

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

Datum: 2024-10-24

Plats: Digitalt möte, Teams

Ordinarie ledamöter:

Mats Bojestig, ordförande, hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Jönköpings län, Sydöstra sjukvårdsregionen

Karin Looström Muth, hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör, Västra Götalandsregionen, Västra sjukvårdsregionen

Martin Engström, hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Halland, Södra sjukvårdsregionen

Maria Strandberg, hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Västernorrland, Norra sjukvårdsregionen

Johan Kaarme, direktör, avdelningen för vård och omsorg, SKR (deltar pkt 1).

Adjungerade:

Helén Lundkvist Nymansson, sektionschef data och analys, SKR (deltar från pkt 3)

Marie Lawrence, nationell stödfunktion kunskapsstyrning, SKR, ordförande i BG-SKS, pkt 3, pkt 4, pkt 5, pkt 8

Övriga:

Tomas Järnberg, NPO hjärt- och kärlsjukdomar, pkt 2

Mattias Brunström, NAG Hypertoni, pkt 2

Christina Holmström, stödfunktionen SKR, pkt 2, pkt 3, pkt 6

Sofie Zetterström, Inera, pkt 6

Petra Vogt, SKR, pkt 7

Sophia Björk, SKR, pkt 9

Åsa Dederling, NSG data och analys, pkt 10

Hanna Emami, SKR, pkt 10

Karin Göransson, SKR, sekreterare SKS, pkt 11

Förhinder:

Magnus Thyberg, avdelningschef, Region Stockholm, sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

Göran Angergård, regiondirektör, Region Gävleborg, sjukvårdsregion Mellansverige

Sara Pütsep, Ekonomidirektörsnätverket, Region Stockholm

Maria Karlsson, Kommunikationsdirektörsnätverket, Region Sörmland

Gunilla Thörnwall Bergendahl, tf sektionschef hälso- och sjukvård, SKR

Mari Forslund, sektionschef stöd för kunskapsstyrning, SKR

Susanne Söderberg, ordf. S-KiS, Uppsala kommun

1. Välkomna och val av justerare (B)

Beslut: Maria Strandberg utsågs att jämte ordförande justera mötesprotokollet.

2. Ambition och genomförbarhet i personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp: exempel hypertoni (D)

Föredragare: Tomas Järnberg, Mattias Brunström, Christina Holmström

NPO hjärt- och kärlsjukdomar arbetar med att ta fram ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för hypertoni. Vårdförloppet har varit på öppen remiss och inkomna remissvar visar på svårigheter att möta det stora gap som råder i Sverige mellan den hypertoni-vård som ges idag jämfört med både nuvarande rekommendationer och de nya rekommendationerna som bygger på nya internationella riktlinjer. Hypertoni förekommer hos en stor andel av Sveriges befolkning och är en stor orsak till förtidig död. NPO:t önskar vägledning inför fortsatt hantering.

Ärendet har tidigare varit i BG-SKS som efterlyste en bredare dialog med fler aktörer samt att SKS informeras och ges möjlighet att lämna medskick till fortsatt hantering. Region Stockholm framförde i BG-SKS att de erbjuder sig att bistå i att förfina konsekvensbeskrivningen då det är av stor vikt att den ger en så rättvisande bild som möjligt eftersom konsekvenserna är stora, inte minst för primärvården.

SKS tackade för en bra presentation och har följande medskick.

- Konsekvensbeskrivningen bör fördjupas och NPO:et uppmanas att ta emot erbjudandet från Region Stockholm. De inspel som kommit via remissvaren som rör konsekvensbeskrivningen ska beaktas.
- I konsekvensbeskrivningen ska det tydligare framkomma vilka rekommendationer som är nya. Det ska även belysas hur stor del av gapet som beror på bristande efterlevnad av gamla rekommendationer respektive nya rekommendationer.
- Inkomna remissvar bör beaktas. Det är viktigt att de rekommendationer som driver en ambitionsökning har evidens.
- Viktigt att vårdförloppet inte begränsar utveckling av nya arbetssätt för att lösa utmaningen att uppnå den goda hypertoni-vård som vårdförloppet beskriver.
- SKS uppmanar NPO att anta NPR:s erbjudande om dialog.
- SKS framförde behovet av goda exempel som kan lyftas i samband med lanseringen av vårdförloppet och vid efterföljande webinarier som en del av kommunikationen tillsammans med övriga planerade insatser, för att stödja införande.
- NAG/NPO bör också fortsätta samtalen med Socialstyrelsen.

SKS åtog sig att inom ramen för partnerskapet med myndigheter lyfta att Socialstyrelsens stöd i frågan är angelägen.

SKS ser fram emot att ta emot ett vidareutvecklat underlag för vårdförloppet och dess konsekvenser. Underlag för dialogen har varit presentation och ppt-bilder.

