



Välkomna!

Nätverk för processtöd i RPO

Nässjö 250429

Syftet med dagens nätverksträff

Utgår från enkäten....

- Stärka och underlätta relationsbyggandet och samverkan
- Klargöra och diskutera rollen
- Utbyta erfarenheter
- Identifiera verktyg och arbetssätt

Dagens erbjudande

- Inledning och syftet med mötet
- Processtödet uppdrag, roll och utveckling av gemensamma mötesplatser
Presentation Maria/Marie
- Kunskapsstyrning
- Spelregler RPO
- Lunch
- Remisser och synpunktsinhämtningar
- Handlingsplaner
- Nomineringar och jävsdeklARATIONER
- Nyhetsbrev
- Summering och utvärdering
- Fika och mingel

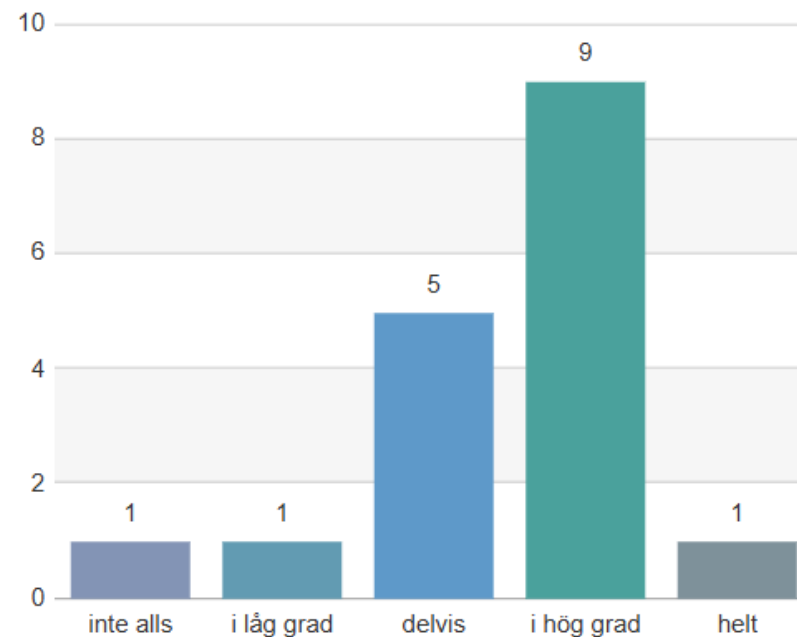
Processtödet uppdrag

- 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 Sydöstra sjukvårdsregionen 2024-09-20
- **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**

Jag har en tydlig bild av vad rollen som processtöd innebär.

”Jag har en sekreterarroll som Processtöd”

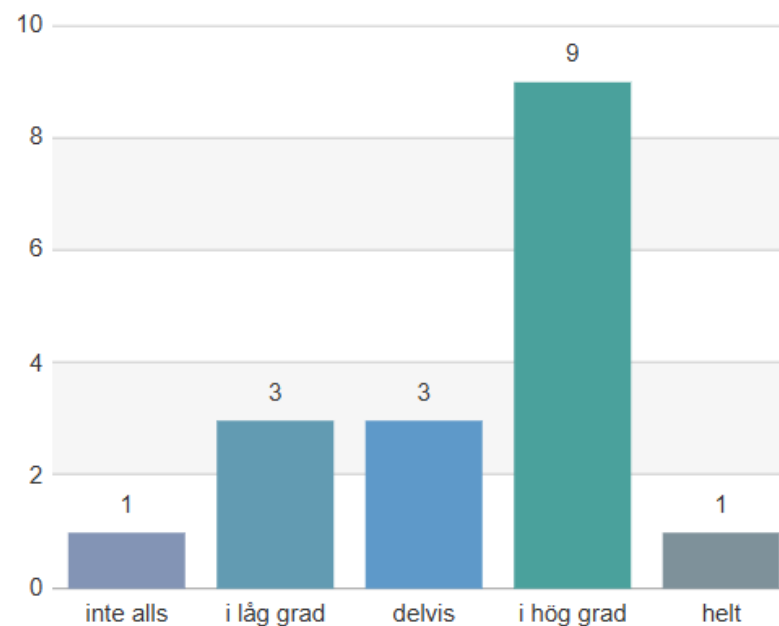
”Jag känner att rollen utvecklas över tid, liksom arbetet i RPO gör, ja kanske hela kunskapsstyrningen egentligen”



Jag anser att jag har de förutsättningar som behövs för att utföra uppdraget som processtöd

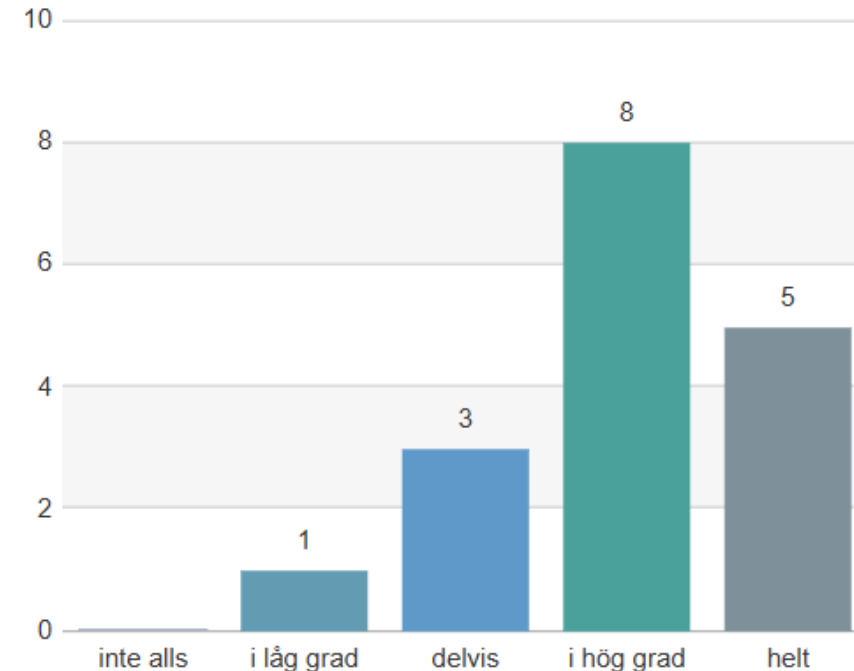
”Inte tillräckligt avsatt tid för uppdraget. Har svårt att hinna med.”

