

Kunskapsstyrning och Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete- för klinisk verksamhet

Caisa Hedlund, utvecklingsledare Område samverkan,
ordförande försäkringsmedicinska kommittén,
Ledamot sjukvårdsregionalt programområde rehabilitering,
habilitering, försäkringsmedicin

Vårdvalsråd vårdval fysioterapi 2022-10-18



Region Värmlands åtagande

Region Värmland har ställt sig bakom det nationella systemet för kunskapsstyrning. Det innebär att:

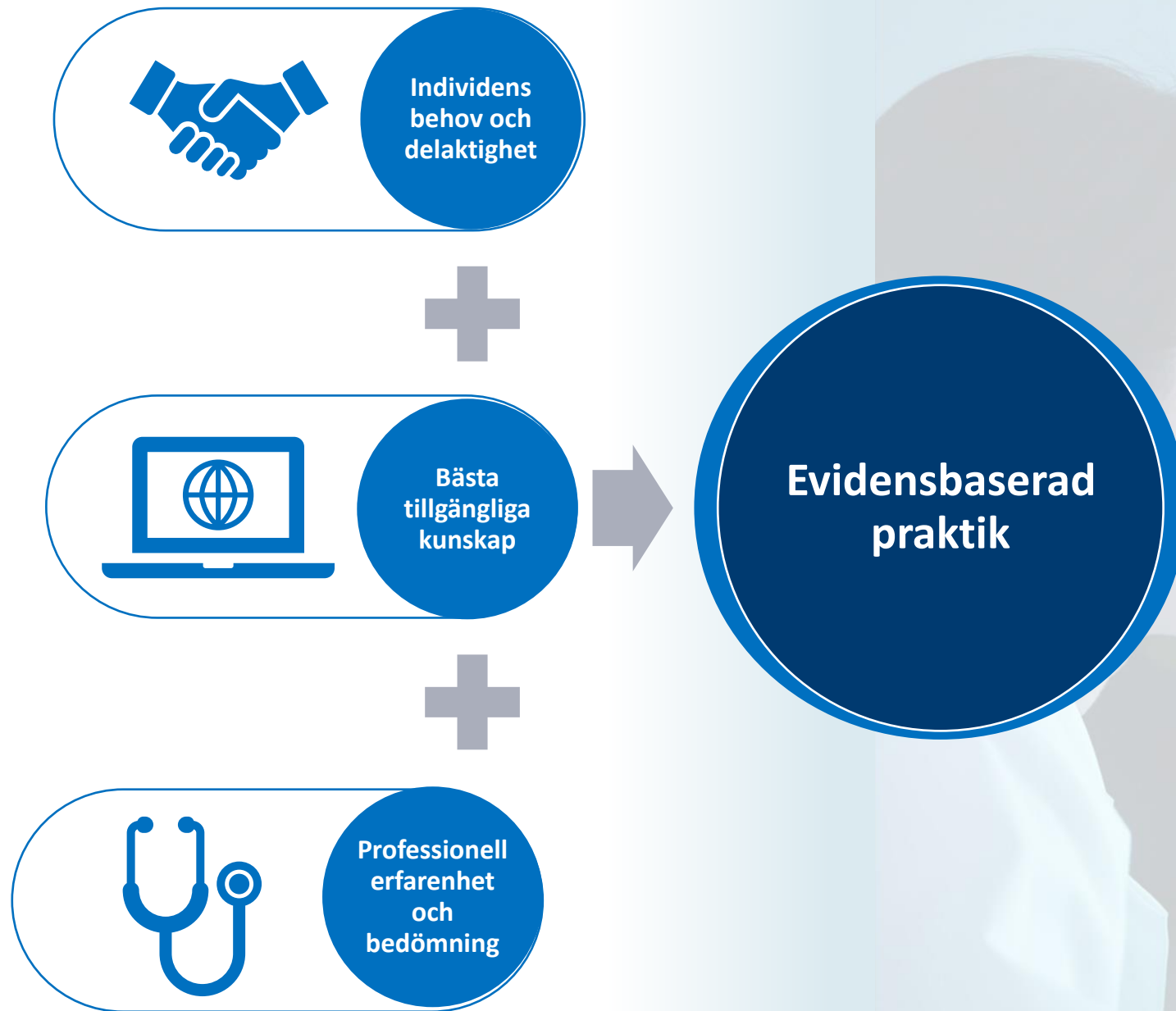
- Vi ska säkerställa och aktivt bidra till den nationella och sjukvårdsregionala nivån, samt
- Vi ska bygga upp lokala strukturer och arbetssätt som stödjer det nationella systemet och ger förutsättningar för en god och jämlik vård.



Mål

Alla invånare ska få en god, jämlik och kunskapsbaserad vård oavsett var de bor.

Att alltid använda bästa tillgängliga kunskap i varje patientmöte.





NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
Sjukvårdsregion
Mellansverige representeras av
Annika Öst –Nilsson

RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
Annika Öst –Nilsson, Region Gävleborg **Ordförande**
Marie-Louise Liljergren, Region Dalarna
Marie Bergsten, Region Gävleborg
Charlotte Demelew Westerberg, Region Sörmland
Caisa Hedlund, Region Värmland
Annica Winroth, Region Västmanland
Carolina Blomberg, Region Örebro län
Andrea Klang, Region Uppsala län



RAG Rehabiliteringsmedicin
1 rep från varje region
Region Värmland
representeras av
Kristina Lötvall Lindgren

RAG Försäkringsmedicin
1 rep från varje region
Region Värmland
representeras av
Caisa Hedlund Lisbeth Alfredsson

RAG Rehabilitering
1 representant från varje region
Region Värmland
representeras av
Kerstin Kåwe

RAG Habilitering
Syn-, hörsel-, skriv- och teckenspråkstolk
1 rep från varje region
Region Värmland
representeras av
Marianne Fleron

NPO - nationellt programområde
RPO - regionalt programområde
LPO - lokalt programområde
NAG - nationell arbetsgrupp
RAG - regional arbetsgrupp
LAG - lokal arbetsgrupp

LPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
Caisa Hedlund, sakkunnig
Jonna Thernström, utvecklingsledare

Försäkringsmedicinska kommittén



Chefsgrupp rehabilitering

VO Habilitering, syn och hjälpmedel





**Generisk modell för rehabilitering
och delar av försäkringsmedicinskt arbete**

Klinisk verksamhet

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

- Alla invånare ska få en god, jämlik och kunskapsbaserad rehabilitering oavsett var de bor
- Patienter, brukare och hälso- och sjukvårdens medarbetare ska vara trygga i att bästa tillgängliga kunskap används i varje möte med vården
- Personcentrerat och individanpassat arbetssätt



- Rehabilitering och sjukskrivningsrelaterat arbete är en del av vård och behandling
- En modell som ska användas oavsett hälso- och funktionstillstånd, diagnos och patientgrupp
- Bidra till att ge styrning och struktur för rehabiliteringsområdet
- Begreppet *generisk*: allmängiltig, generell





Generiska modellen

- Modellen bygger på att rehabiliteringen har ett flertal gemensamma delar som kan anpassas till specifika diagnoser
- Utgår från biopsykosocial modell enligt Internationell klassifikation av funktionstillstånd och hälsa (ICF), WHO:s klassifikation



Basen för den generiska modellen

- Tidig bedömning av rehabiliteringsbehov
- Tidig försäkringsmedicinsk bedömning, vid behov
- Personcentrerat förhållningssätt
- **Rehabiliteringsplan med mål, åtgärder och uppföljning**
 - Sjukskrivning som en del i vård och behandling ska ingå som en åtgärd i planen
- Teambaserat arbetssätt
- Samordning av rehabiliteringsåtgärder

Identifierade gap

- Rehabilitering ingår inte som del av vård och behandling
- Otydliga vårdnivåer, utbudspunkter, remissvägar, ojämlik fördelning resurser och kompetenser
- Individuella planer
- Teambaserat arbetssätt
- Dokumentation
- KVÅ-koder och kvalitetsregister



Kunskapsstöd för dig som arbetar nära patienten

Sök...



Akuta tillstånd
Allergi och överkänslighet
Andningsvägar
Arbets- och miljömedicin
Barn- och ungdomshälsa
Blod och koagulation

Cancersjukdomar
Endokrina organ
Habilitering
Hjärta och kärl
Hud och kön
Infektion och smittskydd
Kvinnohälsa

Levnadsvanor
Mage och tarm
Mäns hälsa
Nervsystem och smärta
Njurar och urogenitala organ
Palliativ vård

Psykisk hälsa
Reumatiska sjukdomar
Rörelseorganen
Symtom
Äldres hälsa
Ögon
Öron, näsa och hals

Vårdförlopp,
vårdprogram och
riktlinjer

20 godkända vårdförlopp och 1 generisk modell

Godkända

- Diabetes med hög risk för fotsår
- Grav hörselnedsättning
- Hjärtsvikt – nydebuterad (1)
- Höftledsartros – primärvård (1)
- Höftledsartros – proteskirurgi(2)
- •Inflammatorisk tarmsjukdom, IBD
- Knäledsartros (1)
- Kognitiv svikt vid demens
- KOL (1)
- Kritisk benischemi
- Osteoporos
- Palliativ vård
- Reumatoid artrit (1)
- Reumatoid artrit – etablerad (2)
- Schizofreni – förstagångsinsj. (1)
- Schizofreni – fortsatt vård och stöd (2)
- Sepsis (1)
- Stroke och TIA – tidiga insatser och vård (1)
- Stroke och TIA – fortsatt vård och rehabilitering (2)
- Varicer och venösa bensår
- Rehabilitering (generisk modell)

Under framtagande

UPPDATERING EFTER REMISS

- Epilepsi
- Sömnrelaterad andningsstörning och obstruktiv sömnapné, barn
- Jättecellersartrit
- Långvarig smärta

PÅ REMISS

- Matallergi
- Svårläkta sår
- Obstruktiv sömnapné vuxna

ARBETE PÅGÅR

- KOL (2)*
- Ländryggsbesvär-utredning och behandling
- Självskadebeteende
- Traumatisk hjärnskada
- Depression
- Lungfibros
- Levnadsvanor (generiskt)

Under uppstart

- Sepsis – forts. (2)
- Hjärtsvikt – forts. (2)
- Knäledsartros – forts. (2)

Totalt 36 vårdförlopp i olika faser för 28 hälsotillstånd samt 2 generiska modeller

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Mer info

- [Kunskapsstöd rehabilitering habilitering och försäkringsmedicin](#)
- <https://nationelltklinisktkunskapsstod.se/>
- [Instruktion i Vida om handläggning vid begäran om utlämnande av information till Försäkringskassan](#)