

Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör vi varandra framgångsrika

Sammanhållet system för kunskapsstyrning – ett lärande system



Kunskapsstöd inom systemet för kunskapsstyrning

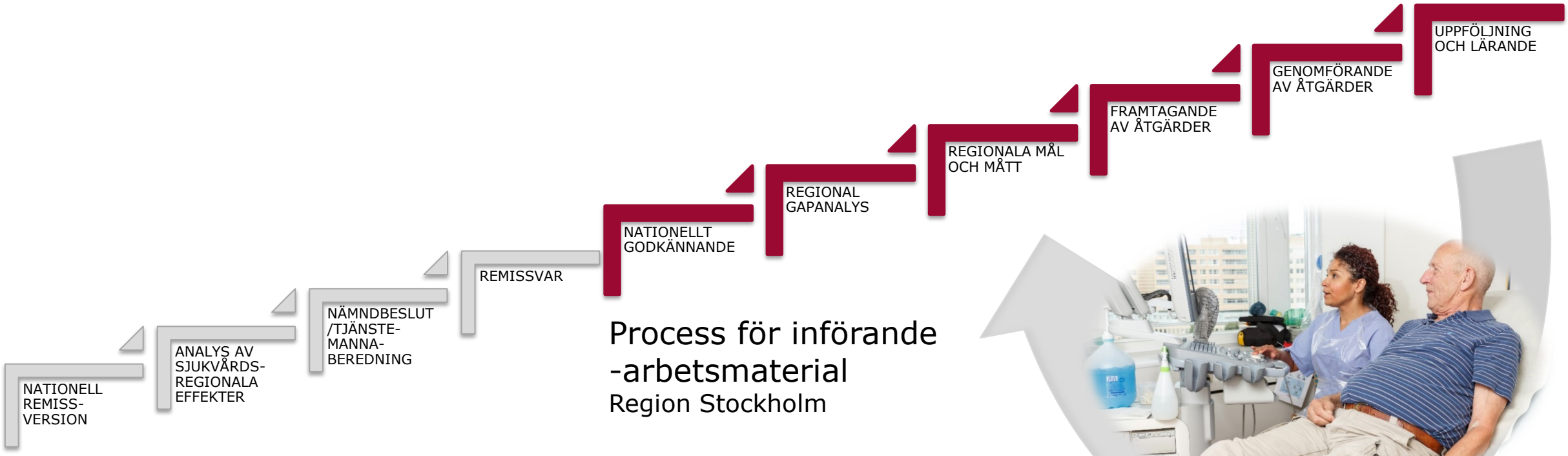
- **Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp**
  - Anger kortfattat vad som ska göras, i vilken ordning och när.
  - Beskriver en personcentrerad och sammanhållen vårdprocess som omfattar en hel eller en del av en vårdkedja.
  - Innehåller indikatorer för att följa upp i vilken grad patienten har fått vård enligt vårdförloppet.

- **Nationellt vårdprogram**
  - Beskriver och ger stöd till hur åtgärder ska genomföras.
  - Ger rekommendationer om utredning, behandling, omvårdnad, rehabilitering, primärprevention, ärftlighet och uppföljning av patienter och brukare.

- **Riktlinje för hälso- och sjukvård**
  - Omfattar och ger stöd om hur endast en eller ett fåtal åtgärder ska genomföras.
  - Liknar det innehåll som finns i ett nationellt vårdprogram, men är mindre omfattande och innehåller endast en eller ett fåtal åtgärder relaterat till ett sjukdomsområde.

- **Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) i primärvård**
  - Innefattar rekommendationer och regionala tillägg anpassade för att ge stöd till vårdpersonal i patientmöten som sker i primärvård.
  - Viss kommer att vara kvar i Region Stockholm, men där det finns information på NKK kommer det automatiskt hämtas och visas med regional information på Viss.

Modell för regionalt införandearbete av kunskapsstöd



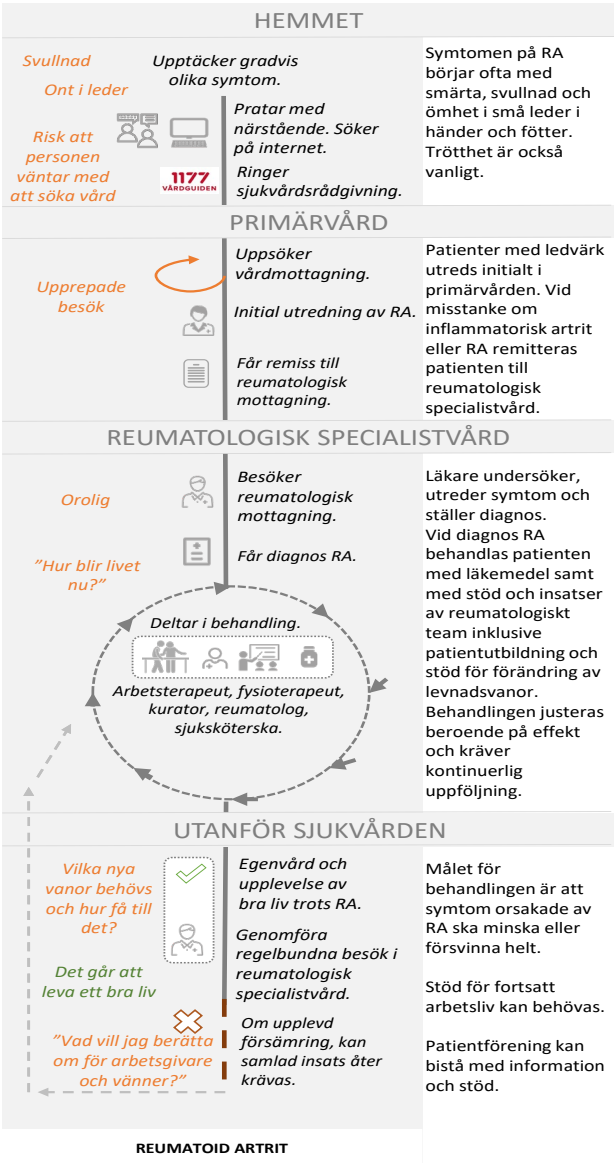
Hantering av remissversioner
Stockholm-Gotland

Process för införande -arbetsmaterial
Region Stockholm

Syfte med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Patienter ska uppleva en mer välorganiserad, sammanhållen och helhetsorienterad process

Bidra till en mer jämlik och effektiv hälso- och sjukvård av hög kvalitet i hela Sverige



Utmaning 1: Utredning av RA kan ta tid

- Innan diagnos ställts besväras patienten ofta av smärta och värk i leder, trots att ledinflammation inte alltid kan påvisas vid undersökning.
- Många söker för smärta och värk i primärvården, men det är bara hos en liten andel som orsaken är inflammatorisk reumatisk sjukdom.
- Sjukdomens relativa sällsynthet gör att utredning av reumatoid artrit (RA) ibland fördröjs och patienten kan behöva söka för sina symtom upprepade gånger innan patienten får bedömning hos reumatolog.

Utmaning 2: RA kan ha stor påverkan på patientens liv

- När patienten fått diagnos RA hos en reumatolog följs de flesta patienter livet ut inom den reumatologiska specialistvården med upprepade besök hos flera yrkesgrupper.
- Att leva med en RA innebär inte enbart medicinsk behandling, utan kan påverka aspekter av livet som tidigare känts självklara. Dit hör exempelvis livsstil, relationer, fritidsintressen eller arbetssituation.
- Att få en livslång diagnos kan utlösa en krisreaktion som man kan behöva stöd för att ta sig igenom.

Utmaning 3: Att leva med RA medför stort egenansvar

- Att leva med reumatisk sjukdom innebär ofta krav på ett flertal beteendeförändringar, exempelvis att sluta röka och öka sin fysiska aktivitet.
- Sjukdomen kan innebära skov, det vill säga perioder av mer inflammatorisk aktivitet och därmed ökad trötthet, smärta och svullna leder. Under dessa perioder behöver patienten själv kontakta vården för att få en ny bedömning och ställningstagande till justerad behandling.
- Patienten behöver vara delaktig i den medicinska behandlingen, både vad gäller provtagning och medicinering.

Överenskommelse mellan SKR och regeringen om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

- Syftet med överenskommelsen är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården.
- Överenskommelsen 2021: 275 000 000 kr fördelas till regionerna
    - **Sjukvårdsregionala medel: 60 000 000 kr**
        - **Ta fram nya personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.**
        - **10 000 000 kr till vardera sjukvårdsregion.**
        - *Fördelningen av medlen i Stockholm-Gotland ska rapporteras till Samverkansnämnden i enlighet med gällande samarbetsavtal för kunskapsstyrning.*
    - Regionala medel: 215 000 000 kr
        - Bygga upp strukturen för kunskapsstyrning och genomföra de framtagna vårdförloppen.
        - Fördelas till regionerna baserat på befolkningsunderlag.

Överenskommelse mellan SKR och regeringen om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Länk till överenskommelsen:
https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrninghalsoochsjukvard/kunskapsstod/omvarakunskapsstod/personcentreradeochsammanhallnavardforlopp/overenskommelsevardforlopp.56169.html