



# NATIONELLT SYSTEM FÖR KUNSKAPSSTYRNING

**Hedenlunda 2022**

**Britt Ahl**

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

**SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN**

# Kunskapsstyrningssystemets vision och målbild

## Vision

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

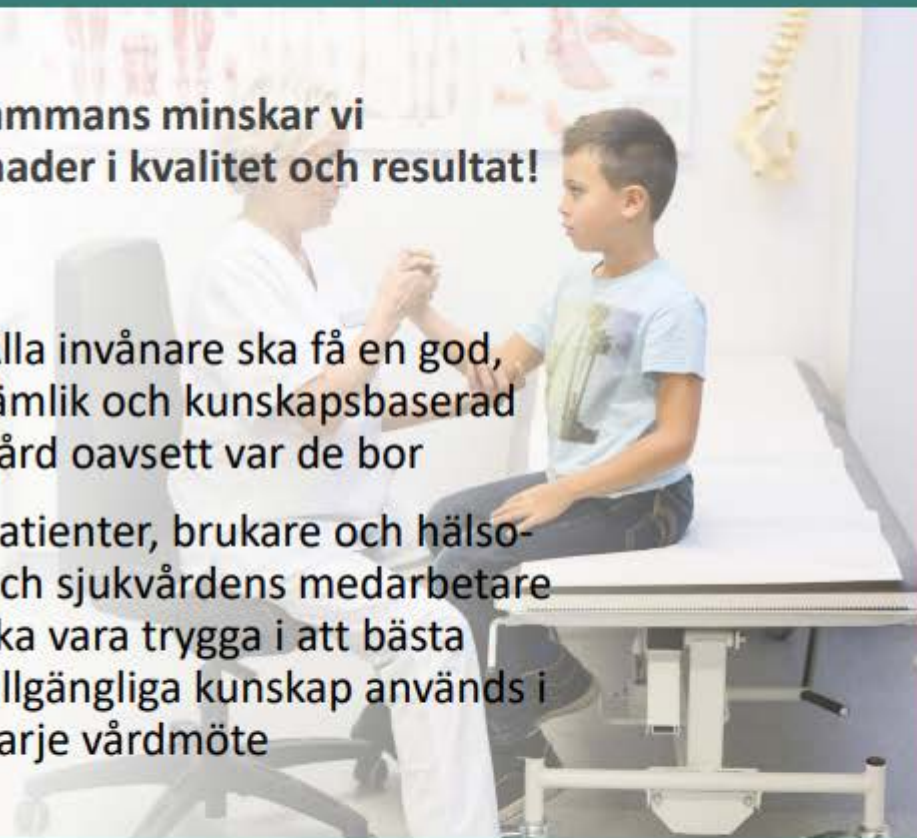
Tillsammans gör vi varandra framgångsrika!



## 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



# Regionernas beslut i korthet

- Arbeta utifrån den gemensamma visionen
- Samarbeta inom den gemensamma strukturen för kunskapsstyrning
- **Anpassa sin sjukvårdsregionala och lokala kunskapsorganisation till den nationella programområdes- och samverkansstrukturen**
- **Långsiktigt säkra en sjukvårdsregional och lokal kunskapsorganisation**
- **Avsätta resurser regionalt**
  - värdskap för programområden, ordförandeskap, processledare
  - experter i nationella programområden (NPO), nationella arbetsgrupper (NAG) och nationella samverkansgrupper (NSG)



# Sjukvårdsregionalt värdskap för 4 NPO

- Ansvar för NPO-ets funktion inkluderande
  - ordförande,
  - processledare,
  - stöd i form av hälsoekonomi,
  - data och analys
  - löpande frågor

**NPO** – Nationella programområden

Tar fram

**RPO** – Sjukvårdsregionala programområden

Samordnar

**LPO** – Lokala programområden

Inför

**Nationell nivå**

Nationella  
arbetsgrupper

Sjukvårds-  
regional  
nivå

Sjukvårdsregionala  
arbetsgrupper

**Lokal nivå**

Lokala  
arbetsgrupper



REGION  
SÖRMLAND



# Lokalt arbete i Sörmland

- Utveckla säkrare koppling till chefslinjen.
- Utveckla arbetssätten inom LPO; patientmedverkan, införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp etc.
- Aktivera bildade LPO
- Succesivt starta återstående LPO o LSG, ex mag-tarmsjd, sällsynta sjd, perioperativ vård, intensivvård och transplantation, kirurgi och plastikkirurgi, diagnostik
- NKK(nationellt kliniskt kunskapsstöd) – vårdöverenskommelser, REK-listan, Inkludering av läkemedelskommitténs expertgrupper



# Uppdrag LPO, ex.

- Analysera nya nationella kunskapsunderlag i form av gap-analyser
  - Identifiera oönskade variationer inom regionen och ge förslag på förbättringar
  - Bidra till implementeringar av förbättringar
  - Utse och följa upp arbetet i lokala arbetsgrupper
  - Samarbete med regionens läkemedelscentrum
  - Samarbete med kommunerna
- 
- Föreslå lokala tillägg inom Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd(NKK)



# Koppling till chefslinjen

- Om gap-analyser visar på behov av förändringar måste dessa förankras i chefslinjen. Finns nu mall för tydlig beskrivning av behovet och konsekvenser.
- Viktigt att linjen betraktar LPO-erna som en tillgång i förbättringsarbetet.





# Uppföljning och analys

- Idag fr.a. ekonomi- och produktionsuppföljning
- Kunskapsstyrningen betonar vikten av utökad kvalitetsuppföljning
- Hur ska detta gå till?
  - Källor ex.: Vården i siffror, Nationella kvalitetsregister, Socialstyrelsens register, Interna databaser
  - Vem kan ta fram relevanta siffror?

# Frågor?