

Kunskapsstyrning

– för och med våra gemensamma barn och ungdomar

Monika Mäki Karlstrand
Sektionschef Region Uppsala

Sofia Arwehed
Överläkare Region Gävleborg

NPO, RPO, LPO
Barns och ungdomars hälsa



**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kunskapsstyrning - vårt uppdrag

VAD

Minska skillnader i kvalitet och resultat

HUR

Samarbete över gränser

Identifiera skillnader och gap

Generera kunskapsunderlag

Följa upp implementering (och utfasning)



VILKA

Kommuner och regioner

Politiker och patienter

Myndigheter

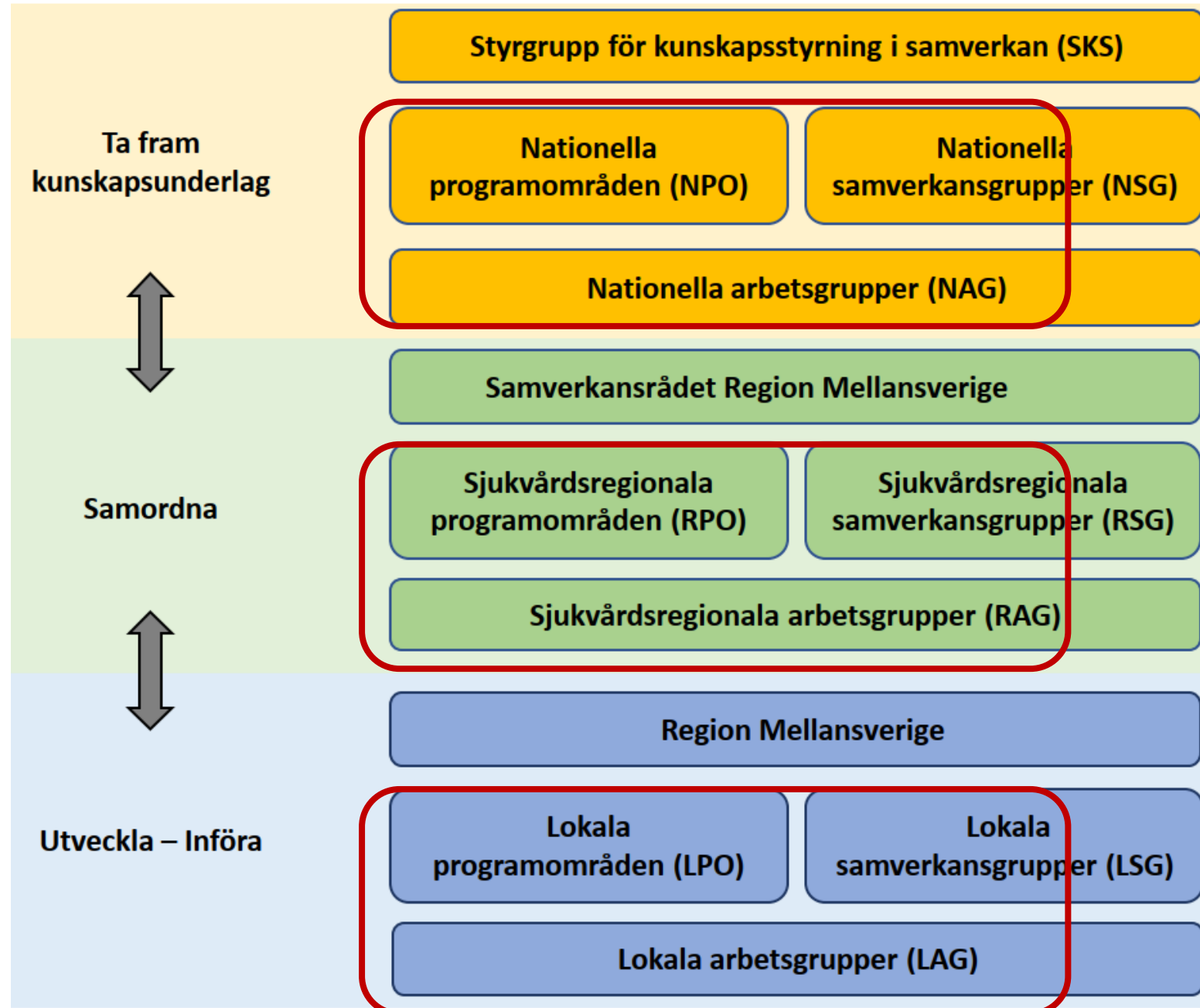
Professionsföreningar

Patientföreningar

Kvalitetsregister

1177 – Inera

...



