgruppen

Samverkan för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård

- Bakom systemet står samtliga regioner i samverkan samt Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)
- Sikte på ett nationellt gemensamt system i samarbete med kommunerna
- Samverkan med bland andra stat, patient- och professionsföreningar

Tillsammans minskar regionerna skillnader i kvalitet och resultat!

- Alla patienter ska få en god, jämlik och kunskapsbaserad vård oavsett var de bor
- Patienter och hälso- och sjukvårdens medarbetare ska vara trygga i att bästa tillgängliga kunskap används i varje vårdmöte



Vår framgång
räknas i
liv och jämlik hälsa

**Tillsammans gör
vi varandra
framgångsrika!**



Målmråden för god vård

- Kunskapsbaserad
- Säker
- Individanpassad
- Jämlik
- Tillgänglig
- Effektiv

God vård, enligt Socialstyrelsen



Aktuella programområden

Nationella Programområden (NPO) (Regionalt värdskap)

Respektive NPO speglar hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.

Akut vård	Barn och ungdomars hälsa	Cancersjukdomar (utgörs av RCC i samverkan)	Endokrina sjukdomar	Hjärt- och kärlsjukdomar	Hud- och könssjukdomar	Infektionssjukdomar	Kvinnosjukdomar och förlossning	Levnadsvanor	Lung- och allergisjukdomar	Nervsystemets sjukdomar	Njur- och urinvägssjukdomar	Mag- och tarmsjukdomar	Medicinsk diagnostik	<u>Perioperativ vård, intensivvård och transplantation</u>	Psyiskisk hälsa	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Reumatiska sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Sällsynta sjukdomar	Tandvård	Äldres hälsa	Ögonsjukdomar	Öron-, näsa- och halssjukdomar
Nationella primärvårdsrådet →																							

Nationella samverkansgrupper (NSG)