3. Fokusområden för BG och SKS 2024-2025 (B)

Föredragare: Marie Lawrence, Christina Holmström

Marie och Christina presenterade förslag till fokusområden för BG-SKS och SKS 2024-2025. Syfte med fokusområdena är att vara ett stöd för SKS att säkra att de mål som är satta i den långsiktiga utvecklingsplanen om fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027 nås. Inspel har inhämtats från BG-SKS samt på Ordförandeforum.

SKS framförde att fokusområdena har varit till bra stöd tidigare år. SKS framförde förslag till mindre justeringar i materialet.

Beslut: SKS beslutade att, med de mindre förslag till justeringar som framfördes på mötet, ställa sig bakom framtaget förslag.

4. Kommunal representation i NPO äldres hälsa och palliativ vård (B)

Föredragare: Marie Lawrence

NPO äldres hälsa och palliativ vård har sedan starten, utöver ledamöter från sjukvårdsregionerna, haft två kommunala ledamöter. Under våren 2024 genomfördes en uppföljning av kommunernas medverkan i nationella programområden. Resultatet visar att NPO äldres hälsa och palliativ vård önskar utöka antalet kommunala ledamöter. Utifrån uppföljningens resultat och genomförda dialoger med stödfunktionen på SKR, Nationella primärvårdsrådet samt NPO psykisk hälsa, önskar NPO äldres hälsa och palliativ vård utöka gruppen med ytterligare fyra kommunala ledamöter. De sex kommunala ledamöterna rekryteras från respektive sjukvårdsregions ingående kommuner och utses av S-KiS. S-KiS har ställt sig positiva till önskemålet.

Beslut: SKS beslutade, på rekommendation av BG-SKS, att

- Utöka bemanning i NPO äldres hälsa från två till sex kommunala ledamöter.

5. Förslag från S-KiS om att S-KiS och SKS gemensamt inrättar en gruppering för kommunal primärvård och omsorg (B)

Föredragare: Marie Lawrence

Under våren 2024 genomförde stödfunktionen en uppföljning av kommunernas medverkan i nationella programområden. En slutsats från uppföljningen är att det finns ett behov av att inrätta en nationell grupp för kommunal primärvård och omsorg. Förslaget är att grupperingen utgör yta för avstämning om frågor som rör kommunernas ansvar inom kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård, samt angränsande lagstiftningar som är relevanta för patienter och brukares hälsa, vård och omsorg. Den ersätter i vissa fall kommunalt deltagande i NAG.

Syftet med en nationell grupp kommunal primärvård och omsorg är att bidra till ett smidigt och resurseffektivt arbete med framtagande av kunskapsstöd, att det kommunala perspektivet och utvecklingen av den nära vården beaktas för patientens och brukarens bästa. S-KiS ställer sig positiva till att inrätta en sådan gruppering tillsammans med SKS. Gruppen processtöds av S-KiS kansli vid SKR.

Beslut: SKS beslutade, på rekommendation av BG-SKS, att

- Tillsammans med S-KiS inrätta nationell grupp - kommunal primärvård och omsorg med uppdrag enligt Bilaga 5b.
- Grupperingen ska utvärderas under Q1 2026 inför vidare ställningstagande.

6. Beslut målbild 1177 för vårdpersonal (B)

Föredragare: Sofie Zetterström, Christina Holmström

I september 2023 gav SKS uppdrag till Inera att ta fram ett förslag till målbild för tjänsten 1177 vårdpersonal. Enligt beslutet skulle förankring och dialoger föras brett, bland annat med regioner, kommuner och myndigheter inom partnerskapet. Detta har skett under våren 2024 och den målbild som återfinns i Bilaga 13b är nu redo att fastställas.

Beslut: SKS beslutade, på rekommendation av BG-SKS, att

- Anta målbild för 1177 för vårdpersonal avseende kunskapsstöd.

Kommentar till beslutet: De avsnitt som berör kunskapsstöd för vårdens och omsorgens medarbetare fastställs av styrgruppen för Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. Avsnitten som berör inloggade tjänster respektive samarbetsyta med patienter över vårdgivargränser är en inriktning för fortsatt utveckling av 1177 för vårdpersonal, som kommer att fortsätta att diskuteras och detaljeras av Inera tillsammans med regionerna. Den delen tas därmed inte upp till Ineras styrelse för beslut nu.

7. Lägesrapport från regionerna om användning av kliniska kunskapsstöd (I, D)

Föredragare: Petra Vogt

SKS fick information om status i förvaltningsprogress nationellt, användning av de kliniska kunskapsstöden för primärvården i respektive region, huruvida regionerna ställer sig bakom de nationella kunskapsstöden samt hur de nationella kunskapsstöden tillgängliggörs och kommuniceras.

SKS tackade för en bra presentationen och diskuterade att en sådan information och dragning även bör ges till HSD-nätverket. Mats tar med sig det till HSD.

8. Information från Stödfunktionen

Föredragare: Marie Lawrence

BG-SKS har beslutat att förlänga tiden för dubbelt ordförandeskap för NPO psykisk hälsa tom den 31 december 2026.

Det blev en lyckad Lärandeträff i år med närmre 400 deltagare, varav omkring 350 personer deltog på plats. Dagen präglades av en positiv känsla och mycket samtal och dialoger.

9. NSG data och analys samt NSG läkemedel och medicintekniks mandat och relation till SKS (I, D)

Föredragare: Sophia Björk

Ett av fokusområdena i den långsiktiga utvecklingsplanen för Nationellt system för kunskapsstyrning hälsa- och sjukvård är att se över och utveckla styrkedjor, roller och ansvar för ökad transparens, legitimitet och ändamålsenlighet. Arbetet har resulterat i en arbets- och beslutsordning för systemets alla grupperingar. Inom ramen för arbetet har ett särskilt uppdrag varit att:

- se om NSG data och analys (NSG DA) samt NSG läkemedel och medicintekniks uppdrag och mandat och relation till SKS kan förtydligas
- se över NSG strukturerad vårdinformations (NSG SVI) uppdrag och mandat och relation till NSG data och analys

SKS har utsett en referensgrupp och givit stödfunktionen vid SKR i uppdrag att utreda ovanstående.

Arbetet har visat att det inte bedöms vara aktuellt att göra en vidare utredning av NSG LMMT organisation. Underlaget är därför avgränsat och omfattar endast organisation och uppdrag för nuvarande NSG DA och NSG SVI.

SKS informerades om nuvarande förslag till ny organisation och uppdrag för NSG DA och NSG SVI. Ärendet har presenterats och diskuterats med NSG DA, NSG SVI samt referensgruppen och har reviderats utifrån inkomna synpunkter. Ärendet planeras återkomma för beslut i SKS vid novembermötet.

10. Lägesrapport vårddatastrategi (I)

Föredragare: Åsa Dederling, Hanna Emami

SKS informerades om det pågående arbetet med att slutföra förberedelsearbetet om förutsättningarna för genomförande av en regiongemensam vårddatastrategi. Strategins primära syfte är att modernisera och effektivisera insamling och delning av sekundärdata för att främja analyser av hälso- och sjukvården på regional, nationell och internationell nivå. Arbetet är en viktig pusselbit i uppfyllandet av kraven i EHDS.

11. Utvärdering datainsamlingar (I)

Föredragare: Karin Göransson

SKS ställde sig vid sitt möte den 5 september 2024 positiva till att, inom befintliga budgetramar, initiera ett arbete för att genomföra utvärderingar av enskilda uppföljningstjänster som finansieras genom tilläggsfinansieringen inom Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. Detta för att lägga en grund för beslut om eventuell vidareutveckling eller förändring av dessa. NSG DA har fattat beslut om innehåll och utformning av utvärderingen.

SKS informerades om NSG DAs beslut om utformning av utvärderingen och ställde sig positiva till den. SKS gav medskick att det kan vara viktigt att även förankra utfallet av utvärderingen med den politiska nivån.

12. Övriga frågor

Den nationella markörbaserade journalgranskningen kommer att avvecklas under 2024. Johan informerade om att databasen kommer att avslutas efter årsskiftet.

13. Avslut

Mats tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades.

Ordförande

Justerare

Mats Bojestig



Maria Strandberg

Vid protokollet



Karin Göransson, SKR

Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Dokumentet är signerat med Addo Sign säkra digitala signatur.
Undertecknarens identitet registreras fysiskt i det elektroniska PDF-dokumentet och visas nedan.
Alla tider anges i koordinerad universell tid (Coordinated Universal Time, UTC).



Undertecknare

MATS BOJESTIG
Ordförande
R1snEBFj+gNZgv+4CIrnLQ 2024-10-29 12:26:59Z

KARIN ELENA GÖRANSSON
Protokollförare
QTE51psdkkgX873OuwasIQ 2024-11-01 07:57:36Z

MARIA STRANDBERG
Justerare
cWBD5U0jdVT4VTWx3U+1vw 2024-11-02 15:42:13Z

Dokument i försändelsen

Prel protokoll_mote_SKS_241024.pdf SHA256: 00f18d7f82940e2ac7f05156b2bcb06288fa1aa6673b2d2d1a762e4abfa85988



Dokumentet signeras digitalt med den säkra signeringstjänsten Addo Sign. Signaturbeviset i dokumentet säkras och valideras med det matematiska hashvärdet för originaldokumentet.

Dokumentet är låst för ändringar och tidsstämplat med ett certifikat från en betrodd tredje part. Alla kryptografiska signeringsbevis är inbäddade i PDF-dokumentet ifall de ska användas för validering i framtiden.

Hur man verifierar dokumentets äkthet
Dokumentet är skyddat med ett Adobe CDS-certifikat. När dokumentet öppnas i Adobe Reader ser det ut att vara signerat genom Addo Sign signeringstjänst.