Hur får vi saker att hända?



Illustration från [Spaning: Framtiden är tillitsfull – Essens - Kärnan i ditt yrkesliv \(srat.se\)](#)

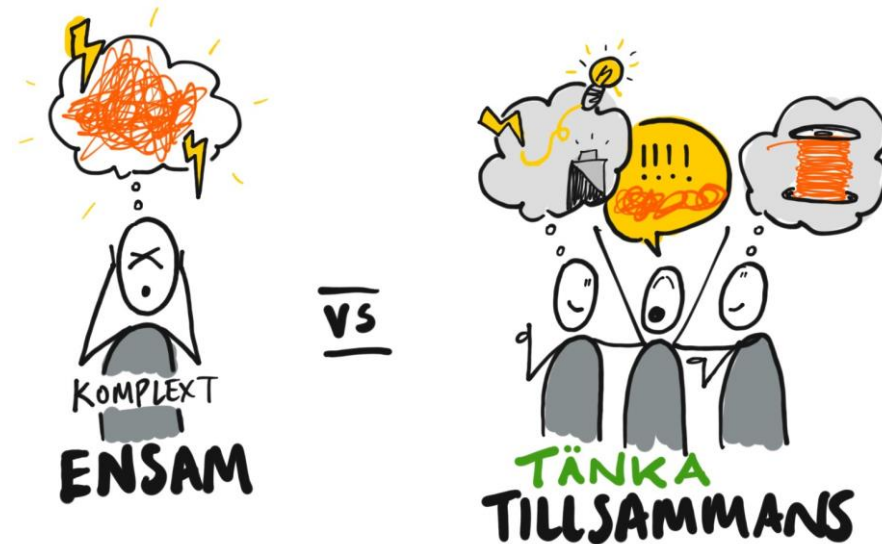


Illustration från Tänka tillsammans: [\(1\) Vi tränar och tänker tillsammans i Blekinge! | LinkedIn](#)

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Pågående insatsområden



Permanenta

NAG BHV

NAG NKK

"Färdiga" egna

Obesitas

Långvarig smärta

Pågående egna

Digitala vårdmöten

Initial obruten hud mot hud

Språkstörning hos barn

Med annat NPO (eller berörd av)

Traumatisk hjärnskada

Migrän

Barnintensivvård

Påbörjas under 2024

Uppföljning och insatser efter svår sjukdom som barn

Astma

NAG Initial hud-mot-hudkontakt och samvård

Evidens för medicinska fördelar
Organisatoriska utmaningar
Helhetssyn för säker vård

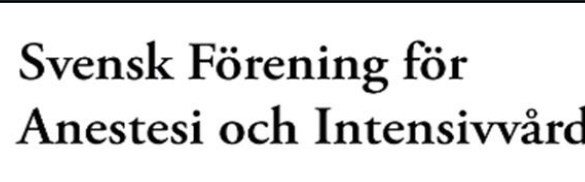


**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Nationell arbetsgrupp för Initial obruten hud-mot-hudkontakt och samvård

Nina Kjellqvist, Läkare AN/IVA, Kalmar
Mikaela Mattisson, Barn-usk NEO, Växjö
Marie-Charlotte Nilsson, Barnmorska Samvårds-BB, Ystad
Stina Klemming, Läkare NEO, Stockholm/Skåne
Anna Gustafsson, Barnmorska KI/KS, Stockholm
Åsa Hermansson, Barnmorska KK, Linköping
Vesta Sayed Alikhani, Läkare NEO, Göteborg
Emilija Wilson, Barnmorska KI/KS, Sthlm
Annika Nyholm, Barn-ssk NEO, Umeå
Karin Breding, Läkare KK, Göteborg/Skövde
Maria Nelander, Läkare KK, Uppsala
Siri Lilliesköld, Barn-ssk NEO, Sthlm
Emma Jonsson, Barnmorska/Patientrepresentant
Sofia Arwehed, Läkare NEO, Uppsala/Gävle
Ylva Thernström Blomqvist, Barn-ssk NEO, Uppsala
Pyrola Bäcke, Barn-ssk NEO, Uppsala
Susanne Elvermark, ssk AN/IVA, Stockholm
Patricia Pallo Skoog, ssk AN/IVA/NEO, Stockholm



