

Välkomna!



När	Vad	Vem
8.30-9	Fika	
9-9.15	Välkommen + presentation	Pernilla
9.15-9.35	Nationella perspektivet (rubriknivå)	Stefan, Siv
9.35-9.45	RPO- och LPO-nivå och patientlöften	Pernilla
9.45-9.55	Bensträckare	
9.55-11.15	Diskussion utifrån patientfall i resp region	
11.15.11.20	Bensträckare	
11.20-12	Knyta inom diskussionerna	Stefan, Pernilla
12-13	Lunch	
13.13.15	Kommunikation	Stefan, Pernilla
13.15-14.30	Jobba med kommunikation och valfritt arbete i respektive grupp	Respektive grupp
14.30-15.30	Fika och knyta ihop säcken	Pernilla

Vilka är vi?



Mål och syfte med dagen

Syfte:

Gemensamt arbeta för att främja hälsa och tillgodose rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin för 1 miljon invånare i sydöstra sjukvårdsregionen!

Mål med dagen:

Öka kunskapen om kunskapsstyrningssystemet nationellt, regionalt och lokalt
Skapa förutsättningar för lokalt införande!



Nationellt programområde rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Det är vi som är NPO

Ordförande

Catharina Nygren Deboussard, Sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

Processledare

Siv Folkhammar Andersson, Sydöstra sjukvårdsregionen

Ledamöter

Johan Brännström, Norra sjukvårdsregionen

Frida Lindh, Södra sjukvårdsregionen

Caisa Hedlund, Sjukvårdsregion Mellansverige

Annika Waser, Västra sjukvårdsregionen

Stefan Bragsjö, Sydöstra sjukvårdsregionen

Anneli Forsgren, Kommunal utveckling Jönköpings län

Cecilia Rydberg, Ydre kommun

Sydöstra sjukvårdsregionen



Vision och målbild för systemet för kunskapsstyrning

Vision

Vår framgång
räknas i liv och
jämlig hälsa

Tillsammans gör
vi varandra
framgångsrika!

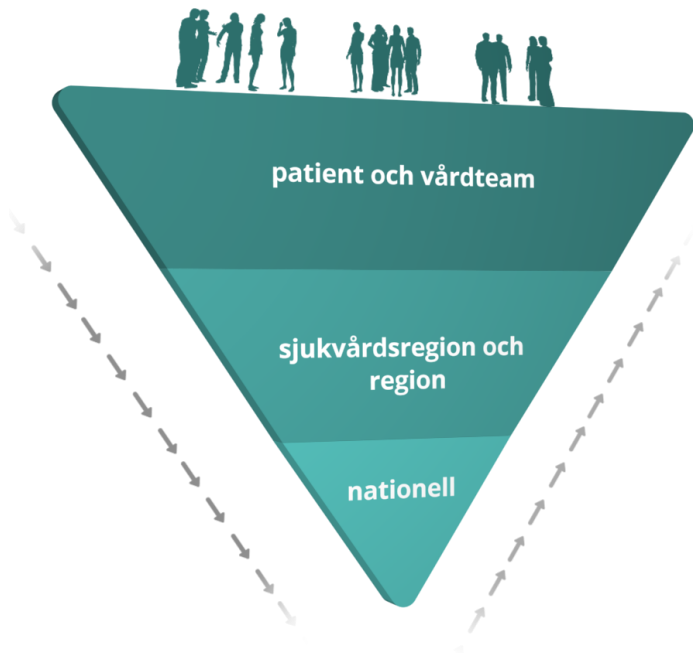


Målbild

Tillsammans minskar vi skillnader
i kvalitet och resultat!

- Alla invånare ska få en god, jämlig 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

Ett samspel mellan olika delar i systemet



Patient och vårdteam

- Utgår från bästa möjliga kunskap
- Anpassar arbetet efter individens behov
- Analyserar sina resultat och sätter mål
- Efterfrågar stöd när det behövs
- Gör ständiga förbättringar och bidrar till utvecklingen av god och jämlik vård

