

Vad händer i kunskapsstyrningen?

(Med omnejd)

Simon Rundquist

NPO barn och ungdomars hälsa



**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Varför nationell kunskapsstyrning

Varifrån kommer vi?:

- Önskad variation i praxis
- Förekomst av olämplig vård
- För många vårdskador
- Oförmåga att införa det vi vet fungerar
- "Slöseri" som leder till resursbrist och ökade kostnader



Vart vill vi?:

- Nå en mer jämlik vård i landet
- Nå en mer resurseffektiv vård
- Nå en mer kunskapsbaserad vård

Något måste göras



Regionerna sluter en överenskommelse

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kunskapsstyrningssystemets vision och målbild

Vision

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

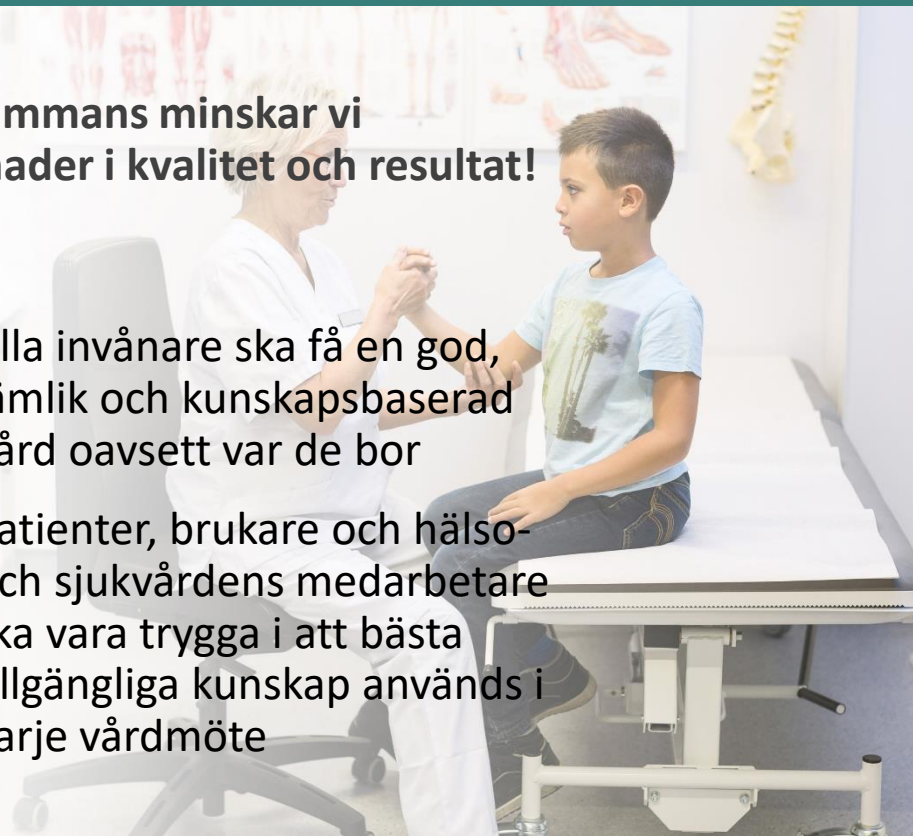
Tillsammans gör vi varandra framgångsrika!



Målbild

Tillsammans minskar vi skillnader i kvalitet och resultat!

