

# Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

Samverkan för en mer kunskapsbaserad,  
jämlik och resurseffektiv vård

# Aktuellt

Februari 2018 Styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan (SKS)

- Fastställde nominerade ledamöter
- Värdskap  
Barn och ungdomars hälsa - Simon Rundqvist, ordf. Ingvor Andersson, processledare  
Kvinnosjukdomar och förlossning - Masoumeh Rezapour Isfahani, ordf. (U/Ö) Charlotte Lindqvist
- Nationella samverkansgrupper  
Patientsäkerhet - Axel Ros  
Metoder för kunskapsstöd - Susanne Yngvesson

9 mars Upptstartsmöte, ledamöter och processledare

6 april Processledarmöte

# Aktuellt

## Nationellt primärvårdsråd

Nominering 12 april Patrik Glasberg och Maria Randjelovic

Beslut om uppdrag och sammansättning 25 april

## Beredning övriga områden

Beslut: Avvakta beslut om Rörelseorganens sjukdomar och Akut vård

SKS beslutade att gå vidare med beredning av följande områden:

- Äldres hälsa
- Rehabilitering och habilitering
- Medicinsk diagnostik

Uppdragsbeskrivningar 25 april

Nomineringsprocess och fastställande i maj

**Arbetsgrupper** Utbildning, Uppdragsbeskrivning NAG, Patientmedverkan, Nivåstrukturering, Nationella riktlinjer m.fl

# Handlingsplan

## Nominering

- Äldres hälsa
- Rehabilitering och habilitering
- Medicinsk diagnostik

## Primärvård

## Styrning samordning och uppföljning

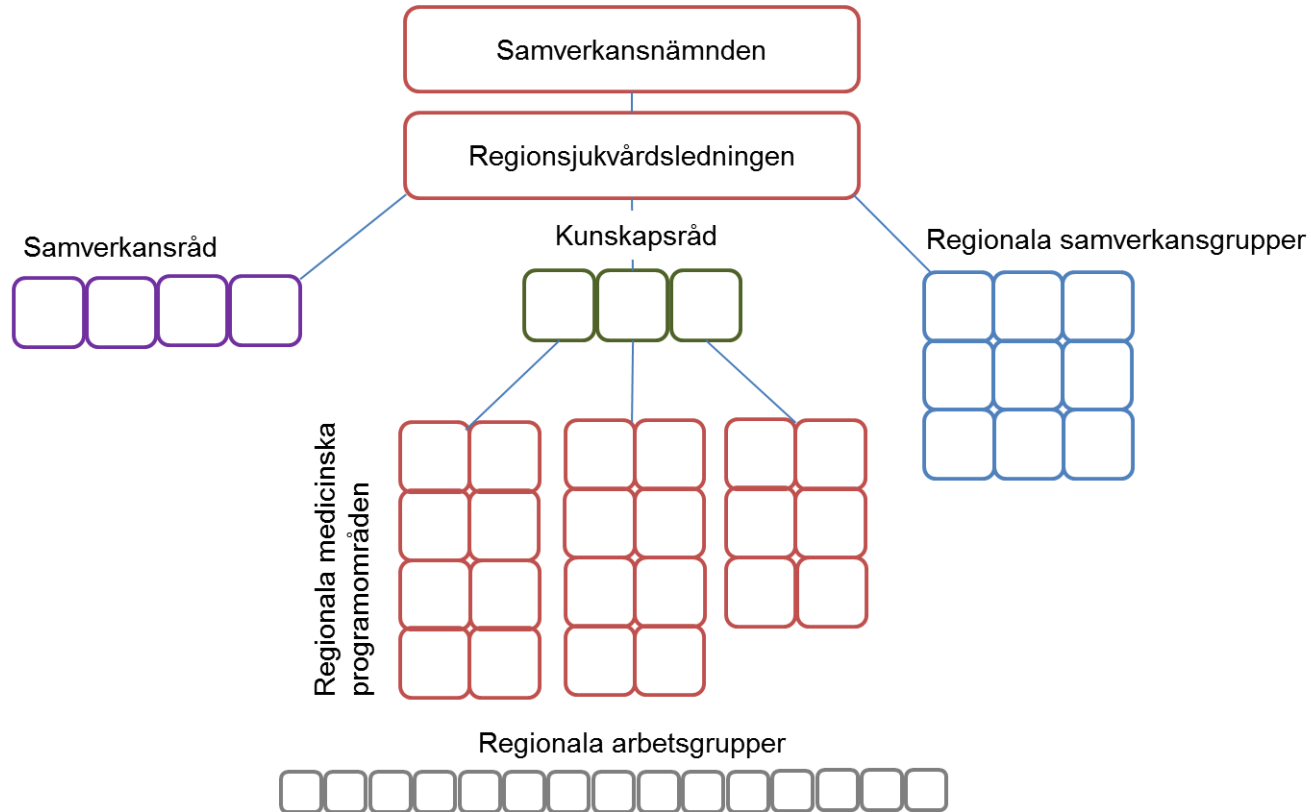
- Kunskapsråd/Samverkansråd

## Sydöstra sjukvårdsregionens webbplats

Workshopshop 24 april

Utvecklingskraft 30-31 maj

# Styrning, samordning och uppföljning



# Ledningsgrupper för kunskapsstyrning

## Förslag

- Nuvarande centrumråd ombildas till tre sjukvårdsregionala ledningsgrupper för kunskapsstyrning.
- Ledningsgruppernas huvudsakliga uppgift är att följa upp och stödja programområdenas arbete utifrån kriterierna för god vård, sjukvårdsregionens patientlöften och resultat.
- Landstingen/regionerna ansvarar för ordförandeskapet i varsin ledningsgrupp. Uppdraget som ordförande och sekreterare roterar på samma sätt som i regionsjukvårdsledningen.
- Ledningsgrupperna bemannas med lednings- och stödkompetens på liknande sätt som nuvarande centrumråd och ledningsgruppen för RCC Sydöst.

