

Nationella kunskapsstyrningen

Vår framgång räknas i
liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör
vi varandra
framgångsrika!



Kunskapsstyrningen

Samverkan för en mer
kunskapsbaserad, jämlik och
resurseffektiv vård

Landsting och regioners
system för kunskapsstyrning

Tillsammans minskar regionerna 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 möte



Målmråden för god vård

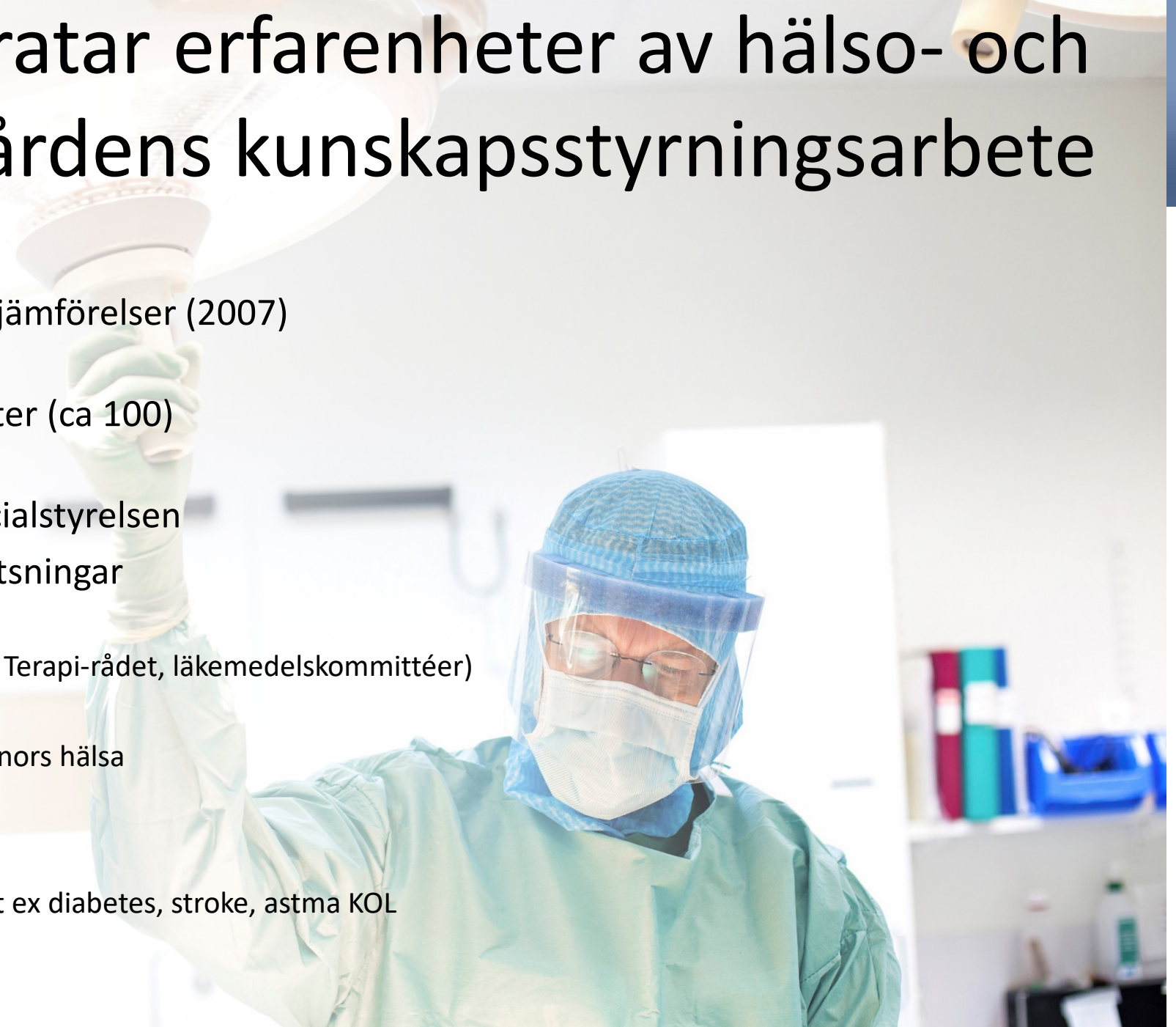
- Kunskapsbaserad
- Säker
- Individanpassad
- Jämlik
- Tillgänglig
- Effektiv