Metoder för kunskapsstöd

Kvalitetsregister

Uppföljning och analys

Läkemedel/medicinteknik

Forskning/Life Science

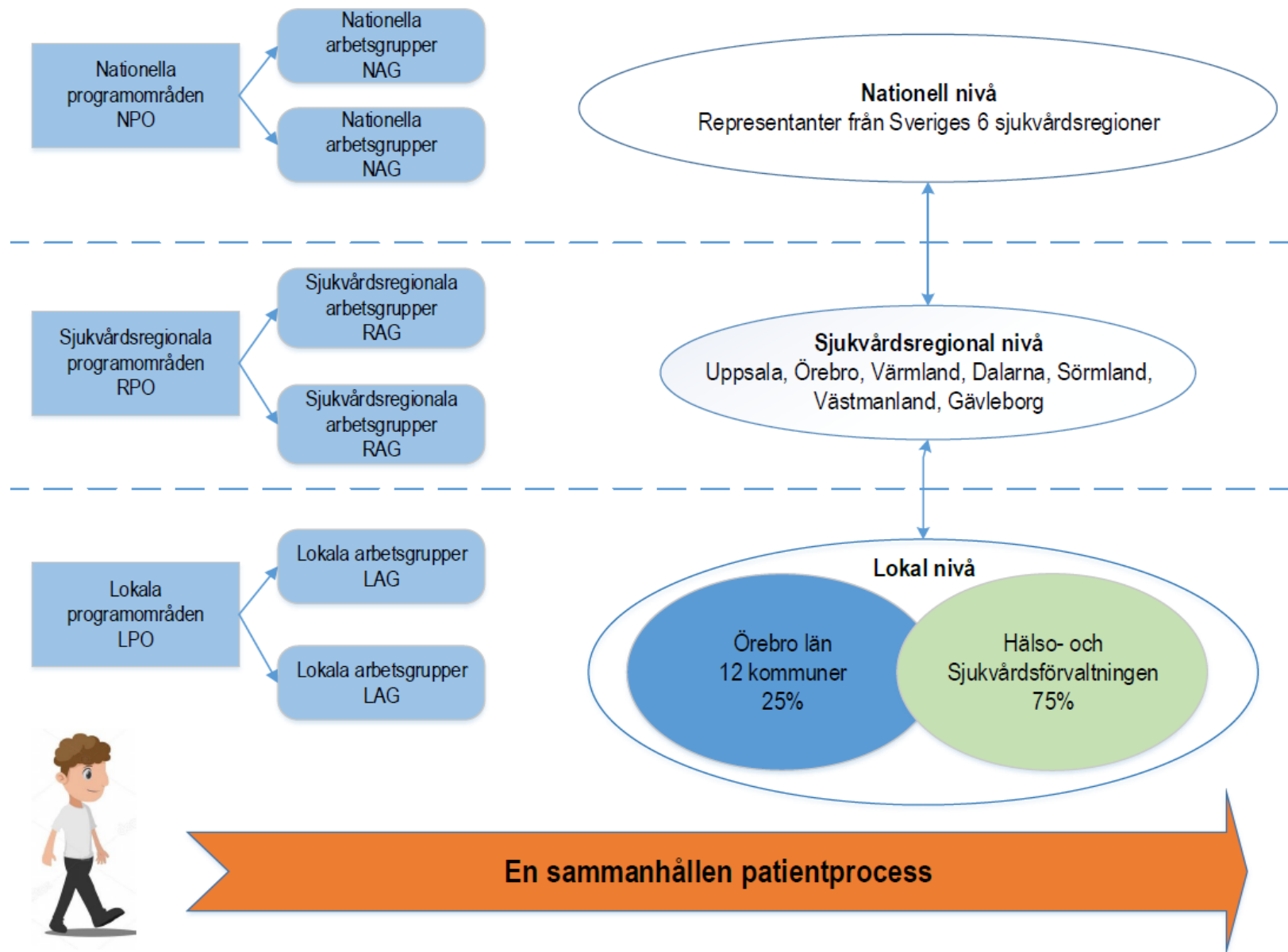
Patientsäkerhet

Strukturerad vårdinformation

Stöd för utveckling

Tillfälliga satsningar

Nationell, sjukvårdsregional och lokal nivå



Sammansättning NPO och nationella arbetsgrupper (NAG)



Sammansättning NPO

- 6 regionala ledamöter och en processledare
- Representanter från respektive sjukvårdsregion
- Bred professionell kompetens inom fältet och med ett regionalt mandat

Sammansättning NAG

- Experter (primär- och specialistvård)
- Kvalitetsregister
- Patientföreträdare
- Vårdprogram
- Om relevant: kommunrepresentant
- Arbetet stöds av processledaren för NPO samt stödfunktion vid SKL
- Representation från samtliga regioner
- Jämn könsfördelning ska eftersträvas
- Multiprofessionell sammansättning samt representativitet från primärvård och sjukhus

Fokus nationellt arbete

- Kunskapsstöd för jämlik hälsa och vård - behandlingsrekommendationer – personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
- Samverkan mellan huvudmän och med myndigheter kring gemensamma utvecklingsområden
- Samverkan i arbetet med indikatorer, uppföljning, jämförelser och analys
- Kvalitetsregister
- Ordnat införande/ordnad utfasning
- Nivåstrukturering

Fokus sjukvårdsregionalt

- Genomföra behovsinventering och bidra till det nationella programområdets behovsanalys och omvärldsbevakning
- Initiera frågor för nationell samverkan
- Samverka för att stödja spridning och implementering av bästa möjliga tillgängliga kunskap
- Integrera och skapa förutsättningar för de nationella kvalitetsregistren som en del av kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården
- [Länk till samverkansnämndens webb](#)

Fokus för lokalt arbete

- **Patientens väg i vården**
- **Implementering och förbättringskunskap**
Med utgångspunkt i kunskapsunderlag/kunskapsstöd och analys av resultaten
- **Patientmedverkan**

Vad slutar vi göra regionalt/sjukvårdsregionalt nu när vi gör i nationell samverkan?

- Kunskapsstöd som med fördel tas fram nationellt slutar vi ta fram på andra nivåer
- Vi undviker parallella arbeten i tex professions-, eller specialistföreningar

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Aktuella att starta under 2020:

SVF

Hjärtsvikt

Kritisk ischemi

Reumatoid artrit

Schizofreni och schizofrenilikande tillstånd

Stroke

Höftartros

Kol

Osteoporos

Sepsis

Utredning av kognitiv svikt/demenssjukdomar

NPO

Hjärt- och kärlsjukdomar

Hjärt- och kärlsjukdomar

Reumatiska sjukdomar

Psykisk hälsa

Nervsystemets sjukdomar

Rörelseorganens sjukdomar

Lung- och allergisjukdomar

Endokrina sjukdomar

Infektionssjukdomar

Äldres hälsa

Vad utmärker ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp?