”Jag har ok på att lägga den tid som är ök för uppdraget från chef men ändå så kommer det alltid akuta verksamhetsärenden som måste prioriteras som gör det svårt att få tillräckligt med tid för uppdraget.”



Jag hittar dokumentmallar, process- och rutinbeskrivningar för samverkan, instruktioner för administration och hur vi samordnar svar på nationella remisser på vår gemensamma webbsida.

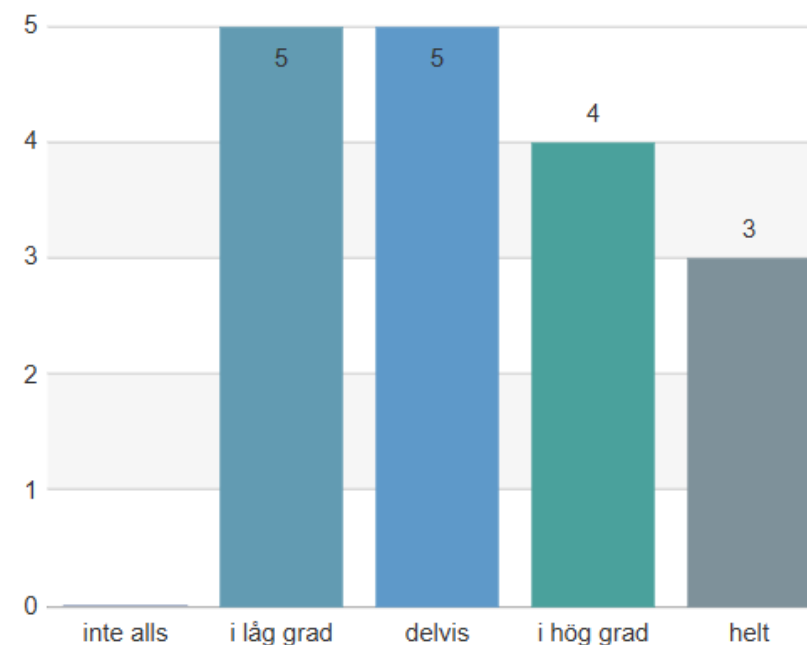
Jag instämmer:



Jag tycker att våra gemensamma möten för processtöd har varit värdefulla.

”Det ser nog olika ut för olika processtöd. Jag upplever inte att jag behöver något stöd utanför RPO. Men mitt RPO och min roll där är okomplicerad vilket såklart bidrar till den upplevelsen. För processtöd i mer komplicerade/hierarkiska RPO kan jag tänka mig att dessa möten är värdefulla”.

”Mycket bra och informativa punkter på dagordningen samt att det alltid är bra med erfarenhetsutbyte med övriga processtöd.”



Har du några förslag på ämnen att ta upp på kommande gemensamma nätverksträffar?

- Praktiska exempel på hur man kan använda patientmedverkan i RPO-arbete.
- Exempel på hur man kan arbeta med implementering av nationella kunskapsstöd i specialiserad vård.
- Jag skulle gärna kika ännu mer på våra handlingsplaner. Tycker de ser mycket olika ut och skulle gärna vilja få en inblick i de olika "arbetssätten" kring dem.
- Spelregler inom RPO - vad har man att rätta sig efter?
- Kort rekapitulering av kunskapsstyrningsorganisationen

Övriga synpunkter

- Remisserna är omfattande och tar mycket tid i anspråk för verksamheten det är ofta flera remisser som ska besvaras varför det ibland kan innebära svårigheter för de olika RPO som är aktuella för detta ändamål.
- Jag skulle gärna se att vi hade möjlighet till en fysisk träff ngn gång per år.

Reflektionsfrågor

1. Vilken kompetensutveckling har det inneburit för dig att vara processtöd?
2. Hur gör vi processtödsrollen attraktiv?



Teman i processtödsnätverket genom åren...

2018

- Vilket stöd behöver man i sin roll?
- Hur kan patientlöftena konkretiseras?
- Vilken roll har sekr?

2020

- Är uppdraget tydligt?
- Har du tillräckligt med tid avsatt?
- Hur fungerar dialogerna?
- Vet du var du hittar mallar och rutiner?
- Utbildning om implementering

2022

- RSG uppföljning och analys
- Remisser
- RSG patientsäkerhet
- NPO insatsområden
- Ny mall för handlingsplan, årsrapport kommer utgå

Dialogpass RSG i Nässjö
”Kontaktannonser RSG”

2024

- ABC för god psykisk hälsa
- RSL+ny process beredning av ärenden
- Implementering kunskapsstöd
- Patientens kunskapsstöd
- Dokumenterad överenskommelse

2019

- Vision, mål och handlingsplan
- Förutsättningar, samverkan och spelregler
- Verktyg för att kartlägga och analysera
- Systematiska förbättringar

2021

- Remissprocesser
- Genomgång av nya webbplatsen
- Samverkansavtal
- Nationell nivåstrukturering
- Lära av varandra

2023

- Webbstruktur och samarbetsrum
- Remisser
- Nationellt högspecialiserad vård
- Aktuellt från RSL
- Handlingsplan
- RPO hälsofrämjande

2025



Gemensamma mötesplatser 2025

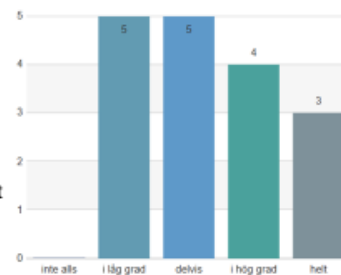
3. Förslag på **upplägg** och **innehåll** i samband med nätverksträffar? **Hur ofta?**

Jag tycker att våra gemensamma möten för processtöd har varit värdefulla.

