



Uppsala- Örebro sjukvårdsregion

2019-01-09 Eva Stjernström

Allmänt

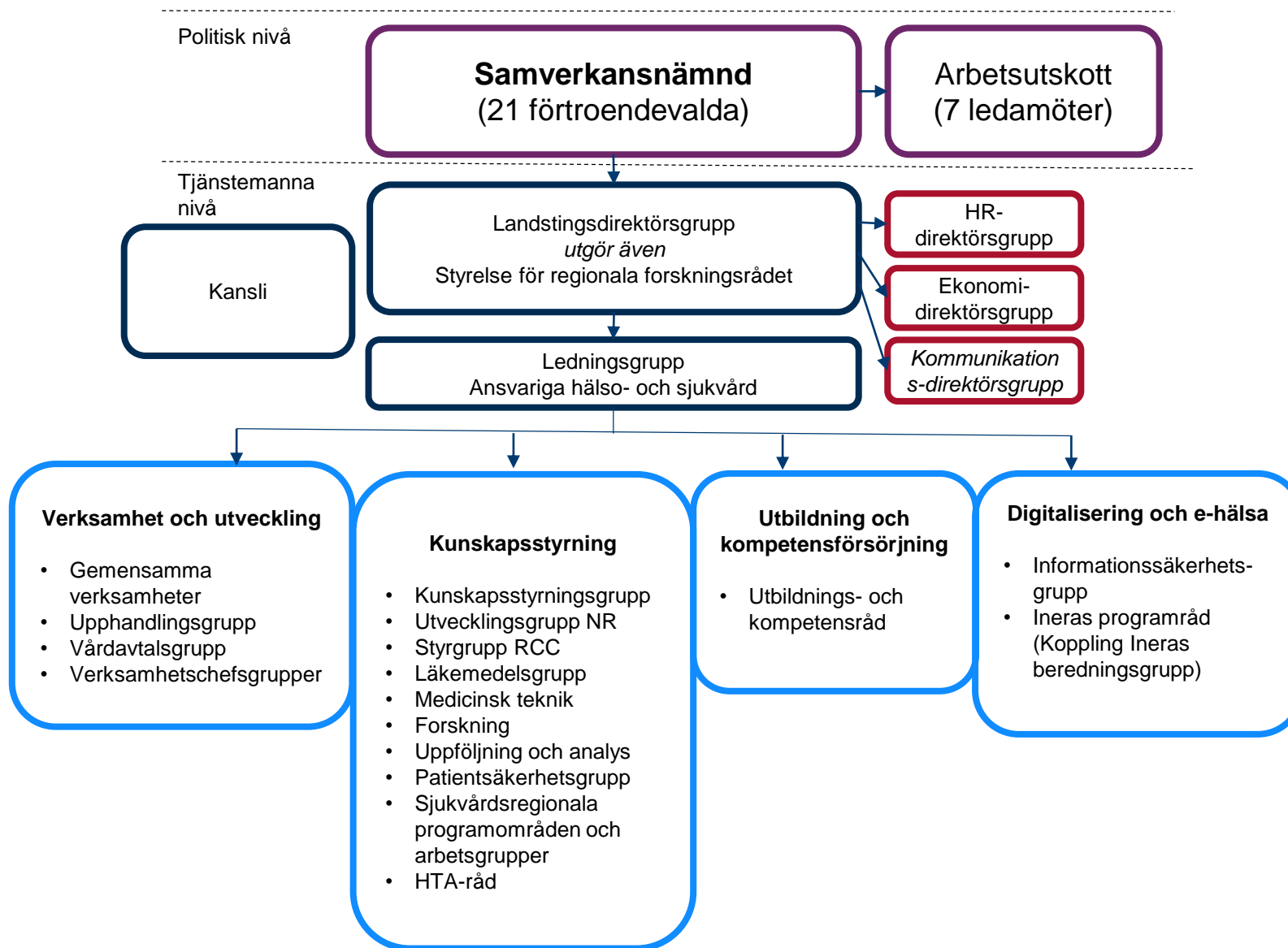
- Ingående regioner: Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Södermanland, Region Värmland, Region Västmanland, Region Uppsala, Region Örebro län
- 2 universitetssjukhus; Akademiska sjukhuset i Uppsala och Universitetssjukhuset Örebro
- 5 länssjukhus; Eskilstuna, Falun, Gävle, Karlstad, Västerås
- Totalt bor det 2 011 254 människor i Uppsala-Örebroregionen vilket gör den till Sveriges näst största region efter Stockholm.



Samverkansnämnden

- Uppsala-Örebros sjukvårdsregion leds av *Samverkansnämnden för Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.*
- Samverkansnämnden är ett regionalt politiskt organ för de sju ingående regionerna
- Varje region representeras av 3 ledamöter i nämnden.

