

Konsten att integrera levnadsvanor...



Säkerställa att levnadsvanor uppmärksammas i andra RPO: ers arbete

Levnadsvanor är integrerat i kunskapsstyrningsarbetet i sjukvårdsregion Stockholm Gotland

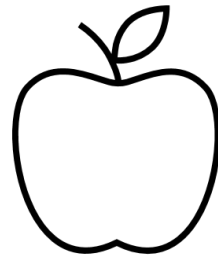
Johanna Lindberg

Processledare RPO Levnadsvanor

*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Avdelningen för Kunskapsutveckling, Enheten för
Hälsoutveckling, Region Stockholm*

Syfte

Inspirera andra regioner till hur de kan få spridning på
levnadsvanearbetet inom Kunskapsstyrningen



Agenda

Kunskapsstyrningens
regionala struktur
i sjukvårdsregion
Stockholm Gotland

Arbetsprocessens olika
steg

Avslutande diskussion

Den sjukvårdsregionala organisationen speglar den nationella

Nationella programområden (NPO)

Programområdet ansvarar för hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.

Nationella primärvårdsrådet

Akut vård	Nervsystemets sjukdomar
Barn och ungdomars hälsa	Njur- och urinvägssjukdomar
Cancersjukdomar	Perioperativ vård, intensivvård och transplantation
Endokrina sjukdomar	Psykisk hälsa
Hjärt- och kärlsjukdomar	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
Hud- och könssjukdomar	Reumatiska sjukdomar
Infektionssjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar
Kirurgi och plastikkirurgi	Sällsynta sjukdomar
Kvinnosjukdomar och förlossning	Tandvård
Levnadsvanor	Äldres hälsa
Lung- och allergisjukdomar	Ögonsjukdomar
Mag- och tarmsjukdomar	Öron- näs- och halssjukdomar
Medicinsk diagnostik	

Nationella samverkansgrupper (NSG)

Data och analys	Patientsäkerhet
Forskning och life science	Strukturerad vårdinformation
Läkemedel och medicinteknik	Stöd för utveckling och ledarskap
Metoder för kunskapsstöd	

Regionala programområden (RPO) Stockholm-Gotland

Programområdet ansvarar för hela vårdkedjan: prevention, primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc.

Primärvård

Akut vård	Nervsystemets sjukdomar
Barn och ungdomars hälsa	Njursjukdomar
Cancersjukdomar	Perioperativ vård, intensivvård och transplantation
Endokrina sjukdomar	Psykisk hälsa
Hjärt- och kärlsjukdomar	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
Hud- och könssjukdomar	Reumatiska sjukdomar
Infektionssjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar
Kirurgi och plastikkirurgi	Sällsynta sjukdomar
Kvinnosjukdomar och förlossning	Tandvård
Levnadsvanor	Urinvägssjukdomar
Lung- och allergisjukdomar	Äldres hälsa
Mag- och tarmsjukdomar	Ögonsjukdomar
Medicinsk diagnostik	Öron- näs- och halssjukdomar

Regionala samverkansgrupper (RSG)

Läkemedel och medicinteknik
Patientsäkerhet

Ledamöter i RPO

• Ordförande RPO

- Stockholm-Gotlands ledamot i motsvarande nationellt programområde (NPO)
- Spesak/ar (specialsakkunnig läkare)

• Processledare

• Vårdsak/ar (vårdsakkunnig sjuksköterska)

