



Kunskapsstyrning

21 september 2021

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Vad är Kunskapsstyrningen?

och

Vad är Nationellt programområde, (NPO)

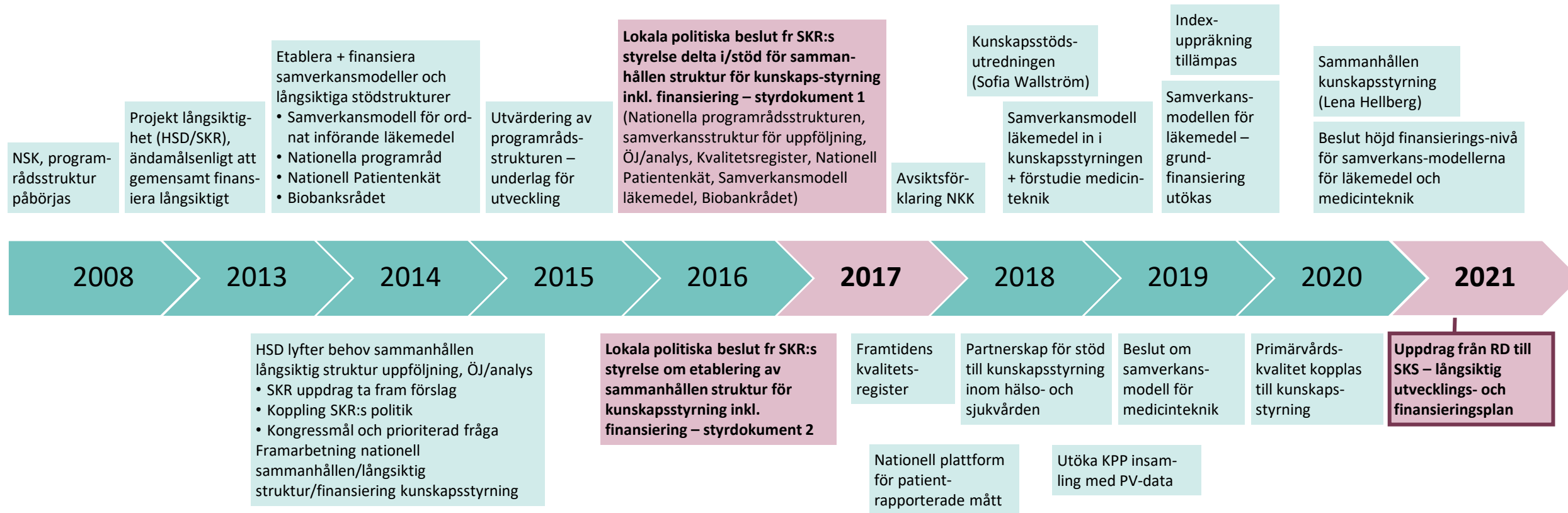
Perioperativ vård, intensivvård och transplantation (PIVoT)?

Nationellt system för kunskapsstyrning

Är SKR's och regionernas gemensamma satsning för att tillgängliggöra aktuell kunskap för alla

- Sikte på ett nationellt gemensamt system i samarbete med kommunerna
- Samverkan med bland andra stat, patient- och professionsföreningar

Kunskapsstyrningssystemet är ett resultat av beslut och satsningar under många år



Nationellt system för kunskapsstyrning Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Huvudsyfte med systemet för kunskapsstyrning

Samverkan för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård.

Utgående från socialstyrelsens målområden för ”god vård”

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

Varför nationell kunskapsstyrning

Varför?

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

Bakgrund:

- Oönskad 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

Kunskapsstyrningssystemets vision och målbild

Vision

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

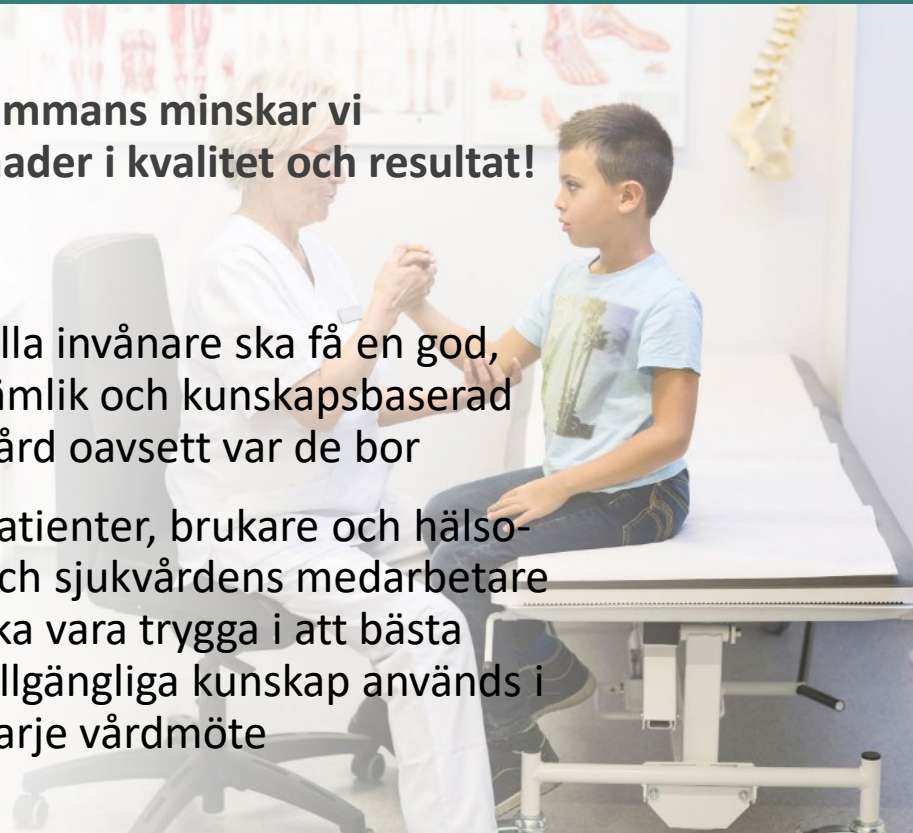
Tillsammans gör vi varandra framgångsrika!



Målbild

Tillsammans minskar vi skillnader i kvalitet och resultat!

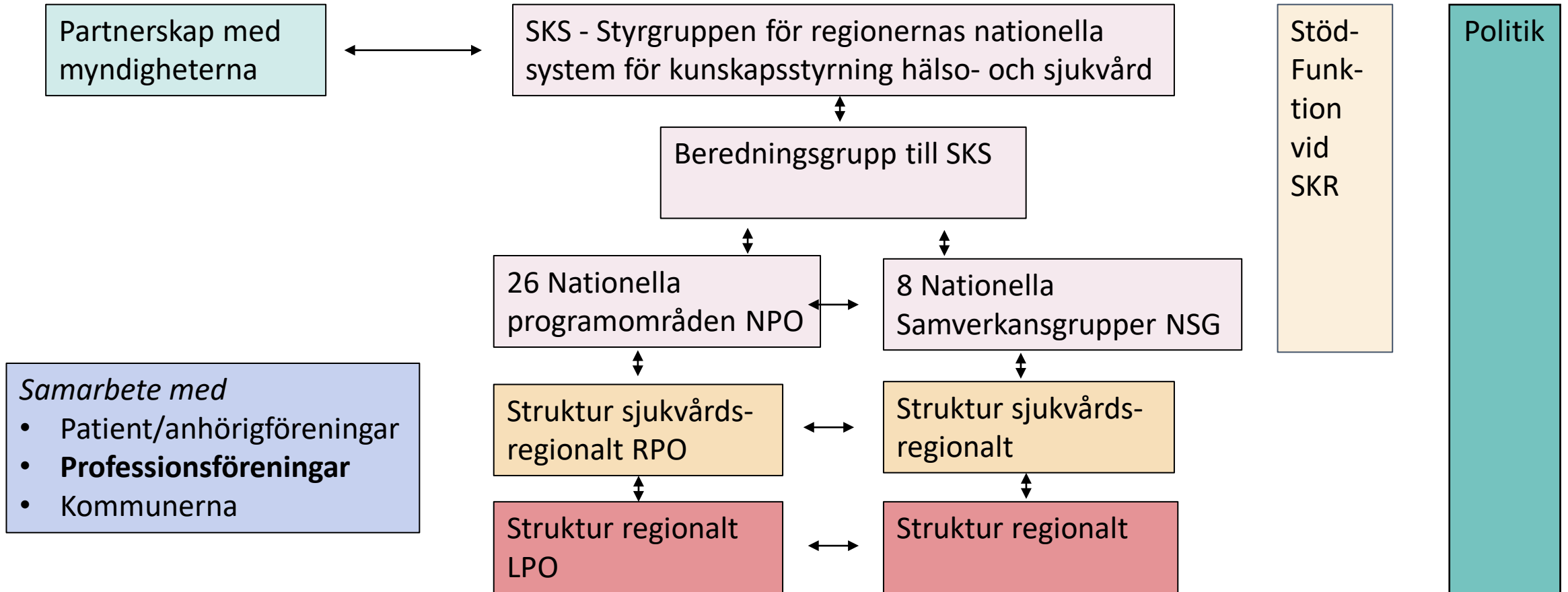
- Alla invånare ska få en god, jämlik och kunskapsbaserad vård oavsett var de bor
- Patienter, brukare och hälso- och sjukvårdens medarbetare ska vara trygga i att bästa tillgängliga kunskap används i varje vårdmöte



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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Organisation



Nationella och sjukvårdsregionala programområden (26st)

Endokrina sjukdomar

Hud- och könssjukdomar

Infektionssjukdomar

Sällsynta sjukdomar

Ögonsjukdomar

Nervsystemets sjukdomar

Njur- och urinvägssjukdomar

Tandvård

Kvinnosjukdomar och förlossning

Lung- och allergisjukdomar

Mag- och tarmsjukdomar

Rörelseorganens sjukdomar

Hjärt- och kärlsjukdomar

Öron-, näsa-, halssjukdomar

Reumatiska sjukdomar

Cancer (RCC i samverka)

Psykisk hälsa

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Akut vård

Äldres hälsa

Levnadsvanor

Medicinsk diagnostik

Nationella primärvårdsrådet

Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Barn och ungas hälsa

Kirurgi och plastikkirurgi

Nationella samverkansgrupper (8st)

- Metoder för kunskapsstöd
- Uppföljning och analys
- Nationella Kvalitetsregister
- Läkemedel och medicinteknik
- Patientsäkerhet
- Strukturerad vårdinformation
- Forskning och life science
- Stöd för utveckling



Partnerskap för stöd till kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård

Sex myndigheter och styrgruppen (SKS) i regionernas system för kunskapsstyrning samverkar i partnerskapet

Följande myndigheter är aktiva i partnerskapet:

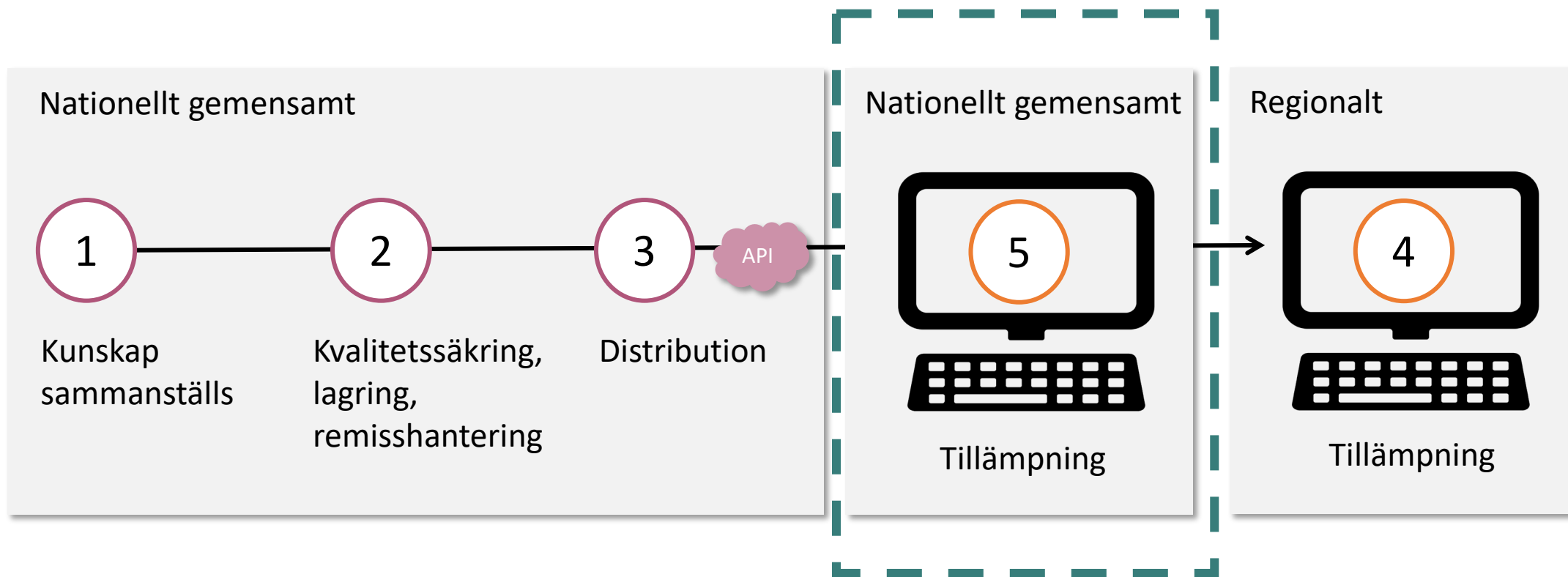
- Läkemedelsverket
- Socialstyrelsen
- Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)
- Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV)
- e-Hälsomyndigheten
- Folkhälsomyndigheten

Nationellt system för kunskapsstyrning

Kunskapsstyrningen kan ske på olika sätt, t ex

- Genom att ta fram riktlinjer, ”nationellt kliniskt kunskapsstöd” (NKK)
 - [Nationellt kliniskt kunskapsstöd \(nationelltklinisktkunskapsstod.se\)](http://nationelltklinisktkunskapsstod.se)
 - www.kunskapsstyrningvard.se
- Standardisera vårdåtgärder och hur de ska genomföras genom att ta fram s k personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSVF)
 - Nationell standard, med utrymme för regionala, lokala tillägg
- Regionala införandeorganisationer håller på att skapas

Regionernas strategi för kunskapsstöd



Nationellt kliniskt kunskapsstöd

- infrastruktur för alla kunskapsstöd som sammanställs inom ramen för Nationellt system för kunskapsstyrning
- utvecklas för att hantera kunskapsstöd för hela vårdkedjan

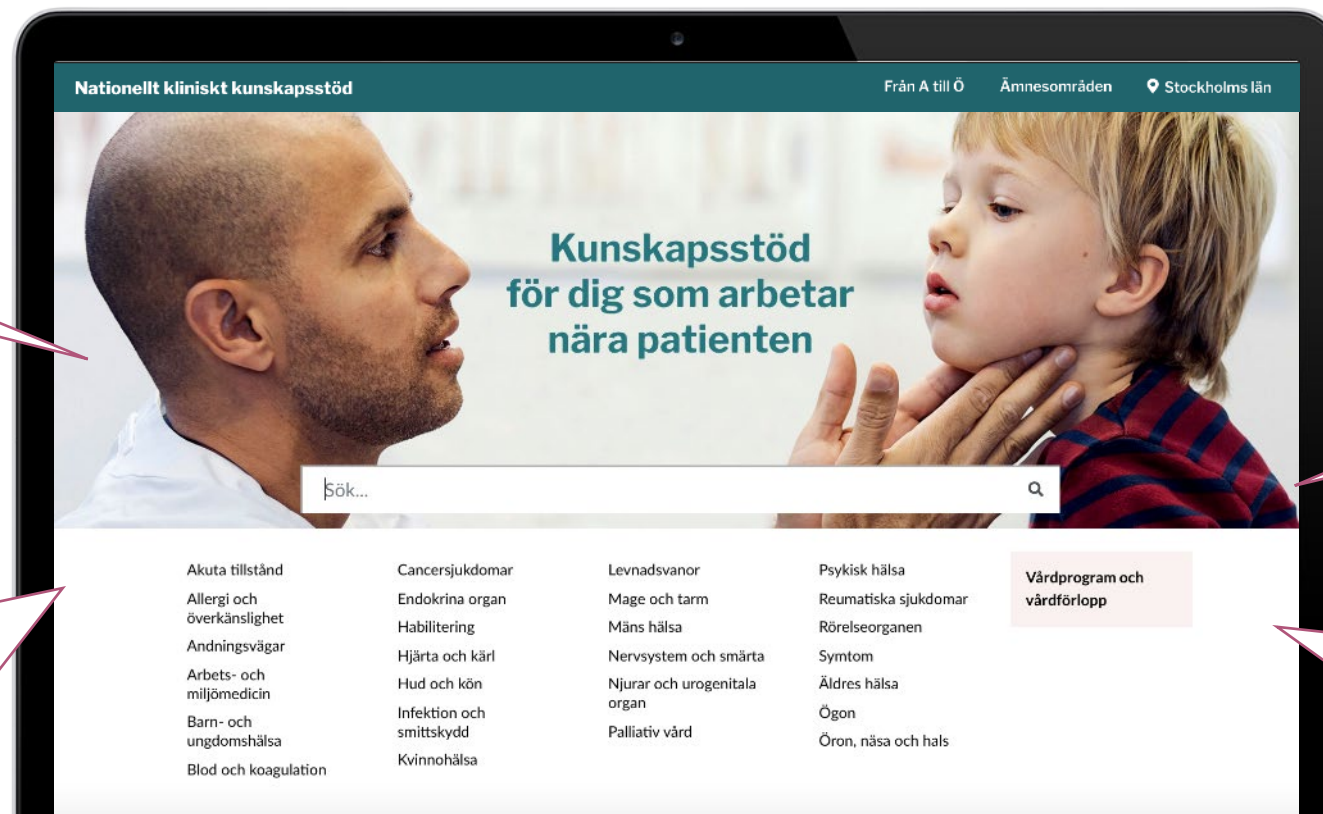
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Status - innehåll

Ca 350 rekommendationer riktade till dem som jobbar i den primära vården, hämtas via API.

Det medicinska innehållet hämtas in och uppdateras en gång per dygn.



Regionaliserbar. Endast 12 av 21 regioner har regionala tillägg.

Nio vårdförlopp publicerade som pdf:er. Ett vårdprogram. Dessa följer inte med i API:et.

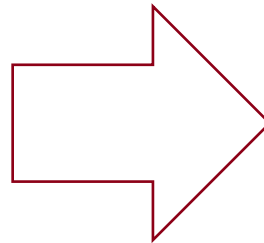
**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Överenskommelse mellan staten och SKR om fler vårdförlopp

Vårdförloppen blir fler!

STANDARDISERADE
VÅRDFÖRLOPP



PERSONCENTRERADE
OCH SAMMANHÅLLNA
VÅRDFÖRLOPP



DETTA ÄR EN DEL
AV FLERA
ÖVERENSKOMMELSER

Processorientering för SVF och PSVF



Blått: Standardiserat vårdförlopp (SVF)

Rött: Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp (PSVF)

Syftet är att öka
***jämlikhet, effektivitet och
kvalitet***

i vården genom
personcentrerade
och sammanhållna
vårdförlopp

Vår framgång räknas
i liv och jämlik hälsa

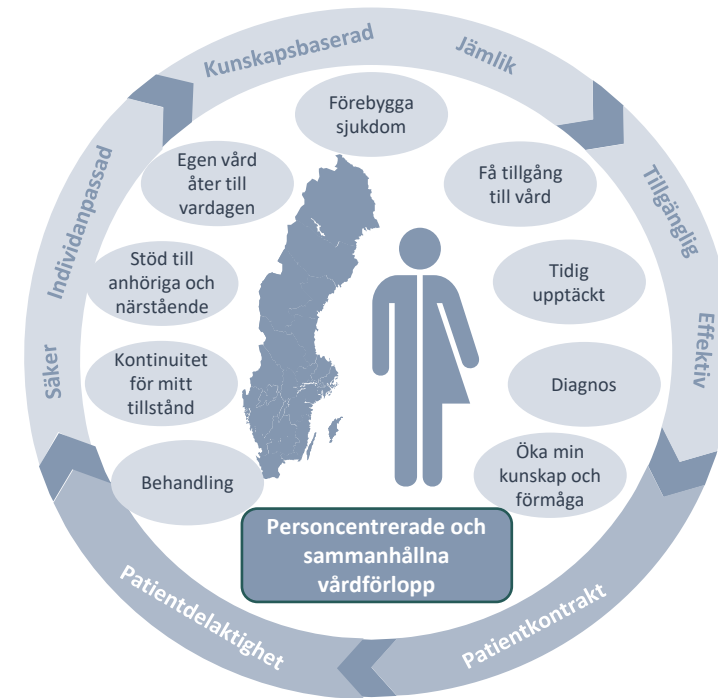


Illustration från Nationellt system för kunskapsstyrning

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Vad utmärker vårdförloppen?

- Handlar om kroniska och allvarliga sjukdomstillstånd.
- Ska kunna innefatta fler specialiteter.
- Ska kunna starta i primärvården.
- Främjar hälsa i hela förloppet.
- Utgår från tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd.
- Fungerar i digitala vårdstöd.
- Tydliggör patientens åtgärder/ansvar.
- Helhetsorienterad professionell vård utan onödig väntan.

Vårdförloppen kan sägas vara ICD-10 styrda vilket innebär en utmaning för NPO PIVoT och andra NPO som radiologi, akut vård, som har delprocesser som rör alla möjliga diagnoser.

Nationellt programområde (NPO)

Perioperativvård, intensivvård och transplantation ”PIVoT”

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Detta är en möjlighet!

Att påverka och bidra nationellt för vårt område perioperativ vård, intensivvård och transplantation.

Det är allas ansvar att delta av och till

Det är särskilt viktigt att cheferna stödjer detta

Dock inte utan utmaningar, här finns så klart hot för att det ska lyckas, d v s göra skillnad på riktigt. Ex på en brist organisatoriskt är att kopplingen till akademien är otydlig på övergripande nivå (NPO-POVOT kommunicerar med professorsnätverket i olika frågor. Dessutom är det oklart hur vi propagerar för utbildning/livslångt lärande även om det inte ingår i grunduppdraget)

Man måste ha tålamod – genomslagen kommer ta tid, ex NRfit Kanske ett genombrott 😊

Generella uppdrag för alla NPO/NSG

- Samverkan med andra NPO/NSG, RPO/NSG, patientföreningar, professionsföreningar, myndigheter, andra intressenter
- Behovs- och GAP-analyser --- Åtgärder, t ex prioriterade NAG (nationella arbetsgrupper)
- 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

Uppdragsbeskrivning NPO PIVoT

Programområdets huvudsakliga uppdrag är att leda och samordna kunskapsstyrningen inom aktuellt fält.

I uppdraget ingår att:

- Göra omvärldsspaningar
- Kartlägga, följa upp och analysera sitt område,
- Göra behovs- och intressentanalyser (identifiera gap),
- Identifiera kunskapsluckor och när kunskapsstöd saknas, utse nationella arbets-/sakkunniggrupper, NAG- nationella arbetsgrupper
- Bidra i arbetet med att använda och utveckla relevanta nationella kvalitetsregister
- Delta i Socialstyrelsens arbete med nivåstrukturering, högspecialiserad vård
- Bidra i arbete med ordnat införande/ordnad utfasning
- Bidra i arbetet med eventuella statliga satsningar
- Samverka med näraliggande NPO och samverkansgrupper
- Samverka med myndigheter inom aktuellt område.

Många aktörer och intressenter >60st

-bidrar till många möten, avstämningar, nomineringar m m

SKS, samverkansgruppen för kunskapsstyrningen inkl. dess beredningsgruppen

26 Nationella program områden (NPO), + våra egna RPO/LPO

8 Nationella samverkansgrupper (NSG)

x antal Nationella arbetsgrupper, NAG (T ex TBI, Post-Covid-19)

6 i Partnerskapet: Socialstyrelsen, Läkemedelsverket, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU), Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV), e-Hälsomyndigheten, Folkhälsomyndigheten

Vävnadsrådet

Donationscentrum, Nationell högspecialiserad vård (SoS)

Scandiatransplant

LÖF

Nationella vårdkomptensrådet

Tillgänglighetsdelegationen

Professionsföreningarna SFAI, AnIVA, RfOP

Läkarförbundet, Svenska läkarsällskapet, Svensk sjuksköterskeförening mfl

Akademin

Regeringskansliet, diverse utredningar, t ex civilförvarsutredningen och utredningen hälso- och sjukvårdens beredskap

Rollen som NPO-ordförande

- Ledamöterna i NPO är utsedda av och företräder sin sjukvårdsregion inom det aktuella området
- Ordförande företräder NPO och därmed de 21 regionerna
- Detta förutsätter förankring via RPO och ofta LPO samt möjlighet till dialog med sjukvårdsregionerna och regionledningarna i strategiska frågor och när kunskapsstyrningen möter frågor om organisering och resurser

Verksamhetsplan 2021

- Fortsatt etablering av programområdet och kontaktytor för dialog och samarbete. Stor ödmjukhet för att pandemin fortsätter
- Nationella arbetsgrupper, NAG:
 - **Transporter av svårt sjuka**
 - **Intermediärvård**
 - **Organdonation**
 - Jämlik vård för organtransplantation
 - Vårdtyngdsmätning (Perioperativt)
- Verka för mer jämlik väntetid till operation
- Verka för att ny kompetens blir tillgänglig och stannar kvar i vården
- Rekommendationer för uppföljning efter intensivvård
- Identifierat behov; översyn av regionernas katastrofberedskap
 - Ledning och styrning
 - Samordning
 - Kapacitet
 - Material och läkemedel
 - Infrastruktur

Aktuellt

SKR håller på att ta fram en långsiktig utvecklingsplan för kunskapsstyrningen

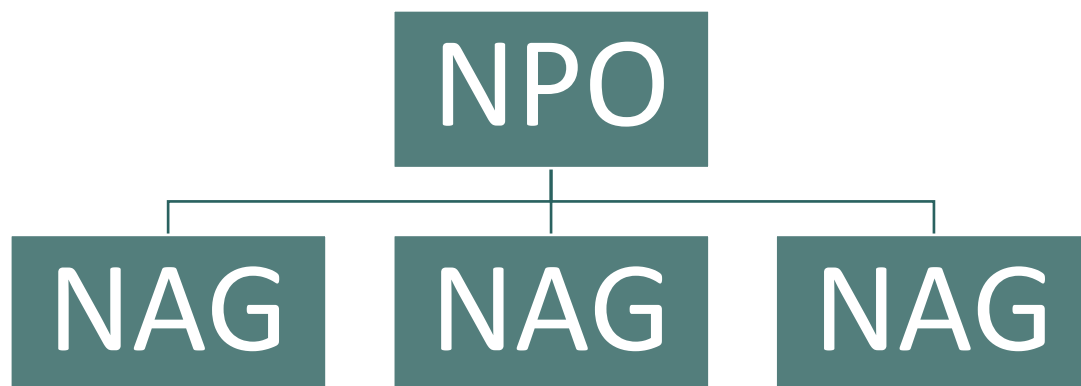
Verksamhetsplanen

- 3 prioriterade områden, inrättande av nationella arbetsgrupper för
 - Intermediärvård
 - Donation
 - Transport av svårt sjuka

Den uppskjutna vården (eg. operationer)

Audits/kvalitetsrevision

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

Brister att känna till (enligt undertecknad)

Det är idag otydligt hur systemet stödjer processer/delprocesser som ingår i flera olika personcentrerade sammanhållna vårdförlopp

Svårt att överblicka all information (den är inte helt samlad idag)

- Nationellt kliniskt kaptstöd har en hemsida
- Kunskapsstyrningen och NPO/NSG har en hemsida
- Cancercentrum har sina vårdförlopp i sina regioner
- Ingen samlad överblick över vilka nationella arbetsgrupper (NAG) som är igång och tillhör vilket/vilka NPO

Akademin är inte tydligt kopplad till kunskapsstyrningen än

Hur ska vi samarbeta? (SFAI/Delföreningar/ANIVA/RFOP/NPO)

Är det konkurrens kring riktlinjer nu?

Ska styrelsen alltid informeras? Kan NPO kommunicera direkt med delföreningarna och bara cc:a styrelsen

Uppdraget – brett, komplex, mkt formalia, men drivet av vision

Vad vill vi tillsammans inom vårt område, olika specialiteter och professioner (Det är inte bara "vårt" NPO)

Vad krävs för att det ska hända något?

Hur påverkar du vad som ska hända?

Vad vill du ska hända?

Nya riktlinjer eller större övergripande standards?

Via engagemang i nationella uppdrag (ställ upp vid nomineringar, använd detta som Chef, lyft fram medarbetare nationellt) SFAI, Delföreningar, ANIVA, RFOP,

Kontakt

Närmaste kontakt är via er "linje", t ex lokalt programområde (LPO) eller regionalt programområde (RPO)

Vill man ha direktkontakt vänder man sig till processledaren för NPO:et i 1:a hand. I andra hand till ordföranden

Aktuella uppgifter ska finnas på www.kunskapsstyrningvard.se under rubriken programområden och samverkansgrupper (NPO och NSG)

Mer information

SKR.se

Hälsa, sjukvård

Kunskapsstöd, vård, behandling

System för kunskapsstyrning

www.kunskapsstyrningvard.se

E-post

kunskapsstyrning-vard@skr.se

Nyhetsbrev

<https://pub.editnews.com/Subscribe/Form/823/ae823c67ef12>

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör vi varandra framgångsrika!



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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

TACK!

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN