

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



Regional kunskapsstyrning | Regional samordning av kunskapsstyrning (RESAK)

Regional kunskapsstyrning december 2019

Vi i RESAK vill passa på att tacka för ett stort engagemang under året som gått!

Vi ser fram emot att ta nya tag efter en efterlängtd julledighet - tillsammans driver vi arbetet framåt och strävar efter att göra skillnad för patienter och invånare.

God jul och gott nytt år!



Från vänster: Peder Welin, Magnus Kronvall, Cecilia Backström, Lena Bernander, Anette Falkenroth, Wenche Jenssen, Lars Rex

Regional programområdesdag 191212 - öppen dialogyta

Den inplanerade regionala programområdesdagen 12 december ersattes av en öppen dialogyta där RESAK och merparten av stödfunktionerna fanns tillgängliga för diskussioner och konkret hjälp i arbetet. Dialogytan gav en god möjlighet för de olika programområdena och processteamerna att spontant eller planerat adressera gemensamma frågor.

- Min ordförande och jag hade ett arbetsmöte och fick mycket gjort. Vi kunde också stämma av med RESAK och stödfunktion kunskapsstöd, vilket vi hade behov av, säger Anna Lindhé, koordinator i RPO sällsynta sjukdomar.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset påbörjar förbättringsarbete runt hjärtsvikt

Ett trettiotal personer från Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) som arbetar med hjärtsviktpatienter träffades på VGR Konferenscenter 13 november för en gemensam kickoff för förbättringsarbete runt hjärtsvikt.

Till grund för det som ska göras ligger det regionala processteamets arbete. De har enats om tre prioriterade förbättringsområden för patientgruppen:

- korrekt diagnostik (inklusive tillgång på ultraljud)
- korrekt behandling (inklusive läkemedel, sviktpacemaker och individanpassad fysisk träning)
- kompetens, samverkan och kontinuitet genom vårdkedjan

- De här patienterna är mångbesökare på akuten, de känner sig inte trygga och har ingen kontaktväg in. Jag hoppas att vi kan minska vårdtiden, skapa tryggare patienter och ett mer effektivt vårdflöde för patientgruppen, säger Lena Danemo som är utvecklingschef för område 3 på SU.

[Läs hela artikeln på vårdgivarwebben](#)



Deltagare från Sahlgrenska Universitetssjukhuset på möte om förbättringsarbete runt hjärtsvikt. Till höger Charlotta Ljungman, ordförande RPT hjärtsvikt, och Lena Danemo, utvecklingschef område 3 SU.

Patientmedverkan i regionalt processteam medicinsk retina

En bärande princip i systemet för kunskapsstyrning är strukturerad patientmedverkan för högre kvalitet. På regional nivå innebär det att minst två patientrepresentanter ska ingå som ordinarie medlemmar i varje processteam. I RPT medicinsk retina är Leif Sundberg, från Göteborgs diabetesförening, en av två patientrepresentanter. Leif är entusiastisk inför sitt uppdrag, han har i många år arbetat med ekonomi inom Sahlgrenska Universitetssjukhus och är, som han själv säger, "van att prata sjukvård".



Regionalt processteam medicinsk retina

Vilken fråga är viktigast för dig?

- En ökad tillgänglighet. Man får hela tiden stå på sig och vara om sig och kring sig, annars blir det bekymmersamt. Om man är äldre, har lägre utbildning eller inte kan sjukvårdssystemet så riskerar man att få sämre vård.

Vad kan patientmedverkan innebära för utvecklingsarbete?

- Jag tror att det är jättebra! Många gånger tror professionen att patienten vill ha det på ett visst sätt men det behöver inte stämma. Men det är viktigt att patienten inte sitter med som någon slags gisslan utan något reellt inflytande.

Hur upplever du arbetet?

- Som mycket intressant och lärorikt och jag har fått en mer positiv bild av ögonsjukvården. Det ska bli jättekul!

[Läs om processteamets uppstart på vårdgivarwebben](#)

Aktuellt inom ett sjukvårdsregionalt värdskap

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

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

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

Maria Dahlström Roos, processledare för NPO mag- och tarmsjukdomar, vad arbetar ni med just nu?

- Vi har under oktober startat NAG IBD (inflammatoriska tarmsjukdomar) och NAG levercirrhos. Målet för båda arbetsgrupperna är att under 2020 skapa vårdprogram och för NAG levercirrhos dessutom att driva utveckling av ett kvalitetsregister.



Maria Dahlström Roos, processledare NPO mag- och tarmsjukdomar

Vad planerar ni inför våren 2020?

- Vi planerar att starta NAG appendicit och NAG gallvägssjukdomar. Vi kommer också att kartlägga tarmsviktsvården i Sverige, framförallt avseende var patienter med kronisk tarmsvikt behandlas och vilka volymer det rör sig om.

[Läs om vad som händer inom programområde mag- och tarmsjukdomar på vårdgivarwebben](#)

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp - senaste nytt

Systemet för kunskapsstyrning förstärks genom personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSV) inom initialt tio områden. De nya PSV, som ska implementeras under 2020, förväntas omfatta en större del av vårdkedjan, inklusive uppföljning och rehabilitering, och ska kunna startas oavsett var i vårdkedjan patienten befinner sig.

De nationella programområdena har fram till mitten av januari för att utforma sina PSV, därefter tar en remissrunda och beslutsprocess vid och start för regional och lokal implementering planeras till april/maj 2020.

De tio beslutade PSV kommer att delas in i två grupper, där första gruppen implementeras under senvåren 2020 och andra gruppen under hösten 2020.

Regionalt arbete



Rekrytering till regionala processteam, som ska kopplas till PSV för stöd i implementerings- och utvecklingsarbete, pågår. En kick-off för alla PSV-team planeras till 26 mars, i samband med den regionala programområdesdagen.

Beslutade PSV är:

- Hjärtsvikt (NPO hjärt- och kärlsjukdomar)
- Kritisk ischemi (NPO hjärt- och kärlsjukdomar)
- Reumatoid artrit (NPO reumatiska sjukdomar)
- Schizofreni och schizofreniliknande tillstånd (NPO psykisk hälsa)
- Stroke (NPO nervsystemets sjukdomar)
- Höftartros (NPO rörelseorganens sjukdomar)
- KOL (NPO lung- och allergisjukdomar)
- Osteoporos (NPO endokrina sjukdomar)
- Sepsis (NPO infektionssjukdomar)
- Utredning av kognitiv svikt/demenssjukdomar (NPO äldres hälsa)

Förutsättningar för att utveckla en generisk beskrivning av **rehabilitering** respektive **levnadsvanor**, som kan ingå i andra PSV, undersöks.

[Läs mer om PSV på SKR:s webbplats](#)

Kunskapsråd - utveckling av kunskapsstyrning i samverkan



VästKom och Västra Götalandsregionen etablerar ett gemensamt råd för kunskapsstyrning. Syftet är att Västra Götalands invånare ska få vård och omsorg utifrån bästa möjliga kunskap, även när flera huvudmän samverkar kring en patient eller brukare.

Det nya kunskapsrådet ska ansvara för att bygga upp en bra struktur för samverkan i de kunskapsstyrningsfrågor som rör både kommunerna och Västra Götalandsregionen, samt koordinera och vidareutveckla den gemensamma kunskapsstyrningen.

– Våra invånare ska få vård och omsorg utifrån bästa tillgängliga kunskap, oavsett vem som utför själva insatsen eller om vi gör det i samverkan. Med ett gemensamt råd får vi en långsiktig och stabil struktur för att arbeta tillsammans med kunskapsstyrning på ett sammanhållet sätt, säger Anne-Charlotte Järnström, vd för VästKom.

[Läs hela nyheten på vardsamverkan.se](#)

Vad händer nationellt?

Planerade uppstarter av regionala processteam



Nytt NPO och NSG

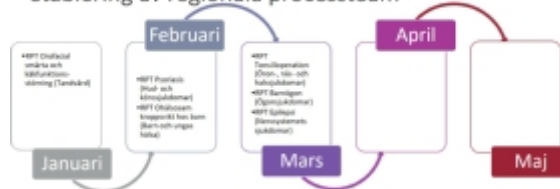
Nominering och rekrytering pågår till det nystartade nationella programområdet (NPO) för perioperativ vård, intensivvård och transplantation och den nationella samverkansgruppen (NSG) för utveckling.

Nationell webbplats

SKR planerar för att lansera en webbplats för det nationella arbetet med kunskapsstyrning. Plattformen är tänkt att fungera som en yta där nationella programområden, nationella arbetsgrupper och nationella samverkansgrupper kan berätta om sitt arbete. Preliminärt kommer webbplatsen vara färdig i mars.

[Läs mer på SKR:s webbsida](#)

Våren 2020 – etablering av regionala processteam



Under våren 2020 planeras och genomförs uppstart för sex processteam. Dessa är:

- Orofacial smärta och käkfunktionsstörning (RPO tandvård)
- Psoriasis (RPO hud- och könssjukdomar)
- Ohälsosam kroppsvikt hos barn (RPO barn och ungas hälsa)
- Tonsilloperation (RPO öron-, näs- och halssjukdomar)
- Barnögon (RPO ögonsjukdomar)
- Epilepsi (RPO nervsystemets sjukdomar)

Dessutom kommer ett antal processteam med koppling till ett PSV att starta, vilka dessa blir är ännu ej fastställt.

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.

Vill du prenumerera på nyhetsbrevet?

[Registrera dig här](#)

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

[Läs mer och hitta informationsmaterial om regional kunskapsstyrning på vårdgivarwebben](#)

Regional samordning av kunskapsstyrning - RESAK

Redaktör: [Cecilia Berg Backström](#)

Kontakt: koncernkontoret.kunskapsstyrning@vgregion.se

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 om du vill komma i kontakt med oss.

[Klicka här för att avsluta prenumerationen](#)