- ✓ Omfatta en **större del av vårdkedjan**, inklusive uppföljning och rehabilitering
- ✓ Kunna startas **oavsett var i vårdkedjan** patienten befinner sig
- ✓ **Patientkontrakt** skall vara en central del i arbetet med SVF på nya områden



Vad utmärker ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp?

- ✓ Kunna inbegripa **flera specialiteter**
- ✓ Kunna starta i **primärvården** och vid behov innefatta den **kommunala hälso- och sjukvården** och **socialtjänstinsatser**
- ✓ Kunna innefatta patienter med **komplexa och långvariga sjukdomar**
- ✓ Utgå från **nationella vårdprogram** som finns eller utarbetas
- ✓ Utformas så de kan **följas i de nya digitala vårdstöden** som landstingen upphandlar



Ekonomi

Medel till vårdförloppen – 290 miljoner

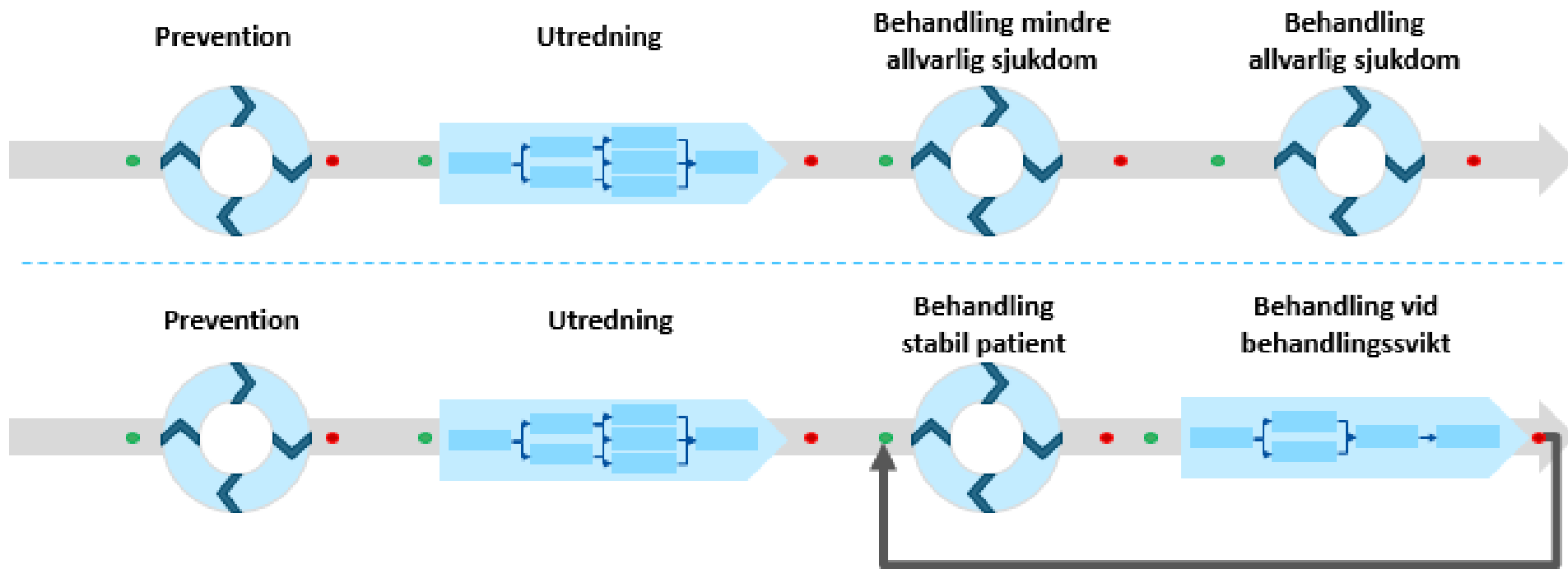
215 miljoner - förbereda verksamheterna i regionerna, att bygga upp den samverkansregionala strukturen för kunskapsstyrning samt att införa de framtagna vårdförloppen under 2020

60 miljoner - ta fram vårdförlopp under 2020

15 miljoner - till SKR för att koordinera och stödja arbetet.