"Det ser nog olika ut för olika processtöd. Jag upplever inte att jag behöver något stöd utanför RPO. Men mitt RPO och min roll där är okomplicerad vilket såklart bidrar till den upplevelsen. För processtöd i mer komplicerade/hierarkiska RPO kan jag tänka mig att dessa möten är värdefulla".

"Mycket bra och informativa punkter på dagordningen samt erfarenhetsutbyte med övriga processtöd."

Detta behöver vi utveckla!!



Jämförelse olika RPO:er

RPO:erna är olika och får vara olika...

Ett nytt och ett som fanns tidigare. Jag jobbar inte i vården och är inte delaktig i genomförande/implementering.

Det gamla (hjärt-och kärlsjukdomar)

Alla sjukhus men inte alla är chefer

klar uppdelning högspecialiserad vård/länssjukvård

2 fasta RAGGAR

1 tillfällig RAG för specifikt uppdrag (tillsammans m annat RPO)

Ingen kommun- eller patientrepr

Nätverk kvalitetsreg – 1 årlig fysisk träff

ST-utb – 2 ggr per år fasta tider

Region dagar - årligen

Ordf. i samma region

Avstämningsmöten

Det nybildade (hud och könssjukdomar)

Verksamhetschefer/medicinskt ansvariga (4 st)

Alla gör samma sak med något undantag

Ingen RAG eller andra grupper

Ingen kommun- eller patientmedverkan

Ordf. i annan region

Mailväxling

RPO psykisk hälsa

- Stort RPO: (22 ledamöter)
- Kommunernas medverkan har ändrats genom åren
- AU varje månad
- Ordförande arbetar även strategiskt
- Processtöd från RÖ och ordförande från RJL arbetar strategiskt
- Ledamöter i AU arbetar även strategiskt på regional/lokal nivå med frågorna
- 4 sammanträden per år (två fysiska)
- AU har fått mer beslutsmandat
- Fokus nu: vad kan vi hjälpas åt med och vad kan vi mäta och också se en förflyttning inom?

Hälsområde och patienterfarenhet				
Nationella kunskapsstöd	Arbeta för implementering av VIP och tillhörande personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PSVF) för att erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård.	Samverka i utkommunicering av VIP, utveckla lanseringssida. Följer koppling av 1177 för vårdpersonal och invånare.	Dialog mellan processtöd och RPO.	
		Resurssätta grupperingar inom nationell och sjukvårdsregional kunskapsstyrning.	Fortlöpande bevakning	
		Beslut om fortsatt gemensamt arbete baskurs skadligt bruk och beroende 2026 tas 2025.	Genom tillsatt arbetsgrupp	
Nationella riktlinjer	Implementering av riktlinjerna för nyttjande av bästa kunskap och ge tillgång till jämlik vård	ADHD: Gemensamt arbete och utbyte avseende ex nulägesanalyser, inklusionskriterier och forskning. Ätstörningar: Gemensam lanseringskonferens genom samverkan med RAG ätstörningsvård.	GAP-analys genomförd. Indikatorer är utvalda. Utvecklingsområden är identifierade. (våren 2024)	 
Större nationella gemensamma processer - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa	Erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte, för jämlik vård och för kostnadseffektiv vård	Samsjuklighetsutredningen/samsjuklighetsdelegationen: Tillvarata möjligheter till samverkan mellan huvudmännen när det gäller samsjuklighetsutredningen. Uppdrag till RAG Kompetensförsörjning att belysa och problematisera utmaningar kopplat till Samsjuklighetsutredningen. Överenskommelse psykisk hälsa: Bevaka och samverka gällande handlingsplaner för genomförande av nationella strategin psykisk hälsa och suicidprevention.	Fortlöpande bevakning och dialog mellan processtöd, RPO och möjligen projektledare i respektive län.	 
		Bevakar och säkerställer kunskapsspridning av nya socialtjänstlagen.		

NPO psykisk hälsa, insatsområden 2025-2026

Adhd NAG	Autism NAG	Depression och ångestsyndrom NAG	Schizofreni NAG
• Kunskapsstöd VIP* adhd • Förvaltning • Uppföljning med resultatrapport • Permanent insatsområde	• Leverans: kunskapsstöd VIP autism • Genomförande • Färdigt kvartal två 2026 • Permanent insatsområde	• Kunskapsstöd VIP depression och ångestsyndrom, VF** depression hos vuxna • Förvaltning • Uppföljning med resultatrapport • Permanent insatsområde	• Kunskapsstöd VIP schizofreni, VF schizofreni • Förvaltning VIP • Genomförande av VF-komplettering med barn och unga • Uppföljning med resultatrapport • Permanent insatsområde
Självskadebeteende NAG	Skadligt bruk och beroende NAG	Ätstörning NAG	Strukturerad vårdinformation specialistpsykiatri NAG
• Kunskapsstöd VIP självskadebeteende, VF självskadebeteende hos vuxna • Förvaltning VIP • Initiering av VF-komplettering med barn och unga • Färdigt 2026 • Permanent insatsområde	• Kunskapsstöd VIP missbruk och beroende, nytt VF opiodberoende • Förvaltning av VIP • Initiering av VF opiodberoende • Färdigt VF 2026 • Uppföljning med resultatrapport • Permanent insatsområde	• Kunskapsstöd VIP ätstörning • Genomförande • Färdigt 2026 • Permanent insatsområde	• Specifikationer för strukturerad dokumentation • Genomförande - specifikationer för alkoholkonsumtion och depressions-skattning, färdigt kvartal två 2025 • Förvaltning av specifikation suicidrisk-bedomning • Utvärdera arbetssätt från pilottester

*VIP: vård- och insatsprogram

** VF: vårdförlopp

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationellt insatsområde	Prioriterat område och patientlöften	Aktiviteter	Uppföljning	Status
Strukturerad vårdinformation	Arbeta för strukturerad vårddokumentation utifrån den modell som NPO och NSLP delar ägarskap om, detta för att kunna erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte samt patientsäker vård	RAG vårdinformation - Arbeta för samsyn kring dokumentations-och vårdinformationsstruktur avseende indikatorer, baslista KVÅ, kunskapsutbyte etc.	Regelbundet deltagande på RPO AU samt RPO sammanträden.	
Ätstörningsvård	Arbeta för en förbättrad och mer jämlik vård vid ätstörningsproblematik, i linje med kommande Nationella riktlinjer. Detta för att kunna erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte samt en patientsäker vård	RAG Ätstörningsvård - Erfarenhetsutbyte, omvärldsbevakning, förslag på nyckelindikatorer utifrån NR	Regelbundet deltagande på RPO AU samt RPO sammanträden	
Kompetensförsörjning - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa	Arbeta för samverkan när det gäller utmaning kompetensförsörjning, detta för kunna erbjuda vård som är lätt tillgänglig, patientsäker och kostnadseffektiv.	RAG Kompetensförsörjning Belysa och identifiera möjliga samverkansområden kopplat till att få en tryggad och ändamålsenlig kompetensförsörjning inom ex nyckelkompetenser, digitala arbetssätt, bevaka samsjuklighetsutredningen, gemensam kompetensrapport.	Regelbundet deltagande på RPO AU samt RPO sammanträden.	
Stöd- och behandlingsplattformen (SOB) - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa	Arbeta för gemensamt lärande och för kunna erbjuda vård som är lätt tillgänglig, patientsäker och kostnadseffektiv.	Utredda möjligheter att samarbeta genom gemensamma stöd- och behandlingar i Sydöstra sjukvårdsregionen Följa arbetet gemensamt i Sydöstra – se till att goda exempel förs över och kopieras/används i Sydöstra.	Uppföljande dialog kring behov i länen på RPO möte i augusti	
Kloka kliniska val - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa	Arbeta för gemensamt lärande och för kunna erbjuda vård som är lätt tillgänglig, patientsäker och kostnadseffektiv.	Aktivt bevaka och påverka nationellt arbete gällande kloka kliniska val. Samverka med professionsföreningarna, ex Läkarföreningen. Skapa struktur och systematik för att underlätta för professionen att driva frågan.		

insatsområde och patientförfarenhet				
Vård-och insatsprogram	Arbeta för implementering av VIP och tillhörande personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PSVF) för att erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård.	Samverka i utkommunicering av VIP, utveckla lanseringssida. Följer koppling av 1177 för vårdpersonal och invånare.	Dialog mellan processtöd och RPO.	
		Resurssätta grupperingar inom nationell och sjukvårdsregional kunskapsstyrning.	Fortlöpande bevakning	
		Genomförande av gemensam Baskurs Skadligt bruk & beroende Beslut om fortsatt gemensamt arbete, RPO Psykisk hälsa	Genom tillsatt arbetsgrupp	 
NR ADHD	Implementering av riktlinjerna för nyttjande av bästa kunskap och ge tillgång till jämlik vård	Gemensamt arbete i RPO för att belysa och arbeta med utvecklingsområden utifrån NR exv. följa utvalda indikatorer utifrån VIP. Gemensamt arbete utifrån genomförd GAP-analys från Socialstyrelsen, exv. kring aktiviteter, gemensamt material.	GAP-analys genomförd. Indikatorer är utvalda. Utvecklingsområden är identifierade. (våren 2024)	
Större nationella gemensamma processer - i nuläget är inte detta ett specifikt insatsområde för NPO psykisk hälsa	Erbjuda diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte, för jämlik vård och för kostnadseffektiv vård	Samsjuklighetsutredningen: Tillvarata möjligheter till samverkan mellan huvudmännen när det gäller samsjuklighetsutredningen. Uppdrag till RAG Kompetensförsörjning att belysa och problematisera utmaningar kopplat till Samsjuklighetsutredningen.	Fortlöpande bevakning och dialog mellan processtöd, RPO och möjligen projektledare i respektive län.	
		Bevakar och säkerställer kunskapsspridning av nya socialtjänstlagen.		
Avslutade aktiviteter 2024		RAG rättspsykiatri Genomföra uppdraget från RSL. Strategisk Samverkan Baskurs Skadligt bruk och beroende – Tillsättning av styrgrupp om fortsatt arbete gemensamt i SÖSR.		  

1. Hur fungerar dialogerna och arbetet i det RPO du tillhör?
2. Hur samverkar vi med andra programområden?
3. Hur kan RPO arbeta med att stärka patientperspektivet?



PAUSE
&
REFLECT



Introduktion till kunskapsstyrning

Innehåll

- Kunskapsstyrning – nationell nivå
- Samverkan i Sydöstra sjukvårdsregionen
- Processtöd och mallar
- Planera din kommunikation

- <https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/omkunskapsstyrning.44726.html>



Ett lärande system

Nationellt system för kunskapsstyrning är svensk vårds gemensamma system för att leverera en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.



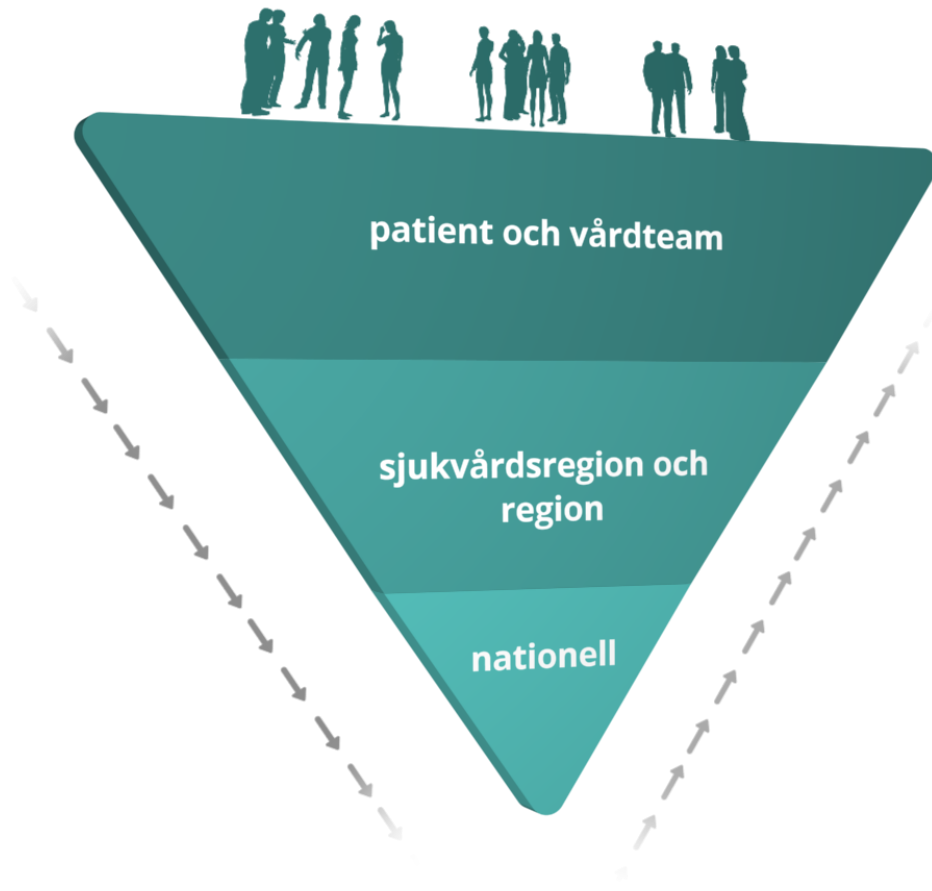
Vision:

Vår framgång räknas
i liv och jämlik hälsa

**Tillsammans gör vi
varandra framgångsrika!**



Lokalt, regionalt och nationellt



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 arbetssätt
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

Styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan (SKS)

Nationella
programområden (NPO)

Nationella
samverkansgrupper (NSG)

Nationella arbetsgrupper (NAG)

Sydöstra sjukvårdsregionen
Regionsjukvårdsledningen (RSL) och fyra kunskapsråd

Regionala
programområden (RPO)

Regionala
samverkansgrupper (RSG)

Regionala arbetsgrupper (RAG)

Region
Jönköpings län

Region
Kalmar län

Region
Östergötland

Samverkan med:

- Statliga myndigheter
- Patientorganisationer
- Professionsföreningar
- Kommuner
- Akademi
- Näringsliv

Inriktning 2023–2027

- Gå från en etablerings- och uppbyggnadsfas till en hållbar drifts- och utvecklingsfas inriktad på implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap samt uppföljning och resultat.
- Kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en personcentrerad och nära vård och omsorg tillämpas.

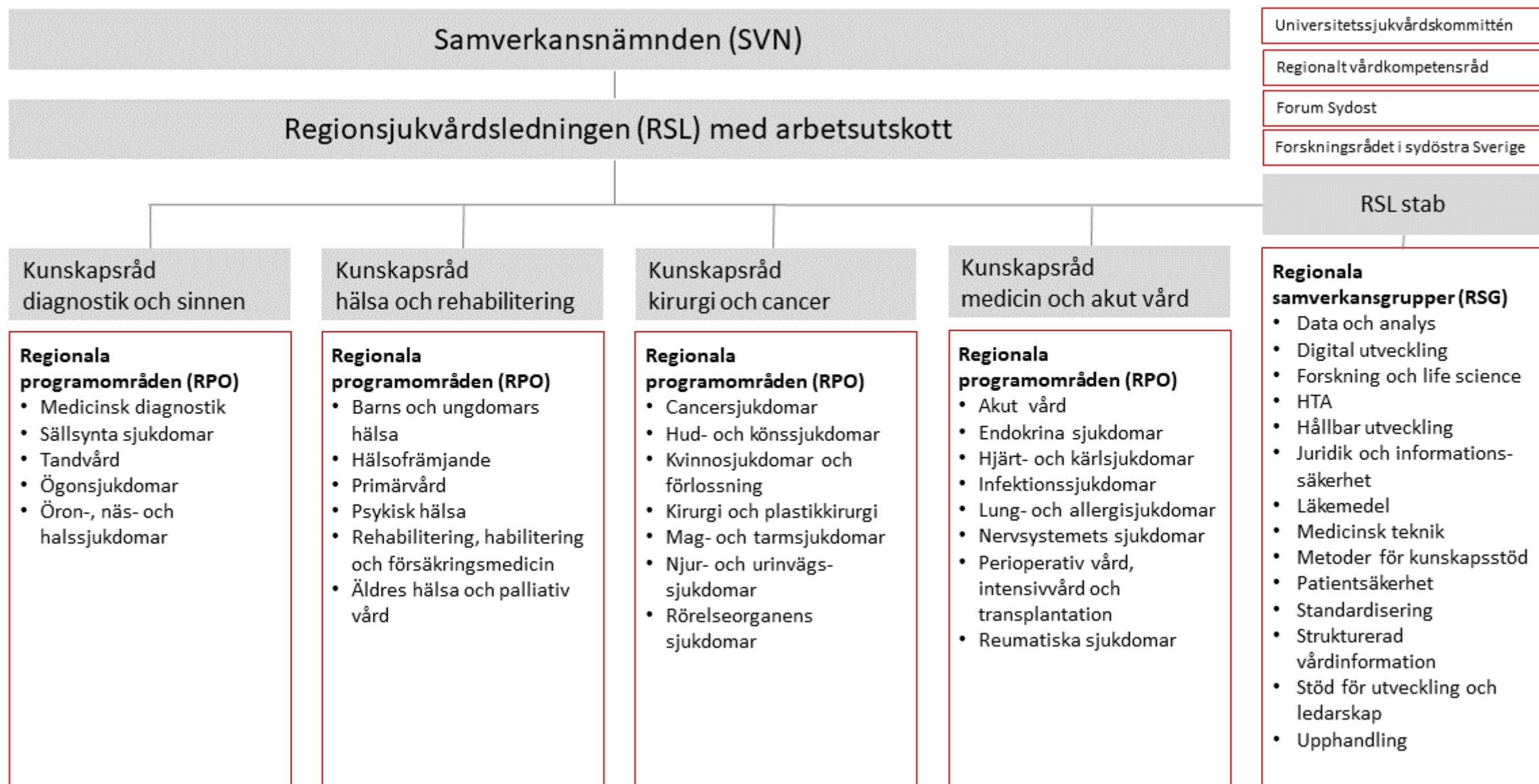
Särskilda insatser för att avveckla lågvärdevård

Regionernas gemensamma fokus

- Informationsförsörjning
- Uppföljning och analys
- Utveckling och användning av nationella kvalitetsregister
- Integrering av kunskapsstyrningen inom cancerområdet
- Dimensionering av den nationella stödfunktionen

Respektive regions fokus

- Lokalt införande
- Uppföljning, medicinska resultat, oönskade variationer samt effektivitet i användningen av befintliga resurser
- Tillgängliggörande av aktuella kunskapsstöd
- Nyttjande av patientkraften och stärka patientperspektivet
- Samspel med kommunerna
- Underlag till politisk ledning
- Att utsedda representanter arbetar utifrån visionen, god vård och helhetssyn



Regionala programområden, RPO

De regionala programområdena

- motsvaras av nationella programområden i Nationellt system för kunskapsstyrning.
- har både ett nationellt och ett sjukvårdsregionalt uppdrag.
- bemannas med verksamhetsföreträdare och sakkunniga från regionerna.
- kan organisera arbetsgrupper för tillfälliga uppdrag eller delar av uppdraget.

Ansvaret för ordförandeskap och processtöd fördelas mellan regionerna.

Programområdenas uppdrag

De sjukvårdsregionala programområdena ska inom ramen för sina områden:

- aktivt bidra till implementering och tillämpning av nationella kunskapsstöd
- samordna regionernas kvalitets- och utvecklingsarbeten för god och jämlik vård
- systematiskt följa upp och analysera resultat utifrån patientlöften och uppsatta mål
- analysera konsekvenser och lämna synpunkter på remisser om nationell högspecialiserad vård, nationella riktlinjer, vårdprogram, vårdförlopp, vårdriktlinjer och andra prioriterade områden
- nominera och stödja representanter i nationella programområden och arbetsgrupper
- omvärldsbevaka och initiera frågor för nationell samverkan
- samverka med andra programområden, regionala samverkansgrupper och sjukvårdsregionala stödresurser.

Programområde X

Resultat

Gap

Prioriterade insatsområden

Kontaktvägar

Kunskapsråd för ledningsstöd

Fyra kunskapsråd samordnar och följer upp handlingsplaner och arbetet med patientlöftena i de regionala programområdena på uppdrag av regionsjukvårdsledningen.

- Hälsa och rehabilitering
- Kirurgi och cancer
- Medicin och akut vård
- Diagnostik och sinnen

Kunskapsråden bemannas med ledningsrepresentanter från regionerna.

Regionala samverkansgrupper

Samverkansgrupperna

- stödjer programområdena
- bemannas med verksamhetsföreträdare och sakkunniga från regionerna.

Sjukvårdsregionens samverkansgrupper för juridik och informationssäkerhet, upphandling, hållbar utveckling och digital utveckling saknar motsvarighet i det nationella systemet.

Våra samverkansgrupper

- Data och analys
- Digital utveckling
- Forskning och life science
- HTA
- Hållbar utveckling
- Juridik och informationssäkerhet
- Läkemedel
- Medicinsk teknik
- Metoder för kunskapsstöd
- Patientsäkerhet
- Standardisering
- Strukturerad vårdinformation
- Stöd för utveckling och ledarskap
- Upphandling

Sjukvårdsregionala nätverk:

- Sjukvårdsledare
- Processtöd

Kunskapsstyrning i praktiken

- Vi **använder** den bästa tillgängliga **kunskap** som finns i varje möte
- Mötet **följs upp och analyseras** både på individnivå och på gruppnivå
- **Ny kunskap** kan snabbt omsättas, och ny kunskap genereras och systematiseras
- Identifiera och prioritera **förbättringsområden** tillsammans med patienten är en del av vardagen
- Det är **enkelt** att jobba kunskapsbaserat



Patienten som medskapare.

Kunskapsstöd

- NPO tar fram nationella kunskapsstöd och stöd för implementering
- Regionsjukvårdsledningens stab samordnar remissvar på nationella kunskapsstöd från RPO och RSG (4 gånger/år)
- Regionerna gör tillägg i nationella kliniska kunskapsstöd på *1177 för vårdpersonal*
- RPO tar vid behov fram sjukvårdsregionala riktlinjer

Läs mer:

- [Om nationella kunskapsstöd](#)
- [1177 för vårdpersonal](#)
- [Kunskapsstöd i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Uppföljning och analys

- Utvecklingen av 150 nationella kvalitetsregister är integrerad i Nationellt system för kunskapsstyrning
- NPO publicerar årliga områdesrapporter på *Vården i siffror* och samordnar insatser för god och jämlik vård utifrån sina gapanalyser
- RSG data och analys stödjer RPO att analysera regionala gap och jämföra kvalitetsindikatorer vid implementering av nationell kunskap

Läs mer:

- [Nationella kvalitetsregister](#)
- [Data och analys, Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Utveckling

- Regionerna följer upp sina resultat och ansvarar för verksamhetsutveckling utifrån nationella kunskapsstöd
- NSG utveckling tar fram metodstöd och anordnar erfarenhetsutbyte kring implementering av nationell kunskap
- Exempel på förbättringsarbeten från hela landet sprids via webbplatsen Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård
- Patientmedverkan förordas på alla nivåer i systemet för kunskapsstyrning

Våra löften till patienterna

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och behandling samt 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.

Vi prioriterar patientnära forskning.

Alla invånare ska få en god,
jämlik och kunskapsbaserad
hälso- och sjukvård.

Invånare och personal i hälso- och
sjukvård och omsorg ska känna sig
trygga i att bästa tillgängliga kunskap
används i varje möte.

Mer information

Sydöstra sjukvårdsregionen:

- [Regionala programområden](#)
- [Samverkansgrupper](#)
- [Kunskapsråd](#)
- [Processtöd och mallar](#)

Nationellt:

- [Nationella programområden](#)
- [Nationella samverkansgrupper](#)
- [Om kunskapsstyrning](#)

A healthcare professional in a white uniform is assisting an elderly woman with a tablet. The woman is wearing glasses and a patterned top. The professional is pointing at the screen of the tablet, which the woman is holding. The background is a bright, clinical setting.