• Sakkunnig primärvård

• Programansvarig Region Gotland

• Representant FOU-kompetens från universitetssjukvårdsenhet

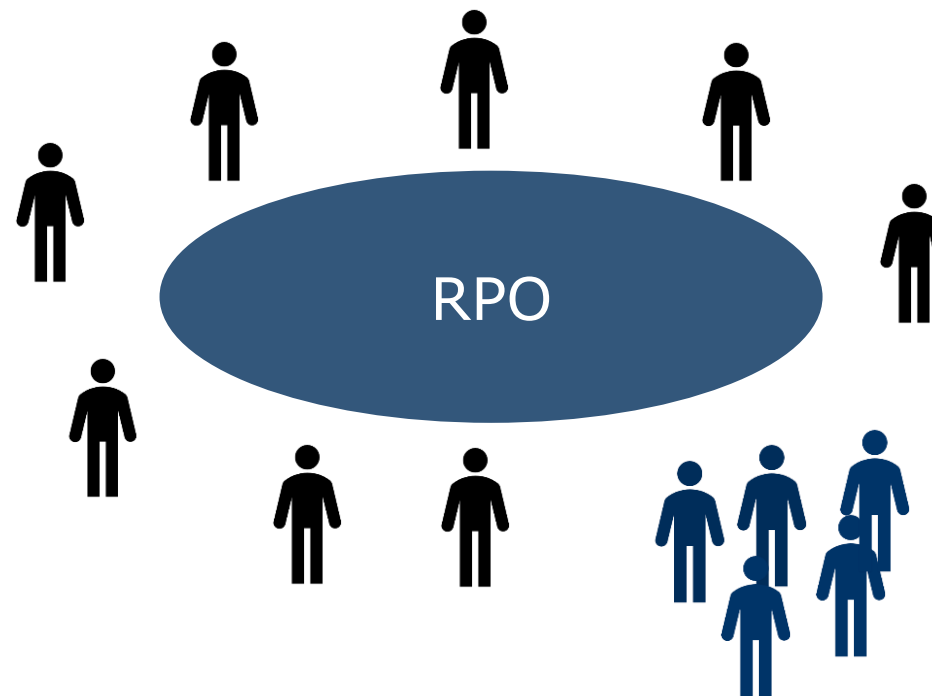
• Representant för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen Region Stockholm

• Verksamhetschefer

- Representant för vårdgivare i privat regi (om aktuellt)

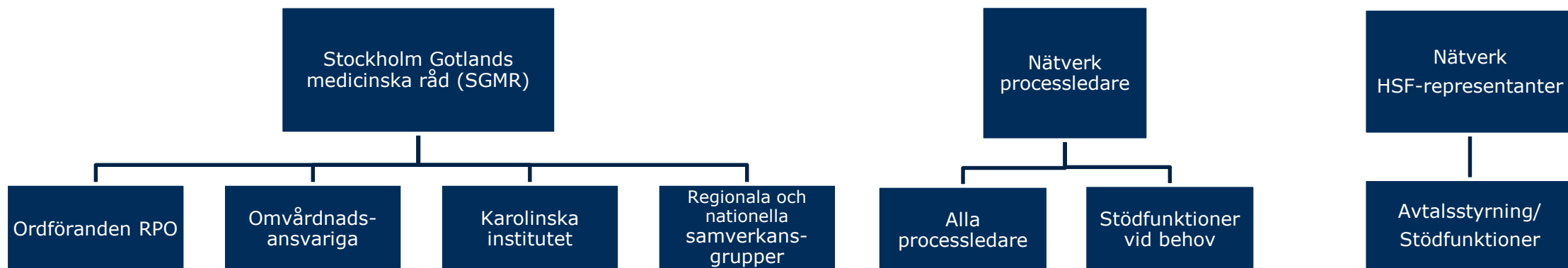
• Om aktuellt

- Klinisk expert från relevanta hälsoprofessioner
- Ordförande i läkemedelskommitténs expertgrupp
- Representant från kommun
- Ordförande i regional expertgrupp