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



**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

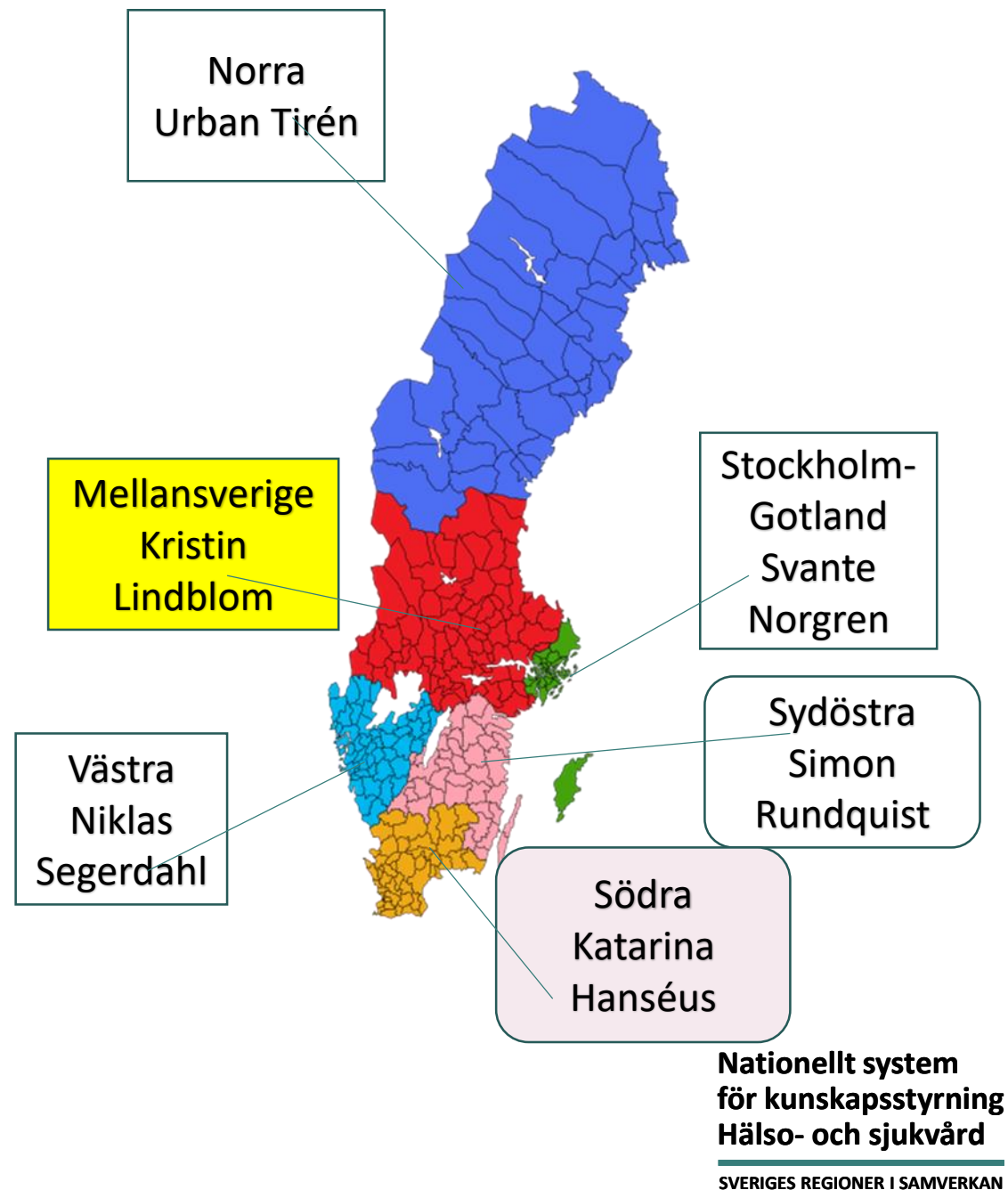
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationella programområden (NPO) – uppdrag