God vård, enligt Socialstyrelsen



Tillvaratar erfarenheter av hälso- och sjukvårdens kunskapsstyrningsarbete

- Lång tradition av öppna jämförelser (2007)
 - www.vardenissiffror.se
- Nationella Kvalitetsregister (ca 100)
 - Professionsdrivna
- Nationella riktlinjer– Socialstyrelsen
- Nationella utvecklingsåtgärder
 - Cancerstrategin
 - Läkemedelsområdet (Nya Terapi-rådet, läkemedelskommittéer)
 - Psykisk hälsa
 - Förlossningsvård och kvinnors hälsa
 - Patinetsäkerhet
- Nationella programråd
 - Testat på några områden t ex diabetes, stroke, astma KOL



Det nya nationella systemet

- **Vårdprogram och riktlinjer** på nationell nivå – anpassas regionalt/lokalt
- Det sker **regiongemensamma prioriteringar kring hur och var vård ska bedrivas**
- Gemensamt införs **nya metoder** - och utmönstring av de gamla
- Det sker en samordning om vad som ska följas upp samt när - **Data tillgängliggörs för uppföljning lokalt**
- **Stöd till verksamhetsutveckling och förbättringsarbete**
- Det skapas utrymme för patientmöten
- Det sker återkoppling till nationell nivå vid ev. behov av utvecklingsområden

Organisation

Regionernas nationella styrelse

SKS - Styrgruppen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård



Nationellt

Nationella programområden NPO 25 st



Sjukvårdsregion

Regionala programområden RPO – hälso- och sjukvårdsregionerna 6 st



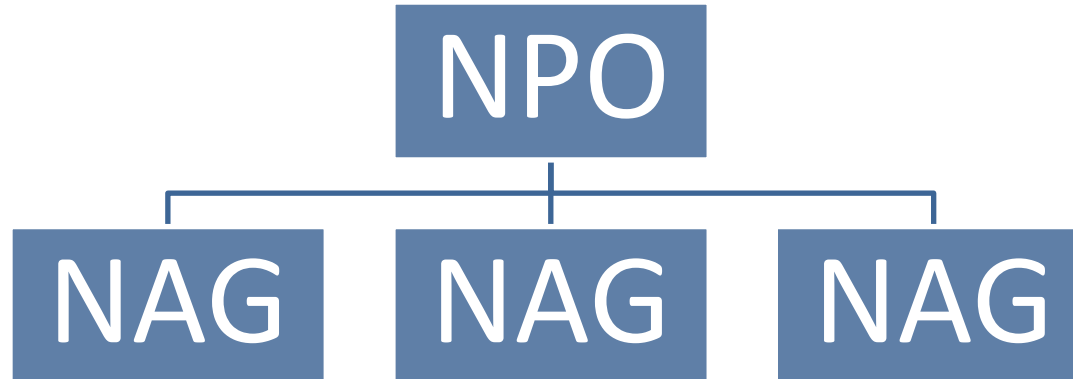
Landstingsregion

Lokala programområden LPO

Generella uppdrag för alla NPO/NSG

- Samverkan med andra NPO/NSG, RPO/NSG, patientföreningar, professionsföreningar, myndigheter, andra intressenter
- Behovs- och GAP-analyser
- Indikatorer och analys utifrån God vård-områdena
- Nationell nivåstrukturering i samverkan med Socialstyrelsen
- Bidra i utveckling av nationella kvalitetsregister – befintliga samt behov av ”nya”
- Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
- Ordnat införande/utfasning av läkemedel och medicintekniska produkter
- Nationellt kliniskt kunskapsstöd

Sammansättning NPO och nationella arbetsgrupper (NAG)



