

Vår framgång räknas i
liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör vi
varandra framgångsrika!

Nationell arbetsgrupp handledsfrakturer

inom ramen för
nationellt programområde
rörelseorganens sjukdomar

Nationellt system för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Med sikte mot ett nationellt gemensamt system för kunskapsstyrning

- Bakom systemet står regioner i samverkan med stöd av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)
- Sikte på ett nationellt gemensamt system i samarbete med kommunerna
- Samverkan med bland andra stat, patient- och professionsföreningar

Målbild – kunskapsstyrning i praktiken

- Vi **använder** den bästa tillgängliga **kunskap** som finns i varje möte
- Mötet **följs upp och analyseras** både på individnivå och på gruppnivå
- **Ny kunskap** kan snabbt omsättas, och ny kunskap genereras och systematiseras
- Identifiera och prioritera **förbättringsområden** tillsammans med patienten är en del av vardagen
- Det är **enkelt** att jobba kunskapsbaserat



Patienten som medskapare.

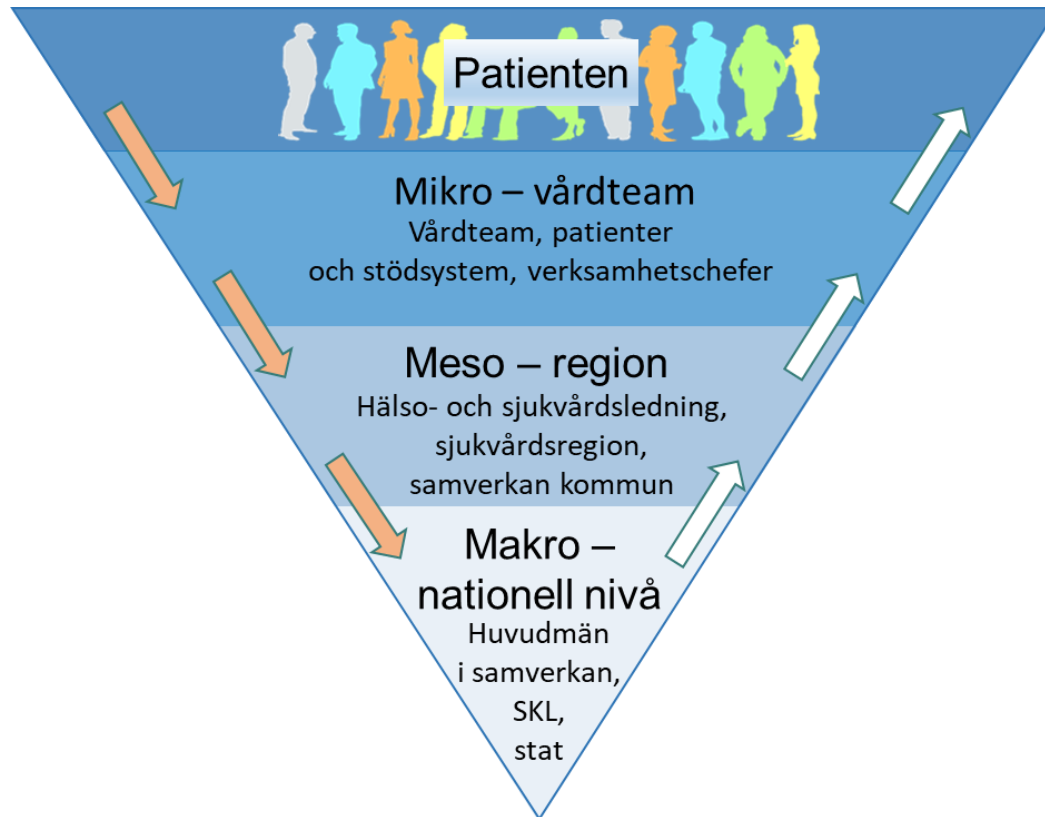
Nationellt system för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Så att bästa möjliga
kunskap är tillgänglig och
enkel att använda



Samspel för kunskapsstyrning



- Utgå ifrån patienternas behov
- Utgå från bästa tillgängliga kunskap
- Analysera patientrelaterade resultat
- Jobba med ständiga förbättringar och innovation
- Efterfråga stöd vid behov
- Sprida goda erfarenheter vidare

