

Kunskapsstyrning av hälso- och sjukvården

Thomas Troëng

Gunilla Skoog

HSN 140625



Disposition

- Vad är kunskapsstyrning - varför behövs det ?
- Hur är kunskapsstyrningen **organiserad**
 - Nationellt
 - Regionalt
 - Lokalt
- Hur ser det ut i Blekinge just nu
- Uppdrag att redovisa förslag till LD i augusti



Vad är kunskapsstyrning?

- Ett styr- och stödsystem för att bidra till att bästa tillgängliga kunskap används i mötet med patienten
- Styr- och stödsystem på tre nivåer:
 - **Mikro** – vårdteamet, använda kunskap, följer upp och förbättrar
 - **Meso** – landsting/region, leder, frågar efter och skapar förutsättningar
 - **Makro** – samverkan och förutsättningar på nationell nivå
- Med tre huvudkomponenter:
 - Kunskapsunderlag
 - Mätsystem
 - Stöd till förbättring



Kunskapsstyrning är:

- Styrning av sjukvård på basen av medicinsk kunskap
- Använda register data för kvalitetsuppföljning och utveckling
- Stödja utveckling av gemensamma vårdprocesser
- Införandet av ny (och uttränga gammal) medicinsk kunskap och nya metoder på ett ordnat sätt

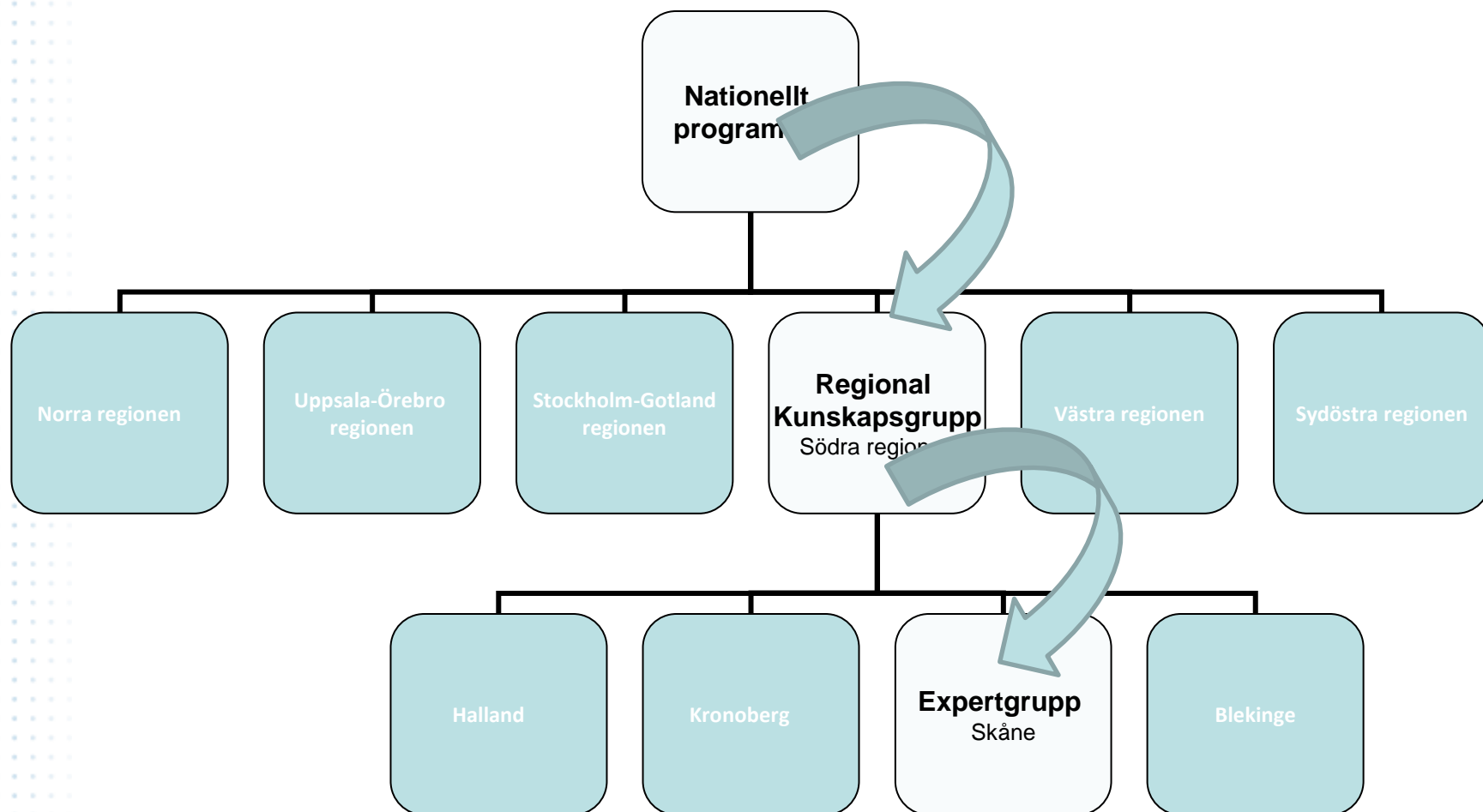


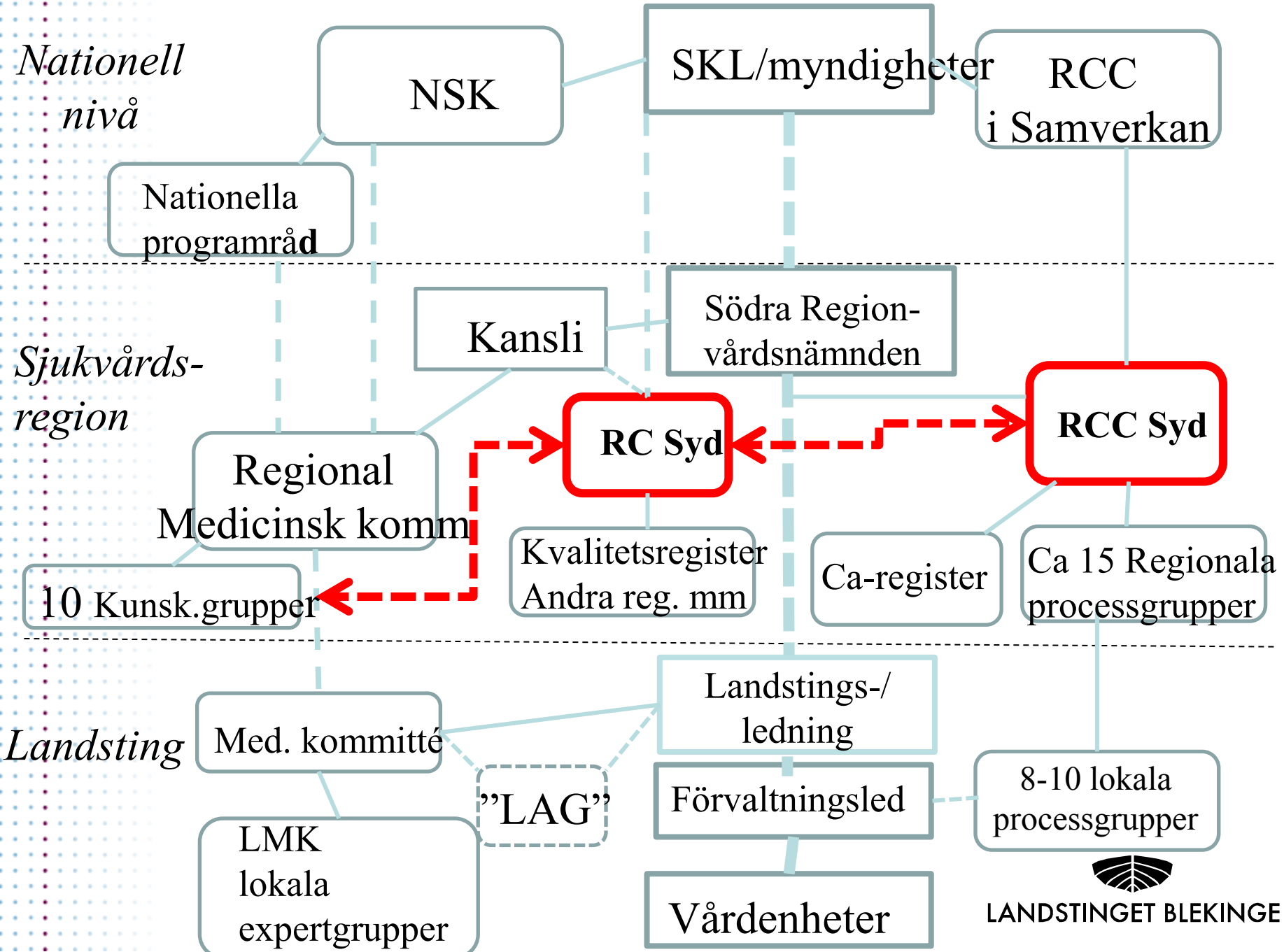
Målet med kunskapsstyrning

- Kunskapsbaserad och mer jämlik hälso- och sjukvård (bästa tillgängliga kunskap, riktlinjer och vårdprogram)
- Snabbare och mer likvärdig tillgång till nya effektiva läkemedel och metoder
- Effektivare resursanvändning
- Samordning och samarbete på nationell, regional och lokal nivå



Kunskapsorganisation



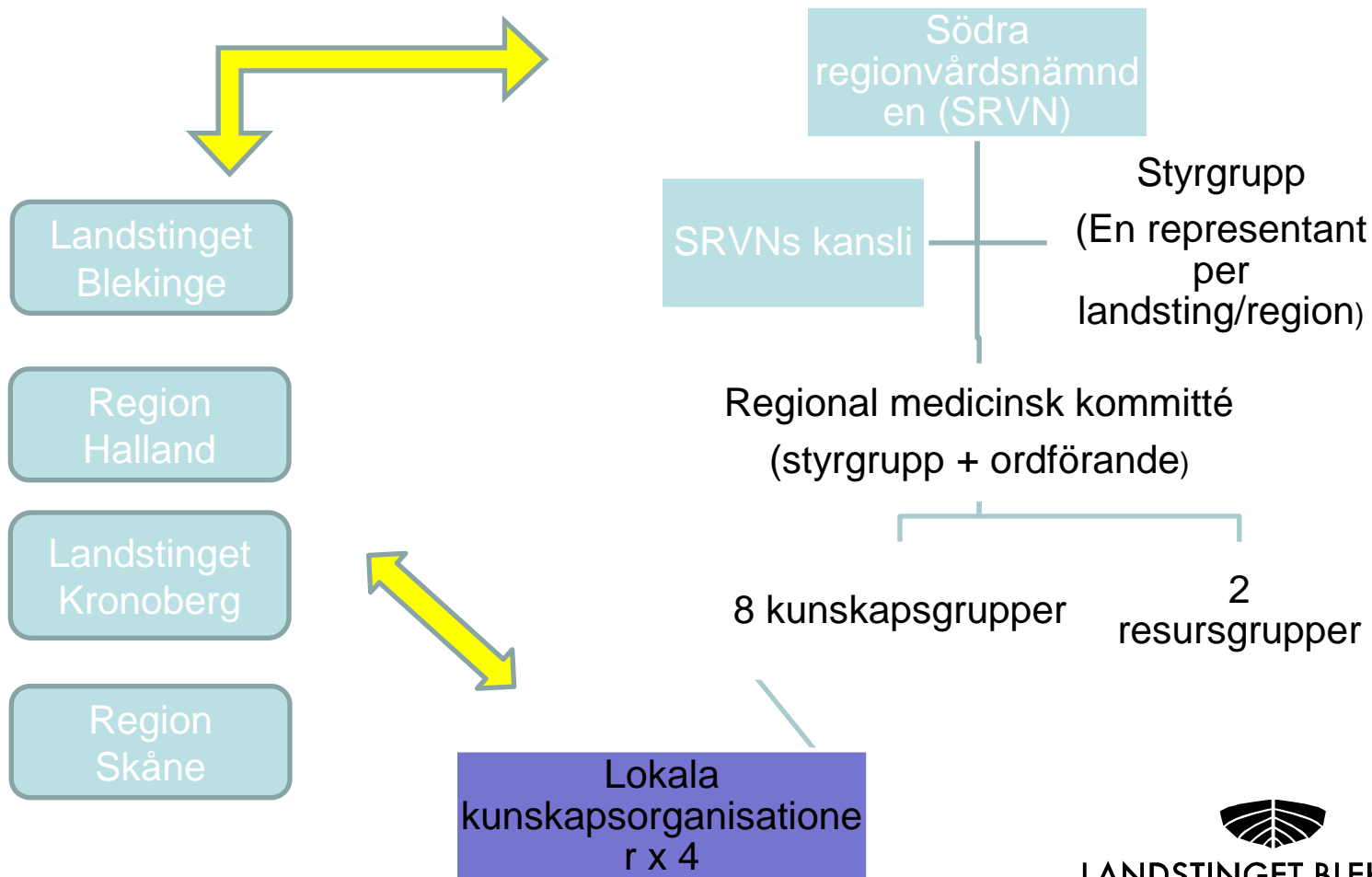


Nationellt stöd

- **NSK** - Nationell samverkansgruppen för kunskapsstyrning
samverkar med Landsting och regioner och berörda myndigheter för att skapa en så effektiv organisation som möjligt
- **SKL** - utvecklingsprogram/projekt i samarbete med landstingen
- **Socialstyrelsens nationella riktlinjer**
- **SBU** - utvärderar teknik, HTA)
- **RCC** – vårdprocesser inom cancerområdet



Regional organisation



Regionalt stöd

- RMK, regionala kunskapsgrupper
- RCC Syd, vårdprocesser cancer
- RC Syd Lund / Karlskrona



Kunskapsgrupper

Resursgrupper

- Lungsjukdomar och allergi
- Hjärt-kärlsjukdomar
- Endokrina sjukdomar inklusive diabetes
- Barn- och ungdomsmedicin
- Nervsystemets sjukdomar
- Rörelseorganens sjukdomar
- Njur-och urinvägssjukdomar
- Psykisk ohälsa

- Bild- och funktionsmedicin
- Allmänmedicin

Palliativmedicin



Kunskapsgruppens medlemmar

- Alla berörda yrkesgrupper är representerade
- Man representerar regionen, inte eget LT / region
- Helst inte chefer
- Adjungerar vid behov

Blekinge, Halland, Kronoberg - 2 representanter
vardera, Skåne - 4 representanter



Dagslägget 2014

- Dessa grupper är igång:
 - Hjärta-kärlsjukdomar, njursjukdomar, endokrina sjukdomar, rörelseorganens sjukdomar.
- Dessa har första mötet tidigt 2014:
 - Barn och -ungdomssjukdomar, nervsystemets sjukdomar,
- Resursgrupperna:
 - Allmänmedicin och Bild-och-funktionsdiagnostik påbörjade men har ej helt hittat formen.
- Sakkunniggrupp Palliativ vård
 - tillsammans med RCC Syd är under uppstart..

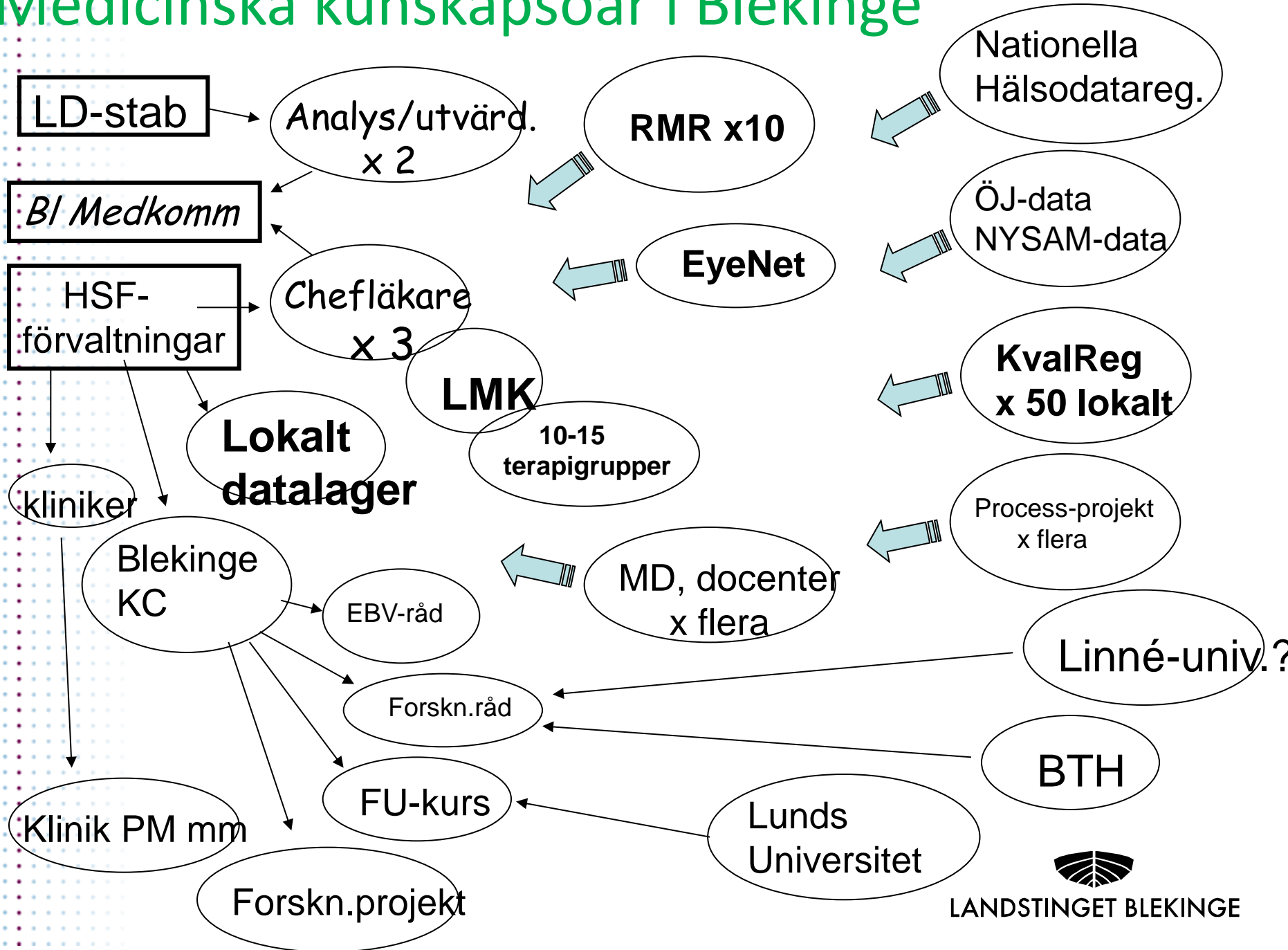


Lokalt stöd

- Medicinsk kommitté,
- Läkemedelskommitté
- Lokala processgrupper - RCC
- Landstingets analysgrupp - LAG



Medicinska kunskapsöar i Blekinge



Medicinsk kommitté i Blekinge

Syfte

- Kommittén utgör en del i den regionala organisationen för kunskapsstyrning.
- Dess syfte är att vara sakkunnig rådgivare åt landstingsledningen i medicinska frågor.



Medicinsk kommitté i Blekinge -

Uppdrag f n

- Råd och rekommendationer till landstingsledningen
- Konsekvenser och praktiskt införande av nya nationellt påbjudna riktlinjer,
- Värdering av och förbättringsförslag utifrån medicinska registerdata,
- Rekommendationer angående nya medicinska tekniker,
- Bedömning av medarbetarförslag och



Medicinsk kommitté i Blekinge

F n

- Chefläkarna för de tre förvaltningarna
- Ordförande i Läkemedelskommittén
- Planeringsdirektören
- Representant för Kompetenscentrum
- Chefssjuksköterska
- Medicinsk rådgivare, sammankallande
- Saknas kompetens inom något specialområde adjungeras annan sakkunnig, i första hand representant i berörd regional sakkunniggrupp.
- Ett 20-tal kontaktpersoner identifierats för att ansvara för de kvalitetsindikatorer som redovisas i Öppna Jämförelser.



Läkemedelskommittén kunskapsstyr

- Terapigrupper – sakkunniga som följer den medicinska utvecklingen
- Data om läkemedelsanvändning och kostnader
- Direktkontakt med förskrivarna – påverkan!
- LMK är kostnadseffektiv i hög grad!



Förslag till struktur i Blekinge

Planerings- och utvecklingsdirektören har i uppdrag att presentera ett förslag till struktur för kunskapsstyrning i landstinget i augusti

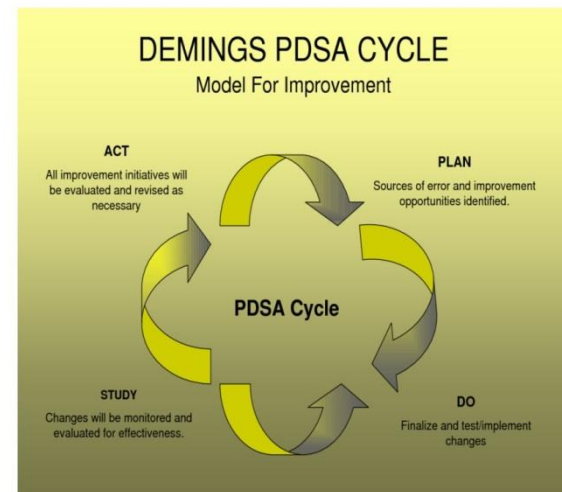
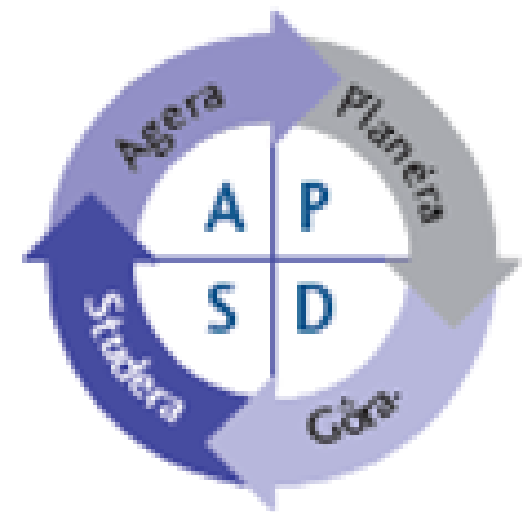
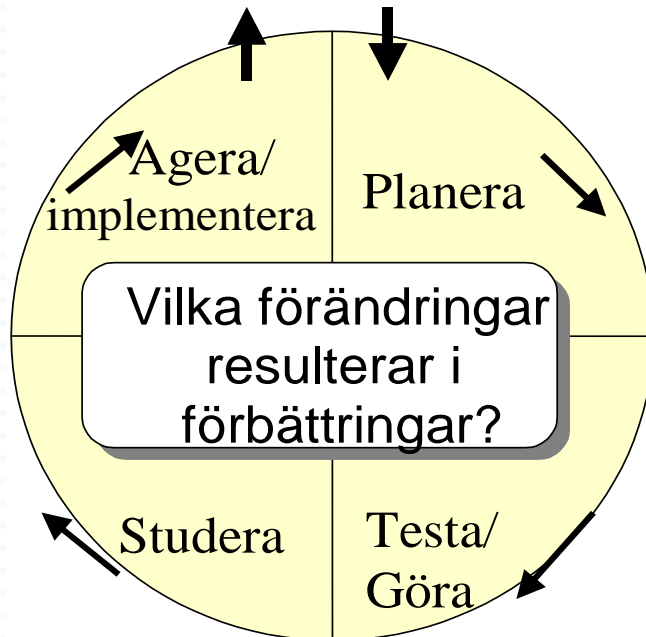
- Definiera uppdraget för medicinska kommittén
- Involvera linjeorganisationen
- Säkerställa att ny kunskap förmedlas till verksamheten och kommer patienten till nytta.



Systematiskt förbättringsarbete grunden för all förändring

Vad är det vi vill uppnå?

Hur kommer vi att veta att en förändring är en förbättring?





Sveriges
Kommuner
och Landsting

STYRELSENS
BESLUT NR 12
2013-12-13

Vårt dnr:
13/1809

Avdelningen för vård och omsorg
Sektionen för hälso- och sjukvård
Bodil Klintberg

Landstingsstyrelserna samt regionsstyrelsen
i Gotland, Halland, Skåne och Västra
Götaland

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om kunskapsstyrning och vissa utvecklingsområden inom hälso- och sjukvården 2014

Dnr 13/7097

Beslut

Sveriges Kommuner och Landstings styrelse har den 13 december 2013 beslutat

att för sin del godkänna överenskommelsen med staten om kunskapsstyrning och utvecklingsområden inom hälso- och sjukvården 2014 samt

39 miljoner!



LANDSTINGET BLEKINGE

**OM MAN TYCKER
KUNSKAP ÄR DYRT
FÖRSÖK UTAN!**

Tack !

