

Nationell kunskapsstyrning

Så införs den bästa kunskapen i hälso- och sjukvården



Alla patienter ska få den bästa vården

- Sveriges regioner har ett gemensamt sätt att införa ny kunskap i hälso- och sjukvården. Det gör vården jämlik.
- Modellen heter Nationellt system för kunskapsstyrning
- Syftet är att ta fram den bästa kunskapen och använda den i varje patientmöte
- Användarvänliga kunskapsstöd tas fram inom relevanta områden
- Nationellt system för kunskapsstyrning fastställer också vilka personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp som ska införas

Mer information på kunskapsstyrningvard.se





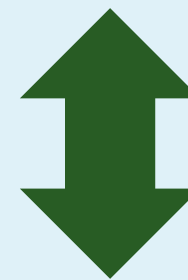
Experter enas om vad den bästa vården är

- Vårdprogram och vårdförlopp skapas av experter inom nationella programområden (NPO) som motsvaras av olika patientgrupper, exempelvis Akut vård och Ögonsjukdomar.
- Inom varje nationellt programområde finns representation från samtliga sjukvårdsregioner i landet – i vårt fall Sjukvårdsregion Mellansverige

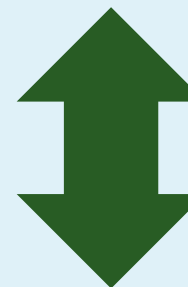
Ny kunskap når Gävleborg

- Det nationella systemet för kunskapsstyrning tar fram ny kunskap och nya vårdförlopp i **nationella programområden (NPO)**
 - Sjukvårdsregion Mellansverige samordnar spridningen av ny kunskap och nya vårdförlopp i motsvarande **sjukvårdsregionala programområden (RPO)**
- Region Gävleborg inför den nya kunskapen och de nya vårdförloppen genom arbete i motsvarande **lokala programområden (LPO)**

Nationell nivå (NPO)



Sjukvårds-
regional
nivå (RPO)



Lokal nivå (LPO)

Så införs ett nytt vårdförlopp

- Arbetet med att införa ny kunskap och nya vårdförlopp sker inom ett lokalt programområde (LPO) som motsvarar det nationella programområdet.
- Processteam samarbetar över verksamhetsgränserna, med patientens hela resa genom vården i åtanke.
- Exemplet nedan är från LPO Rörelseorganens sjukdomar. Verksamhetschefen för ortopedi har ansvaret att organisera införandet av ett nytt vårdförlopp för höftledsartros.