- Säkra verksamhetens tillgång till patientrelaterade resultat
- Kvalitetsdialog utifrån patientrelaterade resultat
- Lättillgängliga kunskapsstöd och stöd för implementering
- Struktur och stöd för förbättringsarbete och innovation
- Stöd till verksamheternas ledningar att leda för bättre patientresultat
- Stöd för samverkan och erfarenhetsutbyte

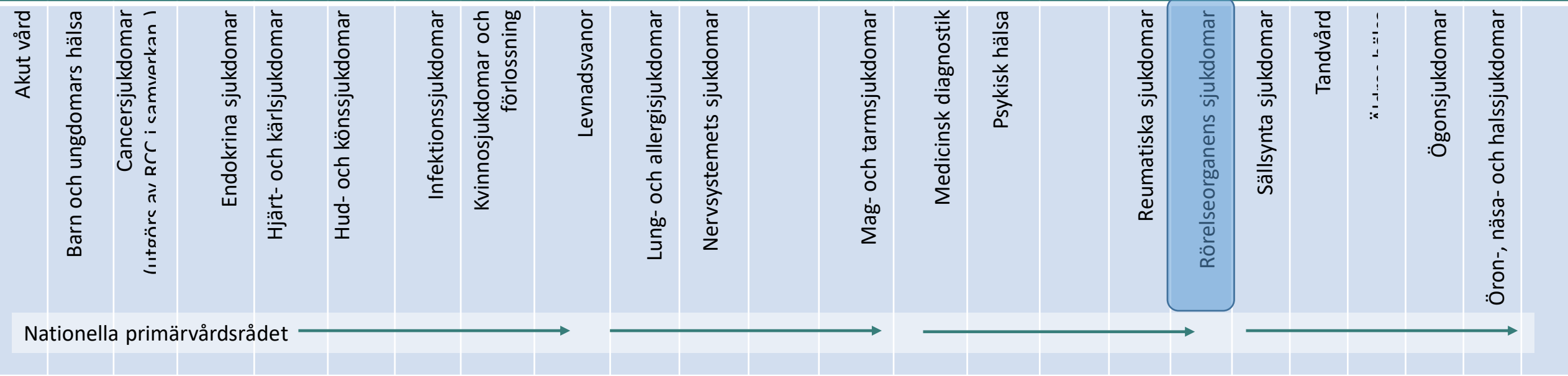
- Gemensam infrastruktur för kliniskt kunskapsstöd
- Samverkan i arbetet med indikatorer, uppföljning, jämförelser och analys
- Samverka kring gemensamma utvecklingsområden
- Stöd för samverkan och erfarenhetsutbyte

Nationellt system för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationella Programområden (NPO)
(Regionalt värdskap)

Respektive NPO speglar hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.



Nationella samverkansgrupper (NSG)

Metoder för kunskapsstöd

Kvalitetsregister

Uppföljning och analys

Läkemedel/medicinteknik

Forskning/Life Science

Patientsäkerhet

Strukturerad vårdinformation

Tillfälliga satsningar

Sammansättning NPO och nationella arbetsgrupper (NAG)



Sammansättning NPO

- 6 regionala ledamöter och en processledare
- Representerar från respektive sjukvårdsregion
- Bred professionell kompetens inom fältet och med ett regionalt mandat

Sammansättning NAG

- Experter (primär- och specialistvård)
- Kvalitetsregister
- Patientföreträdare
- Vårdprogram
- Om relevant: kommunrepresentant
- Arbetet stöds av processledaren för NPO samt stödfunktion vid SKL
- Representation från samtliga regioner
- Jämn könsfördelning ska eftersträvas
- Multiprofessionell sammansättning samt representativitet från primärvård och sjukhus