Sjukvårdsregional och regional nivå

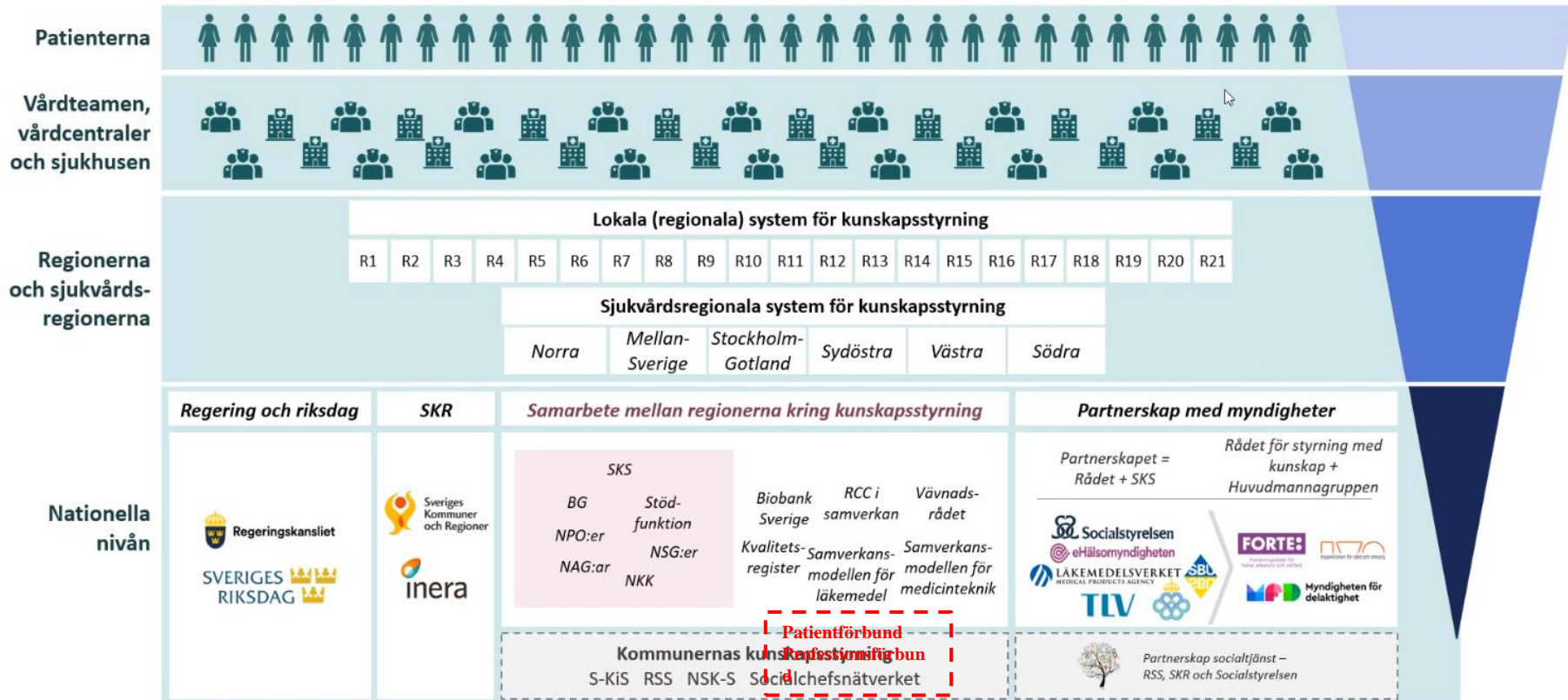
- Stöder implementering av bästa möjliga kunskap och arbetsätt
- Sätter mål, följer och analyserar resultat
- Verkar för effektivitet och minskad variation
- Tillhandahåller lättillgängliga kunskapsstöd och kvalitetsregister
- Stärker samverkan med kommuner och patienter

Nationell nivå

- Utvecklar effektiv och ändamålsenlig informationsförsörjning
- Utvecklar sammanhållen och effektiv uppföljning och analys
- Utvecklar strukturerade digitala kunskapsstöd
- Utvecklar samspelet med kommuner, staten och andra aktörer

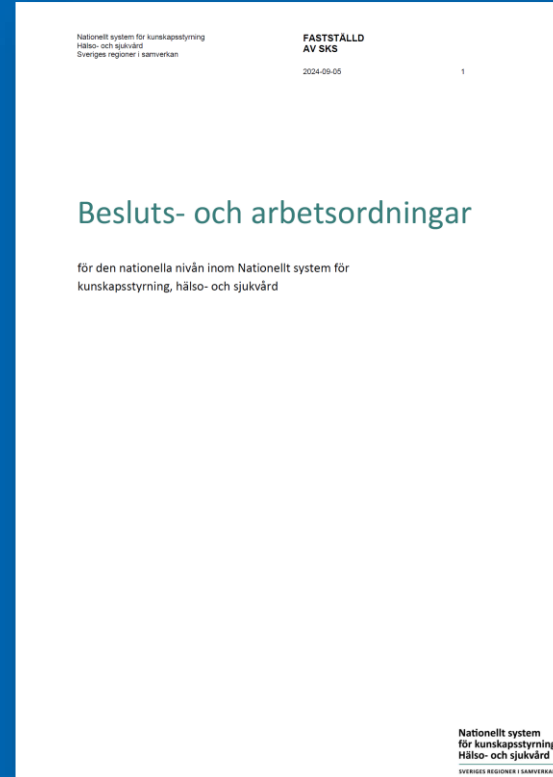
Nationellt system för kunskapsstyrning är "hela systemet" – även utanför SKS beslutsområden