Regional struktur Stockholm Gotland

Sakkunnigkansliet



Sakkunnigkansliet



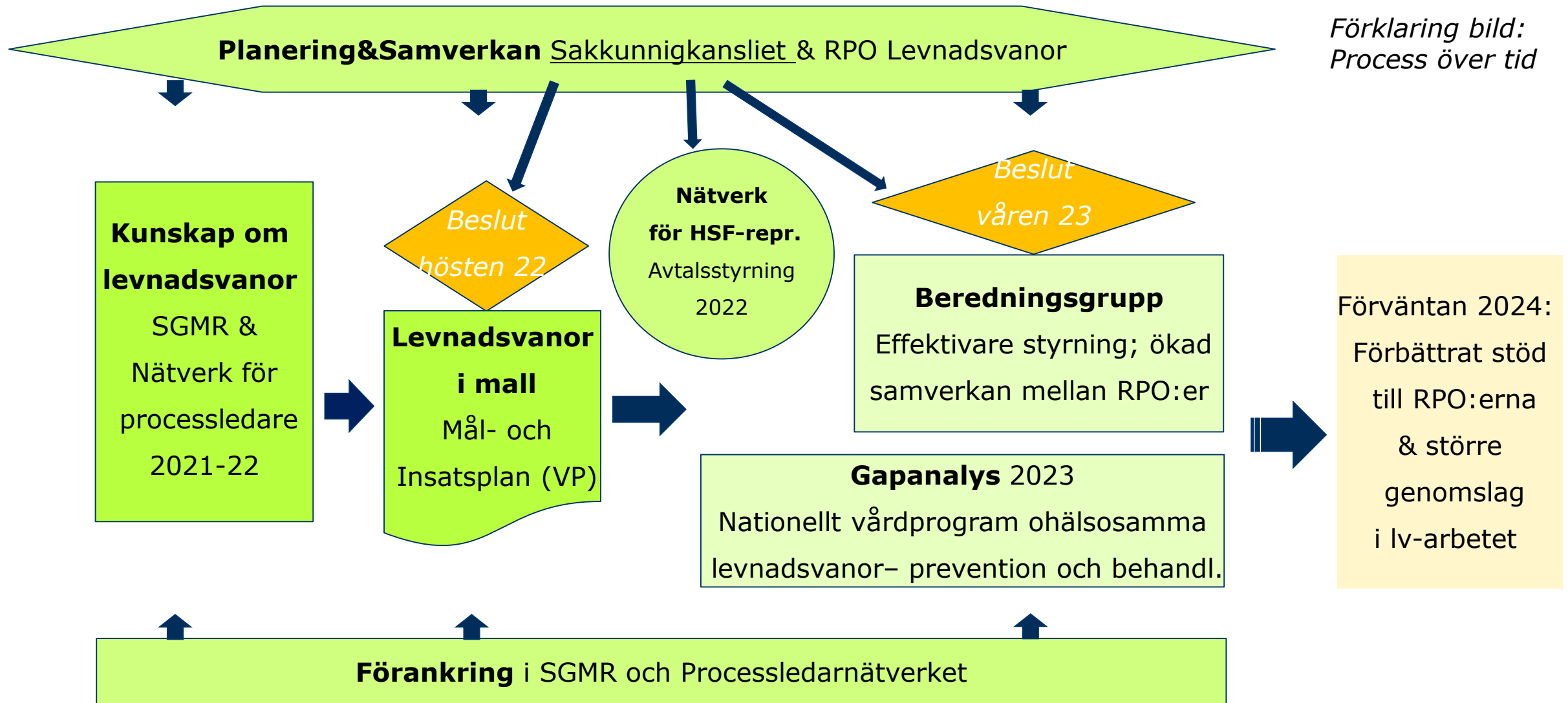
Sakkunnigkansliet ansvarar för regional och nationell samordning av Stockholm-Gotlands medverkan i Nationellt system för kunskapsstyrning.



Enheten Kunskapsstyrning och -stöd, Avd Kunskapsutveckling, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm



sakkunnigkansliet.hsf@regionstockholm.se



Processen

Planering med
Sakkunnigkansliet

Tema på SGMR-
möten &
nätverksträffar
processledare

Levnadsvanor i
mall för Mål- och
insatsplan ("VP")

Nätverk för HSF
representanter

Beredningsgrupp

Gapanalys

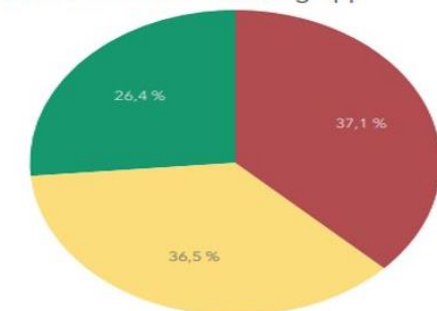
Planering med sakkunnigkansliet

- Inventerat strukturer t.ex. mål- och insatsplaner
- Inventerat vad RPO Levnadsvanor kan bidra med t.ex.
 - Nationella riktlinjer och nationellt vårdprogram levnadsvanor
 - Utbildningar och material
 - Utveckla uppföljning (underlätta registrering, föreslå gemensamma indikatorer)
- Långsiktig strategi under flera år (ca 2 år inledningsvis som fortsatt)

Tema i SGMR & Nätverket för RPO processledare

- Varför arbeta med levnadsvanor (betydelsen för hälsan)
- Evidensbaserade åtgärder, kompetenskrav (riktlinjer, vårdprogram)
- Jämlik hälsa (engagerat RPO:erna att titta själva i regional data)
- Regionala/nationella material & utbildningar för patienter, personal

Antal individer efter Mosaicgrupp



Mosaicgrupp Stockholm
■ 1. Bättre bemedlade ■ 2. Medelgott bemedlade ■ 3. Sämre bemedlade

