



Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

Anna Frödin, ordförande Kunskapsstyrningsgruppen

SJUKVÅRDSREGION
Mellansverige

Varför gör vi detta?

”Man kan ha otur att få en sjukdom och man kan ha otur att bo i fel del av landet. Det kan jag som patient inte godta. Man ska ha rätt till en jämlik vård.”

Ove Puisto, patientföreträdare i nationell arbetsgrupp för personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp stroke och TIA



Källa: Vårdanalys

SJUKVÅRDSREGION
Mellansverige

EN SAMMANHÅLLEN STRUKTUR FÖR KUNSKAPSTYRNING



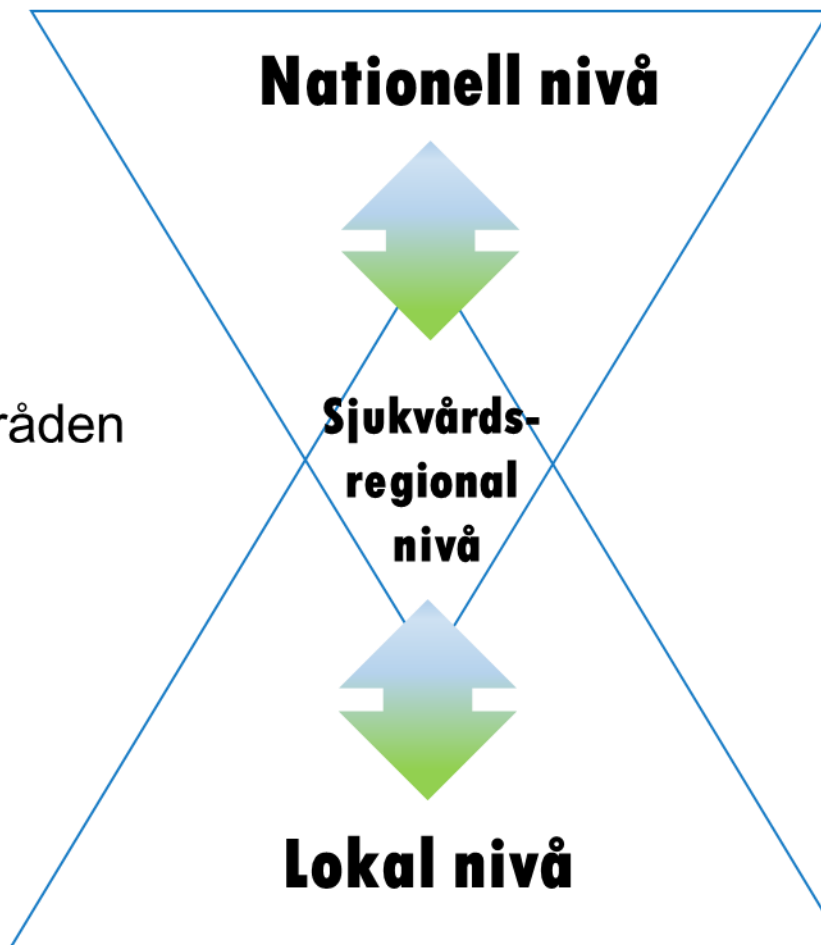
Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

NPO – Nationella programområden
Tar fram

RPO – Sjukvårdsregionala programområden
Samordnar

LPO – Lokala programområden
Inför



Nationella
arbetsgrupper

Sjukvårdsregionala
arbetsgrupper

Lokala
arbetsgrupper

SJUKVÅRDSREGION
Mellansverige



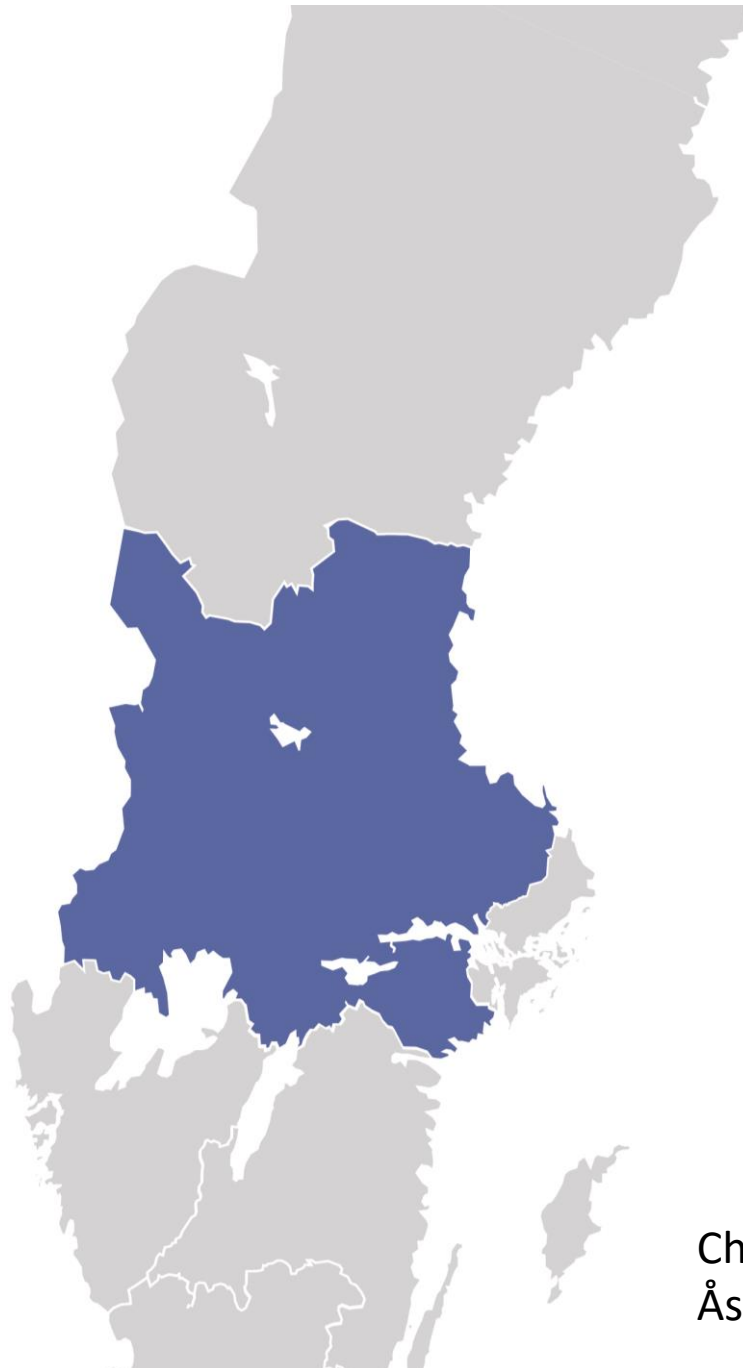
Vad betyder det för oss i sjukvårdsregionen?

Det sjukvårdsregionala arbetet stödjer implementering

- De sjukvårdsregionala grupperingar (RPO, RSG, RAG) är viktiga arenor för kunskaps- och erfarenhetsutbyte
- Grupperingar hjälper till med samordning och medför att alla behöver inte ”uppfinna hjulet på nytt”

Fortsatt fokus på värds kapsuppdrag

- Genom värds kapsuppdrag bidrar sjukvårdsregionen till systemet och dess effektivitet



Sjukvård regional samverkansgrupp (RSG) Patientsäkerhet

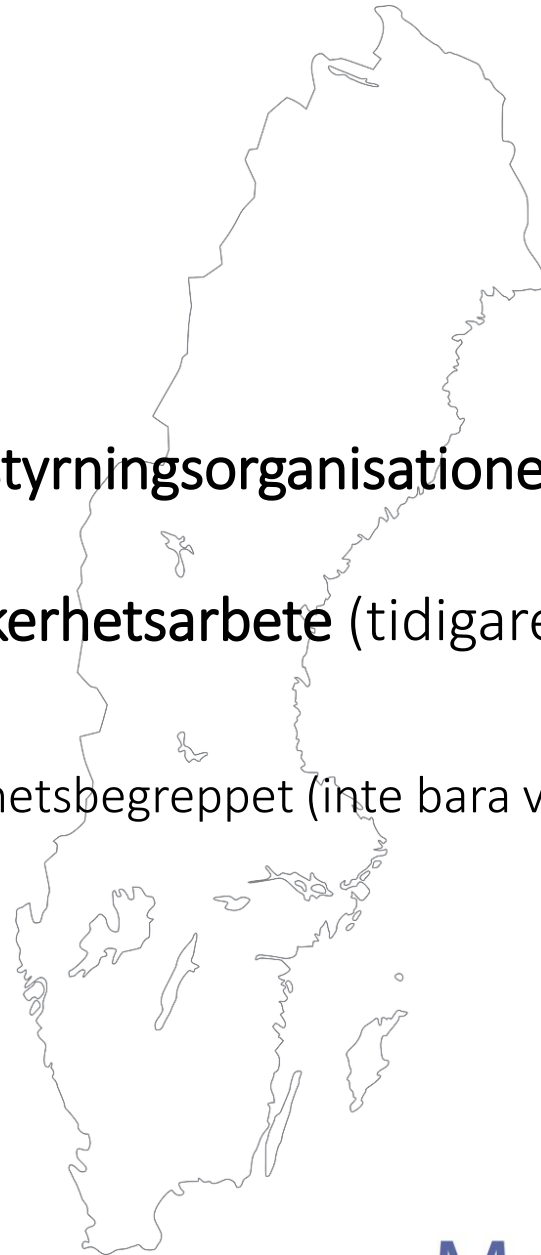
Charlotta Nelsson, Ordf NSG Patientsäkerhet
Åsa Hansson, Ordf RSG Patientsäkerhet

SJUKVÅRDSREGION
Mellansverige

Vägen hit och vidare

NSG patientsäkerhets uppdrag

- **Stödja** programområdena inom **kunskapsstyrningsorganisationen** med patientsäkerhetsperspektiv
- **Samordna och leda regionernas patientsäkerhetsarbete** (tidigare SKL/SKR)
- **Patientsäkerhet = kunskapsområde**
 - utveckling och fördjupning av patientsäkerhetsbegreppet (inte bara vårdskador, inte bara somatisk slutenvård för vuxna...)
 - aktuell forskning, säkerhet 2, resiliens
 - omställning av vården till Nära vård
 - patientsäkerhet ur patientens perspektiv



Vägen hit och vidare

RSG patientsäkerhets uppdrag

- Utgår från NSG patientsäkerhets uppdrag
- Förankring ”uppåt” och ”nedåt” i systemet (remissinstans)
- Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet – Agera för säker vård
 - Möjlighet att samordna och resurseffektivisera gemensamt arbete
- Stöd till NPO/NAG i vårdregionen



Vägen hit och vidare – konkreta exempel

Ex på remissinstans nationellt - sjukvårdsregionalt - lokalt

- Samverkan NSG – SKR kring nationella gemensamma frågor
- SKR förvaltar databaser kring MJG och PPM
- NSG tillfrågas om beslutsunderlag
- NSG → RSG med frågan "Vad tycker och vill regionerna?"
- RSG → egna regionen → åter till RSG för gemensam diskussion.
- Gemensamt svar från RSG till NSG
- NSG svarar SKR



Vägen hit och vidare – konkreta exempel

Ex på remissinstans nationellt – sjukvårdsregionalt

- Socialstyrelsen ska ta fram e-utbildning i patientsäkerhet
- Behöver referenspersoner och pilottester
- Kontakt med NSG PS
- NSG PS → RSG PS
- Flera personer ur olika RSG PS deltar i pilottester
- RSG PS sammanställer remissvar på utbildningens innehåll → SoS



Vägen hit och vidare – konkreta exempel

Exempel på samordning av gemensamt arbete

- Säker diagnostik identifierat förbättringsområde
- Region Gävleborg tar fram förslag till ”utbildningspaket” Diagnostiska misstag
- Presenteras för RSG
- RSG inkommer med synpunkter
- Omarbetat material testas i Dalarna, med stöd från Region Gävleborg
- Färdigt material → hela sjukvårdsregionen/RSG PS för användning lokalt



Vägen hit och vidare

Fördelar/framgångar

- Tydlig förankring för nationell representant i NSG PS
- Ökad samverkan mellan alla ingående regioner (fanns ingen liknande gruppering tidigare)
- Resurseffektiva arbetssätt genom spridande av sånt som redan finns och/eller gemensamt framtagande av nytt material
- Kompetensutveckling och kunskapspåfyllning via sjukvårdsregionala och nationella möten
- Struktur på arbetet/möten som följer den nationella handlingsplanen
- Behovsstyrda möten



Vägen hit och vidare

Svårigheter/utmaningar

- Uppstart under pandemitid – svårt att bygga strukturen
- Svårt att hantera frågorna direkt när kompetens/funktioner saknades i gruppen. Fungerar bra nu med utökad bemanning.
- Utmaning hitta mötestider som fungerar/prioriteras av deltagarna
- Viktigt med förankring på hemmaplan för att kunna ta arbetet vidare



Vägen hit och vidare

På gång 2023

- Fortsatt arbete med nationella handlingsplanen – vad kan göras gemensamt inom RSG för att spara resurser?
- Hantera och besvara aktuella frågor, ex nationellt
- Nominering till nya NAGar
- Medverka i utveckling av modell för stöd till NPO/NAG i patientsäkerhetsfrågor (NSG PS)
- Delat ansvar för nationella möten NSG-RSG

