

[Klicka här för att öppna webbversionen av nyhetsbrevet!](#)



## Regional kunskapsstyrning | Regional samordning av kunskapsstyrning (RESAK)

### Regional kunskapsstyrning oktober 2019

I oktober månads nyhetsbrev kan du bland annat läsa om höstens första regionala programområdesdag, senaste nytt om standardiserade vårdförlopp och om vad som händer på nationell nivå. I nyhetsbrevet finns också korta intervjuer och statusrapporter från olika aktörer i systemet för kunskapsstyrning.

### Regional programområdesdag 190926



Hälso- och sjukvårdsstyrelsens ordförande Jonas Andersson och hälso- och sjukvårdsdirektör Ann Söderström resonerade inledningsvis runt frågan om hur Västra götalandsregionen ska gå "Från medel till toppklass". Gemensamma tankar från dem

båda var att det måste finnas ett kvalitetstänk i allt som görs och att högsta ledningens engagemang är avgörande.

- Vi som beslutsfattare måste flytta oss långt från hur-frågan och ta steg mot tillitsstyrning, svarade Jonas Andersson på frågan "Vad kan du som politiker göra".

### **Patientdialog**

Tre patientrepresentanter var inbjudna för ett panelsamtal som leddes av Anette Falkenroth. Hanna Svensson, Leine Persson Johansson och Sonny Wålstedt berättade om sina egna erfarenheter från hälso- och sjukvården och gav konkreta tips på vad som kunde underlätta patientmedverkan. Det handlade om såväl ersättningsfrågor som medvetenhet om maktperspektiv och inkluderande samtal.

- Vi patienter brinner för en bättre vård. Vi är gärna delaktiga, sa Leine Persson Johansson som är medlem i regionalt processteam lungcancer.

### **Erfarenheter från Advanced Training Program**

Under året har ett antal RPO-ordförande fått chansen att gå utbildningen Advanced Training Program (ATP) som ursprungligen skapades för Intermountain Healthcare i USA. I utbildningen ges beprövade verktyg och arbetsmodeller för förändringsledning och systematisk kvalitetsutveckling i svensk hälso- och sjukvård. Radi Jönsson (RPO öron-, näs- och halssjukdomar), Marita Andersson Grönlund (RPO ögonsjukdomar) och Maria Larsson (Primärvårdsrådet) berättade, tillsammans med utvecklingscheferna Malin Liljevall (Sahlgrenska Universitetssjukhuset, område 1) och Åsa Meland (Sjukhusen i Väster) om sina upplevelser och lärdomar. Maria Larsson berättade också om det förbättringsarbete hon gjort tillsammans med Jörgen Månsson som syftade till att skapa en fungerande process för att få primärvårdsrepresentation i alla regionala processteam. De lyckades över förväntan och Primärvårdsrådet har nu en "bank" på drygt 100 personer som vill vara med i teamen - unikt i Sverige!

## **Tre frågor till Ann-Marie Schaffrath, förvaltningsdirektör på SÄS**

### **Hur upplever du dagen?**

- Det är väldigt mycket information! Jag kan förstå att det är svårt att smälta allt och veta hur man ska komma igång med arbetet. På SÄS har vi sedan tidigare en processorganisation och vi håller nu på att se över hur vi kommer att docka in kunskapsstyrningen i vår ordinarie struktur.

### **Finns det utmaningar på förvaltningen som försvårar?**

- Vi försöker balansera verksamhet och ekonomi och måste jobba för att komma i vår kostym ekonomiskt. Men jag driver det här med kvalitet som strategi, tror att det är lösningen och att vi måste fortsätta jobba med utveckling. Man kan tycka att det går för långsamt men det är oerhört viktigt att få med sig chefer och medarbetare.

### **Finns engagemanget?**

- Jag tycker det! Min uppfattning är att alla medarbetare vill göra ett bra jobb.



## **Hälso- och sjukvårdsdirektör Ann Söderström om den**

## lokala förankringen



*Klicka på bilden för att se filmen, öppnas i nytt fönster*

---

### Standardiserade vårdförlopp (SVF)

Styrgruppen i kunskapsstyrningssystemet har, efter att förslag inkommit från nationella programområden (NPO), fattat beslut om standardiserade vårdförlopp (SVF) inom tio områden. Det innebär ett intensivt arbete under hösten för att definiera omfattningen och utformningen av respektive SVF.

De nya SVF:erna förväntas omfatta en större del av vårdkedjan, inklusive uppföljning och rehabilitering, och kunna startas oavsett var i vårdkedjan patienten befinner sig.



#### Kick-off i januari

Regionalt kommer varje SVF att kopplas till ett processteam, för att få stöd i implementerings- och utvecklingsarbetet. Fyra av de regionala processteamerna finns redan på plats och för övriga sex pågår rekrytering.

Förhoppningen är att alla grupper ska vara formade innan årsskiftet då en regional kick-off planeras 16 januari 2020. Syftet med dagen är att samla alla berörda parter i rummet, företrädare från både linje och kunskapsstyrning, för att ge extra kraft i genomförandet.

Beslutade SVF är:

- Hjärtsvikt (NPO hjärt- och kärlsjukdomar, RPT finns)
- Kritisk ischemi (NPO hjärt- och kärlsjukdomar)
- Reumatoid artrit (NPO reumatiska sjukdomar)
- Schizofreni och schizofreniliknande tillstånd (NPO psykisk hälsa, RPT finns)



- Stroke (NPO nervsystemets sjukdomar, RPT finns)
- Höftartros (NPO rörelseorganens sjukdomar)
- KOL (NPO lung- och allergisjukdomar, RPT finns)
- Osteoporos (NPO endokrina sjukdomar)
- Sepsis (NPO infektionssjukdomar)
- Utredning av kognitiv svikt/demenssjukdomar (NPO äldres hälsa)

[Läs mer om det nationella arbetet på SKL:s hemsida](#)

## Aktuellt inom ett sjukvårdsregionalt värdskap

Västra sjukvårdsregionen har nationellt värdskap för fyra programområden. Dessa är:

- Mag- och tarmsjukdomar
- Rörelseorganens sjukdomar
- Lung- och allergisjukdomar
- Psykisk hälsa (vilande värdskap)

Värdskapet innebär ett ansvar att förse det nationella programområdet med ordförande, processledare, kompetens och utvecklingskraft.

### **Kerstin Hinz, processledare för NPO lung- och allergisjukdomar, vad arbetar ni med just nu?**

- Vi arbetar med etablering av två nationella arbetsgrupper: matallergi och obstruktiv sömnapné. Just nu letar vi fortfarande efter några kompetenser för att kunna starta upp dessa som multiprofessionella team.

### **Vad kommer att vara i fokus hösten 2019?**

- Fokus kommer dock ligga på att arbeta med förslag för ett standardiserad vårdförlopp SVF för KOL. Den nationella arbetsgruppen är bemannad och just nu väntar vi in SKL.



*Kerstin Hinz, processledare NPO lung- och allergisjukdomar*

[Läs mer på vårdgivarwebben om vad som händer inom det regionala programområdet lung- och allergisjukdomar](#)

## Erfarenheter från regionalt processteam höftfraktur

Det regionala processteamet höftfraktur hade sitt första möte i slutet av maj. Ordförande Erik Malchau ger en kort statusrapport:

### **Vilka insikter har teamet nått efter uppstartsmötena?**

- Vi har en gemensam bild av vilka utmaningar patientgruppen står inför både innan, under och efter ett vårdförlopp. Vi delar också en bild av hur vi vill att



vårdförloppet ska se ut men dessvärre också att vi som vårdgivare ibland inte lever upp till våra egna krav. Det är en

### Regionalt processteam höftfraktur

komplikerad apparat kring patienten med många inblandade verksamheter och även om samarbetet idag fungerar bra så kan det säkert fungera ännu bättre! Vi har utfört ett 30-tal patientintervjuer och även om alla som deltar i vårt RPT dagligen arbetar med patientgruppen så framkom nya perspektiv, som exempelvis patientens känsla av otrygghet efter utskrivning, som vi har tagit med oss inför vårt framtida arbete.

### Vilka prioriterade områden/förslag på förbättringar har teamet diskuterat?

- Som inledande arbete har vi börjat med att kartlägga peroperativa komplikationer, vårdrelaterade infektioner samt patientens hantering och behandling av smärta både innan och efter utskrivning.

### Hur är känslan i teamet efter det utförda arbetet hittills?

- Positiv och engagerad med en förhoppning och vilja om att kunna göra något gott för en skör patientgrupp!

[Läs mer om teamets första möte på vårdgivarwebben](#)

## Vad händer nationellt?



Ett nationellt programområde (NPO) för perioperativ vård, intensivvård och transplantation och en ny nationell samverkansgrupp (NSG) för utveckling ska starta runt årsskiftet.

Fokus för den nya NSG:en blir att stödja arbetsätt och strukturer för processledning, implementering, verksamhetsutveckling och innovation. I gruppens uppgifter ingår till exempel att ta fram stöd för programområden på olika nivåer i systemet.

Uppdraget för det nya NPO:t är specialitetsövergripande och kräver en nära samverkan med andra programområden och samverkansgrupper. Även donationer kommer att ingå i gruppens uppdrag.

### Nationell webbplats

## Planerade uppstarter av regionala processteam



Under hösten planeras och genomförs uppstart för fem processteam. Dessa är:

- Medicinsk retina (RPO ögonsjukdomar)
- Glaukom (RPO ögonsjukdomar)
- Diabetes (RPO endokrina sjukdomar)
- Sekundärprevention efter akut kranskärslsjukdom (RPO hjärt- och kärlsjukdomar)
- Orofacial smärta och käkfunktionsstörning (RPO Tandvård)

Arbete pågår för att skapa en nationell webbplats, i syfte att underlätta kommunikationen på nationell nivå samt vara en plattform för personer med uppdrag i systemet. Nationella programområden, nationella samverkansgrupper och nationella arbetsgrupper kommer att kunna berätta om sitt arbete där.

[Läs mer på SKL:s webbsida](#)

---

## Om utskicket

*Detta utskick riktar sig till dig som har ett uppdrag i systemet för kunskapsstyrning, samt till dig som arbetar med närliggande frågor. Syftet med sammanhållen kunskapsstyrning är att skapa en god, jämlik och kunskapsbaserad vård där bästa tillgängliga kunskap används i varje vårdmöte. Bakom kunskapsstyrningssystemet står Sveriges regioner i samverkan. Läs mer om regional kunskapsstyrning på [vårdgivarwebben](#)*

*Vill du prenumerera på nyhetsbrevet?  
[Registrera dig här](#)*

*Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa — tillsammans gör vi varandra framgångsrika!*

**Följ oss på sociala medier och webben:**

---

Information om hantering av personuppgifter inom Västra Götalandsregionen.

Du kan inte svara på det här meddelandet. Kontaktuppgifter till Västra Götalandsregionen finns på [www.vgregion.se](http://www.vgregion.se) om du vill komma i kontakt med oss.

Klicka här för att avsluta prenumerationen