Arbetet med att utveckla det gemensamma systemet för kunskapsstyrning är pågående och tilldelas i och med denna satsning ökade resurser.

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp



Vilka lokala programområden är på gång...

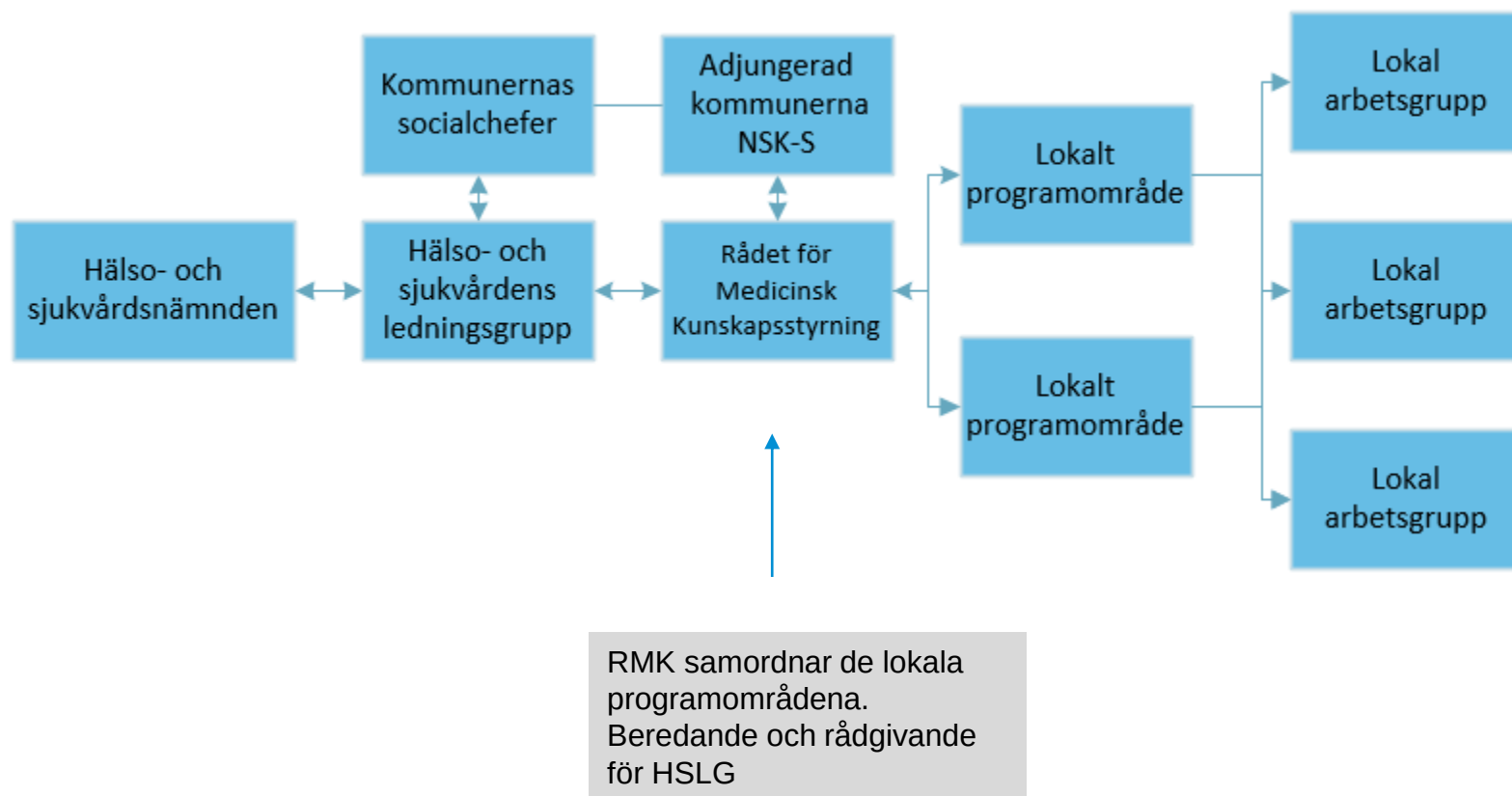
Nedan ser du status för Örebro län 2020-01-29.

