

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



Regional kunskapsstyrning | Regional samordning av kunskapsstyrning (RESAK)

Regional kunskapsstyrning våren 2020

Ett nytt år innebär nya utmaningar i arbetet med kunskapsstyrning. Införandet av de personcentrerade sammanhållna vårdförloppen närmar sig och beslut om vårdförloppens utformning och omfattning fattas i mitten av april. Några av vårdförloppen kommer även att vara informatik-piloter för de nya digitala vårdinformationssystem som införs runt om i landet. Västra sjukvårdsregionen har ansvar för två av dessa, schizofreni och stroke, och har inlett ett nära samarbete med organisationen runt FVM (framtidens vårdinformationsmiljö).

Läs om detta, och mycket annat, i årets första nyhetsbrev från den regionala samordningsgruppen.

Öppen remiss runt sju personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Systemet för kunskapsstyrning förstärks genom personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom initialt tio områden. De nya vårdförloppen, 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.

Sju av de tio vårdförloppen, framtagna i de nationella arbetsgrupperna, är nu ute på en öppen remissrunda mellan 27 januari och 6 mars. Detta innebär att alla intressenter (exempelvis regioner, kommuner, patientföreningar och profession) har möjlighet att lämna synpunkter. Följande vårdförlopp är på remiss:

- höftledsartros (NPO rörelseorganens sjukdomar)



- KOL (NPO lung- och allergisjukdomar)
- kritisk benischemi (NPO hjärt- och kärlsjukdomar)
- reumatoid artrit (NPO reumatiska sjukdomar)
- schizofreni förstagångsinsjuknande (NPO psykisk hälsa)
- sepsis (NPO infektionssjukdomar)
- stroke och TIA (NPO nervsystemets sjukdomar)

Remissvaren kommer att behandlas av respektive nationell arbetsgrupp som därefter reviderar vårdförloppen. Beslut om fastställande fattas i styrgruppen för kunskapsstyrning den 17 april. Återstående vårdförlopp planeras att gå ut på remiss senare under året.

Regionalt arbete

Rekrytering till regionala processteam, som ska kopplas till vårdförloppen för stöd i implementerings- och utvecklingsarbete, pågår. En kick-off för dessa team planeras till 28/5 som del av den regionala programområdesdagen.

[Läs mer om vårdförloppen och remissförfarandet på SKR:s webbplats](#)

Regional programområdesdag 20130



Årets första regionala programområdesdag hölls på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Dagen inleddes med ett samtal mellan Eva Andersson, erfaren smärtpatient, och Sylvia Määttä, strateg med särskilt ansvar för patientmedverkan i omställningen. Ett av Evas medskick till gruppen var att fokusera på samordning och tydlig kommunikation, då hon menade att en ovisshet om vad som ska hända gör det svårare att vara sjuk.

Karin Möller, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, omvärldsspanade runt organisationers främsta utmaningar. En studie från bland annat SIQ visar att den största utmaningen är att göra systematiskt kvalitetsarbete till en ledningsfråga. Här ligger VGR i framkant genom utbildningsplanen i kvalitetsdriven verksamhetsutveckling, som har ett särskilt fokus på chefer på olika nivåer.

Diskussioner runt FVM och vårdförlopp

Deltagarna hade många frågor och funderingar efter att Erik Fernholm och Erica Sandberg från FVM:s programkontor berättat om kommande designarbete och

konfiguration av Millenium. Exakt hur de regionala processteamerna kommer att involveras i arbetet är inte helt fastställt men Erik och Erica kommer tillbaka till programområdesdagen i mars för att fortsätta diskussionen.

Även Christina Holmströms, processledare från Sveriges kommuner och regioner (SKR), presentation om de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen ledde till långa diskussioner. Några av frågeställningarna var vilka lärdomar som dragits efter cancerområdets arbete med standardiserade vårdförlopp och hur patienter som ingår i flera vårdförlopp ska hanteras.

På eftermiddagen presenterade RPT hjärtsvikt, RPT pneumoni, RPT höftfraktur och RPT smärta med sig av sina erfarenheter och lärdomar efter ungefär ett års arbete. Martin Risenfors, ordförande i RPO hjärt- och kärlsjukdomar, avslutade med att framhålla den organisatoriska fördel vi har i och med att Västra Götalandsregionen är *en* region. "VGR rules!", för att citera Martin Risenfors.

Tre frågor till Christina Holmström, processledare för de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen

Berätta lite om den senaste tidens arbete med vårdförloppen!

- Arbetsgrupperna har jobbat jättehårt med att få korrekt medicinskt innehåll och bra förankring i olika fora för det man föreslår. Vi från stödfunktionen har försökt att stötta på olika sätt. Det vi tittar på nu är vad vi kan lära oss av den här första omgången vårdförlopp för att ge bättre förutsättningar för kommande arbetsgrupper.

Hur upplever du mognaden för mottagandet i regionerna?

- Det här är en av de första breda leveranserna i systemet för kunskapsstyrning och det finns en god kännedom om att vårdförloppen kommer. Jag tror att det är få utvecklingsarbeten som har så pass bra förutsättning som detta, tack vare att regionledningar och chefer på olika nivåer vet om att det kommer och att det förväntas att man agerar.

Hur upplever du en dag som denna?

- Det är jättevärdefullt att få en bild av vad man diskuterar och hur. Förutsättningarna ser väldigt olika ut runt om i landet och det är viktigt för vårt arbete centralt att höra hur folk resonerar för att veta vad vi kan hjälpa till med.



*Christina Holmström, processledare
vårdförlopp*

Samarbete mellan kunskapsstyrning och framtidens vårdinformativmiljö

Framtidens vårdinformativmiljö (FVM) kommer att införas i hela regionen 2022-2023 i syfte att ge invånarna en tillgänglig hälso- och sjukvård med hög kvalitet och stor delaktighet. Med framtidens vårdinformativmiljö blir det också enklare för alla aktörer inom hälso- och sjukvården att samverka.

För hälso- och sjukvårdspersonalen blir systemet Millenium det huvudsakliga IT-stödet. En komponent i Millenium är beslutsstöd och dessa kommer att tas fram, i form av vårdförlopp, av experter från FVM-organisationen tillsammans med de regionala processteamerna. De nationellt beslutade vårdförloppen blir piloter i arbetet och Västra sjukvårdsregionen ansvarar för schizofreni och stroke. Nya vårdförlopp tillkommer löpande allteftersom Millenium utvecklas.

[Läs mer om FVM på vårdgivarwebben](#)

Erfarenheter från regionalt processteam glaukom

Merparten av teamet har arbetat tillsammans i två år utifrån ett gammalt uppdrag och har därför en tydlig bild av vilka de största utmaningarna är. Mest angeläget är att förbättra tillgängligheten och ta fram informationsmaterial till patienten. Teammedlemmarna, som alla är sugna på att göra något praktiskt, har nu ett ansvar för att sätta igång lokala förbättringsarbeten och därefter återkoppla på teamnivå. Som ett exempel på detta kommer man på Mölndals sjukhus att ta fram skriftlig information till patienterna och även påbörja en förändring av arbetssättet runt synfältsmottagningarna.



Regionalt processteam glaukom

Hur är känslan i teamet efter det utförda arbetet hittills?

- Medlemmarna i teamet var lite skeptiska från början. Men efter uppstartsmötena känns det mer strukturerat och mycket bättre. Det har också blivit tydligt vad vi behöver få hjälp med och vilket regionalt stöd som finns, säger teamets ordförande Lada Kalaboukhova.

[Läs om teamets 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.

**Anna Norman Kjellström,
processledare NPO rörelseorganens
sjukdomar, vad arbetar ni med just**

nu?

- På nationell nivå pågår färdigställande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp för höftledsartros i primärvården. Vi har också föreslagit nya patientgrupper för vårdförlopp och en fortsättning på vårdförloppet för höftledsartros. Regionalt arbetar det regionala processteamet vidare med sina prioriterade områden (smärta, mobilisering av patient, delirium samt preoperativ patientprocess).

Vad kommer att vara i fokus våren 2020?

- Vi inväntar beslut om NPO:s verksamhetsplan 2020 där vi föreslagit flera nationella arbetsgrupper runt nya patientgrupper. Regionalt förbereder vi ett remissförfarande runt nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar. Vi planerar också för implementering av vårdförloppet för höftledsartros i primärvården.



Anna Norman Kjellström, processledare NPO rörelseorganens sjukdomar

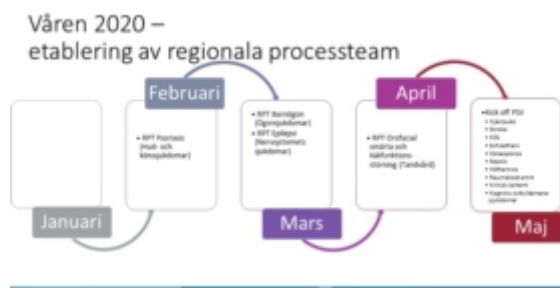
[Läs mer på vårdgivarwebben om vad som händer inom det regionala programområdet rörelseorganens sjukdomar](#)

Vad händer nationellt?**Nytt NPO och NSG**

Ett nationellt programområde (NPO) för perioperativ vård, intensivvård och transplantation har nu etablerats. Det finns också en ny nationell samverkansgrupp (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

Planerade uppstarter av regionala processteam

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

- Psoriasis start februari (RPO hud- och könssjukdomar)
- Barnögon start mars (RPO ögonsjukdomar)
- Epilepsi start mars (RPO nervsystemets sjukdomar)
- Orofacial smärta och käkfunktionsstörning start april (RPO tandvård)

Dessutom kommer ett antal processteam med koppling till ett vårdförlopp att

arbete. Preliminärt kommer webbplatsen vara färdig i mars.

starta, vilka dessa blir är ännu ej fastställt.

[Läs mer på SKR:s webbsida](#)

Bidra till utvecklingskonferens

SKR arrangerar i höst den första gemensamma nationella utvecklingskonferensen för hälsa, vård och omsorg. Du ges möjlighet att bidra till innehållet med ett seminarium inom konferensens nio teman. Skicka bidrag via länk nedan senast den 28 februari.

Konferensen äger rum 3-4 november i Göteborg. Anmälan öppnar i mars.

<http://bit.ly/bidragutvecklingskonferens>

Kontakt: anette.aquist.falkenrot@vgregion.se

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