Nationellt system för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

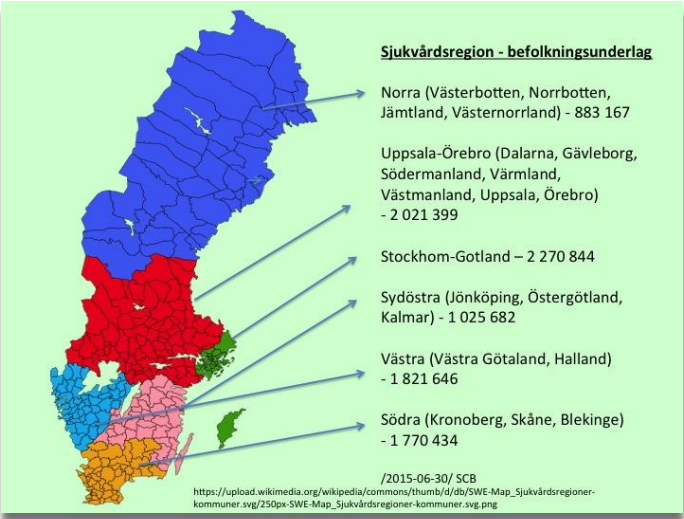
Nomineringsprocesser NPO och NAG

- **NPO** (nationellt programområde) – nominering har skett via Nationella samverkansgruppen för kunskapsstyrning (NSK-Regiongrupp). Fastställdes av Styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS).
- **NAG** (nationell arbetsgrupp) – Ledamöter i nationella arbetsgrupper nomineras av aktuellt NPO. NPO:ers processledare säkrar att rutinen följs. Regional representant utses av respektive sjukvårdsregion. Övriga ledamöter fastställs av NPO.

Nomineringsprocess NAG

- Respektive ledamot i NPO nominerar ledamöter från sin sjukvårdsregion utifrån identifierade kompetenser.
- NPO representant säkerställer att den nominerade har genomgått **processen för nominering** som gäller i respektive sjukvårdsregion.
- Även **professionsföreningarna** ska ges möjlighet att nominera till NAG i enlighet med överenskommelser med dessa, se Projektplatsen.
- **NPO sätter samman samt beslutar** om ledamöter i NAG utifrån inkomna nomineringar samt utser ordföranden.
- Beslutade ledamöter **meddelas till SKL's stödfunktion**.
- NAG kan, om behov uppstår, föreslå NPO att **NAG kompletteras** med ytterligare kompetenser. Nomineringsförfarandet sker då enligt samma process som ovan.





Kompetenser	Norra	Uppsala Örebro	Stockholm- Gotland	Västra	Sydöstra	Södra
Specialistläkare 6 st	Mats Wadsten, ortoped/handkir	Albert Christersson, ortoped	Cecilia Mellstrand Navarro, ortoped/handkir, <i>Ordförande</i>	Jan Hjelm, ortoped	Marcus Engquist, ortoped	Magnus Tägil, ortoped/handkir
Allmänläkare 1 st				Gudrun Greim		
Fysioterapeut 1-2 st		Johan Niklasson				
Arbetssterapeut 2-3 st	Agneta Carlsson		Sofia Svärding		Sarah Nyman	
Gipstekniker 1 st						Per Flink
Patientföreträdare 2 st			Jenny Gannholm	Kajsa Eriksson		
Akademi*						
Processtöd				Anna Kjellström		
ADJUNGERADE						
Kvalitetsregister		Albert Christersson, frakturregistret				
Uppföljning och analys				Catarina Karlberg		

- *Ordförande NAG handledsfrakturer:* Cecilia Mellstrand Navarro, cecilia.mellstrand-navarro@sl.se
- *Kontaktperson nationellt programområde (NPO) rörelseorganens sjukdomar:*
 - Karl-Åke Jansson, karl-ake.jansson@sl.se; Anna Kjellström (processledare), anna.kjellstrom@varegion.se
- *Ordförande NPO rörelseorganens sjukdomar:* Maziar Mohaddes, maziar.mohaddes_ardebili@varegion.se

Varför nationell arbetsgrupp (NAG) handledsfrakturer?