Organisering Samverkansnämnden



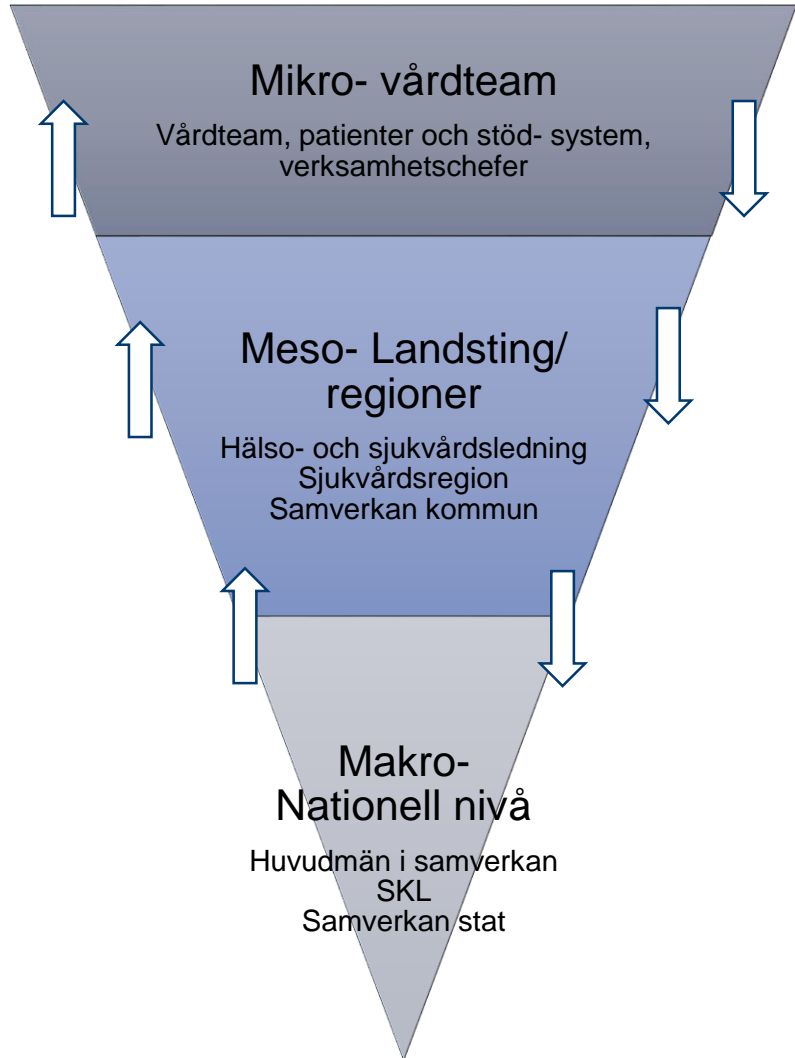
Kunskapsstyrningsgruppens uppdrag

- Uppsala-Örebro sjukvårdsregion behöver anpassa sin kunskapsstyrningsorganisation till den nationella programområdes- och samverkansstrukturen i syfte att få styrka genom hela systemet.
- Kunskapsstyrningsgruppen (KSG) fått i uppdrag att driva arbetet inom sjukvårdsregionen.

Uppdragsbeskrivning Sjukvårdsregionalt programområde (RPO)

- Vara mottagare av det nationella systemet för kunskapsstyrning
- Förmedla gemensamma behov till nationell nivå
- Identifiera oönskade variationer inom sjukvårdsregionen och ge förslag till förbättringsåtgärder.
- Stödja och vid behov samordna aktiviteter för implementering.
- Specifika sjukvårdsregionala uppdrag.
- Vid behov föreslå sjukvårdsregionala arbetsgrupper i enlighet med rutin för uppstart av sjukvårdsregionala arbetsgrupper.