# Samverkansråd US

## Förslag

- US inrättar ett samverkansråd för vårdrelaterade frågor mellan RÖ/RJL/LKL och US.
- HMC, CKOC, BKC och SC etablerar vardera två möten per termin omfattande 1 timmes videokonferens för dialog om:
  - Vårdproduktion
  - Tillgänglighet
  - Arbetsfördelning
  - Remissfrågor
  - Verksamhetsförändringar
- Representation: PE-chef US, Ekonomichef PE, Avtalsansvarig RÖ, Sakkunnig RJL (medicinskt sakkunnig eller "administrativt" sakkunnig) Sakkunnig LKL (medicinskt sakkunnig eller "administrativt" sakkunnig)

# Kostnader för RMPO

Målet är en långsiktigt rättvis kostnadsfördelning mellan huvudmännen.

Grundprincipen är att minimera fakturering och administration av kostnadsåtaganden och arbetsinsatser.

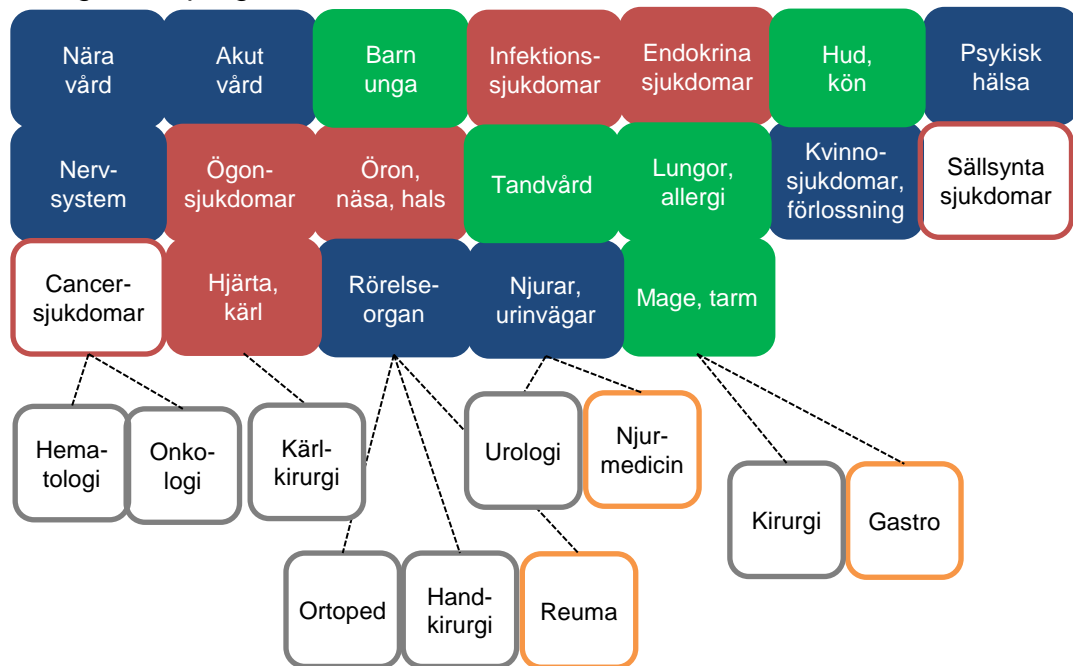
## **Förslag:**

- Lönekostnader och kringkostnader för deltagare i nationella och sjukvårdsregionala grupper bekostas av respektive huvudman.
- Kostnader för lokaler och förtäring vid korta möten (max en dag) bekostas av respektive ordförandes huvudman.
- Kostnader för lokaler, förtäring och logi vid längre möten kan fördelas mellan deltagarnas huvudmän.



## Nationella programområden

### Regionala programområden



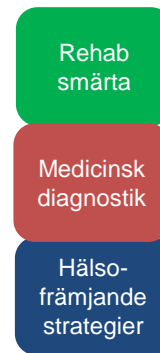
Regionala grupper Sydöstra (del av sjukvårdsregionalt programområde)

Grå=befintliga RMPG, Orange=nya grupper

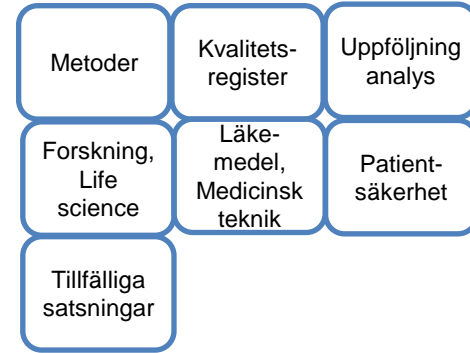
Processstödd RMPO: Blå=RO, Grön=RJL, Röd=LKL

## Nationella samverkansgrupper

### Regionala samverkansgrupper



Regionala programområden Sydöstra



Regionala samverkansgrupper Sydöstra

# Mer information

- [Projektplats för Sammanhållen modell för kunskapsstyrning](#)
- [Landsting och regioners system för kunskapsstyrning, skl.se](#)