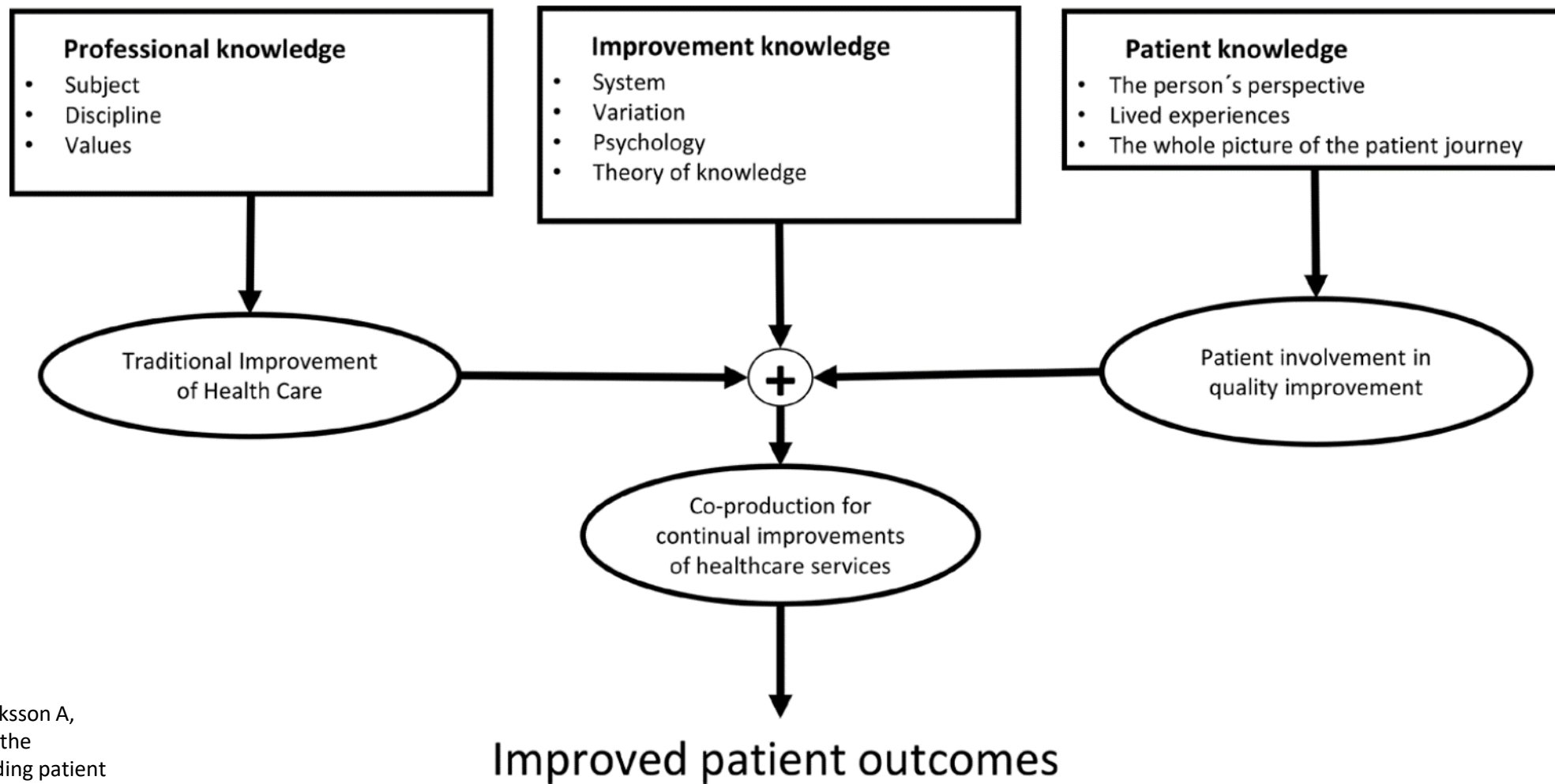
- Hur ser det ut idag? Behovs- och gapanalys
Åtgärder/förslag/prioritera
 - Utser nationella arbetsgrupper (NAG)
 - Omvärldsbevakning
 - Kunskapsstöd för jämlik hälsa och vård-
behandlingsrekommendationer –
standardiserade vårdförlopp
 - Kvalitetsregister
 - Ordnat införande/ordnad utfasning
 - Bidra i arbete med ev. statliga satsningar
 - Samverka med myndigheter inom aktuellt område
 - Annat, till exempel e-hälsa, kompetensutveckling
- En grupp per programområde med representation från samtliga sjukvårdsregioner (dvs. 6 ledamöter)
 - 6 stycken NPO har även ordinarie ledamöter från kommuner
 - Sjukvårdsregionalt värdskap för NPO
 - Stödresurser: processledare från värdsjukvårdsregion, metodstöd, statistik- och analysstöd, annat

NPO ledamöter

- 1 ledamot från varje sjukvårdsregion
- 1 processtöd (Martina Larsson)
- 2 kommunföreträdare (Kerstin Birgersson, elevhälsa, Caroline Strand, Socialtjänst)
- Mandatperiod 3 år, kan väljas om 1 gång
- En region är värdregion
- Ordförande kan sitta i 3 år







Gustavsson S,
Bergerum C, Patriksson A,
et al. Illuminating the
importance of adding patient
knowledge to continual
improvement in healthcare.
Integrated Healthcare Journal
2022

Sammanhållet system för kunskapsstyrning – ett lärande system

Delkomponenter för en effektiv kunskapsstyrning

Vägledande för det som görs nationellt gemensamt är att:

- Det sker inom områden där samverkan är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje region gör arbetet var för sig
- Det kompletterar och stödjer det som behöver göras på regional och lokal nivå



Samverkan nationellt sker i första hand kring de två delkomponenterna:

- *Kunskapsstöd*
- *Stöd för uppföljning, öppna jämförelser och analys*

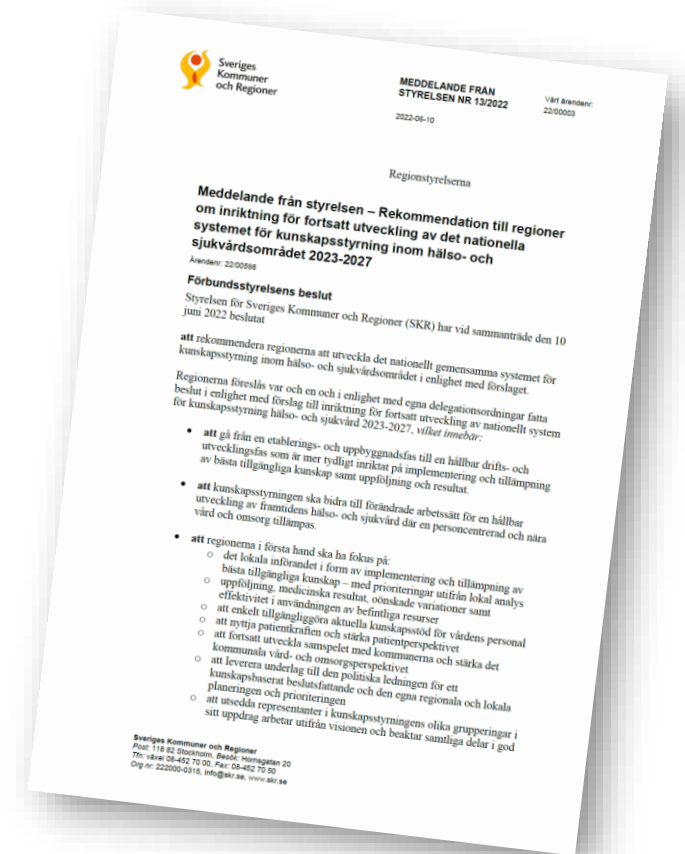
Förutsättningar: Ett grundläggande gemensamt arbete kring *enhetlig informationsstruktur* inom och över system- och vårdgivargränser samt *strukturerad vårddokumentation*.

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Inriktning för fortsatt utveckling av Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård 2023-2027

- **att** gå från en etablerings- och uppbyggnadsfas till en hållbar drifts- och utvecklingsfas som är mer tydligt inriktat på implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap samt uppföljning och resultat.
- **att** kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en personcentrerad och nära vård och omsorg tillämpas.



**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Mål och insatsområden väljs utifrån en övergripande analys av hela programområdet

TILLGÄNGLIG DATA

- Vården i siffror
- Kvalitetsregister
- Rapporter och analyser från myndigheter och andra aktörer

NYHETER

- Nytt evidensläge
- Ny praxis
- Nya läkemedel, medicinteknik
- Något vi ska sluta göra

PATIENTGRUPPER

- Vad tycker de är viktigt?

ERFARENHETER

- Regionala programområden
- Lokala programområden
- professionsföreningar

PÅGÅENDE INSATSER

- Nationellt
- Regionalt
- Lokalt

Rådgivande kriterier för NAG-insats via NPO

- Gör stor skillnad (högersidan av PICK-chart)
- Rimlig arbetsinsats
- Det finns kunskap att utgå från
- Stora gap och/eller ojämlikhet finns
- Är efterfrågat
- medicinskt område som inbegriper flera delföreningars* område
- Insatsområde som kräver för mycket resurs för att hanteras av delförening
- insatsområde som inte tydligt hör till delförening
- insatsområden som kräver samverkan mellan kommun och regioner, eller primärvård och specialistvård
- insatsområden där det finns oklarheter och kunskapsstyrningens beslutsmandat behövs
- Insatsområde som är mer av vårdförloppscharaktär
- Insatsområde där tät samverkan med myndighet behövs