Samspel i en ökad kunskapsstyrning

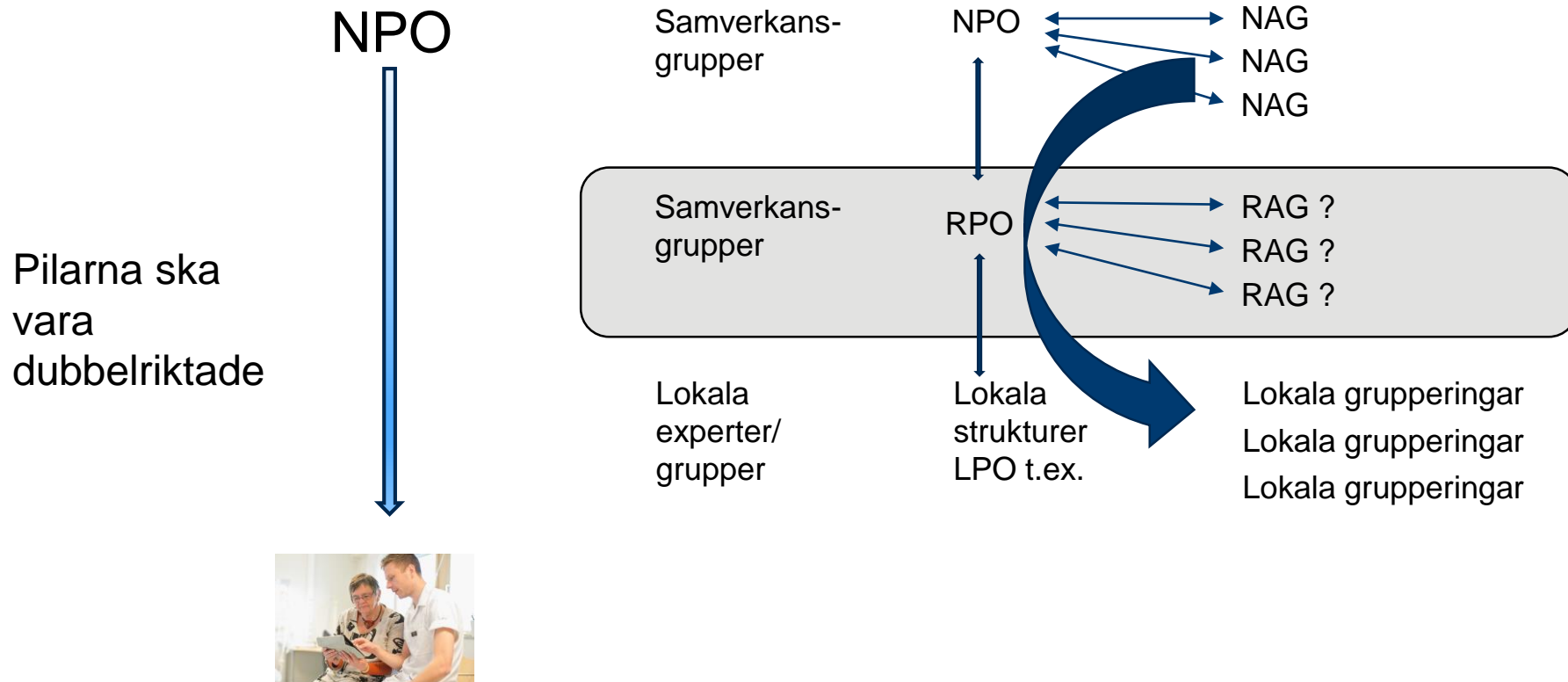


Utgå från bästa tillgängliga kunskap
Anpassa arbetet efter patienternas behov
Analysera resultat
Sätta mål
Efterfråga stöd när man har behov
Jobba med ständiga förbättringar
Sprida goda erfarenheter vidare

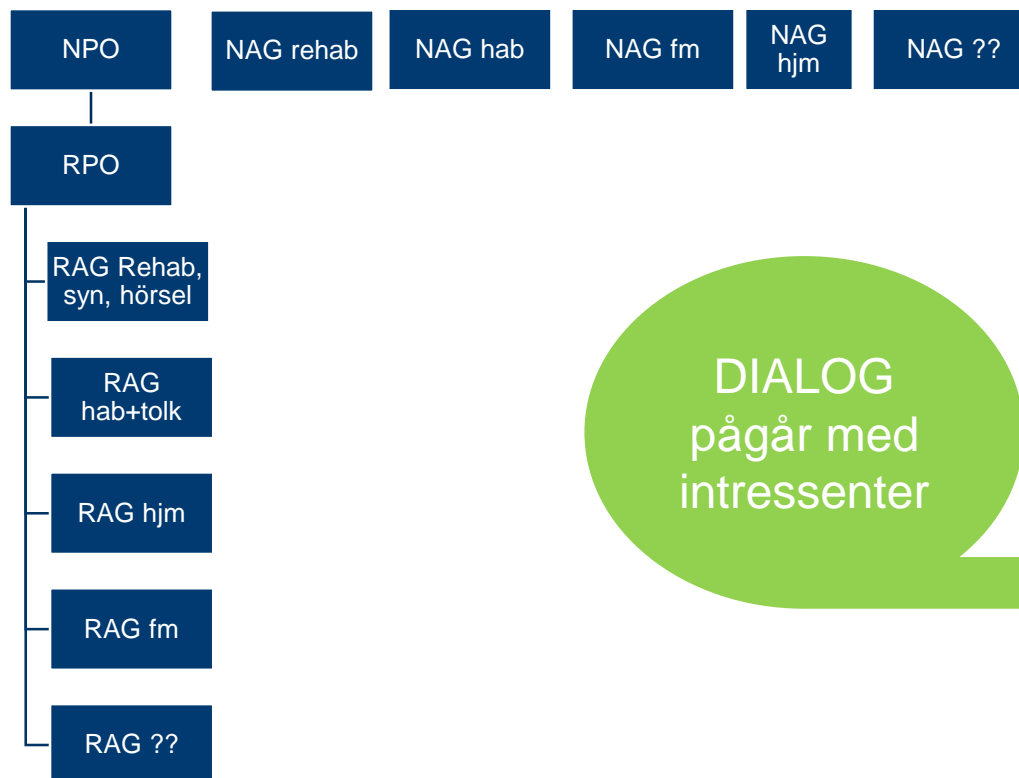
Fokus på resultat
Återkoppling och kvalitetsdialog
Lättillgängliga kunskapsstöd
Struktur och stöd för implementering och förbättringsarbete
Stöd för samverkan

