

Möte i styrgruppen för nationellt system för kunskapsstyrning hälsa- och sjukvård (SKS)

Datum:
2024-05-30

Ordinarie ledamöter:

Mats Bojestig, ordförande, hälsa- och sjukvårdsdirektör, Region Jönköpings län, Sydöstra sjukvårdsregionen
Göran Angergård, regiondirektör, Region Gävleborg, sjukvårdsregion Mellansverige
Martin Engström, hälsa- och sjukvårdsdirektör, Region Halland, Södra sjukvårdsregionen, pkt 1-4;7
Maria Strandberg, hälsa- och sjukvårdsdirektör, Region Västernorrland, Norra sjukvårdsregionen
Johan Kaarme, direktör, avdelningen för vård och omsorg, SKR, tom pkt 7
Kristina Ateva, sekreterare, nationell stödfunktion kunskapsstyrning, SKR

Adjungerade:

Maria Karlsson, Kommunikationsdirektörsnätverket, Region Sörmland
Mari Forslund, sektionschef stöd till kunskapsstyrning, SKR
Ameli Norling, sektionschef hälsa- och sjukvård, SKR
Helén Lundkvist Nymansson, sektionschef data och analys, SKR
Marie Lawrence, nationell stödfunktion kunskapsstyrning, SKR, ordförande i BG-SKS

Övriga:

Martin Risenfors, NPO hjärt- och kärlsjukdomar, pkt 2
Krister Lindmark, NAG hjärtsvikt, pkt 2
Helena Engström, NPO lung- och allergisjukdomar, pkt 2
Lisa Carlson, NAG lungfibros, pkt 2
Christina Holmström, stödfunktionen SKR, pkt 2; 4
Markus Lingman, NSG metoder för kunskapsstöd, pkt 3
Johanna Kain, NSG metoder för kunskapsstöd, pkt 3
Sophia Björk, SKR, pkt 6

Förhinder:

Karin Looström Muth, hälsa- och sjukvårdsutvecklingsdirektör, Västra Götalandsregionen, Västra sjukvårdsregionen
Magnus Thyberg, avdelningschef, Region Stockholm, sjukvårdsregion Stockholm-Gotland
Sara Pütsep, Ekonomidirektörsnätverket, Region Stockholm
Lena Gardtman, tillträdande ordförande S-KiS, Orust kommun

1. Val av justeringsperson (B)

Beslut: Göran Angergård utsågs att jämte ordförande justera mötesprotokollet.

2. Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp - godkännande (B)

Föredragande: Martin Risenfors, ordförande NPO hjärt- och kärlsjukdomar, Krister Lindmark, ordförande NAG hjärtsvikt, Helena Engström, ordförande NPO lung- och allergisjukdomar, Lisa Carlson ordförande NAG lungfibros

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp ska baseras på bästa tillgängliga kunskap om vård och behandling. Syftet är att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödiga väntetider i samband med utredning och behandling. På så sätt ska patienternas livskvalitet och nöjdhet med vården förbättras och vården bli mer jämlik och jämställd.

Underlag om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp hade beretts och skickats ut inför mötet.

- Hjärtsvikt

Martin Risenfors, ordförande i NPO hjärt- och kärlsjukdomar, och Krister Lindmark, ordförande i NAG hjärtsvikt, deltog och besvarade frågor om det framtagna vårdförloppet.

- Lungfibros

Helena Engström, ordförande i NPO lung- och allergisjukdomar, och Lisa Carlson, ordförande i NAG lungfibros, deltog och besvarade frågor om det framtagna vårdförloppet.

Beslut: SKS beslutade, på rekommendation av SKS beredningsgrupp, att godkänna personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för:

- Hjärtsvikt
- Lungfibros

samt att rekommendera regionerna att påbörja planeringen av införandet.

3. Målbild för de kunskapsstöd som tas fram av Nationellt system för kunskapsstyrning (B)

Föredragande: Markus Lingman, Johanna Kain, NSG metoder för kunskapsstöd

Nationell samverkansgrupp (NSG) metoder för kunskapsstöd har fått i uppdrag av SKS att ta fram en målbild för de kunskapsstöd som tas fram av Nationellt system för kunskapsstyrning. Målbilden ska vara ett stöd för både producenter och användare av kunskapsstöden och förbereda inför att kunskapsstöden ska publiceras och visas på 1177 för vårdpersonal.

Målbilden utgår från den tidigare målbilden för kunskapsstöden samt från innehållsstrategin (2021) och har tagits fram av en arbetsgrupp under NSG metoder för kunskapsstöd under våren 2024. I framtagandet har ett flertal producenter, användare av kunskapsstöd samt andra relevanta aktörer och grupperingar involverats via intervjuer och workshops. Målbilden har tagits fram parallellt med Ineras målbild för tjänsten 1177 för vårdpersonal.

Målbilden som nu tagits fram gäller för de kunskapsstöd som utarbetas av Nationellt system för kunskapsstyrning och som ska publiceras som en del av webbportalen 1177 för vårdpersonal. Målbilden betyder i huvuddrag att kunskapsstöden:

- är stöd i individ- och patientnära arbete, kan användas och förstås i sitt nationella format, och möjliga att komplettera med regionala tillägg.
- är användbara för flera professioner.
- är uppdelade för primärvård och specialiserad vård. Kunskapsstöden för specialiserad vård behöver kunna innehålla fördjupande text.
- utgår från patientens "resa i vården" för att bidra till en obruten och sammanhållen vårdkedja.
- bidrar till ett heltäckande sammanhang på portalen 1177 för vårdpersonal.
- är aktuella och baserade på bästa tillgängliga kunskap.
- beskriver en realiserbar ambitionsnivå så att de kan införas i alla regioner.
- tas fram och förvaltas av de professioner som representerar läsarna och regionerna. Detta görs i samverkan med patientföreträdare, kommuner och myndigheter. Kunskapsstöden genomgår en effektiv förvaltningsprocess.
- är möjliga att använda via regionernas vårdinformationssystem.
- kompletterar varandra och presenteras på ett sätt att det är lätt att skilja vårdförlopp och kliniska kunskapsstöd åt.

De vägledande principerna som finns i målbilden gäller för alla kunskapsstöd från Nationellt system för kunskapsstyrning, inklusive kunskapsstöd från Regionala cancercentrum i samverkan samt vård- och insatsprogram för

psyisk ohälsa. De vägledande principerna är att de nationella kunskapsstöden är:

- ett stöd för individ- och patientnära arbete
- målgruppsanpassade och användarvänliga
- av hög kvalitet och väl förankrade
- enkla att implementera.

SKS gav under 2022 i uppdrag till NSG metoder för kunskapsstöd att genomföra en förstudie kring möjligheterna att nationellt omhänderta och inkludera redan framtagna kunskapsstöd (t.ex. kunskapsstöd som tagits fram i regionerna eller av andra aktörer). När målbilden för kunskapsstöden nu fastställs ges NSG metoder för kunskapsstöd i uppdrag att fortsatt bereda tillgängliggörande av kunskapsstöd framtagna av andra aktörer.

Beslut: SKS beslutade, på rekommendation av SKS beredningsgrupp, att:

- Anta målbilden för kunskapsstöd från Nationellt system för kunskapsstyrning med tillhörande vägledande principer och delmål.
- Ge NSG metoder för kunskapsstöd i uppdrag att senast i november 2024 återkomma till BG-SKS och SKS med ett förslag på hur det tidigare arbetet med process för snabbspår (hur redan framtagna kunskapsstöd av exempelvis regionerna kan omhändertas och inkluderas nationellt) nu kan tas vidare utifrån den uppdaterade målbilden.

Leveransen i november bör inkludera förslag på upplägg för pilotarbeten med start 2025 utifrån identifierade förutsättningar för detta hos NPO, värdskap, stödfunktion och redaktion.

4. Förvaltningsmodell för kunskapsstöd - organisation, ansvar och uppdrag (I, D)

Föredragande: Christina Holmström, stödfunktionen SKR

Stödfunktionen arbetar med att ta fram en reviderad förvaltningsmodell för de kunskapsstöd som tas fram av Nationellt system för kunskapsstyrning. Förslaget presenterades och SKS ledamöter hade möjlighet att ge medskick i arbetet. Förslaget bereds nu och planeras att beslutas av SKS på mötet den 5 september.

5. Ineras uppdrag rörande kliniska kunskapsstöd och 1177 för vårdpersonal (D)

- Diskussion om behov av löpande uppföljning

Föredragande: Mats Bojestig

Inera har uppdraget att ansvara för det redaktionella arbetet med kunskapsstöden på 1177 för vårdpersonal samt löpande drift och förvaltning av teknisk plattform och webbplats. Mötet diskuterade behovet av att från systemet för kunskapsstyrning ha en löpande uppföljning av Ineras uppdrag rörande kliniska kunskapsstöd och 1177 för vårdpersonal. Det sågs som positivt om några SKS-ledamöter, några gånger per år, skulle föra dialog med Inera om uppdraget. Mats Bojestig tar frågan vidare.

6. Äskning av extra medel för 2025 för verksamheten i Biobank Sverige (I, D)

Föredragande: Sophia Björk, SKR

Regioner i samverkan finansierar en del av Biobank Sverige, fd Nationella Biobanksrådet, via ett årligt anslag. Detta görs via den sk tilläggsfinansieringen för kunskapsstyrningsarbete. Biobank Sverige har inkommit med en äskning av överskottsmedel för att täcka kostnader. Inkommen äskning gäller för 2025, men innebär en permanent ökning av anslaget. SKS kommer att ta ställning till äskningen i ordinarie budgetprocess som är enligt följande:

- September: Budgetarbete startar.
- November: Redovisning till SKS av preliminär fördelning av budget inklusive prognos utfall.
- Februari: SKS fastställer fördelning av budget, beslutar om hantering av överskott och utfall redovisas.
- Mars-april: Fakturering regioner.

7. Besluts- och arbetsordningar för nationella grupper inom systemet för kunskapsstyrning (D)

Föredragande: Kristina Ateva

Stödfunktionen arbetar med att ta fram ett samlat dokument med besluts- och arbetsordningar för nationella grupper inom systemet. Identifierade knäckfrågor presenterades och SKS ledamöter hade möjlighet att ge medskick i arbetet. Förslaget bereds nu och planeras att beslutas av SKS på mötet den 5 september.

8. Aktuellt partnerskapet med myndigheterna (I, D)

- Reflektion från mötet med den strategiska styrgruppen

Föredragande: Mats Bojestig

Mötet reflekterade kring mötet med en strategiska styrgruppen inom partnerskapet med myndigheterna som hållits samma dag. Där diskuterades arbetet med den gemensamma kunskapsstyrningskedjan. Arbetet med kunskapsstyrningskedjan har delats upp i tre delar:

1. Fånga behov och ta fram kunskap
2. Stödja att kunskap används
3. Följa upp och utvärdera samt strukturera och koda information

Beslut om viljeinriktningar för del två och tre kommer att fattas av den strategiska styrgruppen på höstens första möte.

9. Aktuellt från S-KiS (I)

Föredragande: Mari Forslund

Information om aktuella frågor gavs, bland annat om den kartläggning av kommunal bemanning i de nationella programområdena (NPO) som genomförts på uppdrag av S-KiS. De förslag som utarbetats utifrån kartläggningen kommer att lyftas i SKS framöver.

10. Information från stödfunktionen (I)

Föredragande: Helén Lundkvist Nymansson, Marie Lawrence, Kristina Ateva

- **Inera tar över drift och förvaltning av tjänsten Nationell kvalitetsregisterrapport, NKRR**
Information gavs att NSG data och analys har fattat beslut om att flytta drift och förvaltning av tjänsten Nationell kvalitetsregisterrapport till Inera. När det finns ett kostnadsförslag kommer ärendet till SKS för beslut. Det efterfrågades att det i kommande beslutsunderlag ska finnas med information om hur många kvalitetsregister som använder tjänsten.
- **Vårdförlopp knäledsartros**
Styrgruppens beredningsgrupp har beslutat att vårdförlopp Knäledsartros och vårdförlopp Knäledsartros proteskirurgi publiceras som separata vårdförlopp. De kommer att publiceras var för sig, men tillsammans bilda

en sömlös vårdkedja.

- **Omorganisation på Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)**
Avdelningen för Vård och omsorg på SKR omorganiseras från den 1 augusti 2024. Nuvarande sektion Stöd till kunskapsstyrning delas:
 - o Kunskapsstyrning inom socialtjänsten flyttar till avdelning Socialtjänst, utbildning och arbetsmarknad.
 - o Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård blir kvar på avdelningen Vård och omsorg och flyttar till sektionen för hälso- och sjukvård.

- **Arbetskonferens 29-30 augusti**
SKS har en gemensam arbetskonferens med dess beredningsgrupp den 29-30 augusti. Fokus på arbetskonferensen blir inriktningen för fortsatt utveckling av systemet. Preliminär agenda skickas ut i början av sommaren.

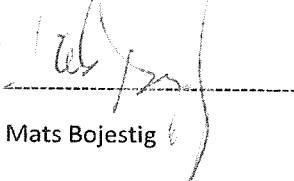
11. Övriga frågor (I, D)

Inga övriga frågor.

12. Avslutning

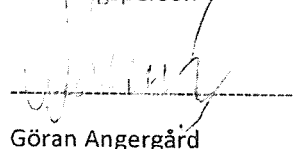
Mats Bojestig tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades.

Ordförande



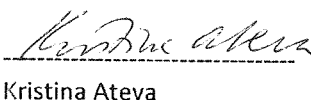
Mats Bojestig

Justeringsperson



Göran Angergård

Vid protokollet



Kristina Ateva