Processtöd och mallar

Webbplats och samarbetsrum

Sjukvårdsregionens webbplats används för dokumentation av gruppernas arbete, avtal och överenskommelser, planering och uppföljning.

Samarbetsrum används för att dela arbetsmaterial.

[Rutiner för webbpublicering](#)

[Instruktioner för samarbetsrum](#)

Processer och mallar

På webbplatsen hittar du processbeskrivningar för exempelvis:

- Nomineringar
- Remisser
- Kostnadsfördelning
- Patient- och närståendemedverkan

... och dokumentmallar för mötesanteckningar, presentationer och handlingsplaner.

[Processtöd och mallar](#)

Nationellt insatsområde	Prioriterat område och patientlöften	Aktiviteter	Uppföljning	Status

Sydöstra sjukvårdsregionen

Region Jönköpings län Region Kalmar län Region Östergötland

Verktyg och metoder

Nationellt system för kunskapsstyrning utvecklar verktyg för att

- kartlägga och analysera
- implementera och följa upp
- systematiskt förbättra.

[Läs mer på kunskapsstyrningvard.se](https://kunskapsstyrningvard.se)

Vem gör vad?

På sjukvårdsregionens webbplats finns namn och e-postadresser till ordförande, processtöd och ledamöter med nationella och sjukvårdsregionala uppdrag.

[Förteckning över ledamöter](#)

A healthcare professional in green scrubs is adjusting a patient on a CT scanner. The patient is lying on the scanner bed, and the professional is standing next to the machine, holding a control panel. The text "Planera din kommunikation" is overlaid in the center.

Planera din kommunikation

Principer

- Kommunikation ska stödja övergripande mål och bidra till genomslag och varaktighet
- Det finns kommunikationsstöd på nationell, sjukvårdsregional och lokal nivå
- Inga nya varumärken
- Patientinformation via 1177

Kommunikationsstrategi

- Samordna kommunikation och planerade insatser
- Använd befintliga kanaler
- Var öppen, tillgänglig och transparent
- Stöd nyckelpersoner att vara goda ambassadörer
- Skapa forum för erfarenhetsutbyte, gemensamt lärande och dela goda exempel

Kommunikationsstöd

Kontakta

- Lina Isaksson, kommunikationsdirektör i Regionsjukvårdsledningen
- Conny Thålin, sjukvårdsregional kommunikatör i Nationellt system för kunskapsstyrning, conny.thalin@rjl.se

Webbplatser

- [Sydöstra sjukvårdsregionen](#)
- [Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård](#)

PAUSE
&
REFLECT

Lunch

Meny

Raggmunk med stekt fläsk
och lingon

Ugnsgrillad Sej med pepprig
citruscrème och kokt potatis



Återsamling Kl:13.00

A photograph of three medical professionals in a clinical setting. In the foreground, a man with grey hair and a light blue surgical mask looks intently at a patient. He is wearing a white lab coat over a blue shirt and has a stethoscope around his neck. He is holding a black medical device. Behind him, another man with short brown hair and a light blue surgical mask looks on. To the left, a woman with short grey hair and a light blue surgical mask also looks on. The background is slightly blurred, showing medical equipment and a white plastic bag.

Samordnade remissvar

Olika typer av remisser

Departement och statliga myndigheter

- Nationella riktlinjer
- Nationell högspecialiserad vård
- Kunskapsstöd med nationella rekommendationer
- Föreskrifter och allmänna råd
- ...

Nationellt system för kunskapsstyrning

- Kliniska kunskapsstöd
- Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
- Vårdprogram (nyproduceras inte)
- Vårdriktlinjer (nyproduceras inte)
- Standardiserade vårdförlopp cancer
- Vårdprogram cancer
- Vägledningar cancer
- Vård- och insatsprogram psykisk ohälsa

Varför samordna?

- Tre regioner = större tyngd
- Effektiva processer – samarbetsområde
- Enhetlig process (uppdrag, ansvar, administration)

Ett tredelat uppdrag

1. Föreslå förtydliganden och förbättringar till nationellt ansvariga för att skapa användbara kunskapsstöd
2. Rapportera konsekvenser till kunskapsråd och RSL för planering och prioritering, ex behov av investeringar, kompetensutveckling och arbetsfördelning
3. Förbereda implementering i berörda verksamheter – vilken information behövs om resultat, mål och arbetssätt?

Generell remissprocess

1. Regionernas hälso- och sjukvårdsledningar, politiska ledning och RSL arbetsutskott bedömer vilka remissvar som är lämpliga att samordna.
2. RSL stab ger RPO/RSG i uppdrag att ta fram förslag till remissvar.
3. Ansvarigt RPO/RSG samverkar för att säkerställa en heltäckande konsekvensanalys.
4. RPO/RSG rapporterar betydande meningsskiljaktigheter och konsekvenser på systemnivå till kunskapsråden och RSL stab.
5. RPO/RSG mejlar sina synpunkter till RSL stab.
6. RSL stab förankrar svaret på ledningsnivå, inhämtar underskrifter, skickar in det samordnade remissvaret, och diarieför.

Departement och statliga myndigheter

- Inkommer via respektive regions registratur
- Följer den generella remissprocessen
- Undertecknas av samverkansnämnden eller enligt respektive regions delegationsordning (regiondirektör/hälso- och sjukvårdsdirektör)

Exempel på undantag

- Samordnat framtagande av remissvar, men politiskt beslut i respektive region
- Vid webbaserade enkätsvar, underskrifter inte möjliga (Socialstyrelsens termbank)

Öppen remiss

Nationellt system för kunskapsstyrning

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp – alla RPO/RSG svarar, RSL stab samordnar svaret

Vägledning/rapport – ett antal berörda RPO/RSG får i uppdrag att lämna synpunkter, RSL stab samordnar svaret

Kliniska kunskapsstöd – Ett RPO ansvarar för att ta fram remissvar

Cancerområdet – RPO cancersjukdomar samordnar remissvar

Publiceras 4 gånger per år på kunskapsstyrningvard.se

- 15 februari
- 15 april
- 15 september
- 15 november

Samtliga svar granskas på ledningsnivå och svar lämnas av RSL stab

Synpunktsinhämtning

Nationellt system för kunskapsstyrning

Nya kunskapsstöd utan konsekvensbeskrivning eller reviderade kunskapsstöd som inte innebär att konsekvensbeskrivningen behöver uppdateras eller utarbetas.

primärvård – hanteras och besvaras av respektive region

specialiserad vård – hanteras och besvaras av berört RPO

NYTT

Mailas 8 gånger per år till särskilda funktionsbrevlådor hos regionerna

- 1 februari till 1 mars
- 1 mars till 29 mars
- 1 april till 29 april
- 2 maj till 30 maj
- 1 september till 29 september
- 1 oktober till 29 oktober
- 1 november till 29 november
- 1 december till 29 januari.