Handledsfrakturer en vanligt förekommande skada



Stora regionala skillnader förekommer vid frakturbehandlingen

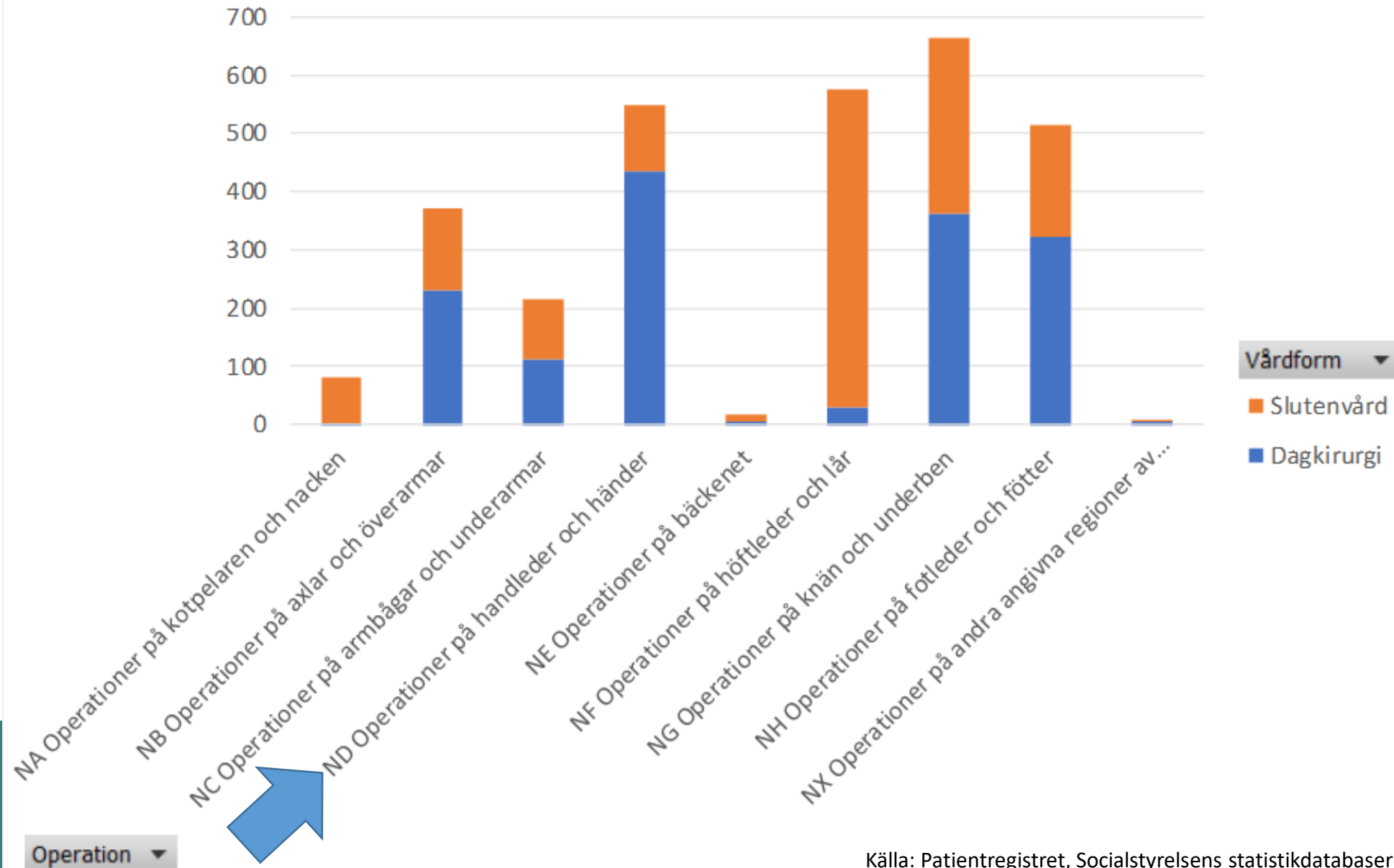


Divergerande vetenskaplig evidens för olika behandlingsval



SBU-rapport 2017: olika behandlingsmetoder vid handledsfrakturer utan stor felställning ger likvärdigt resultat avseende funktion och livskvalitet.

Antal operationer per 100 000 invånare rörelseorganen - riket 2016

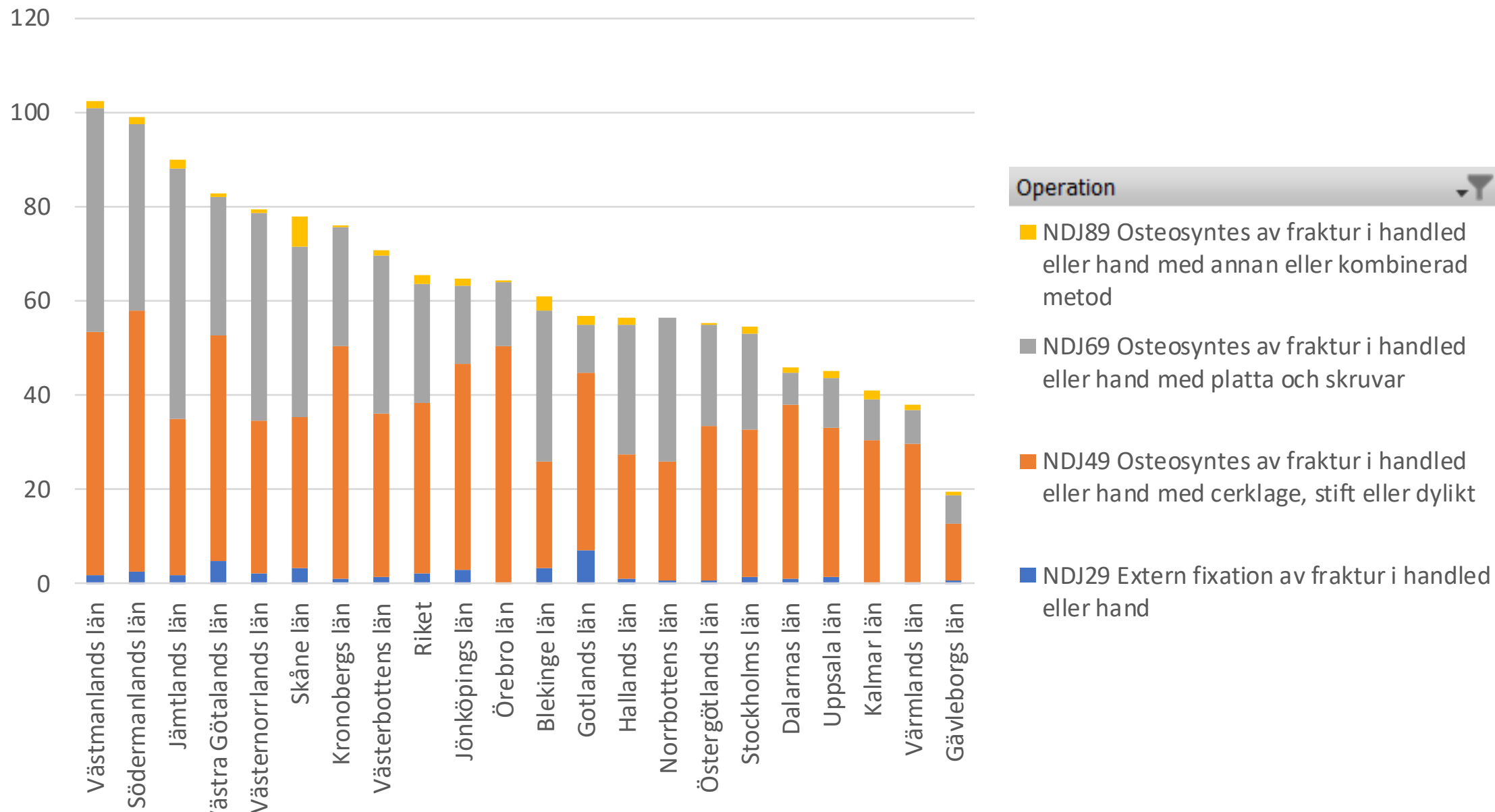


Källa: Patientregistret, Socialstyrelsens statistikdatabaser

skapsstyrning

AMVERKAN

Dagkirurgi+slutenvård - Antal frakturkirurgiop hand/handled (urval) per 100 000 inv 2017



NAG handledsfrakturer

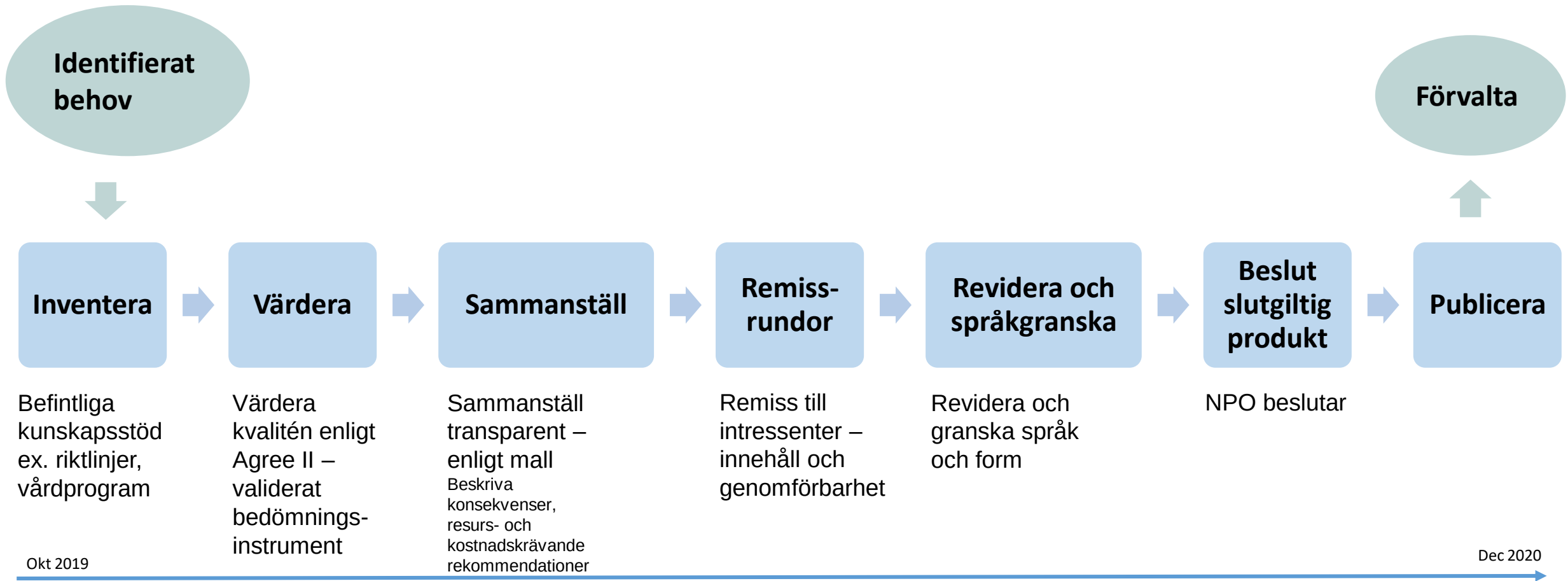
SYFTE

- Uppdraget syftar till att erbjuda patienter med handledsfraktur en god, jämlik och resurseffektiv vård.

MÅL

- skapa kunskapsstöd i form av vårdprogram för omhändertagande av patienter med handledsfraktur.
- göra en plan för nationell/regional implementering och uppföljning.

Generiskt ramverk 1.0 för kunskapsstöd



Ansvarsfördelning



NPO | Nationell programområde

- är styrgrupp och tillsätter ledamöter i arbetsgrupp
- ansvarar för att rutinen för att utse experter tillämpas
- använder checklista och mall för nominering
- utser ordförande för arbetsgruppen
- leder och följer upp arbetet



NAG | Nationell arbetsgrupp

- rapporterar arbetet direkt till NPO
- arbetar med aktiviteter

Ekonomi NAG

- Ingen verksamhetsbudget, aktiviteten baseras på faktiskt utvecklingsvilja i hälso- och sjukvårdssystemet.
- Tillsättning av NAG och ledamöter sker utifrån befintlig resursram, processtöd kopplat till värdskapet.
- Resor och logi bekostas alltid av den region man representerar.
- Lokaler och förtäring bekostas av värdregionen (Västra).
- Ersättning patientrepresentant + reseersättning



Remissrundor (sep 2020)

1. Till patient- och professionsföreningar, berörda NPO:er och regionala programområden (RPO)
 - För att relevans- och kvalitetssäkra sakinnehållet i vårdprogrammet
2. Till sjukvårdshuvudmännen, (regioner och kommuner)
 - Angående genomförbarhet och prioritering

Vår framgång räknas i
liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör
vi varandra
framgångsrika!

