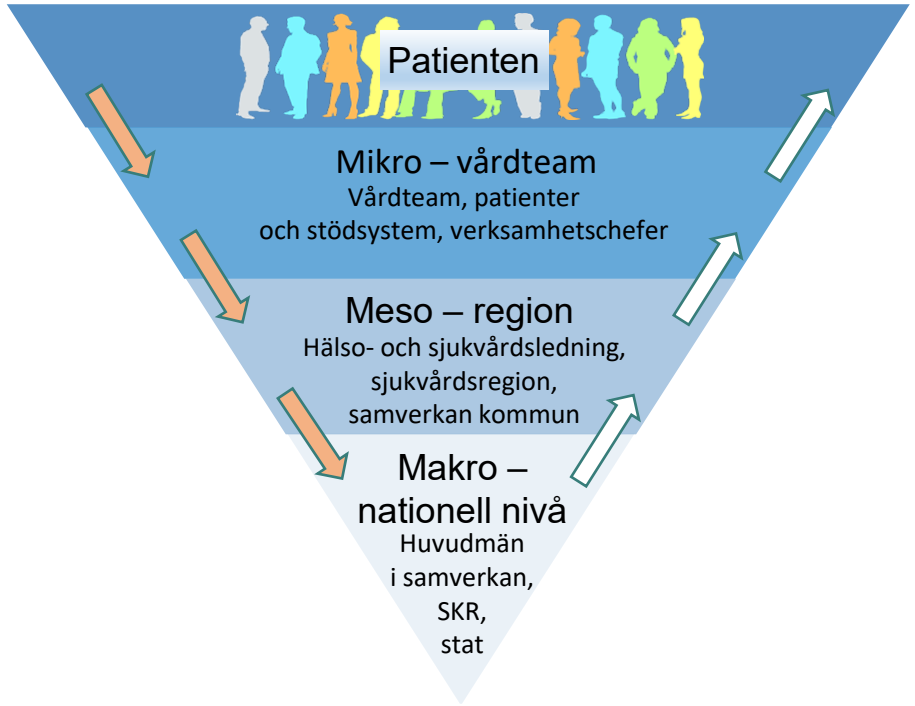


Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör vi varandra framgångsrika

Samspel för kunskapsstyrning

RPO:s prioriterade mål och insatsområden blir synliga för vårdens ledningar och medarbetare



- 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

RPO arbetsprocess



Årlig översiktlig lägesanalys	Mål och insatsplaner	Påvisade förbättringar och lärdomar
• Sker ofta kontinuerligt under året	• Mål och insatsområden • Analys och uppföljningsområden • Övriga prioriterade aktiviteter	• Resultat och utfall för patienter • Resultat och process från vården • Övriga lärdomar och erfarenheter
Dokumentation efterfrågas inte	1 ggr/år – Offentligt (i praktiken ett kontinuerligt arbete)	1 ggr/år - kontinuerligt Främst arbetsmaterial

RPO Mål och insatsplan 2021-2022 innehåll

RPO tillsammans med vårdens ledningar och medarbetare

Om RPO xx

- Beskriver området översiktligt och visar på karaktären av programområdet

Mål och insatsområden 2021-2022

- Vilka patientresultat ska förbättras? Vad är målet med förbättringen utifrån ett patientperspektiv
- Prioriteras sannolikt över ett flertal år

Analys och uppföljningsområden 2021–2022

- Nuläges- och gapanalyser av resultaten för patientgrupper eller sjukdomstillstånd som kan bli nya mål och insatsområden
  - Egenidentifierade områden
  - Nytt nationellt kunskapsunderlag tas emot genom att genomföra en regional gapanalys

Övriga prioriterade aktiviteter 2021-2022

- Beskriver om det finns nationella arbeten där RPO avvaktar/deltar/bidrar
- Utveckling av grundläggande kunskapsstyrningsstrukturer t ex möjligheter för uppföljning
- Bidrar med sakkunskap i arbete som sker inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Översikt av Regionalt programområde hjärt- och kärlsjukdomars samtliga insatsområden för 2021–2022

Övergripande mål för RPO	Ett insatsområdes övergripande mål	Delmål som leder mot insatsområdets övergripande mål
Bättre hälsa och livskvalitet för personer med hjärt-kärlsjukdom i sjukvårdsregion Stockholm - Gotland.	**Sekundärprevention vid kranskärlssjukdom** Målet är att minska sjukligheten och dödligheten efter hjärtinfarkt och uppnå jämlik vård inom regionen.	Förbättra detektionsgrad och diagnossättningsgrad i primärvården för patienter med kranskärlssjukdom.
		Förbättra sekundärpreventiv läkemedelsbehandling.
		Strukturerat omhändertagande med årskontroller av patienter med kranskärlssjukdom i primärvården.
		Förbättrade levnadsvanor med rökavvänjning, ökad fysisk aktivitet och förbättrad kost.
	Utredning och omhändertagande av patienter med kritisk benischemi Målet är att patienter kan behandlas innan så allvarlig vävnadsförlust sker att extremiteten inte kan räddas	Tidig identifiering av KI innan avancerat stadium.
		Snabbare handläggning inom specialistvård av KI.
		Förbättrade sekundärpreventiva åtgärder vid KI för att minska komplikationer och hjärt-kärl-händelser (stroke, hjärtinfarkt, kritisk ischemi).
		Möjliggöra behandling av alla aspekter av KI genom multidisciplinär handläggning
	Insatsområde nyupptäckt hjärtsvikt Målet är en förbättrad livskvalitet, överlevnad samt minskat behov av sjukhusinläggningar hos patienter med hjärtsvikt.	Tid till diagnos kortas.
		Tid till optimal behandling kortas och andel patienter som erhåller adekvat behandling ökar.
		Ökad andel patienter som behandlas vid teambaserade hjärtsviktsmottagningar
		Ökad andel patienter som får ett individuellt besök hos fysioterapeut i enlighet med vårdförloppet.
		Öka användningen av kvalitetsregistret Rikssvikt för att förbättra möjligheten till uppföljning.

Översikt av indikatorer för: Sekundärprevention vid kranskärlssjukdom

	Definition av indikator enligt RPO	Definition av indikator i denna powerpoint*	Datakälla	Sid-hänvisning
1	Andel patienter med akut koronart syndrom eller som har revaskulariserats som har rökt vid insjuknandet/före ingreppet, men som är rökfria 11–13 månader efter händelsen	Andel patienter som röker som slutat vid uppföljning 11-13 månader efter hjärtinfarkt	SEPHIA (del av SWEDEHEART)	Sidan 7
2	Andel patienter med akut koronart syndrom eller som har revaskulariserats som genomfört ett uppföljande besök (ssk/läk) efter 11–13 månader inom centerbaserad hjärtrehabilitering	Andel patienter som deltar i SWEDEHEART:s uppföljning 11-13 månader efter hjärtinfarkt	SEPHIA (del av SWEDEHEART)	Sidan 8
3	Andel patienter med ischemisk hjärtsjukdom behandlade med olika sekundärpreventiva läkemedel	Andel patienter med ischemisk hjärtsjukdom behandlade med olika sekundärpreventiva läkemedel	VAL (RPO-rapport om läkemedel)	Sidan 9

**I flera fall saknas dataunderlag för den specifika indikator som initialt definierats av RPO. I dessa fall har alternativa indikatorer definierats baserat på datatillgänglighet, i samråd med RPO.*

Iakttagelser Mål och insatsplaner 2021-2022

Gediget arbete av RPO

- Patientperspektivet är tydligare
- Tydligare målbeskrivningar
- Relevanta områden t ex kroniska sjukdomar
- Bred koppling till nationellt prioriterade områden

Påvisade förbättringar och lärdomar

- Slutsatser av analyser
- Lärdomar av arbetssätt
- Saker som inte fungerat
- Pandemin

Tidplan för RPO Mål och insatsplan 2021-2022

December 2020	Utskick av instruktion och mallar för Mål och insatsplan	
15 mars 2021	**Deadline för preliminär version av mål och insatsplan** Skickas till sakkunnigkansliet.hsf@sll.se	
22 mars	Sakkunnigkansliet gör utskick av preliminära versioner av RPO:ernas mål och insatsplaner till berörda, för beredning: SGMR:s beredningsgrupp Ledamöter i berörda NSG	
30 mars	**Möte med SGMR:s beredningsgrupp** Beredning av preliminära versioner av RPO:ernas mål och insatsplaner	
31 mars-13 april	Sakkunnigkansliet sammanställer och återkopplar synpunkter utifrån beredningen	
14 april	**Möte med SGMR** Diskussion om mål och insatsplaner inkl återkoppling från SGMR:s beredningsgrupp	
21 april	**Deadline final version av mål och insatsplan** Skickas till sakkunnigkansliet.hsf@sll.se	
22 april-7 maj	Sakkunnigkansliet förbereder underlag till politisk beredning och beslut	
Maj-juni	Förankring och beslut i respektive region	
	Region Stockholm Deadline underlag till Vårdens kunskapsstyrningsnämnd 10 maj Beslut i Vårdens kunskapsstyrningsnämnd, inriktningsbeslut RPO:ernas verksamhet 16 juni	*Region Gotland* Förankring Kunskapsstyrningsrådet med information till hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp (FLG) 28 maj
4 juni	Beredning i Samverkansnämnden Stockholm-Gotland	
16 juni	Kommunikation på vårdgivarguiden mm	
1 juli	**RPO:ernas mål och insatsplaner träder i kraft**	