Status Lokala programområden - Lokala arbetsgrupper

Lokalt programområde/Lokal arbetsgrupp	Saknas	Beslutad HSGL	Startad
LPO Akut vård			
LPO Barn och ungdomars hälsa			
LPO Cancersjukdomar - Cancellråd finns			
LPO Endokrina sjukdomar			
LAG Diabetes			
LAG Osteoporos (vårdförlopp)			
LPO Hjärt- och kärlsjukdomar			
LAG Hjärtsvikt (vårdförlopp)			
LAG Kritisk ischemi (vårdförlopp)			
LPO Hud och könssjukdomar			
LAG Psoriasis			
LPO Infektionssjukdomar			
LAG Sepsis (vårdförlopp)			
LPO Kvinnosjukdomar och förlossning			
LPO Levnadsvanor			
LPO Lung- och allergisjukdomar			
LAG Astma och KOL (vårdförlopp)			
LPO Mag- och tarmsjukdomar			
LPO Medicinsk diagnostik			

LPO Nervsystemets sjukdomar			
LAG Stroke (vårdförlopp)			
LPO Njur- och urinvägssjukdomar			
LPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation			
LPO Psykisk hälsa			
LAG Missbruk och beroende			
LAG Psykos och schizofreni (vårdförlopp)			
LAG Suicid, självskadebeteende, ätstörning			
LAG Depression, ångest och bipolär sjukdom			
LAG ADHD och autism			
LPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin			
LPO Reumatiska sjukdomar (vårdförlopp)			
LPO Rörelseorganens sjukdomar			
LAG Höftartros (vårdförlopp)			
LPO Sällsynta sjukdomar			
LPO Tandvård			
LPO Äldres hälsa			
LAG Palliativ vård			
LAG Demenssjukdomar (vårdförlopp)			
LPO Ögonsjukdomar			
LPO Öron-näsa och halssjukdomar			

Koppling mellan systemet för kunskapsstyrning och hälso- och sjukvårdens besluts- och ledningsstruktur



Uppdragsbeskrivning – lokala programområden /arbetsgrupper – se även intranätet

- Lokala programområden ska etablera kontakt med motsvarande sjukvårdsregionalt programområde
- Samverkan mellan programområden ska ske för att säkra god och jämlik vård
- Arbetet förutsätter samverkan med funktioner motsvarande de nationella samverkansgrupperna:
 - Metoder för kunskapsstöd inkl HTA-funktion;
 - Analys och Uppföljning
 - Läkemedel/ Medicinsk teknik
 - Patientsäkerhet
 - Forskning och Utbildning
 - Vårdinformation
- I samverkan med verksamhetschefer arbeta processorienterat med implementerings- och förbättringsarbete grundat på kunskapsstöd och analys av resultat.

Roller och mandat

- **Uppdragsgivare**
är hälso- och sjukvårdsdirektören
- **Processägare**
ansvarar för en specifik process, att den har mål, följs upp och utvecklas så att den är effektiv och ändamålsenlig. Processen kan omfatta flera verksamheter och områden.

Roller och mandat forts...

- **Processledare/Ordförande**

- Ansvarar för att hålla samman arbetet i LPO och underliggande LAG
- Sätta mål, följa upp och genomföra förbättringar
- Upprätta handlingsplan och återrapporera
- Kan också ha rollen som ordförande

- **Processhandledare**

Bistår processledaren med planering, genomförande och uppföljning av arbetet i det lokala programområdet och/eller arbetsgruppen genom att bidra med kompetens och kunskap inom systematiskt förbättringsarbete och implementering, för att möjliggöra det rekommenderade arbetssättet.

Roller och mandat forts...

- **LPO och LAG** – ledamöterna
ansvarar för att driva förbättringsarbete och implementeringsarbete i hela processen.
 - Anpassa kunskapsstöd till lokala förhållanden
 - Driva och sprida arbetssätt så att målet nås
- **Linjechef**
ansvarar för att införa och använda processen.
 - Möjliggöra för personal att ta emot information, få utbildning och arbeta med processen.
 - Följa upp att rutiner och arbetssätt följs.