Situationsbaserat kunskapsstöd

Anestesi/Kvinnosjukvård/Neonatalvård
- så här ska VI jobba!

Kunskap i vård mötet, för verksamhetsledning och projektgrupper

Definitioner och indikatorer för måluppföljning



**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

NAG Utredning och behandling av barn och ungdomar med obesitas

Vårdnivåer vid behandling av barn med obesitas



Figur 2. Vårdnivåer vid behandling av barnobesitas. Olika vårdaktörer måste samverka för att säkerställa multidisciplinära behandlingsteam med barnkompetens för behandling.

Nationellt vårdprogram för behandling av obesitas hos barn och ungdomar

Nationellt programområde för barns och ungdomars hälsa

6.1 Ökad risk för sjuklighet och komplikationer

Obesitas hos barn kan tidigt leda till påverkan på många organsystem, sämre livskvalitet och psykisk ohälsa. Ohälsan kan orsakas av metabola, hormonella och inflammatoriska processer, men även miljö/omgivning samt genetisk sårbarhet kan spela roll.

Psykosocialt – stigmatisering

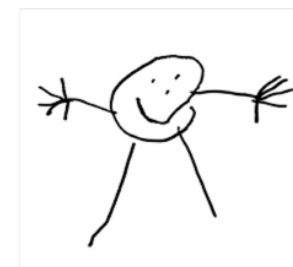
- Depression
- Ängest
- Låg självkänsla
- Social isolering
- Ätstörningar
- Negativt påverkad livskvalitet
- Försämrad skolprestation

Endokrint och metabol

- Insulinresistens
- Glukosintolerans
- Typ 2 diabetes
- Förhöjda blodfetter
- Sköldkörtelpåverkan
- Tidig pubertet
- Polycystiskt ovariesyndrom (flickor)
- Hypogonadism (pojkar)
- Gynekomasti (pojkar)