Nationellt system för kunskapsstyrning



Besluts- och arbetsordningar

För nationella grupper inom systemet för kunskapsstyrning

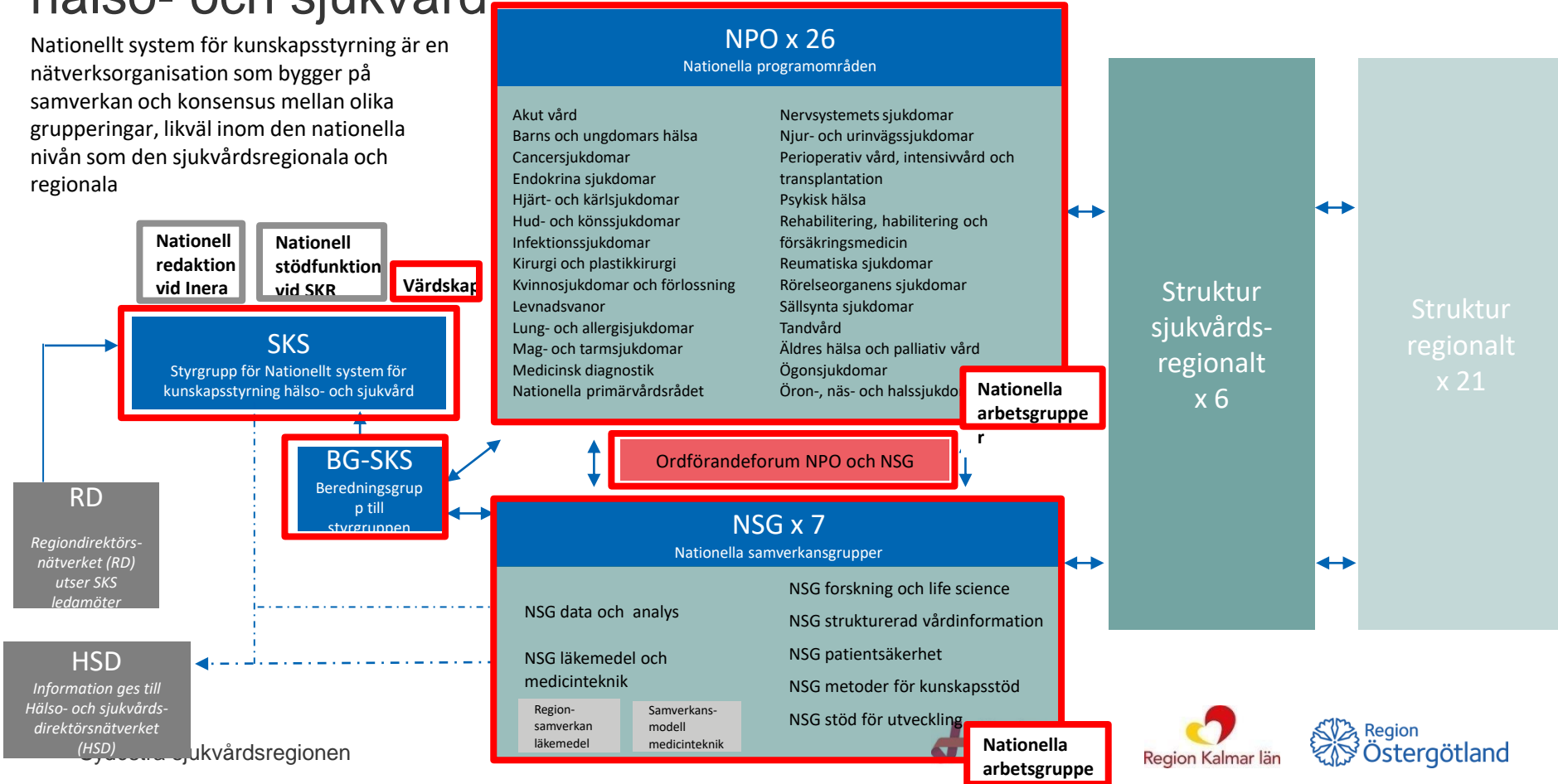


**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I
SAMVERKAN

Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

Nationellt system för kunskapsstyrning är en nätverksorganisation som bygger på samverkan och konsensus mellan olika grupperingar, likväl inom den nationella nivån som den sjukvårdsregionala och regionala