Samverkan mellan huvudmän och myndigheter
Samverkan i arbetet med nationella kunskapsunderlag
Samverkan i arbetet med indikatorer, uppföljning, jämförelser och analys
Samverka kring gemensamma utvecklingsområden

Ett sammanhållet system



Ett första mycket tidigt och preliminärt tänk om nationella och sjukvårdsregionala nivå (tillsammans med specialitetsrådet för funktionshinder)

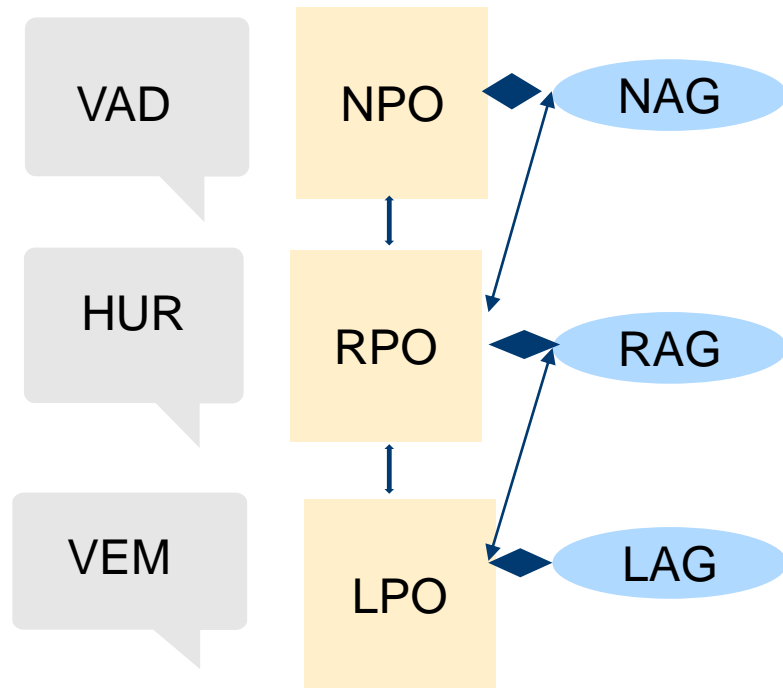


NAG hab: deltagare från nationellt nätverk chefer habilitering

NAG fm: deltagare från SKL:s nätverk – processledare m fl

RPO: minst 1 deltagare per region, dialog med grupper där de presumtiva deltagarna kan finnas; specialitetsrådet för rehabmedicin, specialitetsråd för funktionshinder, nätverk chefer rehab, nätverk försäkringsmedicin

Hur ska arbetet hänga ihop?



LPO = lokalt programområde
LAG = lokal arbetsgrupp

Sammansättning RPO

- Varje region minst 1 ledamot
- Relevanta professioner från hela vårdkedjan
- Kommunal representant via NSK-S (Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning inom socialtjänsten) och RSS (Regionala samverkans- och stödstrukturer) vid behov
- Ordförande föreslås för 2 år; ytterligare medlemmar kan adjungeras

Organisatorisk uppdelning inom sjukvårdsregionen

- Två specialitetsråd; rehabiliteringsmedicin respektive funktionshinder
- Nätverk: chefer för rehabiliteringsorganisationer, processledare el motsv inom försäkringsmedicin
- Mötesplatser med kommunerna på sjukvårdsregional nivå saknas

Organisatorisk uppdelning på lokal regional nivå

- Organisationer rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin varierar mellan de sju olika regionerna
- Forum för samverkan med kommunerna, privata vårdgivare inom vårdval, privata vårdgivare inom LOS/LOF och LOL finns
- Forum för samverkan med föreningar inom funktionsrättsområdet och övriga idéburna organisationer finns.