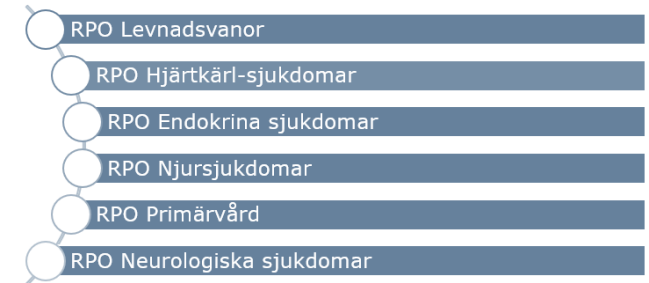


Levnadsvanor i mall för Mål- och insatsplan ("VP")

Lyft levnadsvanor som prevention och/eller behandling och konkretisera i mål och åtgärder

- **Tänk på vårdens möjligheter att:**
 - **Förändra levnadsvanor i samband med rök- och alkoholfri operation**
 - **Förändra levnadsvanor vid kronisk sjukdom**
- RPO Levnadsvanor har varit stöd och gett både generell och särskild återkoppling om terminologi & samverkansmöjligheter med andra RPO:er (utöver ovan nämnt)

Levnadsvanor i mall för Mål- och insatsplan ("VP")



Exempel på samverkan som kommit till

- Gemensamt mål för sex RPO:er: *Minskad sjuklighet och förtida död i hjärtkärlsjukdom och njursjukdom genom ett väl fungerande primär- och sekundärpreventivt arbete i primärvården*
Delmål t.ex.
 - ökad användning av evidensbaserade metoder för levnadsvanor
 - tillgänglig och utvecklad fortbildning och kvalitetsutveckling
- RPO L och RPO Barn Unga om nikotinanvändning under graviditet (analysområde)

Gapanalys

RPO Levnadsvanor planerar en sammanställning i december, utifrån delarna:

- Enkätundersökning av levnadsvanearbete i Region Sthlms hälso- och sjukvård
(RPO L håller ihop arbetet genom en Arbetsgrupp i vilken flertalet RPO:er har deltagit.)
- Undersökning jmf Folkhälsoenkätsvar med hälso- och sjukvårdsdata (beställd: CES)
- HFS temagrupsrepr. Sthlm&Gotland bidrar med regional lägesbild och behovsanalys
- Referenspersoner för primärvård och specialistvård bidrar i resultatbedömning
- RPO Levnadsvanor tittar på indikatorer och föreslår RPO:erna utefter resultat

Nätverk för HSF representanter

Bl.a. bättre förutsättningar:

- för genomslag i avtalsstyrning
- för input till Kunskapsstyrningen från förvaltningen
- till gemensam samsyn kring prioriteringar (förvaltning, politik, kunskapsstyrning)

Beredningsgrupp

Ökar förutsättningar & möjligheter till:

- effektivare styrning & implementering (ex justera målvärden inom verksamhetsår)
- samverkan mellan RPO:er (*breda* RPO:er finns representerade bl.a RPO L)
- levnadsvanor kan lyftas in tidigt

SGMR:s beredningsgrupp

Bereder följande utifrån ett systemperspektiv

- Regionala gap samt mål, mått och åtgärder fyra gånger per år
- Preliminära versioner av de regionala programområdenas mål och insatsplaner en gång per år