NPO:s uppdragsbeskrivning

- **Leda och samordna** kunskapsstyrningen inom aktuellt område
- Ansvara för insatsområden där gemensamt nationellt arbete kan bidra till en mer jämlik hälsa och vård
 - Insatsområden ska identifieras inom ett eller flera av kunskapsstyrningens tre delar:
 - Utveckla och förvalta **kunskapsstöd**
 - **Följa upp och analysera** vårdens resultat
 - **Stödja regional tillämpning** av nationellt arbete



Läs detaljerna i dokumentet

Leda och samordna kunskapsstyrningen inom aktuellt område

Detta innebär att:

- Företräda kunskapsområdet å regionernas vägnar.
- Omvärldsbevaka kunskapsområdet.
- Samverka, förankra och skapa forum för dialog, erfarenhetsutbyte och informationsspridning inom Nationellt system för kunskapsstyrning, med myndigheterna inom ramen för partnerskapet för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård samt med andra relevanta aktörer, såsom professionsföreningar samt patient- och närståendeföreningar.
- Stödja arbetet i samverkansmodellerna för läkemedel och medicinteknik och det nationellt ordnade införandet av läkemedel och medicintekniska produkter.
- Vara dialogpart i eventuella statliga satsningar.
- Stödja arbetet med nivåstrukturering genom att delta i Socialstyrelsens process för Nationell högspecialiserad vård samt förmedla behov av sjukvårdsregional nivåstrukturering.
- Identifiera områden med kunskapsluckor som behöver beforskas och områden där forskning och utvecklingsarbete behöver stärkas.

Ansvara för insatsområden där gemensamt nationellt arbete kan bidra till en mer jämlik hälsa och vård

I samråd med de regionala och lokala programområdena ska insatsområden identifieras där gemensamt nationellt arbete bäst bidrar till en mer jämlik hälsa och vård och stödjer utveckling mot en personcentrerad och nära vård och omsorg. Insatser ska baseras på identifierade och analyserade behov och skillnader i resultat.

Insatsområden ska identifieras inom ett eller flera av kunskapsstyrningens tre delar; kunskapsstöd, uppföljning och analys samt stöd till verksamhetsutveckling.

Konkret innebär det att...

Utveckla och förvalta kunskapsstöd

- Utveckla kunskapsstöd inom området.
- Ansvara för att kunskapsstöden förvaltas och vid behov uppdateras, ersätts eller fasas ut.
- Identifiera behov av arbete med strukturerad vårdinformation i samband med utveckling och förvaltning av NPO:s kunskapsstöd.



Följa upp och analysera vårdens resultat

- Följa och analysera vårdens resultat inom området utifrån visionen om en mer jämlik hälsa och vård och de sex dimensionerna av God vård genom att:
 - Ansvara för framtagande och förvaltning av innehåll i läges- och resultatrapporteringar på Vården i siffror.
 - Följa upp specifika insatsområden, såsom till exempel kunskapsstöd.
- Bidra i arbetet med hur relevanta nationella kvalitetsregister används och utvecklas.



Stödja regional tillämpning av nationellt arbete

- Vid planering, produktion och förankring av nationellt arbete lägga tyngdpunkten vid behoven hos slutanvändare och patient, för att säkra användbarheten.
- Sprida och kommunicera nationellt arbete.
- Genom kommunikation med regionala och lokala programområden stödja implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap.



Målsättning för NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Vårt mål är väl fungerande rehabiliterings, habiliterings och försäkringsmedicinska processer utifrån samspelet mellan hälsa, funktionsförmåga och omgivningsfaktorer samt definierade uppföljningsmått.

Alla patienter som behöver rehabiliterings-, habiliterings- eller försäkringsmedicinska insatser ska få ett strukturerat och samordnat omhändertagande. Det innebär att patienterna är delaktiga, får en tidig individuell bedömning och plan samt evidensbaserade åtgärder och uppföljning.