Hud

- Acanthosis Nigricans
- Bristningar
- Skavsår



Neurologiskt

- Pseudotumor cerebri
- Kognition

Tandhälsa

- Karies
- Parodontit

Kardiovaskulärt

- Förhöjt blodtryck
- Vänsterkammahypertrofi

Lungor

- Sömnapné
- Astma

Immunologiskt och autoimmunt

- Låggradig inflammation
- Diabetes typ I

Gastrointestinalt och näringskomplikationer

- Leverpåverkan
- Gallsten
- Vitamin D-brist

Ortopediska problem

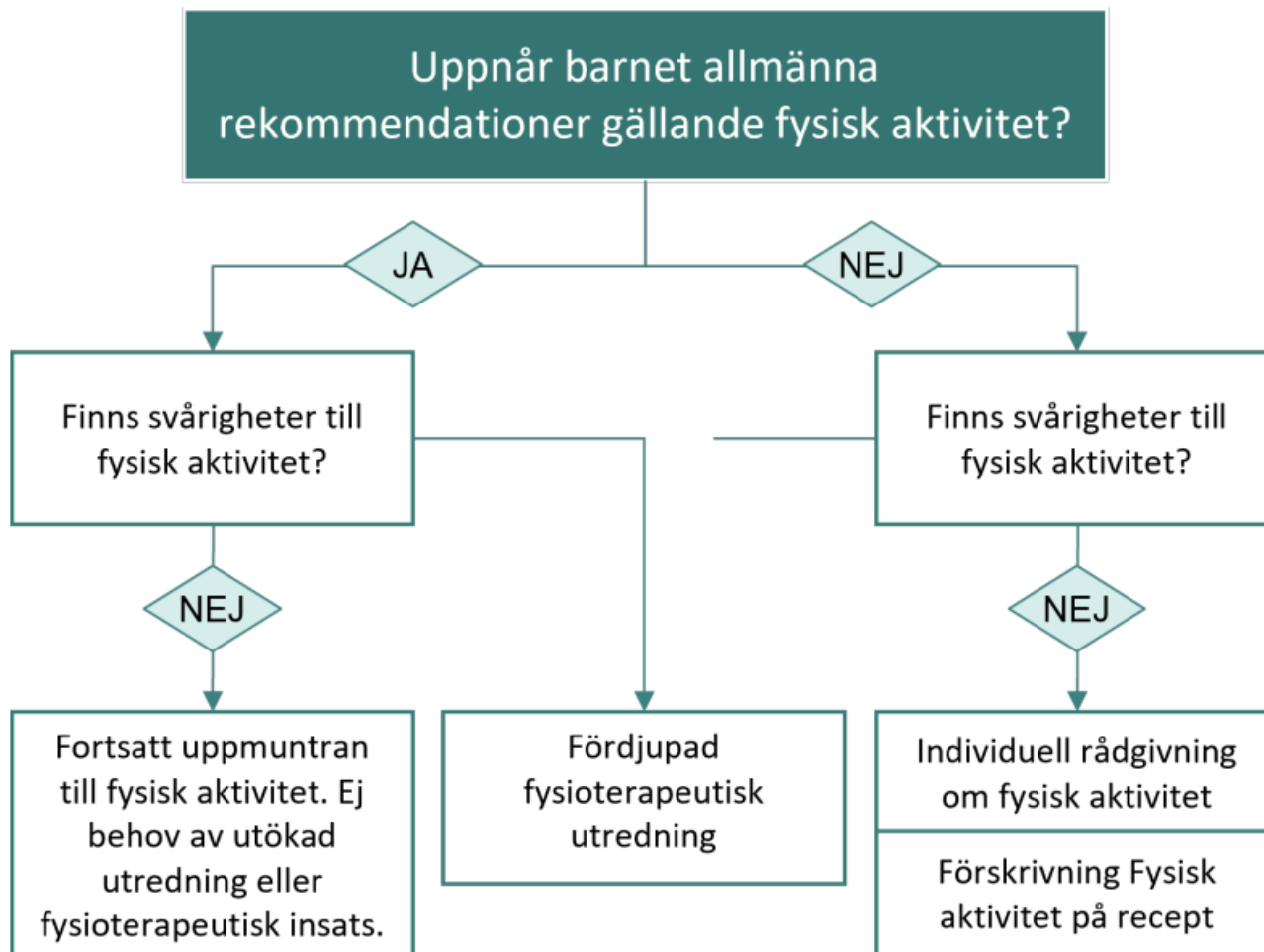
- Ökad risk för frakturer
- Felbelastningar
- Muskuloskeletal smärta

Fysisk förmåga

- Påverkad motorisk förmåga
- Nedsatt styrka och kondition

Cancer

Figur 8. Obesitas i barndomen påverkar nästan alla organ i kroppen och orsakar följsjukdomar och komplikationer redan hos barn och unga vuxna [3].



Figur 7. Basutredning av fysisk aktivitet.



NAG Uppföljning och insatser efter svår sjukdom som barn

Ni hjälpte oss att överleva, men hur ska vi leva?

Helhetssyn – börja med barnen

”Starka” och ”svaga” grupper

Övergångar – i livet och mellan vårdgivare



**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN



Effektiv och nära vård 2030 - en omställning i samverkan

NÄRA

"Vård finns nära mig på nya sätt"

EFFEKTIV

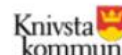
"Min vård hålls samman på rätt nivå med stöd av rätt kompetenser"

SAMSKAPANDE

"Jag är en aktiv och självklar partner i min egen vård"

FÖREBYGGANDE OCH HÄLSOFRÄMJANDE

"Jag får stöd i att främja min hälsa"



Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN



Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör vi varandra
framgångsrika!

Barn- och ungdomshälsa - 1177 för
vårdpersonal

Vad händer inom programområdet barns
och ungdomars hälsa?

Dialogdag 3 oktober

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN