



Kvalitetsregistrens roll i kunskapsstyrningen

SPOR, Användarmöte
29 oktober 2021
Martin Holmer
NPO-ordförande

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Vad är Kunskapsstyrningen?

och vad är nationellt programområde, (NPO)

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation (PIVoT)?

Nationellt system för kunskapsstyrning

Är SKR's och regionernas gemensamma satsning för att tillgängliggöra aktuell kunskap för alla

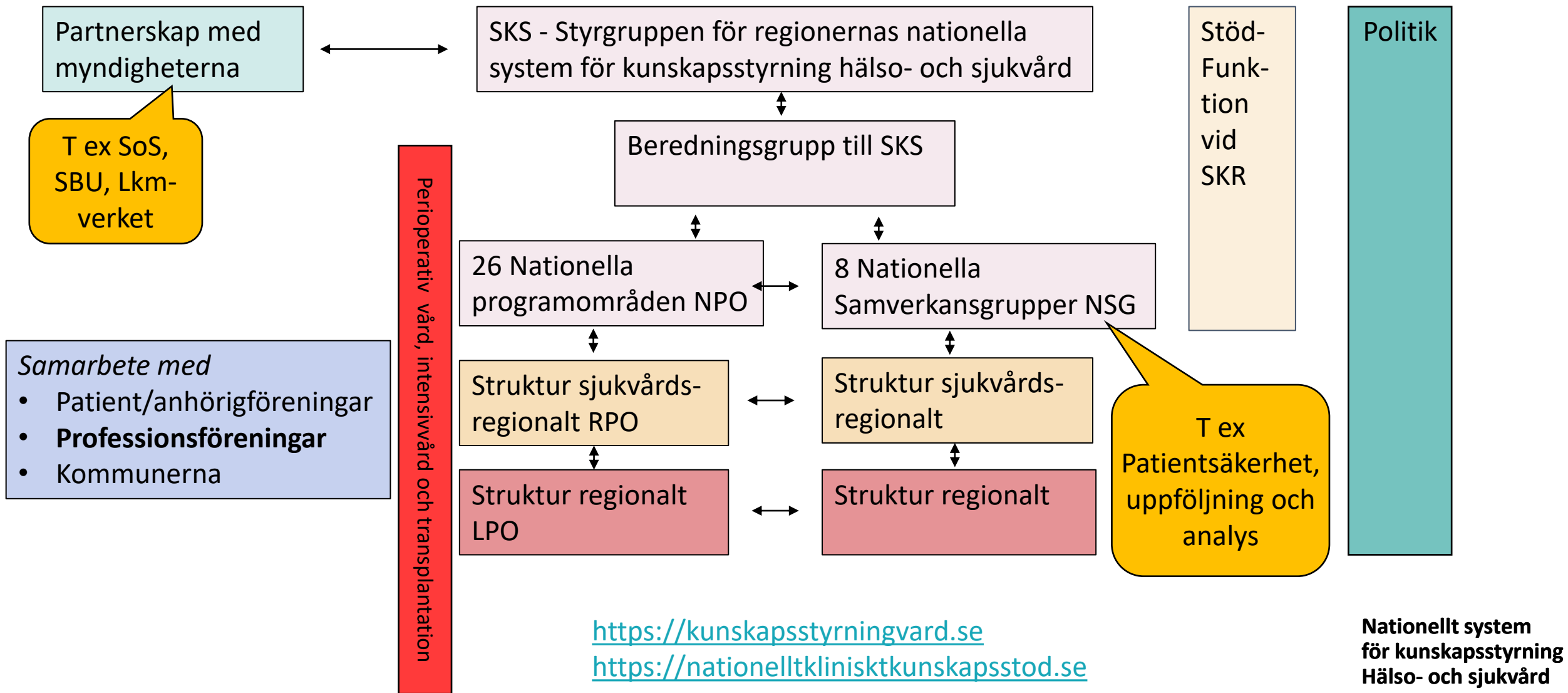
Huvudsyfte med systemet för kunskapsstyrning

Samverkan för en mer **kunskapsbaserad**, säker, individanpassad, tillgänglig, jämlik och resurseffektiv vård.

Exempel på saker som motiverar systemet:

- Oönskad variation i praxis
- Förekomst av olämplig vård
- För många vårdskador
- Oförmåga att införa det vi vet fungerar
- "Slöseri"/"Dubbelarbete" som leder till resursbrist och ökade kostnader

Organisation



Nationellt programområde (NPO)

Perioperativvård, intensivvård och transplantation ”PIVoT”

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Aktuellt

SKR håller på att ta fram en långsiktig utvecklingsplan för kunskapsstyrningen, inkl en sammanhållen information/kunskap som går att integrera i regionala/lokala system (Nationellt kliniskt kunskapsstöd)

Verksamhetsplanen

- 3 prioriterade områden, inrättande av nationella arbetsgrupper för
 - Intermediärvård
 - Donation
 - Transport av svårt sjuka

Den uppskjutna vården (eg. operationer)

Audits/kvalitetsrevision

Detta är en möjlighet!

Att påverka och bidra nationellt för vårt område perioperativ vård, intensivvård och transplantation.