Insatsområden NPO

- vad tar vi med oss till 2025-2026?
- behov av nya insatsområden?

Preliminära insatsområden 2025-2026

Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete

- vi vidareutvecklar nationella indikatorer för rehabilitering och försäkringsmedicin
- vi stödjer och följer upp implementeringen av modellen

Traumatisk hjärnskada

- vi stödjer och följer upp införandet av vårdförloppet och tillhörande kunskapsstöd
- vidareutvecklar nationella indikatorer (PREM)

Trauma

- vi har ett delat ledningsansvar för insatsen permanent NAG tillsammans med fler NPO
- vi tar fram, förankrar och publicerar kliniskt kunskapsstöd för rehabilitering efter trauma, i samverkan

Övergång till vuxensjukvård för barn och ungdomar inom habilitering

- vi stödjer och följer upp lokalt arbete, införandet av vägledningen

Försäkringsmedicin

- vi gör en fördjupad kartläggning, samverkar med Socialstyrelsen och medverkar i den nationella samverkansgruppen

Habilitering

- vi reviderar, förankrar, publicerar och följer upp våra rekommendationer för primärvård

Läges- och resultatrapporter – vi planerar för och tar fram:

- Resultatrapport
- NPO-rapport på vården i siffror
Sydöstra sjukvårdsregionen

Sjukvårdsregionala programområden (RPO)

- Genomför behovsinventering och bidrar till det nationella programområdets behovsanalys och omvärldsbevakning
- Initierar frågor för nationell samverkan
- Stödjer spridning och implementering av bästa möjliga tillgängliga kunskap
- Integrerar och skapar förutsättningar för nationella kvalitetsregister som del av kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården
- Samverkar med regional registercentrumorganisation
- Kan ha specifika regionala uppdrag

Patientlöften i SÖSR

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du

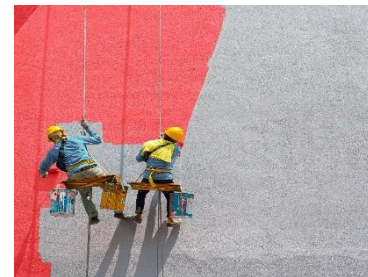
- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- få tillgång till jämlik vård
- erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till patientsäker vård
- erbjudas kostnadseffektiv vård
- I Sydöstra sjukvårdsregionen prioriteras patientnära forskning

Uppdraget

- Konkretisera patientlöftena
- Följa upp, analysera och åtgärda
- Programområdena föreslår och genomför prioriterade åtgärder.
- Vara sakkunniga i samverkan
- Utveckla, samverka och kommunicera

Ordförande och processtöd

RPO



Ordförande:

- företräder sjukvårdsregionen
- driver gruppens arbete framåt och säkerställer att uppdraget fullföljs
- etablerar relevanta kontakter med andra programområden och samverkansgrupper
- initierar, planerar och leder möten
- skapar rutiner för och fördelar arbete i samråd med gruppen
- håller tät kontakt med programområdets processtöd
- representerar programområdet i kunskapsrådet

Processtöd:

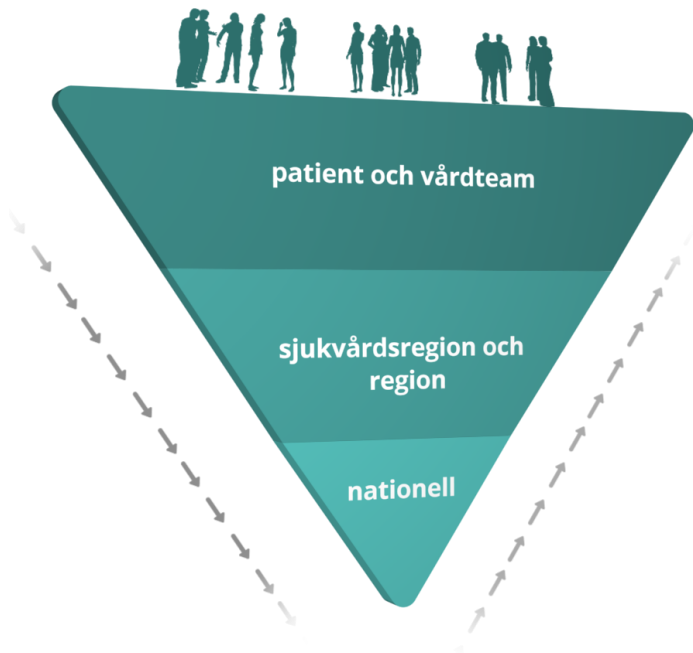
- utgör ett kvalificerat stöd till ordförande och ledamöter utifrån programområdets uppdrag
- har vid behov en projektledande roll med ansvar att driva delar av gruppens arbete framåt
- handlägger nomineringar och jävsdeklarationer för sjukvårdsregionens representanter till nationella programområden, samverkansgrupper och arbetsgrupper
- sammanställer tillsammans med ordförande synpunkter och underlag till remissvar
- dokumenterar och publicerar gruppens handlingsplaner, rapporter och anteckningar
- utför bokningar och utskick