Sammansättning NPO

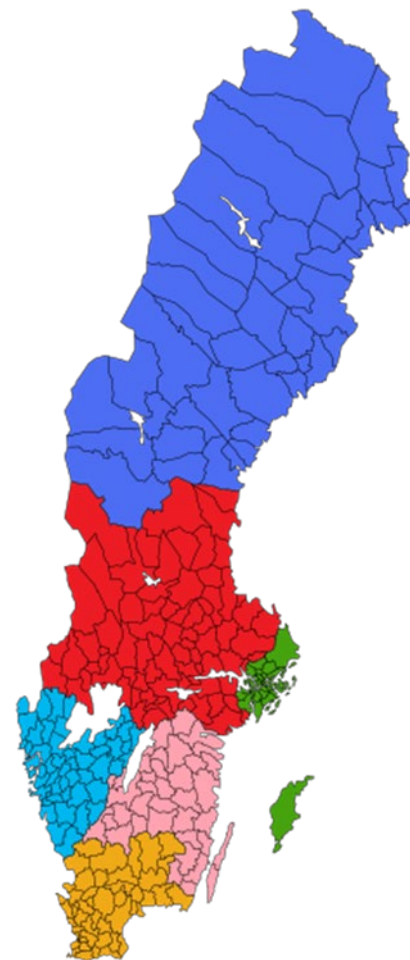
- 6 regionala ledamöter och en processledare
- Representanter från respektive sjukvårdsregion
- Bred professionell kompetens inom fältet och med ett regionalt mandat

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

Perioperativ medicin, intensivvård och transplantation

- NPO utsett nu i februari
- En ledamot från varje sjukvårdsregion
 - Martin Holmer ordförande sydöstra
 - Eva Joelsson Alm Stockholm Gotland
 - Johnny Hillgren Uppsala Örebro
 - Lars Algotsson Skåne
 - Per Lindnér Västra Götaland
 - ? norra
- Processtöd Karin Åhlen



Nominera sakkunniga till socialstyrelsen – arbetet runt högspecialiserad vård

- Vård av extremt prematura barn
- ECMO
- Akuta nationella transporter
- Avancerad barnanestesi och barnintensivvård
- Högisoleringsvård
- Avancerad endoskopisk diagnostik och behandling i övre och nedre luftvägarna
- Avancerad matstrupskirurgi
- Svåra kroniska lungsjukdomar hos barn
- Thoraxkirurgi vid multiresistent tuberkulos

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

- Staten och SKR har tecknat en överenskommelse i syfte att ta fram vårdförlopp för nya sjukdomsområden.
- De personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen ska utgå ifrån tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd och därmed baseras på bästa tillgängliga kunskap om vård och behandling.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp 2019

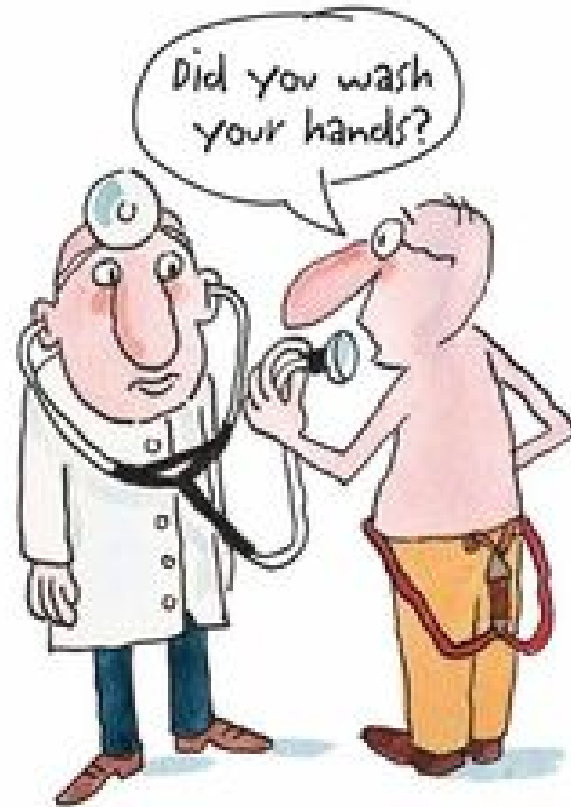
- Reumatoid artrit
- Schizofreni-förstagångsinsjuknande
- Stroke och TIA
- Hjärtsvikt
- Kritisk benischemi
- Höftledsartros
- KOL
- Osteoporos
- Sepsis
- Kognitiv svikt och demenssjukdomar

Vilka frågor ska PIVOT driva?

- Vad kommer våra gap-analyser att visa?
 - Brist på specialistsjuksköterskor – samverkan utbildning
 - Intermediärvård – resurser
 - Barnanestesi och intensivvård
 - Mer???
- Säker intensivvård? Rapporterar alla?
- Isolering av IVA-patienter? Standard isoleringsrum?
- Vårdar vi rätt patienter på IVA?



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR



DON'T BE AFRAID TO ASK