

Verksamhetsberättelse och Aktivitetsplan för gruppering inom Samverkansnämnden

Kunskapsstyrningsgruppen

Ordförande: Ylva Nilsagård

Period: 2021 – 2022



Innehållsförteckning

1. Verksamhet.....	3
2. Möten	3
2.1 Mötesinnehåll	3
2.2 Medlemmar.....	4
3. Aktiviteter under året som varit.....	4
4. Aktiviteter för pågående/kommande år.....	7
5. Mål och tidsplan.....	Fel! Bokmärket är inte definierat.
6. Covid-19 samverkan	Fel! Bokmärket är inte definierat.
7. Övrigt	Fel! Bokmärket är inte definierat.



1. Verksamhet

Kunskapsstyrningsgruppen (KSG) är underställd Samverkansnämndens ledningsgrupp och består av en medlem från respektive region i Mellansveriges sjukvårdsregion.

Kunskapsstyrningsgruppens uppdrag är att, på ett ändamålsenligt sätt, spegla och driva det nationella kunskapsstyrningssystemet på sjukvårdsregional nivå samt att samordna nationell, sjukvårdsregional och lokal nivå. Den sjukvårdsregionala nivån innefattar samverkan med de grupperingar som helt eller delvis utgör en del av eller har bäring på kunskapsstyrningssystemet. Arbetet innefattar frågor som berör struktur och arbetssätt, beredning av nomineringar, patient- och närståendelaktighet, värskapsansvar för fyra nationella programområden (NPO), ordförandeskap i två nationella samverkansgrupper (NSG) samt samverkan med kommunerna.

Regional Utvecklingsgrupp för kunskapsstöd är adjungerad till KSG och hanterar nomineringar till Socialstyrelsens arbete med nationella riktlinjer och arrangerar sjukvårdsregionala seminarier.

Sjukvårdsregionens värskapsansvar har successivt utökats.

- Ansvaret för Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd har övergått till NPO och arbetsgrupper har bildats för att kunna hantera arbetet
- Nationella arbetsgrupper som har tagit fram personcentrerade, sammanhållna vårdförlopp (PSVF) arrangerar webinarium och lärandeseminarium
- Konsekvensbeskrivningar vilka kräver etisk och hälsoekonomisk kompetens formuleras för respektive PSVF
- Stöd från HTA-enhet ska erbjudas till NPOer

Sedan tidigare ställs krav på att tillhandahålla analys- och uppföljningskapacitet, kommunikationsinsatser samt processledarstöd.

Överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

innebär att PSVF för nya sjukdomsområden successivt tas fram. Sjukvårdsregionens ansvar är att leda framtagande av PSVF i de fall vi har värskapsuppdrag. 2021 beslutades om framtagande av fyra nya PSVF. Sjukvårdsregionen erhåller och fördelar medel för detta via den statliga överenskommelsen.

2. Möten

2.1 Mötesinnehåll

Under året har KSG haft 22 interna möten varav ca vartannat var ett heldagsmöte och vartannat var ett kortare möte. KSG har under 2021 huvudsakligen konverterat fysiska



möten till digitala på grund av restriktioner kopplat till pandemin. Omställning har möjliggjort att planerade möten med andra grupperingar ändå har kunnat genomföras. Dagordningar och mötesanteckningar publiceras i Samverkansnämndens bibliotek.

2.2 Medlemmar

Ylva Nilsagård, Region Örebro, ordförande
Per-Olov Gustafsson, Region Sörmland, vice ordförande
Lena Burström, Region Västmanland, sjukvårdsregional samordnare
Barbara Undervill, Region Gävleborg, samordnare KSG
Anna Frödin, Region Värmland
Frida Andersson, Region Gävleborg
Ann-Charlotte Norman, Region Uppsala
Johanna Woltjer, Region Uppsala från september 2021
Helena de la Cour, Region Dalarna

Ledamöter i KSG utgör direkt personkoppling till nationell nivå genom deltagande i Beredningsgrupp till styrgrupp för kunskapsstyrningssystemet, möten för sjukvårdsregionala samordnare samt för systemet gemensamma lärträffar. Under året har uppdrag inom NSG Metoder för Kunskapsstöd, NSG Stöd för Utveckling samt NPO Psykisk hälsa antingen avslutats eller följt med ledamöter som har avslutat sitt KSG-uppdrag.