Det är allas ansvar att delta av och till

Det är särskilt viktigt att cheferna stödjer detta

Dock inte utan utmaningar, här finns så klart hot för att det ska lyckas, d v s göra skillnad på riktigt. Ex på en brist organisatoriskt är att kopplingen till akademien är otydlig på övergripande nivå (NPO-POVOT kommunicerar med professorsnätverket i olika frågor. Dessutom är det oklart hur vi propagerar för utbildning/livslångt lärande även om det inte ingår i grunduppdraget)

Man måste ha tålamod – genomslagen kommer ta tid, ex NRfit Kanske ett genombrott 😊

Kvalitetsregistrens roll i kunskapsstyrningen

Hur är det tänkt att kunskapsstyrningen, kvalitetsregistren och professionsföreningarna ska hänga ihop? (3 vägar för påverkan!)

Hur kan SPOR underlätta kunskapsstyrningen och tvärt om?

- SIR/SPOR-rollen under pandemin? Och kommande potentiell roll för SPOR? (Den uppskjutna vården?)
 - Bra data från myndigheter, profession till patienter
 - Benchmarking, index och motsvarande

Kvalitetsregistrens roll i kunskapsstyrningen

Hur påverkar man kunskapsstyrningssystemet-NPO SIR/SPOR och tvärt om?

- Standardiseringsarbete: Nationella arbetsgrupper eller motsvarande, t ex uppföljning efter intensivvård, standardprocess operation, inkl. termer och begrepp
- Nya parametrar – gången inom kunskapsstyrningen, hur skulle det kunna gå till? Viktig allmän punkt
- Nya rapporter
- Riktlinjer, Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp
- Uppföljning och analys
- Audits/Revision

- Bedömning och utvärdering av kvalitetsregister. sker inom kunskapsstyrningen.
 - NSG nationella kvalitetsregister

Dialog

Nationella och sjukvårdsregionala programområden (26st)

Endokrina sjukdomar

Hud- och könssjukdomar

Infektionssjukdomar

Sällsynta sjukdomar

Ögonsjukdomar

Nervsystemets sjukdomar

Njur- och urinvägssjukdomar

Tandvård

Kvinnosjukdomar och förlossning

Lung- och allergisjukdomar

Mag- och tarmsjukdomar

Rörelseorganens sjukdomar

Hjärt- och kärlsjukdomar

Öron-, näsa-, halssjukdomar

Reumatiska sjukdomar

Cancer (RCC i samverka)

Psykisk hälsa

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Akut vård

Äldres hälsa

Levnadsvanor

Medicinsk diagnostik

Nationella primärvårdsrådet

Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Barn och ungas hälsa

Kirurgi och plastikkirurgi

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationella samverkansgrupper (8st)

- Metoder för kunskapsstöd
- Uppföljning och analys
- Nationella Kvalitetsregister
- Läkemedel och medicinteknik
- Patientsäkerhet
- Strukturerad vårdinformation
- Forskning och life science
- Stöd för utveckling



Partnerskap för stöd till kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård

Sex myndigheter och styrgruppen (SKS) i regionernas system för kunskapsstyrning samverkar i partnerskapet

Följande myndigheter är aktiva i partnerskapet:

- Läkemedelsverket
- Socialstyrelsen
- Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)
- Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV)
- e-Hälsomyndigheten
- Folkhälsomyndigheten

Många aktörer och intressenter >60st

-bidrar till många möten, avstämningar, nomineringar m m

SKS, samverkansgruppen för kunskapsstyrningen inkl. dess beredningsgruppen

26 Nationella program områden (NPO), + våra egna RPO/LPO

8 Nationella samverkansgrupper (NSG)

x antal Nationella arbetsgrupper, NAG (T ex TBI, Post-Covid-19)

6 i Partnerskapet: Socialstyrelsen, Läkemedelsverket, Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU), Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV), e-Hälsomyndigheten, Folkhälsomyndigheten

Vävnadsrådet

Donationscentrum, Nationell högspecialiserad vård (SoS)

Scandiatransplant

LÖF

Nationella vårdkomptensrådet

Tillgänglighetsdelegationen

Professionsföreningarna SFAI, AnIVA, RfOP

Läkarförbundet, Svenska läkarsällskapet, Svensk sjuksköterskeförening mfl

Akademin

Regeringskansliet, diverse utredningar, t ex civilförvarsutredningen och utredningen hälso- och sjukvårdens beredskap

Verksamhetsplan 2021

- Fortsatt etablering av programområdet och kontaktytor för dialog och samarbete. Stor ödmjukhet för att pandemin fortsätter
- Nationella arbetsgrupper, NAG:
 - **Transporter av svårt sjuka**
 - **Intermediärvård**
 - **Organdonation**
 - Jämlig vård för organtransplantation
 - Vårdtyngdsmätning (Perioperativt)
- Verka för mer jämlig väntetid till operation
- Verka för att ny kompetens blir tillgänglig och stannar kvar i vården
- Rekommendationer för uppföljning efter intensivvård
- Identifierat behov; översyn av regionernas katastrofberedskap
 - Ledning och styrning
 - Samordning
 - Kapacitet
 - Material och läkemedel
 - Infrastruktur