

# FoU-beredning -Aktuellt om kunskapsstyrning

---

Helena de la Cour, Chef/samordnare kunskapsstyrning

Ledningsstöd och strategi HS

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

221027

# 20 godkända vårdförlopp och 1 generisk modell

## Godkända

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diabetes med hög risk för fotsår</li> <li>• Grav hörselnedsättning</li> <li>• Hjärtsvikt – nydebuterad (1)</li> <li>• Höftledsartros – primärvård (1)</li> <li>• Höftledsartros – proteskirurgi(2)</li> <li>• •Inflammatorisk tarmsjukdom, IBD</li> <li>• Knäledsartros (1)</li> <li>• Kognitiv svikt vid demens</li> <li>• KOL (1)</li> <li>• Kritisk benischemi</li> <li>• Osteoporos</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Palliativ vård</li> <li>• Reumatoid artrit (1)</li> <li>• Reumatoid artrit – etablerad (2)</li> <li>• Schizofreni – förstagångsinsj. (1)</li> <li>• Schizofreni – fortsatt vård och stöd (2)</li> <li>• Sepsis (1)</li> <li>• Stroke och TIA – tidiga insatser och vård (1)</li> <li>• Stroke och TIA – fortsatt vård och rehabilitering (2)</li> <li>• Varicer och venösa bensår</li> <li>• Rehabilitering (generisk modell)</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Under framtagande

### UPPDATERING EFTER REMISS

- Epilepsi
- Sömnrelaterad andningsstörning och obstruktiv sömnapné, barn
- Jättecellsarterit
- Långvarig smärta

### PÅ REMISS

- Matallergi
- Svårläkta sår
- Obstruktiv sömnapné vuxna

### ARBETE PÅGÅR

- KOL (2)\*
- Ländryggsbesvär-utredning och behandling
- Självskadebeteende
- Traumatisk hjärnskada
- Depression
- Lungfibros
- Levnadsvanor (generiskt)

## Under uppstart

- Sepsis – forts. (2)
- Hjärtsvikt – forts. (2)
- Knäledsartros – forts. (2)

Totalt 36 vårdförlopp i olika faser för 28 hälsotillstånd samt 2 generiska modeller

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

| Vårdförlopp                                       | Remissvar | Gapanalys | Beslut | Implementering |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------|--------|----------------|
| Reumatoid artrit 1                                |           |           |        |                |
| Höftledsartros 1 primärvården                     |           |           |        |                |
| Stroke och TIA 1                                  |           |           |        |                |
| KOL                                               |           |           |        |                |
| Schizofreni 1-<br>förstagångsinsjuknade           |           |           |        |                |
| Kritisk benischemi                                |           |           |        |                |
| Hjärtsvikt                                        |           |           |        |                |
| Osteoporos<br>sekundärprevention efter<br>fraktur |           |           |        |                |
| Generisk modell för<br>rehabilitering             |           |           |        |                |
| Kognitiv svikt vid<br>demenssjukdom               |           |           |        |                |
| Sepsis                                            |           |           |        |                |
| Reumatoid artrit 2 etablerad                      |           |           |        |                |
| Knäledsartros                                     |           |           |        |                |
| Grav hörselnedsättning                            |           |           |        |                |
| Schizofreni 2 –fortsatt vård<br>och stöd          |           |           |        |                |

| Vårdförlopp                                       | Remissvar   | Gapanalys   | Beslut | Implementering |
|---------------------------------------------------|-------------|-------------|--------|----------------|
| Diabetes med hög risk för fotsår                  | <div></div> | <div></div> |        |                |
| Höftledsartros 2 - proteskirurgi                  | <div></div> |             |        |                |
| Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD) - vuxna          | <div></div> |             |        |                |
| Palliativ vård                                    | <div></div> | <div></div> |        |                |
| Stroke & TIA 2 - fortsatt vård och rehabilitering | <div></div> |             |        |                |
| Venös sjukdom i benen – varicer och venösa bensår | <div></div> |             |        |                |
| Epilepsi                                          | <div></div> |             |        |                |
| Obstruktiv sömnapné för barn                      | <div></div> |             |        |                |
| Långvarig icke-malign smärta                      | <div></div> |             |        |                |
| Jättecellsartrit                                  | <div></div> |             |        |                |
| Svårläkta sår                                     | <div></div> |             |        |                |
| Matallergi                                        | <div></div> |             |        |                |
| Obstruktiv sömnapné hos vuxna                     | <div></div> |             |        |                |
|                                                   |             |             |        |                |
|                                                   |             |             |        |                |

# Process för införande av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp Region Dalarna



## Förberedelsefas

Information i KSG-B kring nytt vårdförlopp. Remiss på vårdförlopp skickas ut till LPO och verksamheter.  
LPO bildar LAG: Ordförande, medlemmar, patientrepr. och utvecklingsresurs\* utses i LPO.  
Om LPO inte finns så utser KSG-B ansvarig person för att bilda LAG.

## Gapanalys påbörjas

LAG startar och tar fram remissvar samt genomför gapanalys.

## Gapanalys och handlingsplan

KSG-B Justering i gapanalys efter NAG:s revidering och beslut i SKS. Presentation av gapanalys och handlingsplan till KSG-B.

## Genomförande

Genomför aktiviteter enligt implementeringsplan med hjälp av strukturerade förbättringsmetoder.

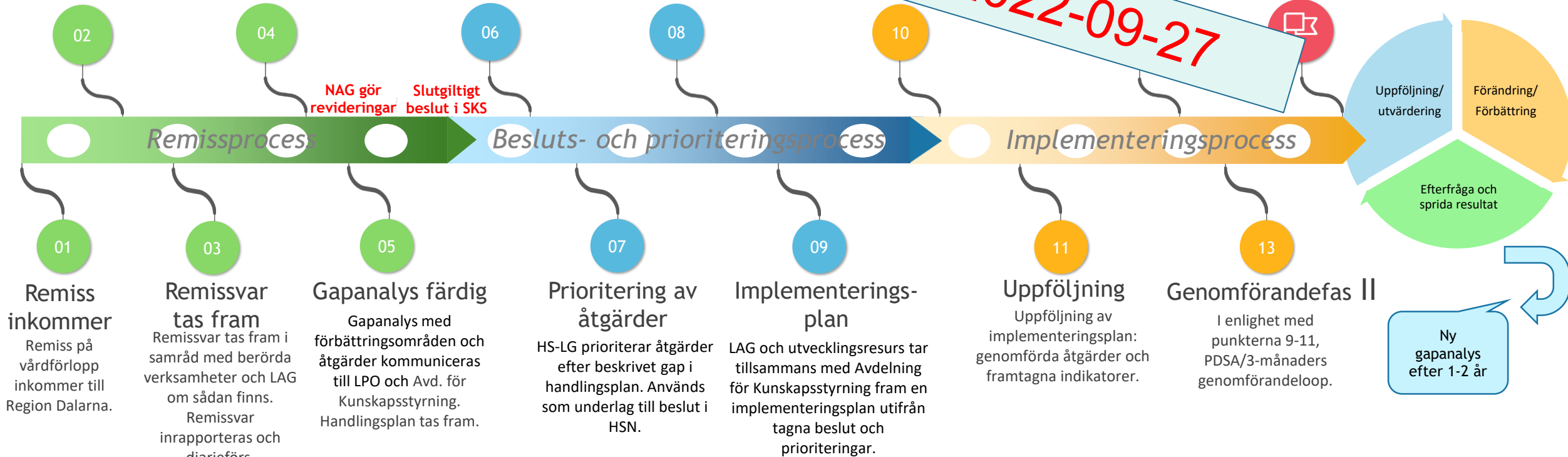
## Lärande och justering

Lärande, justering och fortsatt arbete med implementeringsplan och indikatorer.

## Fira!

Fira och utvärdera arbetet.

**Godkänd i HSN 2022-09-27**



\*Utvecklingsresurs kan vara central eller lokal verksamhetsutvecklare/samordnare

# Vårdskap Nationella programområden/primärvårdsrådet

## Norra

- Endokrina sjukdomar
- NAG Diabetes
- Levnadsvanor

## Södra

- Nervsystemets sjukdomar
- NAG Stroke
- Njur- och urinvägssjukdomar
- Tandvård

## Västra

- Lung- och allergisjukdomar
- NAG Astma/KOL
- Mag- och tarmsjukdomar
- Rörelseorganens sjukdomar

## SKR/Vilande vårdskap

- Cancer (RCC i samverka)
  - Vilande vårdskap Norra
- Primärvårdsrådet
  - Vilande vårdskap Södra
- Psykisk hälsa
  - Vilande vårdskap Västra

## Stockholm/Gotland

- Hud- och könssjukdomar
- Infektionssjukdomar
- NAG Strama
- Medicinsk diagnostik
- Reumatiska sjukdomar
- Sällsynta sjukdomar
- Ögonsjukdomar

## Sydöstra

- Barn- och ungdomars hälsa
- Kvinnosjukdomar och förlossning
- Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

## Mellansverige

- Akut vård
- Hjärt- och kärlsjukdomar
- Äldres hälsa
- Öron-, näsa-, halssjukdomar

[Ledamöter och kontaktpersoner på webben](#)

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN



# Långsiktig utvecklingsplan för kunskapsstyrningssystemet

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

# Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027

- Att gå från uppbyggnadsfas till drifts- och utvecklingsfas inriktad på införande och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap, samt uppföljning och resultat
- Att kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för utveckling av personcentrerad och nära vård och omsorg.

# I första hand fokus på lokala införande – prioriteringar utifrån lokal analys

Uppföljning (resultat, oönskade variationer, effektivitet), göra aktuella kunskapsstöd tillgängliga för vårdens personal, stärka patientperspektivet och utveckla samspel med kommuner.

Att leverera underlag till politisk ledning för kunskapsbaserat beslutsfattande.

Men också att utsedda representanter i systemet för kunskapsstyrning arbetar utifrån vision och god vård, bidrar till helhetssyn på hälso- och sjukvårdens utveckling.

## Att regionerna var för sig och tillsammans åtar sig att arbeta utifrån inriktningen om att;

- ***ha ett stärkt fokus på det lokala införandet*** i form av implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap – med prioriteringar utifrån lokal analys
- ***ha ett stärkt fokus på uppföljning***, medicinska resultat, oönskade variationer i vården samt effektivitet i användningen av befintliga resurser
- ***fortsatt utveckla möjligheterna att digitalt distribuera gemensamt framtagna kunskapsstöd***, så att de enkelt finns tillgängliga för vårdens personal som en förutsättning för implementering och följsamhet
- ***fortsatt utveckla patientinvolveringen*** och stärka patientperspektivet
- ***fortsatt utveckla samspelet med kommunerna*** och stärka det kommunala vård- och omsorgsperspektivet
- ***utveckla förmågan att leverera underlag till den politiska ledningen***, för ett kunskapsbaserat beslutsfattande samt för den egna regionala och lokala planeringen och prioriteringen

## Att regioner i samverkan arbetar utifrån inriktningen att nationellt gemensamt stärka förutsättningarna för;

- en **effektiv och ändamålsenlig informationsförsörjning, genom att utveckla arbetet med strukturerad vårdinformation** i regionernas vårdinformationssystem - vilket i sin tur bidrar i utvecklingen av strukturerade digitala kunskapsstöd samt till en effektiv uppföljning av hög kvalitet
- att **fortsatt utveckla strukturerade digitala kunskapsstöd** som är anpassade för integration i vårdens informationsmiljöer, vilket gör det användbart som underlag för beslutsstöd
- att **utveckla en mer sammanhållen, ändamålsenlig och effektiv uppföljning och analys** – för att bättre kunna nyttja data som en strategisk resurs för lärande, utveckling och beslutsfattande på olika nivåer i systemet
- att **systematiskt arbeta för en ändamålsenlig utveckling och användning av nationella kvalitetsregister utifrån vårdens behov**, med grund i kunskapsstyrningssystemets processer och komponenter

**Nyheter och information om systemet  
för kunskapsstyrning:**

**[Kunskapsstyrningvard.se](https://kunskapsstyrningvard.se)**

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

**SVERIGES REGIONER | SAMVERKAN**