Deltagare RPO



- representerar sin region
- stödjer implementering och utveckling i sin region
- förankrar och kommunicerar programområdets arbete i sin region
- initierar frågor för sjukvårdsregional samverkan
- bidrar med sakkunskap
- samarbetar aktivt

Ett samspel mellan olika delar i systemet



Patient och vårdteam

- Utgår från bästa möjliga kunskap
- Anpassar arbetet efter individens behov
- Analyserar sina resultat och sätter mål
- Efterfrågar stöd när det behövs
- Gör ständiga förbättringar och bidrar till utvecklingen av god och jämlik vård

Sjukvårdsregional och regional nivå

- Stöder implementering av bästa möjliga kunskap och arbetsätt
- Sätter mål, följer och analyserar resultat
- Verkar för effektivitet och minskad variation
- Tillhandahåller lättillgängliga kunskapsstöd och kvalitetsregister
- Stärker samverkan med kommuner och patienter

Nationell nivå

- Utvecklar effektiv och ändamålsenlig informationsförsörjning
- Utvecklar sammanhållen och effektiv uppföljning och analys
- Utvecklar strukturerade digitala kunskapsstöd
- Utvecklar samspelet med kommuner, staten och andra aktörer

https://sydostrasjukvardsregionen.se/wp-content/uploads/2021/09/RSL_20210907_punkt_4_a_uppdragsbeskrivning_rpo.pdf

Diskussion per respektive region

- Hur organiserar vi oss för att möta upp utmaningarna ur ett processperspektiv?
- Hur organiserar vi oss för att möta upp utmaningarna ur ett patientperspektiv?
- Vad är hjälpande faktorer?

- Har vi rätt förutsättningar idag?
- Vilka förutsättningar behöver vi skapa?
- Hur skapar vi förutsättningar för att möta upp utmaningarna ur ett processperspektiv?
- Hur skapar vi förutsättningar för att möta upp utmaningarna ur ett patientperspektiv?
- Hur jobbar vi vidare för att nå vår målbild?

Tidig förvärvad traumatisk hjärnskada

Skadad vid 2,5 år

Nu 16-17 år

Multitrauma

Omfattande trauma

Långvarig smärtpatient

Cancerpatient

Multisjuk

<https://sydostrasjukvardsregionen.se/>

LUNCH!



Kommunikation

kommer ursprungligen
från latinets *communis*,
gemensam

communicare, göra
gemensamt



Kommunikation

Verbal

Icke-verbal

Visuell



Kommunikation



För ett hållbart och effektivt arbete med hög kvalitet, patientcentrering och anhörigperspektiv inom kunskapsstyrningssystemet är det viktigt att tydliggöra och skapa förutsättningar för kommunikation och samverkan inom programområdesstrukturen NPO-RPO-LPO (eller motsvarande) för rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

Uppgiften nu!

- Vilka typer av ärenden och/eller information kan vara aktuella att lyfta från LPO <--> RPO <--> NPO?
- Vilka är era förslag på hur kommunikationen skall ske via LPO<-->RPO<-->NPO?
 - Behövs det olika kommunikationsvägar för olika ärendeprocesser?
 - Vilka kommunikationsvägar behövs i så fall och skiljer sig dessa åt?
- Vilka förutsättningar har vi för att få med verksamheters, sakkunnigas och patienters perspektiv i beredningsprocesser?
 - Inkluderas även det kommunala perspektivet?
- Vilken tidsram behöver RPO för att bereda frågor så att lokal ledning, styrning, sakkunnigas samt patienters perspektiv ska kunna inkluderas?
- Vad anser RPO/LPO är ett rimligt underlag för beredning av frågor för prioritering på LPO/RPO/NPO nivå?

FIKA&TACK



www.sydostrasjukvardsregionen.se