Praktiskt som RSL stab ombesörjer

- Diarienummer
- Svarsmall
- Undertecknare
 - Samverkansnämndens presidium
 - Hälso- och sjukvårdsdirektörer/regiondirektör
 - RPO/RSG ordförande

[Procesbeskrivning för samordnade remissvar](#)

1. Hur tar sig ditt RPO an arbetet med att svara på remisser?

2. Hur samverkar vi med andra RPO/RSG?

3. Är det något som är svårt/otydligt?

4. Vad kan förbättras i processen?



PAUSE
&
REFLECT

Hur arbetar vi med handlingsplaner i RPO?

- Ska visa prioriterade områden för RPO
- Ska vara "ett levande dokument"
- Måste vara uppdaterad och publicerad på hemsidan

Nationellt insatsområde	Prioriterat område och patientlöften	Aktiviteter	Uppföljning	Status

Sydöstra sjukvårdsregionen

Region Jönköpings län Region Kalmar län Region Östergötland

Nationellt insatsområde	Prioriterat område och <i>patientlöften</i>	genomförda under 2024	Aktiviteter	Uppföljning	Status
Rhinologi – nästäppa	Utredning och kirurgisk behandling av nästäppa - för att erbjuda <i>diagnostik och behandling</i> och <i>uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård</i>		Uppdrag RAG rhinologi – Process SÖSR avslutas. Process nationellt fortgår	Återkoppling RPO våren 2025 Nationellt uppdrag har tillkommit för NAG <u>sinonasala</u> sjukdomar, RPO eniga om att invänta <u>NAG:s</u> resultat. Process SÖSR avslutas.	
NAG HNS audiologi	Stärkt och jämlik hörselvård - för att erbjuda <i>kostnadseffektiv, diagnostik, behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård</i> - för att <i>patienten och närstående ska vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</i>		Regionalt hörselvårdsmöte genomfördes <u>sept</u> 2024. Ca 60 deltagare såsom audionomer, tekniker, pedagoger, administratörer Där programmet <u>bla</u> belyste vårdförlopp, kloka <u>klinsiska</u> val, lära av varandra	Arbetsgruppen bestående av cheferna från regionernas hörselvård skickade i anslutning till träffen ut en enkät vars resultat var mycket bra. Stimulansmedel från SÖSR fanns som stöd och motsvarande ca 60% av den totala kostnaden	
Ej specifikt område utan berör samtliga insatsområden	Ökat vetenskapligt utbyte inom SÖSR <i>För att <u>facilitera och involvera</u> arbete med patientnära forskning</i>		Ett uppföljande gemensamt vetenskapligt möte hösten 2024.	Genomfördes ej. Inställd <u>pga</u> av bristande återkoppling från tillfrågade Verksamhetschefer	
Kunskapsstöd	Implementering av kunskapsstöd <i>för att erbjuda <u>diagnostik och behandling enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård</u></i>		<i>Utvärdering av behovet av stödorganisation för implementering av vårdförlopp (PSVF)</i>	Beslut 2022 att stämma av inför att nya PSVF publicerats och ska införas. Beslut november 2023 att respektive region tar eget ansvar för att slutföra handläggning och införande	
	Benign hudkirurgi - för att erbjuda <i>kostnadseffektiv, diagnostik, behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte och för jämlik vård</i> - för att <i>patienten ska vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan</i>		Beslut på novembermöte 2023 att Kalmar tar fram för Keloid	Kalmar har tagit fram för Keloid Övrig benign kirurgi har diskuterats med beslut att avstå från gemensamt framtagna riktlinjer	 

1. Hur kan RPO visa en förflyttning inom ett område?

2. Hur fungerar handlingsplanen som verktyg och stöd?



Nominering till nationella grupper

Nationellt programområde – nominering samordnas av processtöd och ordförande för RPO och respektive KR ordförande som föreslår ledamot till RSL. RSL beslutar.

Nationell arbetsgrupp – NPO tar fram en uppdragsbeskrivning, NPO ledamot förankrar och ber RPO om förslag. Föreslagna ledamöter nominerar sig själva. NPO beslutar.

JävsdeklARATIONER – görs för alla ledamöter på nationell nivå. Samordnare i sjukvårdsregionen och utsedda personer i respektive region handlägger.

1. Hur hanteras nomineringar i ditt RPO?
2. Behöver någon förtydligas?



Nyhetsbrev i nationellt system för kunskapsstyrning

- Rekommenderar att ni prenumererar på nyhetsbrevet om nationell kunskapsstyrning.
- Bra sammanställning över vad som händer och påverkar det regionala arbetet.

[Nyhetsbrev | Kunskapsstyrning vård | SKR](#)

Nyhetsbrev

Nyhetsbrevet tar upp aktuella nyheter inom nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.

Prenumerera

E-post:

Namn:

Prenumerera

🔗 [Så hanterar vi dina personuppgifter](#)

Regionsjukvårdsledningens nyhetsbrev

- Regionsjukvårdsledningens stab sammanställer ett nyhetsbrev om samverkan och kunskapsstyrning i Sydöstra sjukvårdsregionen.
- Nyhetsbrevet mejlas till ledamöter i nationella och regionala programområden och samverkansgrupper, Regionsjukvårdsledningen och kunskapsråd.

Nyheter - Sydöstra sjukvårdsregionen

Summering och utvärdering



<https://esmaker.net/nx2/s.aspx?id=4fd8b2852e7e>

www.sydostrasjukvardsregionen.se