

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



Regional kunskapsstyrning | Regional samordningsgrupp för kunskapsstyrning (RESAK)



Regional programområdesdag 190404

Ordförande och koordinators i de regionala programområdena hade en intensiv dag på Scandic Crown den 4 april där de mötte stödfunktionerna i systemet. Karin Möller, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, inledde genom att kort berätta om International forum on quality and safety in healthcare som hölls i slutet av mars i Glasgow och gav några medskick från konferensen. För att kunna skapa ett lärande system är autonomi och ägarskap bärande komponenter. I allt förbättringsarbete är det viktigt att det finns en känsla av att kunna förändra systemet vi verkar i.

Därefter fick stödfunktionerna kort presentera sitt arbete på det nationella planet samt berätta om hur de organiserat sig på regional nivå. Mötesdeltagarna fick också en dragning om NKK - Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd och hur det på sikt kommer att kopplas in i systemet för kunskapsstyrning.

World café

På eftermiddagen hölls en workshop enligt metoden World Café där representanter från varje programområde enligt ett roterande schema gruppvis fick sitta ned med varje stödfunktion för att diskutera vilka behov man ser och vilka utmaningar man står inför. En logistisk utmaning som ledde till givande samtal!

- Jag tyckte det var väldigt givande med en dialog med samtliga programområden. 10

minuter per grupp räckte för att skapa sig en översiktlig bild över behoven och för att få feedback på stödet hittills, säger Helena Ogink från stödfunktionen förbättring och utveckling.

Vad tar du med dig för insikter från dialogen?

- Att vi nu börjar skala upp antalet uppstarter av nya regionala processteam och att behovet av metodstöd ökar rejält under våren. Vi behöver planera väl och rusta varandra och regionala programområdeskoordinatorer för att kunna ge bästa möjliga metodstöd.

Erfarenheter från uppstart av processteam hjärtsvikt

Charlotta Ljungman, ordförande i det nystartade regionala processteamet för hjärtsvikt, berättade om erfarenheterna hittills. Teamet hade sitt första möte i mitten av januari och har sedan dess arbetat med bland annat processkartläggning och sambandskarta. Hennes viktigaste råd till kommande uppstarter är att fokusera på att skapa ett bra team där alla känner sig delaktiga.



Teamet har haft fyra möten hittills och kommit en bra bit på vägen i sitt arbete att kartlägga och analysera hjärtsviktsvården.

- Hjärtsviktsprocessen är komplex och griper över nästan alla instanser inom sjukvården. För att klara av uppdraget kommer det krävas arbete och mycket samarbete inom regionen - flera mindre delprojekt som utvärderas kan vara en början. Det pågår redan idag flera förbättringsarbeten i regionen för hjärtsviktspatienterna, bland annat på SkaS och NÄL, säger Charlotta Ljungman.

Vilka områden har teamet enats om att arbeta vidare med?

- Vi har enats om att prioritera jämlik tillgång och minskade väntetider till ultraljudsundersökning av hjärtat, adekvat behandling och samverkan mellan olika vårdgivare.

Läs mer om uppstarten på [vårdgivarwebben](#)

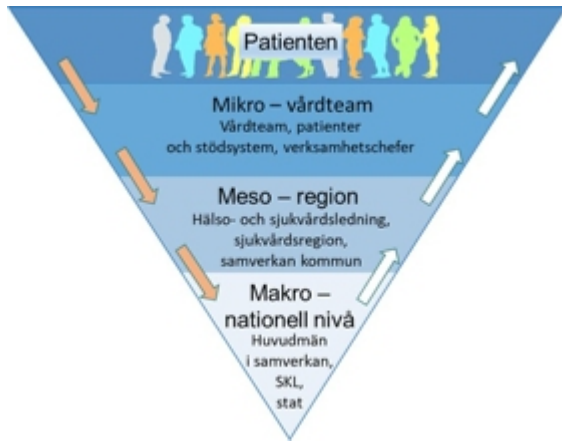
Dialoggrunda med utförarförvaltningarna

De senaste månaderna har representanter från stödfunktion kunskapsstöd, stödfunktion förbättring och utveckling, VGR IT och Data & Analys haft dialogmöten med ett flertal av utförarförvaltningarna. Syftet med mötena har varit att undersöka hur stödet från och samarbetet med Koncernkontoret kan bli ännu bättre i arbetet med kunskapsstyrningen.

Förvaltningarna har olika behov men en gemensam utmaning är att hitta kopplingen mellan det regionala och lokala processarbetet. Flera förvaltningar önskar stöd i datauttag och analysarbete samt ökad utvecklingskraft i form av regionala resurser som kan arbeta lokalt.

En uppföljning av dialogrundan kommer att göras under senare delen av våren.

Vad händer nationellt?



De nationella programområdena (NPO) har fått nominera sina nationella arbetsgrupper (NAG) och drygt fyrtio nomineringar har inkommit. I de flesta fall kommer NAG:en att motsvaras av ett regionalt processteam (RPT) på regional nivå. På den nationella nivån pågår också fortsatt arbete med att forma de nationella samverkansgrupperna (NSG) vilka motsvaras av de regionala stödfunktionerna.

På uppdrag av Socialstyrelsen har alla NPO:er gemensamt tagit fram en bruttolista för högspecialiserad vård. Beslut om fördelning/förändring är ännu ej fattat.

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

Vill du prenumerera på SKL:s nyhetsbrev? [Registrera dig här](#)

Planerade uppstarter av regionala processteam



Under första kvartalen av 2019 har tre regionala processteam startat: hjärtsvikt, lunginflammation och endometrios. Kommande kvartal planeras uppstart för följande team:

- Höftfraktur (RPO rörelseorganens sjukdomar)
- Glaukom (RPO ögonsjukdomar)
- Medicinsk retina (RPO ögonsjukdomar)
- Smärta (RPO nervsystemets sjukdomar)
- Epilepsi (RPO nervsystemets sjukdomar)

Hösten 2019 planeras uppstart för ytterligare ett totalt processteam, vilka är dock 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. Läs mer om kunskapsstyrning på [vårdgivarwebben](#)

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

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

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](#)