3. Aktiviteter under året som varit

Vårdskapsuppdraget

KSG arbetar för att sjukvårdsregionen ska kunna uppfylla de krav som ställs på värdskapet. I jämförelse med andra sjukvårdsregioner har Mellansverige en mindre starkt rustad organisation för att stödja NPOs arbete. Följande aktiviteter har genomförts:

- rekrytering av processledare till NPO Akut vård samt till NPO Äldres hälsa
- rekrytering till processledare till personcentrerade, sammanhållna värdförlopp
- stöd till processledare via sjukvårdsregional samordnare
- stöd till NPO vid överföring av ansvar för Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd
- utsett sjukvårdsregional representant till nationell gruppering med uppgift att hantera mer komplicerade jävsfrågor och ta fram en generisk jävsprocess
- webinarium för personcentrerade, sammanhållna värdförlopp: hjärtsvikt (Hjärt- och kärlsjukdomar), tidig diagnostik vid kognitiv svikt (Äldres hälsa) samt för sepsis (Akut vård) i samverkan med NPO Infektionssjukdomar
- reviderat uppdrag för tidigare HTA-råd till att utgöra en sjukvårdsregional samverkansgrupp som erbjuder stöd till NPO
- förslag till introduktion för nyanställd processledare är framtaget
- förslag till ett samlat dokument för rutiner i syfte att förenkla för ordföranden i NPO, processledare m fl har tagits fram



- dialog med hälsoekonomer för att föreslå en lämplig form för stöd till vårdförloppsarbetet
- fortsatt dialog med Uppsala Register Centrum för hur sjukvårdsregionen ska kunna stödja det nationella arbetet med analys- och uppföljningskapacitet
- utökade personella resurser från Mellansverige har utsetts för att stärka det nationella arbetet med indikatorer till vårdförloppen
- stöd vid nomineringsförfarande samt jävsbedömning för personer som deltar i nationella grupperingar inom kunskapsstyrningssystemet
- budgetarbete
- beslutad ersättningsmodell till verksamheter med ledamöter på nationell nivå har verkställts (ordförande i NPO/ NSG ersätts med 20%; ordförande i NAG personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp ersätts med 10-15% ; processledare i NAG personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp ersätts med 25%.

Internt sjukvårdsregionalt arbete

Arbete med spegling av den nationella nivån fortgår i takt med att nationella grupper bildas och sjukvårdsregionala behov uppstår. Under 2021 har aktiviteter för att öka samverkan inom den sjukvårdsregionala nivån genomförts. Syftet är att undvika nya stuprör och istället tillvarata den gemensamma kompetensen för att arbeta mer effektivt.

- Utökad kontakt med sjukvårdsregionala programområden:
 - o ordförande för RPO Hjärt- och kärlsjukdomar, RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin samt Primärvårdsrådet har bjudits in för gemensam dialog med KSG utifrån PSVF Hjärtsvikt
 - o **Ordförande för RPO Rörelseorganen samt Primärvårdsrådet har bjudits in för gemensam dialog med KSG utifrån personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp Höftledsartros**
 - o Samordnare till stöd för KSG har etablerat personlig kontakt med ordföranden i RPO för KSG:s ledamöter. Synpunkter på KSGs arbete och vilket stöd man framgent önskar har efterfrågats och presenterats vid RPO-möte
- Kontakt med sjukvårdsregionala samverkansgrupper/ motsvarande
 - o Diskussioner har förts med ledamöter från NSG Strukturerad vårdinformation för att resonera kring deras roll på den sjukvårdsregionala nivån.
 - o Dialog har skett med Regionalt Cancer Centrum
 - o Omtag har gjorts för RSG Analys och Uppföljning o dialogen med registercentrum har fortsatt vilket har resulterat i mer konkreta erbjudanden om samverkan

Kommenterad [YN1]: Hinner vi med det?



- I en pilot prövas samverkan mellan RPO för ett personcentrerat, sammanhållet vårdförlopp och RSG Analys och Uppföljning samt RSG Stöd för Utveckling

- Följande uppdragsbeskrivningar har reviderats eller formulerats

- Sjukvårdsregional samverkansgrupp HTA
- Sjukvårdsregionala programområden
- Tidigare gruppering för barnhälsovård har omformats till RAG barnhälsovård
- Förslag om spegling via befintlig struktur istället för inrättande av RPO motsvarande NPO Medicinsk diagnostik

- Vår- och höstmöte

Två digitala möten dit ordförande + 1 från respektive RPO och RSG bjöds in tillsammans med ledamot i NPO samt processledare har genomförts. Mötena har spelats in och tillgängliggjorts via Samverkansnämndens hemsida.

- Administrativa rutiner

Arbetet syftar till att tydliggöra och förenkla arbetsprocesser vilket innebär ställningstagande till tex beslutsmandat. Flera processer kräver samordning med nationell och lokal nivå.

- Förslag till en förenklad nomineringsrutinsprocess vilken samordnas med ny rutin för jävshantering har ställts till ledningsgruppen

- Samverkan med kommunerna

Två digitala möten har genomförts. Dessa möten har gett tillfälle till uppdatering om aktuella frågor i respektive gruppering samt diskussioner om representation i grupperingar och samverkan kring tex vårdförlopp. Goda exempel har lyfts från kunskapsstyrningsarbetet och från samverkan med närliggande uppdrag som tex Nära vård.

- Intern kommunikation

- Ett möte med Ledningsgruppens ordförande, SKS-representant samt kanslichef har genomförts
- SKS-representant har deltagit i flera möten
- KSG har presenterat uppdrag och samverkanspotential möte dit direktrapporterande grupperingar var inbjudna av ledningsgruppen
- Dialog och förankring av frågor sker i respektive region innan de lyfts till ledningsgruppen
- Kanslichef, ordföranden samt KSGs samordnare har haft regelbundna avstämningar
- Mikael Köhler och Jan Grönkvist deltog i höstmötet



4. Aktiviteter för kommande år, mål och tidsplan

Det huvudsakliga syftet med planerade aktiviteter under 2022 är att ge goda och ändamålsenliga förutsättningar för kunskapsstyrningsarbetet inom sjukvårdsregionen samt svara upp mot de krav som ställs på oss som värdsregionsregion.

Sjukvårdsregionens värdsregionsuppdrag

Värdsregionsuppdraget är i ständig förändring. De nya krav som kan komma att ställas på sjukvårdsregionerna behöver vi möta i dialog med ledningsgruppen. I och med att uppdraget utökas även för den sjukvårdsregionala samordnaren behöver vi fundera på hur vi på bästa sätt resurssätter den funktionen. Nedanstående är de aktiviteter som vi planerar utifrån nuvarande värdsregionsuppdrag.

Uppdrag	Aktivitet	Ansvar	Tid
Möta utökat värdsregionsansvar	Översyn av resursåtgång i förhållande till förändrat uppdrag	Burström + Andersson	Q1
Webbinarium	Ev för PSVF Palliativ vård samt PSVF Grav hörselnedsättning	Burström, kommunikatör + resp NAG	Q3- Q4
Konsekvensbeskrivning hälsoekonomi och etik	Samordna HE-resurser Vi inväntar nationell samordning för etik (horisontell prioritering)	Nilsagård Burström	Q1 Q2
Analys- o uppföljningskapacitet	Utvärdering av pilot för indikatorarbete för palliativ vård	Gustafsson	Q2- 3
Kommunikationsstöd	Dialog med kansliet om behov	Nilsagård	
Processledarstöd	Bjuda in till gemensamma träffar Utse kontaktperson till nya processledare	Burström Burström	
Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd - ansvar och resurser	Utreda om utbildning i nya verktyget åligger sjukvårdsregionerna och eventuellt skapa och bjuda in till sådan	Andersson	Q2 Q3- 4



	Utreda behov av operativt skrivstöd i respektive NAG och eventuellt ta fram förslag för att möta behovet	Andersson	Q2
Budget, fördelningsprinciper	Förslag till fördelningsprincip	Burström + kanslichef	Q1
Vårdskapsmöten	Bjuda in ordförande NPO och NSG samt processledare 4-5 ggr/ år	Burström	
Ökad kännedom om arbetet i NPO Öron-näsa och halssjukdomar	Inbjudan till presentation i lämpliga forum	Burström	
Avgående ordförande	Plan för att ersätta kommande avgångar	Burström Andersson	Q1
Hantering av nomineringsärenden	Hantering enligt föreslagen förenklad rutin förutsatt att den beslutas	Respektive i KSG + ordförande	

Status

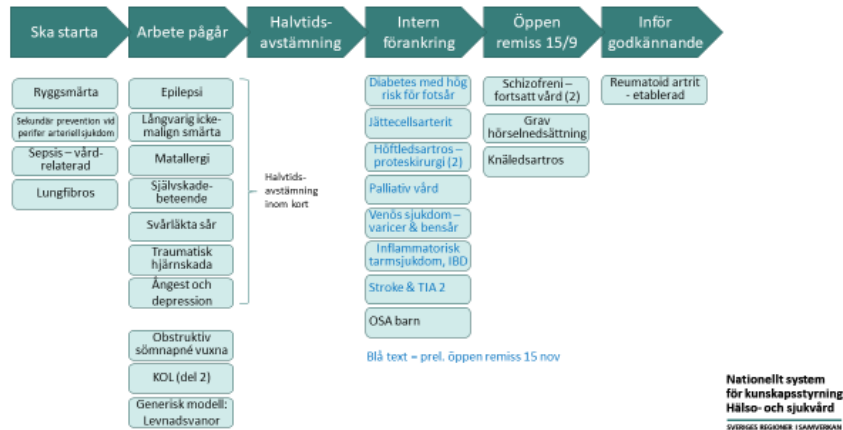


Illustration över personcentrerade, sammanhållna vårdförlopp och i vilket steg i processen de är (210916)

Internt sjukvårdsregionalt arbete

Det nationella systemet sätter sig allt mer varför arbete med om-/nybildande av matchande grupperingar minskar. Arbetet framåt fokuserar på att ge sjukvårdsregionala programområden och samverkansgrupper bra stöd och att öka samverkan mellan dem.

Kontakt och samverkan med och mellan RPO och RSG	Direkt avstämning med RPO Direkt avstämning med RSG Plan för inbjudan till KSG kring tex vårdförlopp	Undervill Kontaktperson Undervill, Frödin, de la Cour	
Förenklad administration	Dialog kring årsrapportering och aktivitetsplan med RPO och RSG Genomföra förenklad nomineringsprocess	Undervill KSG	
Förbättrad samverkan VCH-grupp och RPO	Önskemål om gemensamt möte i november med gemensam planering av agenda	Nilsagård via kansli	
Information till samtliga i RPO och RSG	Digitalt vårmöte (spelas även in) med inbjudan till samtliga ledamöter Årshjul 2022	Gustafsson + Nilsagård Undervill	
Adekvata uppdrag för RSG	Kontakt utifrån behov samt översyn av uppdragsbeskrivningar	Respektive kontaktperson	
Etablera RSG Strukturerad vårdinformation	Förslag till uppdragsbeskrivning och kompetensprofil tas fram	Woltjer + Göran Karlström (NSG)	
Ev etablera RSG Hälsoekonomi	Ta fram förslag och uppdragsbeskrivning	Nilsagård + Kjell-Ola Engman (NAG HTA)	
Enligt uppmaning från nationellt håll – ökad samverkan med RCC	Inbjudan till fortsatta dialoger	Woltjer + Burström	
Samverkan med kommunerna	Planera och genomföra två möten.	Frödin, de la Cour	

Gemensamma nämndare med Nära vård	Dialog med företrädare för omställningen i respektive region	De la Cour	
Välstrukturerad webb	Översyn av var mötesanteckningar etc läggs för RPO, RSG mm Fungerande länkar Borttagande av gamla dokument	Undervill - kansli	
Uppdatera utdaterade dokument	Uppdatera strategidokument från 2014, kopplat till nationell strategi samt KSGs uppdragsbeskrivning	De la Cour	

KSGs möten och kommunikation

KSG planerar att fortsätta med digitala möten men återupptar fysiska möten vid ett par tillfällen per termin. För att säkerställa god överföring av information tillser vi att utrymme ges för

- Representant i Beredningsgruppen
- Sjukvårdsregional samordnare
- KSGs samordnare/ kansli
- Regional Utvecklingsgrupp

Jan Grönlund, SKS-representant bjuds in regelbundet

Regionala Utvecklingsgruppen

Regionala Utvecklingsgruppen planerar att ha ett par möten per termin men anpassar frekvensen utifrån leveransen av nationella riktlinjer. Kommande år planeras för två seminarier utifrån nationell riktlinje om obesitas och ADHD.



Status

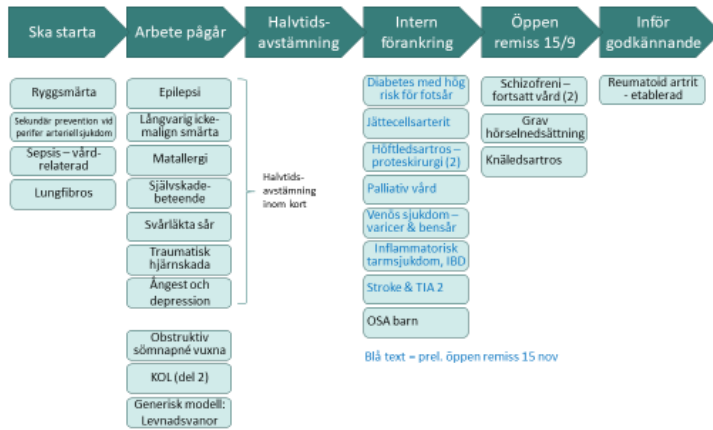


Illustration över personcentrerade, sammanhållna vårdförlopp och i vilket steg i processen de är (210916)



Bilaga A.

Dnr
Vers

