



System för kunskapsstyrning

kunskapsorganisation i VGR

Nationellt system för kunskapsstyrning

- Bakom systemet står alla regioner i samverkan samt SKR
- Systemet är ett nationellt gemensamt system i samarbete med kommunerna
- Samverkan med bland andra stat, patient- och professionsföreningar

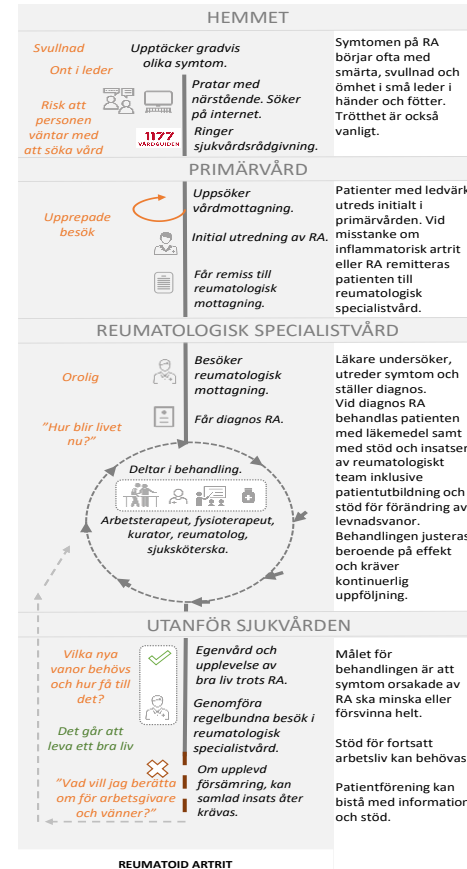


Nationellt system för kunskapsstyrning

- Vården ska vara kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv
- Bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte
- Ta fram *personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp* för ett antal sjukdomsområden
- Vårdförloppen baseras på tillförlitliga och bästa tillgängliga kunskap

Syfte med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

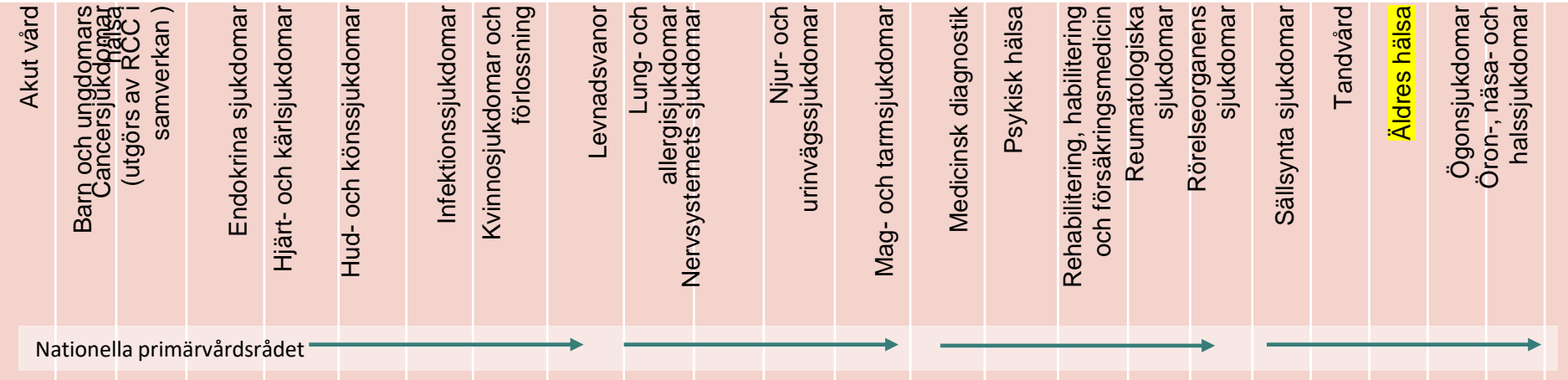
- Patienter ska uppleva en mer välorganiserad, sammanhållen och helhetsorienterad process
- Bidra till en mer jämlik och effektiv hälso- och sjukvård av hög kvalitet i hela Sverige



- Utmaning 1: Utredning av RA kan ta tid**
- Innan diagnos ställts besvärades patienten ofta av smärta och värk i leder, trots att ledinflammation inte alltid kan påvisas vid undersökning.
 - Många söker för smärta och värk i primärvården, men det är bara hos en liten andel som orsaken är inflammatorisk reumatisk sjukdom.
 - Sjukdomens relativa sällsynthet gör att utredning av reumatoid artrit (RA) ibland fördröjs och patienten kan behöva söka för sina symtom upprepade gånger innan patienten får bedömning hos reumatolog.
- Utmaning 2: RA kan ha stor påverkan på patientens liv**
- När patienten fått diagnos RA hos en reumatolog följs de flesta patienter livet ut inom den reumatologiska specialistvården med upprepade besök hos flera yrkesgrupper.
 - Att leva med en RA innebär inte enbart medicinsk behandling, utan kan påverka aspekter av livet som tidigare känts självklara. Dit hör exempelvis livsstil, relationer, fritidsintressen eller arbetsituation.
 - Att få en livslång diagnos kan utlösa en krisreaktion som man kan behöva stöd för att ta sig igenom.
- Utmaning 3: Att leva med RA medför stort egenansvar**
- Att leva med reumatisk sjukdom innebär ofta krav på ett flertal beteendeförändringar, exempelvis att sluta röka och öka sin fysiska aktivitet.
 - Sjukdomen kan innebära skov, det vill säga perioder av mer inflammatorisk aktivitet och därmed ökad trötthet, smärta och svullna leder. Under dessa perioder behöver patienten själv kontakta vården för att få en ny bedömning och ställningstagande till justerad behandling.
 - Patienter behöver vara delaktiga i den medicinska behandlingen, både vad gäller provtagning och mediciner.

Nationella Programområden (NPO)
(Regionalt värdskap)

Respektive NPO speglar hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.



Nationella samverkansgrupper (NSG)

- Metoder för kunskapsstöd
- Kvalitetsregister
- Uppföljning och analys
- Läkemedel/medicinteknik
- Forskning/Life Science
- Patientsäkerhet
- Strukturerad vårdinformation
- Tillfälliga satsningar

Nationella programområden (NPO)-uppdrag

- Kartlägga, följa upp och analysera området
- Göra omvärldsspaningar
- Göra behovs-och intressentanalyser
- Identifiera kunskapsluckor

NPO och nationella arbetsgrupper (NAG)



Regionala programområden samordnas av regional Samordning (RESAK)

Akut vård	Barn o ungdomars hälsa	Cancersjukdomar	Endokrina sjukdomar	Hjärt- o kärlsjukdomar	Hud- o könssjukdomar	Infektionssjukdomar	Kirurgi och plastikkirurgi	Kvinnosjukdomar o förlossning	Levnadsvanor	Lung- o allergisjukdomar	Mag- o tarmsjukdomar	Medicinsk diagnostik	Nervsystemets sjukdomar	Njur- o urinvägssjukdomar peritop vård,	intensivvård och transplantation	Psykisk hälsa	Rehab, rehabilitering o försäkringsmedicin	Reumatiska sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Sällsynta sjukdomar	Tandvård	Äldres hälsa	Ögonsjukdomar	Öron-, näs- o halssjukdomar
-----------	------------------------	-----------------	---------------------	------------------------	----------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------	--------------------------	----------------------	----------------------	-------------------------	--	----------------------------------	---------------	--	----------------------	---------------------------	---------------------	----------	--------------	---------------	-----------------------------

Primärvårdsråd

Regionala stödfunktioner samordnas av RESAK

Metoder för kunskapsstöd

Uppföljning och analys

Förbättring och utveckling

Läkemedel/Medicinteknik

Forskning och Life science

Strukturerad vårdinformation/FVM

Ekonomi

Kommunikation

Patientsäkerhet

Regionala Programområden (RPO)-uppdrag

- Ordföranden representerar regionen i NPO
- Rekrytera medlemmar till NAG
- Säkerställa att nationellt framtagna kunskapsunderlag (*personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp*) tas omhand och omsätts till regionalt anpassade processer
- Utse och leda regionala arbetsgrupper/ Regionalt Processteam (RPT)

RPT uppdrag

- Leda det regionala processarbetet:
 - kartläggning och behovsanalys
 - ta fram styrande dokument och handlingsplan för genomförande
 - skapa regionala tillämpningar och överföra dessa till de lokala processteamerna (LPT)

Ändringar

- NPO Äldres hälsa- NPO Äldres hälsa och palliativ vård

Ändringar på regionnivå i VGR- 230101

- RPO finns inte kvar, har ersatts med Samordningsråd
- Före detta RPO ordförande representerar regionen som ledamot i NPO
- RPO kvar i övriga regioner
- NAG och RPT finns kvar

Principen är att linjen leder och ansvarar för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs i VGR medan kunskapsstyrningen stödjer



Hälso- och sjukvårdsverksamhet ska bedrivs så att kraven på en god vård uppfylls..

Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvård

Nationellt programområde

Regionalt programområde

Regionalt processteam

Lokalt processteam

Nationellt programområde

Regionalt programområde

Regionalt processteam

Regionalt processteam

Nationellt programområde

Regionalt programområde

Regionalt processteam

Regionalt processteam

Samordningsråd

- Ett samordningsråd består i huvudsak av verksamhetschefer från ett visst ansvarsområde inom hälso-och sjukvården i Västra Götalandsregionen (VGR).
- De arbetar som chefer inom aktuell verksamhet, med ansvar för patientsäkerhet, kvalitet, personal och ekonomi.
- Samordningsrådets uppgift är att samordna det koncerngemensamma arbetet och vara stöd till koncernledning hälso- och sjukvård.

Beslutsordning

- Deltagarna rapporterar i ordinarie linjestruktur och ansvarar för att gruppens arbete och konsekvenser av föreslagna förändringar förankras i respektive förvaltning
- Kontaktperson från koncernledning hälso- och sjukvård till varje råd, huvudprincip kontaktperson och ordförande från olika förvaltningar
- Beslut fattas utifrån de mandat som respektive deltagare har i sin förvaltning
- Ordförande har samordnande roll och kan fatta beslut om regionala rutiner i enlighet med specifikt erhållna mandat
- Ordförande kan lyfta behov av regiongemensamt beslutsfattande till kontaktperson

Gruppen ska....

- identifiera, initiera, driva och följa upp **gemensamma frågor** inom ansvarsområdet
- gemensamt driva **tillgänglighet** utifrån koncerngemensamt perspektiv exempelvis uppfylla vårdgarantin
- verka för god och säker vård med det övergripande målet att ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada
- motta och bereda underlag till beslut avseende medicinska processer inom ramen för Framtidens vårdinformationsmiljö
- förankra och etablera gemensamma processer och arbetssätt tillsammans med systemet för kunskapsstyrning, framtidens vårdinformationsmiljö med flera
- prioritera utvecklingsinitiativ samt ta ställning till i vilken takt de ska genomföras efter beredning via till exempel program- och prioriteringsrådet
- bedriva verksamhetsutveckling med stöd av digital teknik och data
- arbeta tillsammans med rekrytering, kompetensförsörjning och bemanning inom ansvarsområdet på kort och lång sikt

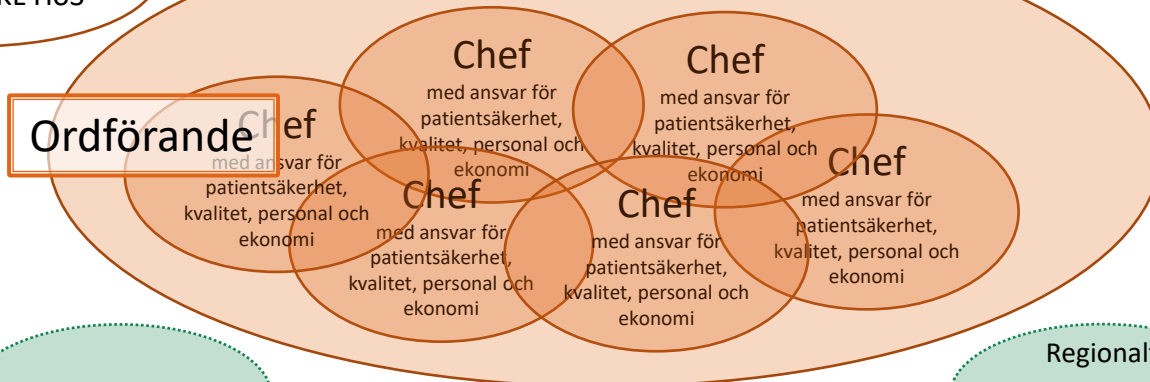
Samordningsråd ska också

Implementera *personcentrerade och sammanhållna* vårdförlopp framtagna av NPO för olika sjukdomsområden

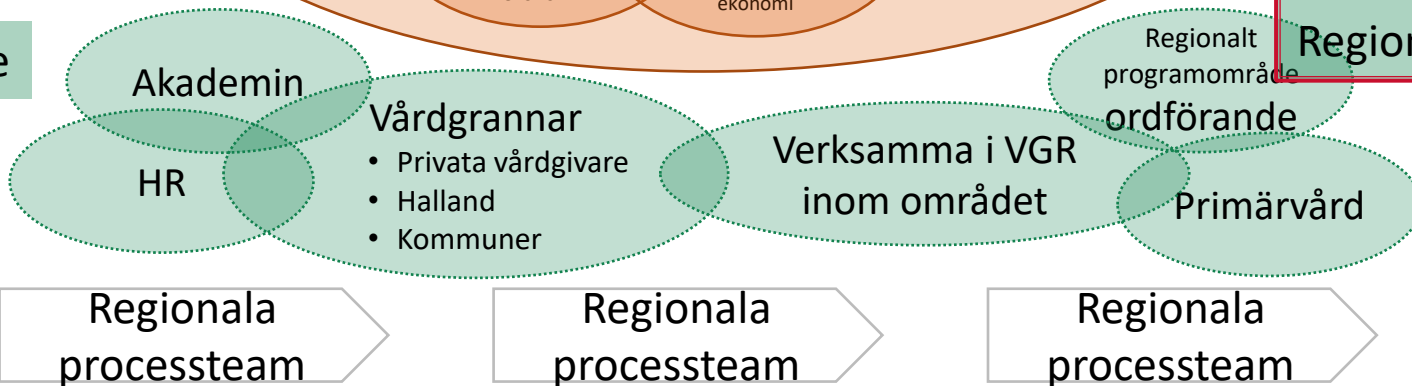
Koncernledning
hälso- och
sjukvård

Kontaktperson,
utsedd av KL HoS

Samordningsråd



Adjungerade



RPT Regionalt programområdet		Samordningsråd	
Regionala processteam inrättas av RPO utifrån behov	Barn-och ungdomars hälsa	↔	Barns och ungdomars hälsa
	Hjärt- och kärlsjukdomar	↔	Hjärta-Kärl
	Infektionssjukdomar	↔	Infektion
	Kirurgi och plastikkirurgi	↔	Kirurgi/plastikkirurgi
	Kvinnosjukdomar och förlossning	↔	Kvinnosjukdomar och förlossning
	Medicinsk diagnostik	}	Bild och funktionsmedicin
			"Koncernlab" SU
	Nervsystemets sjukdomar	↔	Neurologi
	Njur- och urinvägssjukdomar	↔	Urologi
	Cancersjukdomar	↔	Onkologi
	Perioperativ vård, intensivvård och transplantation	↔	Antestesi, Operation, Intensivvård
	Psykisk hälsa	}	Barn- och ungdomspsykiatri
			Vuxenpsykiatri
			Rättpsykiatri
	Rörelseorganens sjukdomar	↔	Ortopedi (handkirurgi)
	Ögonsjukdomar	↔	Ögon
	Öron-, näsa- och halssjukdomar	↔	Öron, näsa hals
	Akutvård	↔	Akutvård
	Hud- och könssjukdomar	↔	Hud- och könssjukdomar
	Endokrina sjukdomar	}	Internmedicin
	Lung- och allergisjukdomar		
	Mage- och tarmsjukdomar		
	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	↔	Rehabilitering habilitering
	Reumatologiska sjukdomar	↔	Reumatologi
	Äldres hälsa	↔	Geriatrisk
	Primärvårdsrådet	↔	Primärvård
	Levnadsvanor		
	Sällsynta sjukdomar		
Tandvård			