



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab
Utvecklingsenheten
Gunilla Skoog

2017-08-21

Ärendenummer:2017/00651
Dokumentnummer: 2017/00651-3

Till

Landstingsstyrelsen

Förslag till beslut om att följa Sveriges Kommuner och Landstings styrelses rekommendation om att etablera en organisation för kunskapsstyrning

Sveriges kommuner och landstings styrelse beslut den 15 maj 2017 rekommendera landsting och regioner att godkänna och om att delta i och stödja en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning.

I juni 2016 beslutade Sveriges Kommuner och Landstings styrelse att rekommendera landsting och regioner att delta i att ta fram ett gemensamt förslag för långsiktigt kunna delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Genom att etablera en ändamålsenlig och effektiv struktur som stöd för kunskapsstyrning på olika nivåer i systemet skapas förutsättningar för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.

En interimistisk styrgrupp med representanter från landsting, regioner och SKL har därför under hösten 2016 arbetat fram bilagda förslag *Etablering av en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning – hälso- och sjukvård*, som beskriver organisationsstruktur, styrmodell, roller, ansvar och uppdrag – på nationell nivå, regional nivå och lokal nivå. Förslaget i sin helhet redovisas i bifogat underlag, *Etablering av En sammanhållen struktur för kunskapsstyrning i samverkan – hälso- och sjukvård*,

Förslagen omfattar den verksamhet som landstingen ansvarar för men arbete pågår också med att hitta former för kopplingen till det gemensamma arbetet med kommunerna.

Utgångspunkten i förslaget är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan vårdpersonal och patient. Det ska vara lätt att göra rätt och det ska finnas förutsättningar för lärande. Det är i mötet mellan vårdpersonal och patient som värdet skapas och det avgörs hur effektiv och ändamålsenligt kunskapsstyrningssystemet är på alla nivåer.

Vägledande för det som ska göras nationellt gemensamt är att det ska ske inom områden där samverkan är mer ändamålsenligt och effektivt än att varje landsting var för sig gör arbetet samt att det kompletterar och stödjer det som behöver göras på regional och lokal nivå. Samverkan sker i första hand kring de *kunskapsstöd* och *stöd till uppföljning, öppna jämförelser och analys*. Andra viktiga komponenter för en effektiv kunskapsstyrning och som bäst sker på den lokala nivån är *stöd till utveckling* och *stöd till ledarskapet*.

SKL:s styrelsebeslut

Styrelsen har beslutat **att** rekommendera landsting och regioner

Att etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning i enlighet med förslaget.

Beslutet innebär:

att landsting och regioner i samverkan arbetar utifrån den gemensamma visionen: Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa. Tillsammans gör vi varandra framgångsrika.

- **att** landsting och regioner *samarbetar inom den gemensamma strukturen* för kunskapsstyrning.
 - **att** landsting och regioner *anpassar sin regionala och lokala kunskapsorganisation* till den nationella programområdes- och samverkansstrukturen med syfte att få styrka genom hela systemet.
 - **att** landsting och regioner *långsiktigt säkerar* en regional och lokal kunskapsorganisation i Med den nationella strukturen.
 - **att** landsting och regioner *avsätter resurser* regionalt i form av att ta på sig värdskap för ett antal programområden, tillsätter ordförande och processledare för aktuella programområden samt avsätter tid för experter att delta i programområden och samverkansgrupper.
 - **att** landsting och regioner, med stöd av SKL, etablerar en gemensam organisations- och styrmodell för en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning genom att:
 - ✓ inrätta *nationella programområden* med experter inom sjukdomsspecifika eller organisatoriska fält
 - ✓ tillsätta *nationella samverkansgrupper* med experter inom tvärgående områden så som; uppföljning och analys, läkemedel och medicinsk teknik, patientsäkerhet etc.
 - ✓ tillsätta en *strategisk styrgrupp* – styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan (SKS)
 - ✓ tillsätta en *beredningsgrupp* som bereder ärenden inför ställningstagande och beslut i styrgruppen (SKS)
 - ✓ inrätta en *nationell stödfunktion*, som utgår från och i första hand bemannas från SKL
 - **att** landsting och regioner *följer och gör de förändringar som krävs* regionalt och lokalt utifrån beslut tagna av styrgruppen (SKS) i frågor rörande den nationella strukturen.
 - **att** landsting och regioner tar *politiskt inriktningsbeslut om styrgruppens uppdrag, mandat och den Finansiella ram* som styrgruppen råder över för det gemensamma arbetet och att sjukvårdshuvudmannens politiska ledning utser landstings-/regiondirektören till ombud för hantering av frågan framåt.
- Utöver ovanstående föreslår styrelsen;
- **att** landstingen och regionerna omgående, men senast den 31 oktober 2017, godkänner och ställer sig bakom denna rekommendation
 - **att** landstingen och regionerna anmäler till SKL när lokala beslut är fattade.

Konsekvenser

För Landstinget Blekinge innebär beslutet att landstinget långsiktigt behöver engagera medarbetare i regionala och nationella kunskapsgrupper och samverkansgrupper. Södra sjukvårdsregionen har i nuläget en kunskapsorganisation som till stor del svarar upp mot den föreslagna nationella strukturen. Den sammanhållna kunskapsstyrningen innebär också att de nationella programgrupperna bland annat tar fram vårdprogram och de regionala kunskapsgruppernas uppdrag förändras till att stödja implementeringen av ny kunskap.

Inom landstinget pågår arbete bland annat i landstingsledningsgruppen med syfte att skapa en bra lokal struktur kunskapsstyrning/stöd i Blekinge. Strukturen kan delvis påverkas av det förslag som lämnas i *Kunskapsbaserad och jämlik vård (SOU 2017:48)*. Utredningen föreslår bland annat nuvarande lagkrav om läkemedelskommittéer tas bort och ersätts med lagkrav på att vårdkommittéer inrättas.

Landstinget Blekinge behöver avsätta resurser för arbete inom olika programområden och samverkansgrupper samt för att fortsätta deltagande i de regionala kunskapsgrupperna.

Varje landsting och region åtar sig också att ta ett politiskt inriktningsbeslut om styrgruppens uppdrag, mandat och den finansiella ram som styrgruppen råder över för det gemensamma arbetet och att sjukvårdshuvudmannens politiska ledning utser landstings-/regiondirektören till ombud för hantering av frågan framåt.



Sammantaget behöver landstinget Blekinge avsätta resurser för att etablera och upprätthålla en sammanhållen struktur på nationell, regional och lokal nivå

Förslag till beslut

Landstingstyrelsen föreslås besluta

att anta Sveriges Kommuners och Landstings styrelses rekommendation om ”att etablera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning – hälso- och sjukvård”.

Karlskrona enligt ovan

	
---	--

Peter Lilja
Landstingsdirektör

Gunilla Skoog
Utvecklingsdirektör

Bilagor

1. SKL:s styrelses beslut 2017-05-12 med bilaga ”Etableringen av en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning - hälso- och sjukvård (2017-02-23).”