

Nationellt kliniskt kunskapsstöd

Emma Vintemon, **Tjänsteansvarig, Nationellt kliniskt kunskapsstöd, Inera**
Johanna Kain, Med dr, **Metod- och processansvarig stödfunktionen, SKR**

Kontakt: kunskapsstyrning-varld@skr.se

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationellt kliniskt kunskapsstöd

- Kort och koncist kunskapsstöd
- För det kliniska vårdmötet
- Stödjer personal att ställa diagnos (utreda), behandla och följa upp ett hälsotillstånd – hel vårdkedja
- Innehållet ska kunna innefatta både primärvård och specialiserad vård och vara enkelt att filtrera
- Kunskapsstödet ska vid behov kunna visa flödesschema och förlopp för aktuellt hälsotillstånd
- Möjlighet till regionala tillägg på de nationella texterna finns för hela vårdkedjan.



Hur utarbetas rekommendationerna?

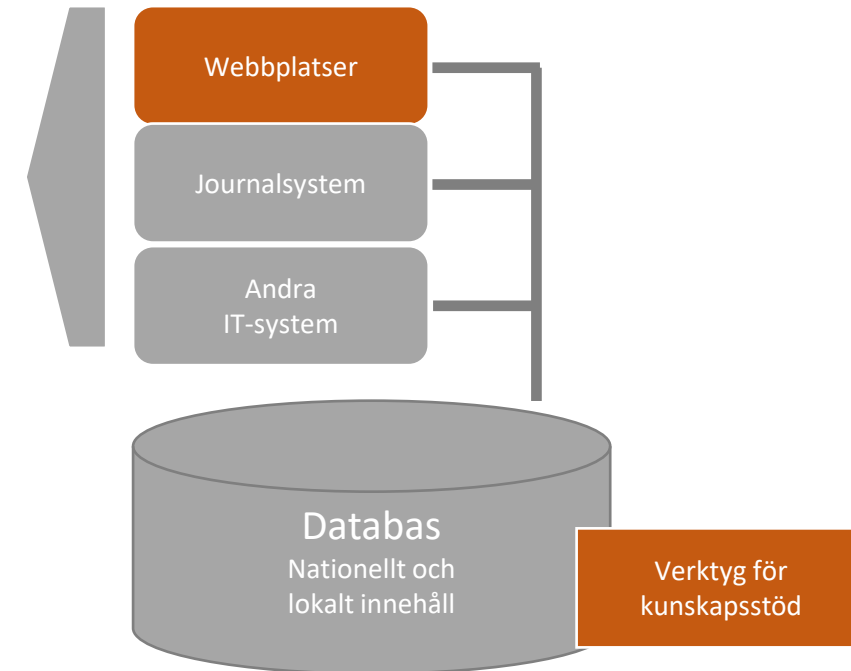
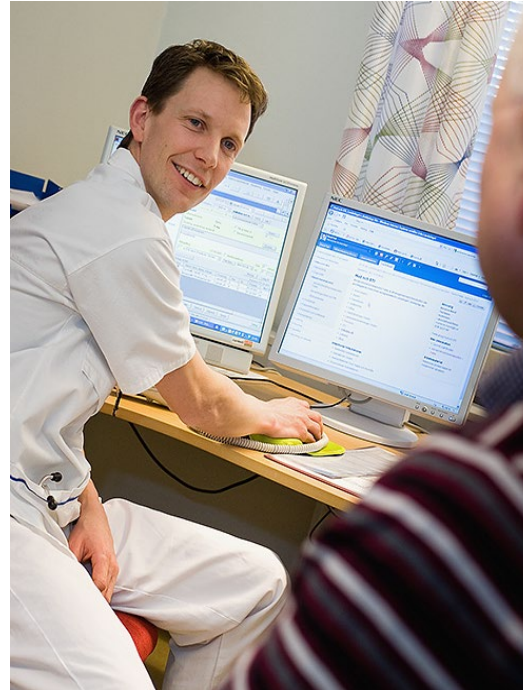
- Utarbetas av Nationella arbetsgrupper under respektive Nationellt programområde (NPO)
- All deltagare är jävsprövade
- Gedigen, generisk arbetsmetodik används för att ta fram bästa tillgängliga kunskaps och därefter skriva rekommendationer
- Tillhörande konsekvensbeskrivning utarbetas alltid
- Alla kunskapsstöd förankras internt i kunskapsstyrningssystemet
- Öppen nationell remiss genomförs
- Patientföreträdare finns med i arbetet – hela vägen!

Läs mer om [vår metod!](#)

Av professionen för professionen

Arbetet med Nationella kliniska kunskapsstöd har pågått sedan 2015, med början som ett primärvårdsprojekt; 24 ämnesgrupper skrev primärvårdsrekommendationer med utgångspunkt från texter i Viss.nu, Skånes AKO-riktlinjer och Fakta i Jönköping.

Kunskapen lagras nationellt och kan **tillgängliggöras för professionen egna system.**



Sedan 2020 har ett utvecklingsprojekt bedrivits för att bredda uppdraget så att innehållet ska omfatta en hel vårdkedja, inte bara primärvård.

Prototyp, testad på slutanvändare

Piloter med författargrupper

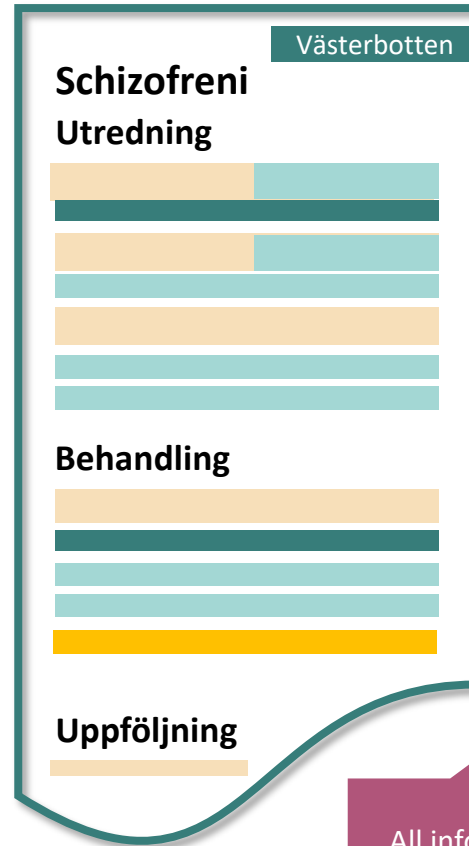
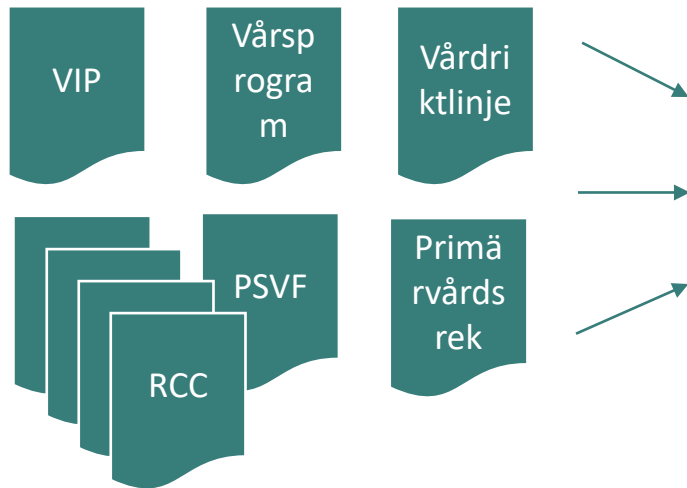
Agilt arbete med kontinuerlig testning

Referensgrupp

Nationellt system för kunskapsstyrning Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Mall för utredning, behandling uppföljning



Journal

Maria möter en patient med misstänkt schizofreni på VC i Vilhelmina

App

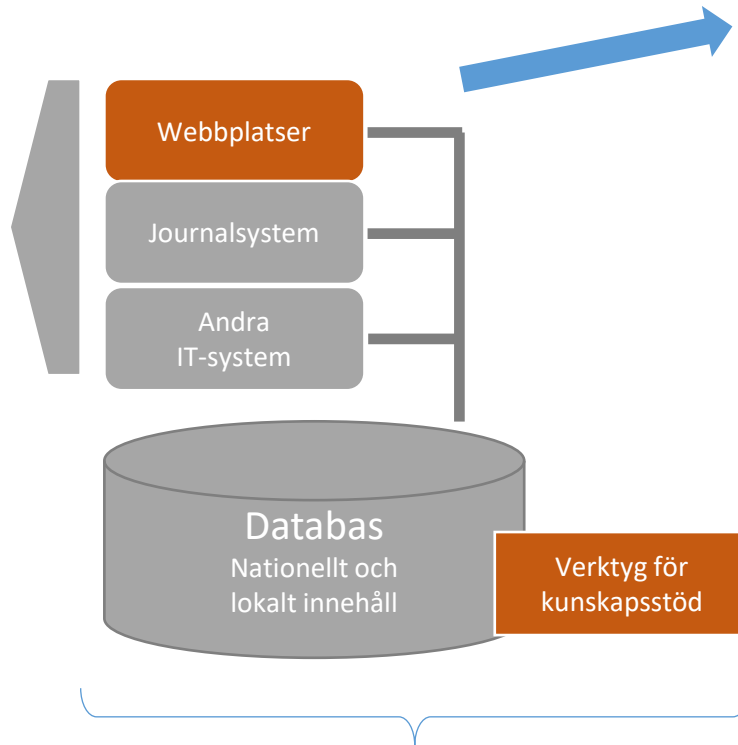
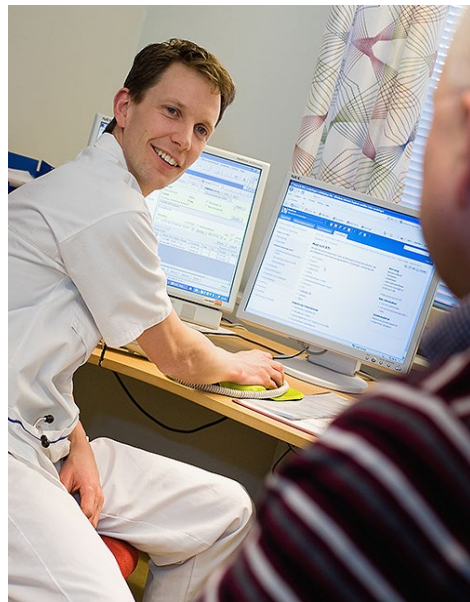
Johan är fysioterapeut på en ortopedmottagning i Göteborg. Han ska hjälpa en patient som brutit benet och även har diagnosen schizofreni.

Webb

Lars är psykolog på vuxenpsykiatrin i Norrköping. Hans team ska tillsammans med kommunen göra upp en behandlingsplan för patient som just diagnostiserats med schizofreni

All information om schizofreni. Märkning gör att det kan presenteras på olika sätt.

Visning av innehåll från Nationellt kliniskt kunskapsstöd



Förhandsvisning av innehåll – bara internt

Exempel på regional sida

Nationellt system för kunskapsstyrning Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Designskiss

Nytt namn
Ännu något oklar tidsplan
Regionala tillägg även på specialiserad vård

Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd

Inställningar Sök

Start Kunskapsstöd

Du är här: Startside / Kunskapsstöd / Ögon / Katarakt

Katarakt

Vårdnivå och samverkan

Vid misstanke om synnedsättande katarakt behöver man ta reda på patientens bästa synskärpa med rätt glas. Det görs oftast bäst hos optiker som vid behov remitterar till ögonspecialist.

En rubrik

Utredning sker hos ögonspecialist. Kataraktvården ska organiseras så att patienten i de allra flesta fall undersöks endast en gång innan operation. När specialist i ögonsjukdomar bedömt att operationsindikation föreligger ska opererande klinik som regel kunna planera för operation utan att upprepa redan gjorda undersökningar.

Det förutsätter noggranna och väl dokumenterade förundersökningar där eventuella riskfaktorer framkommer och att patienten informeras om förutsättningar och operationsrisker.

Specialiserad vård

Vid behov av uppföljning görs det normalt hos ögonspecialist alternativt annan vårdpersonal på ögonklinik.

Efter okomplicerad operation kan eventuell uppföljning begränsas till glasögonutprovning hos optiker.

Väntetiden till kataraktoperation räknas från det att ögonspecialist fattat beslut om operation.

Bakgrund

Kataraktkirurgi utförs vid mer än 90 kliniker i landet, och antalet ingrepp per år är mer än 130 000. Medelåldern är cirka 74 år och cirka 57 % av de som opereras är kvinnor. Mer än 95 % av ingreppen registreras i Nationella kataraktregistret (NCR). Betydande skillnader i bland annat operationsindikationer, volymer och väntetider ses mellan olika kliniker och sjukvårdsregioner.

Mer än 60 % av ingreppen görs idag vid privata kliniker med offentlig finansiering genom vårdavtal med sjukvårdsregion.

Utbildning

Utbildning av nya kataraktkirurger sker nästan uteslutande vid offentliga kliniker.

Definition

Den enda effektiva behandlingen för katarakt är kirurgi. Den metod som idag utgör "golden standard" och används i mer än 98 % av kataraktoperationer i Sverige är fakoemulsifiering och implantation av artificiell intraokulär lins (IOL). I

Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd

Nationellt kliniskt kunskapsstöd är regionernas gemensamma infrastruktur för att ta fram, kvalitetssäkra, lagra och distribuera kunskapsinnehåll. Nationellt kliniskt kunskapsstöd ägs av Sveriges regioner, och är en del av Nationellt system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvård.

> Om Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd

> Kontakt

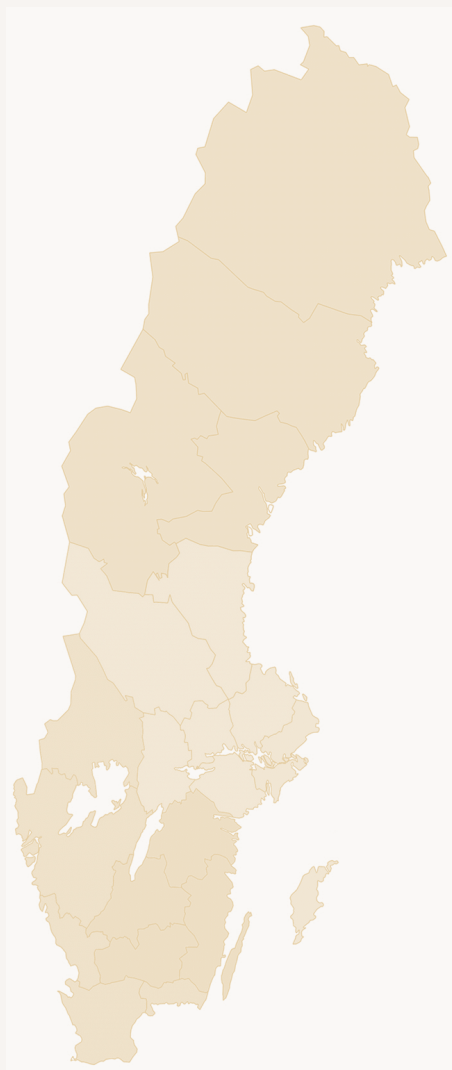
Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd drivs av Inera, på uppdrag av Sveriges regioner.

Utkast

Användningsboard

	December 2021
Anslutna	3
Regioner Tillägg	15
Besökare Nat	C 400/dag C 23 000/m
Mest visat	Polymyalgia reumatika
Sidvisnin Skåne	780 000/år 2000/dag
Mest visat	Akuta sysntörningar
Besökare viss.nu	Ej aktuellt
Mest visat	Ej aktuellt
Besökare jkp	Ej aktuellt
Mest visat	Ej aktuellt
Kunskapsbanken	C 3000/dag C 90 000/m
Vård och insatsprogrammen	

Användningsboard per region – December 2021



	Systemintegration	Tillägg	Antal tillägg	Besök nationell sida
Norrbottn			19	9-10/dag
Västerbottn				9-10/dag
Jämtland Härjedalen			54	4/dag
Västernorrland			93	9-10/dag
Gävleborg			198	7-8/dag
Dalarna				9-10/dag
Värmland			7	10-11/dag
Uppsala				10-11/dag
Västmanland			131	11-12/dag
Stockholm			113	110-120/dag
Örebro			60	8-9/dag
Sörmland			13	9-10/dag
Östergötland			195	20-21/dag
Gotland				
Kalmar			351	6-7/dag
Kronoberg			131	5/dag
Jönköping			71	14-15/dag
Västra Götaland			133	55/dag
Blekinge				4/dag
Halland				8/dag
Skåne			348	35-40/dag

Frågor?