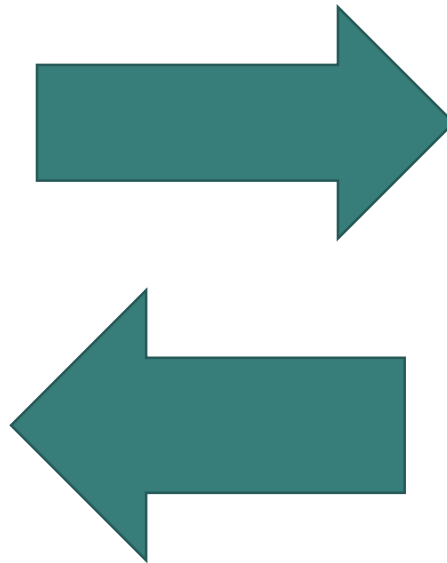


*Med delförening avses delförening inom barnläkarföreningen

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

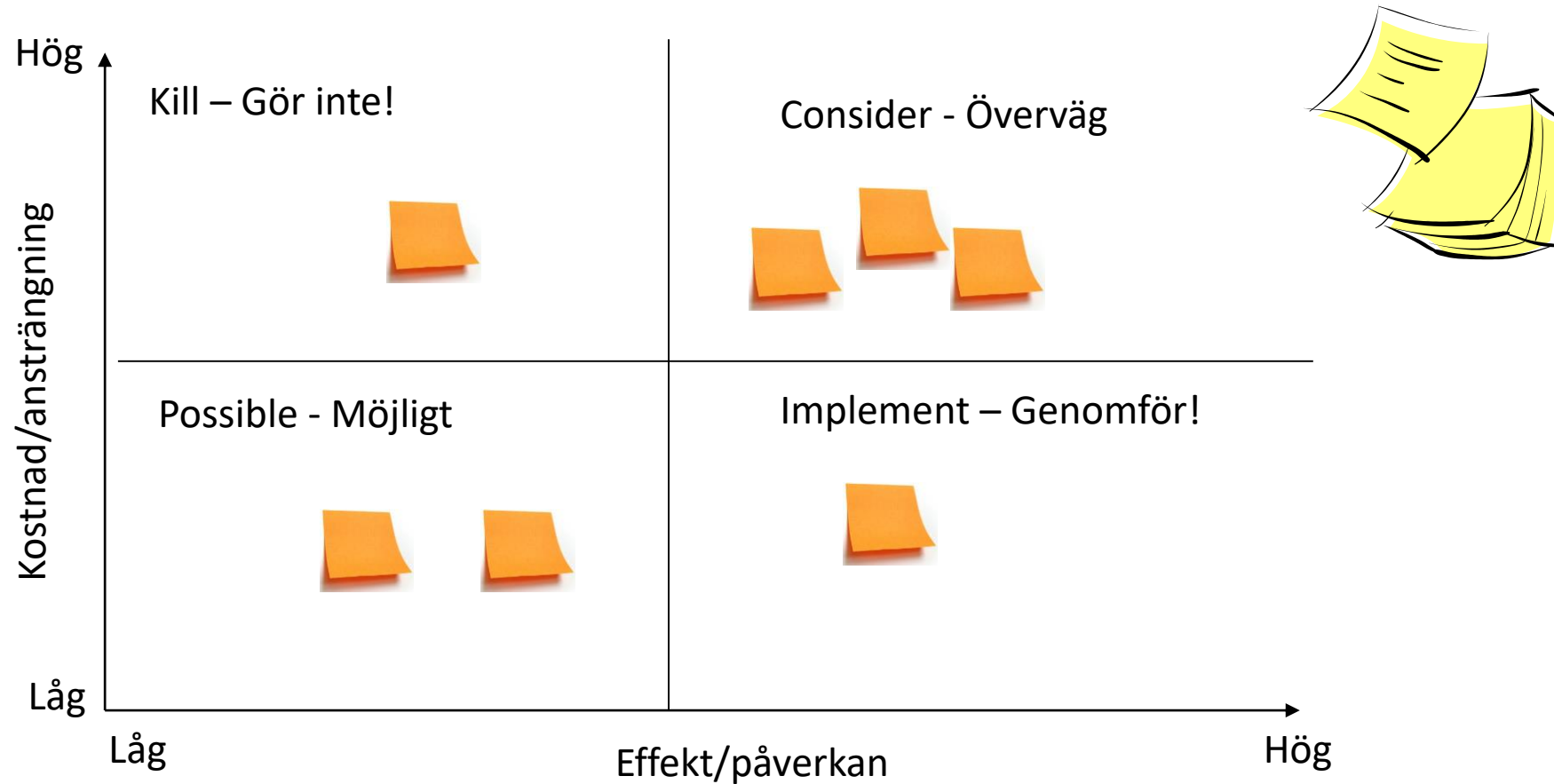
**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

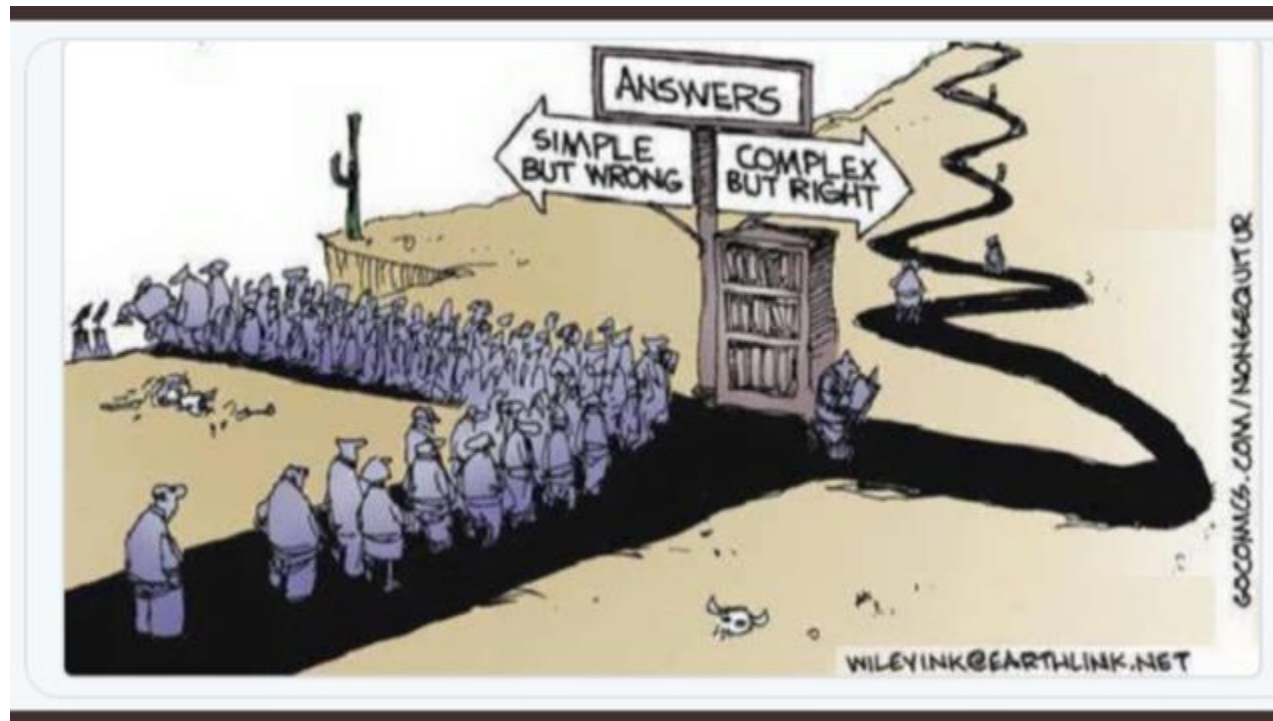


PICK-Graf

– ett prioriteringsverktyg för idéer



Trög process?



Transparens
Delaktighet
Överskådlighet
Ansvar att "tala för regionerna"
Förankring med professionsgrupper
Hushålla med resurserna

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Insatsområden NPO Barn och ungdomars hälsa

Insatsområde:	Ordförande:	Status:	Avslutas:
BHV	Kristin Lindbom	Permanent	Permanent
NKK	Tina Runeke	2022 16 kunskapsstöd 2023 ca: 7 Kunskapsstöd	permanent
Behandling av fetma hos barn och ungdomar	Pernilla Liljeqvist Danielsson	Internremiss avslutat, Öppen remiss 15 nov	Mars 2023
Behandling av smärta hos barn och ungdomar	Eva Gåve	Intern remiss okt, Öppen remiss 15 nov	Mars 2023
TBI	Catharina Nygren-Deboussard	Internremiss avslutat, Öppen remiss 15 nov	Mars 2023
Migrän	Katarina Wide	Öppen remiss avslutad	Dec 2023
Digitala vårdmöten	Jessica Brorson	Påbörjas oktober	Öppen November 2023?

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kommande Nationella Arbetsgrupper 2023

- **Språkstörning. Analysera behovet inför ev vårdprogram**
- **Nationell golden standard för samvård och obruten initial hud-mot-hud kontakt som skall vara gemensam för Kvinno-neonatal- och anesthesi/intensivvård**
- **”De nya överlevarna” hearing**

Annat

- ✓ Prevention barnfetma
- ✓ Kunskapsstöd med myndigheter, SKR
- ✓ Referensgrupper
- ✓ Expertgrupper
- ✓ Nationellt högspecialiserad vård
- ✓ Deltagande i andra NPOs NAG



Nytt och remisser:

[Ny riktlinje för behandling av migrän | Kunskapsstyrning vård | SKR \(kunskapsstyrningvard.se\)](#)

[Remisser vårdförlopp, vårdprogram och riktlinjer | Kunskapsstyrning vård | SKR \(kunskapsstyrningvard.se\)](#)

Följ
strukturen

Regionerna
har
förbundit
sig

NPO
ledamöterna
nyckelroll
gentemot sina
regioner

Hur följer vi
upp i
regionerna?

Finns en
regional
struktur?

RPO måste
fungera

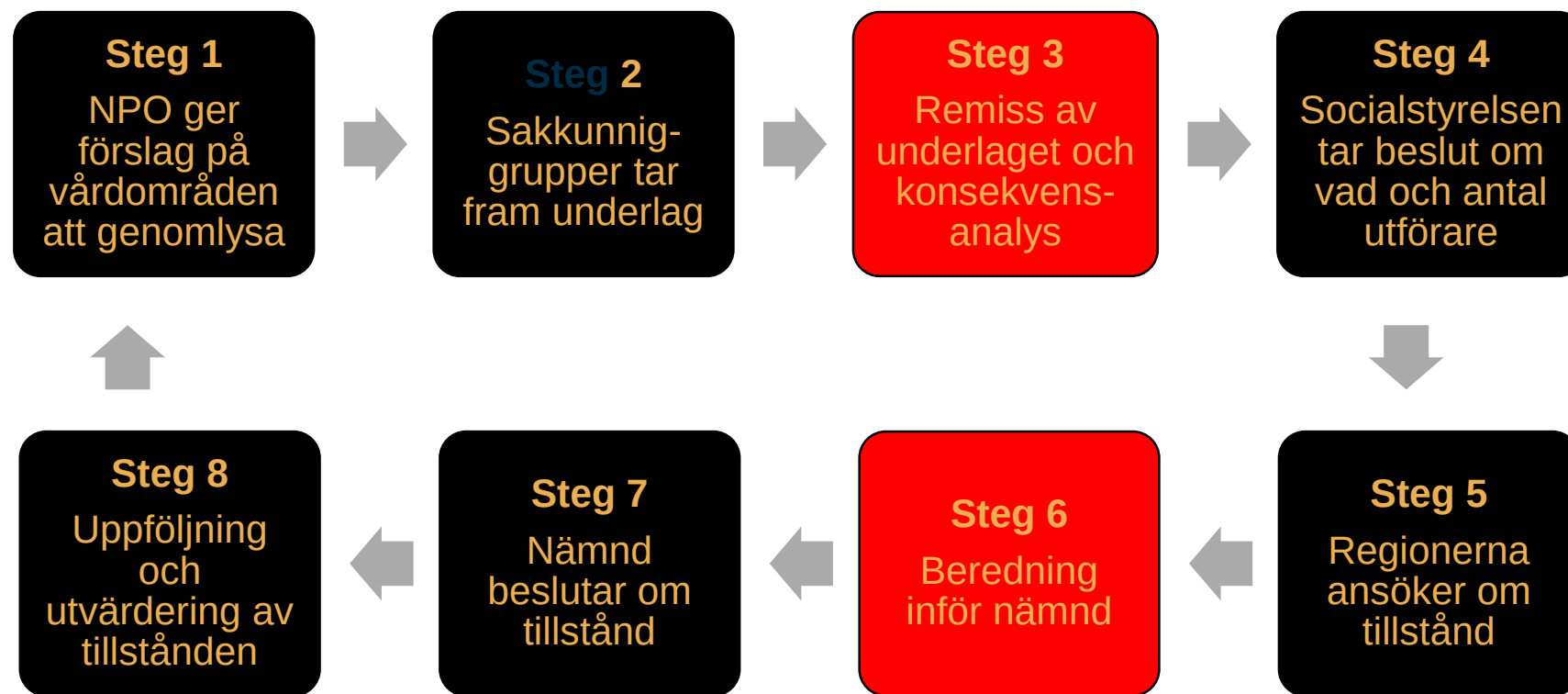
Förankring i regioner,
professionsföreningar
etc
Remiss

Behövs
påbyggnad av
t ex
vårdförlopp?

Uppföljning/analys
mätbara mål

Hur ser vi till att detta inte blir en hyllvärmare?

Beredning Nationellt högspecialiserad vård



Översikt: Alla vårdområden - Socialstyrelsen

Nomineringsprocess för nya områden

I arbetet med nationell högspecialiserad vård efterfrågar nu Socialstyrelsen nomineringar av sakkunniga inom följande områden:

- Avancerad ortopedisk kirurgi
- Barnmisshandel
- Hjärttumörer
- Mastocytos
- Neurofibromatos typ 2
- Reumakirurgi
- Thoraxdeformiteter
- Trakealresektion/trakealkirurgi
- Fistlar till och från luftvägar (omarbetat område från tidigare genomlysning)

Alla nationella programområden (NPO) har möjlighet att nominera till alla områden.

Socialstyrelsen önskar förslag på 2-3 sakkunniga per samverkansregion (sjukvårdsregion) med kompetensprofiler relevanta för området (se bifogad Bruttolista 2022) och i enlighet med kriterierna för en sakkunniggrupp.

Socialstyrelsen kommer att genomföra intervjuer med ett urval av de nominerade och därefter kontakta de personer som blir aktuella för att delta i sakkunniggruppsarbetet med en formell förfrågan. NPO behöver alltså inte säkerställa de sakkunnigas deltagande och ska inte heller kommunicera om uppdraget med de nominerade sakkunniga.

Vänligen inkom med ert NPO:s förslag på sakkunniga så snart som möjligt, men senast **den 27 mars 2023**. Vi behöver följande information om de sakkunniga:

Namn:

Kontaktuppgifter:

Region:

Profession/specialisering:

Övrig relevant information så som t.ex. befattning, registeransvarig, ingår i arbetsgrupp x osv.

Om ni har frågor rörande nominering eller processen kring detta kontakta:

NHV@socialstyrelsen.se.

Vi ser tacksamt fram emot era nomineringar!

Med vänlig hälsning,

Enheten för högspecialiserad vård
Socialstyrelsen

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Aktuellt på socialstyrelsen



Tack!

simon.rundquist@rjl.se

Tel 0707-145027

 [rundqvistsimon](https://twitter.com/rundqvistsimon)



Simon Rundquist

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Mer information

Webb

kunskapsstyrningvard.se

Nyhetsbrev

kunskapsstyrningvard.se/omkunskapsstyrning/nyhetsbrev.956.html

NKK

Nationelltklinisktkunskapsstod.se

NHV

[https://www.socialstyrelsen.se/regler-och-riktlinjer/nationell-hogspecialiserad-
vard/](https://www.socialstyrelsen.se/regler-och-riktlinjer/nationell-hogspecialiserad-vard/)