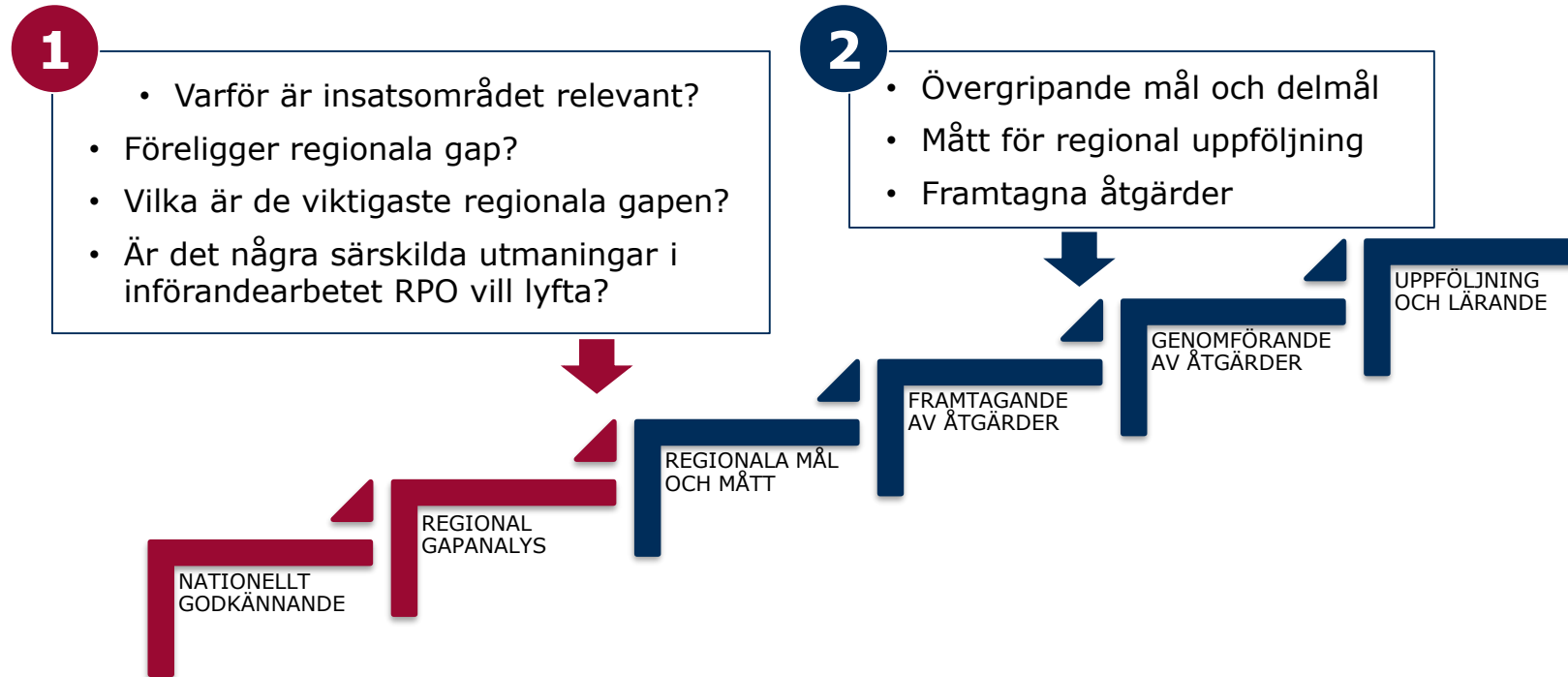
Arbetar med följande utifrån ett helhetsperspektiv

- Bidra till ett ökat helhetsperspektiv
- Bidra till ett ökat samarbete mellan RPO
- Bidra till ett ökad patientsamverkan
- Säkra kopplingen till läkemedelskommitténs arbete
- Säkra kopplingen till hälsofrämjande arbete

Ledamöter:

- Ordförande i SGMR
- Ordförande RPO akut vård
- Ordförande RPO barn och ungdomars hälsa
- Representant RPO cancersjukdomar
- Ordförande RPO medicinsk diagnostik, bild och funktion resp laboriemedicin
- Ordförande RPO primärvård
- Ordförande RPO äldres hälsa
- Ordförande RPO kirurgi och plastikkirurgi
- Ordförande RPO levnadsvanor
- Ordförande RSG läkemedel och medicinteknik
- Ordförande RSG patientsäkerhet
- Representant vårdsaknätverket
- Representant Region Gotland
- Samt följande kompetenser: hälsoekonomi, etik, avtal, system och politik

RPO lyfter arbete till SGMR via SGMRs beredningsgrupp



Erfarenheter av processen



- Bra eftersträva långsiktigt och systematiskt arbetssätt genom befintliga strukturer
- Planen behöver inte vara förutbestämd - kan navigeras med utvecklingen av organisation
- Det finns engagemang och stor vilja
- Det är komplicerat med statistik kring levnadsvanor, men går att hantera
- Resurser behöver avsättas till samverkan och stöd
- Att ge stöd till andra RPO:er är viktigt för att de ska kunna jobba själva med levnadsvanor (RPO L kan inte göra allt levnadsvanearbete själv)
- Integrering är nödvändig för att levnadsvanearbetet ska nå ut till verksamheterna

TACK



johanna.lindberg@regionstockholm.se

Diskussionsfrågor

- Hur ser det ut hos er och hur vill ni att det ska se ut?
- Har ni någon idé om hur ni ska ta er dit?

