



# Norra Sjukvårdsregionförbundet

## HSN – Region Västerbotten 25 september -24

# Innehåll



- Norra sjukvårdsregionförbundet,
  - Historik,
  - Organisation och uppdrag
  - Kunskapsstyrning
  - Aktuellt

# Norra sjukvårdsregionen

Region Västernorrland  
Region Jämtland Härjedalen  
Region Västerbotten  
Region Norrbotten

- Minsta sjukvårdsregionen befolkningsmässigt – men störst till geografisk storlek
- **Särskilda utmaningar:** geografiska avstånd och kompetensförsörjning



KOMMUNALFÖRBUND

# Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)

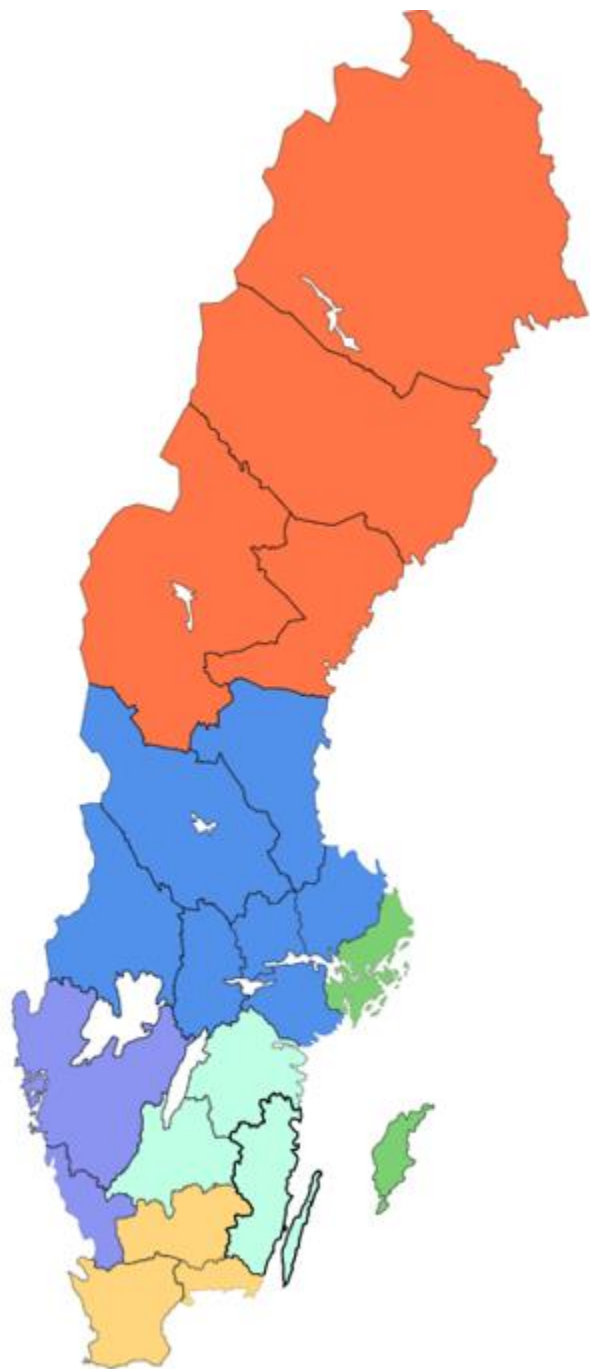


## Medlemmar







- Region Norrbotten
- Region Västerbotten
- Region Jämtland Härjedalen
- Region Västernorrland

## Förbundsdirektionen är den politiska ledningen

- Tre ledamöter per region
- Tre ersättare per region



# Sjukvårdsregional indelning

-  Norra sjukvårdsregionen
-  Sjukvårdsregion Mellansverige
-  Region Stockholm/Gotland
-  Sydöstra sjukvårdsregionen
-  Södra sjukvårdsregionen
-  Västra sjukvårdsregionen



## HISTORIK

# Samverkansnämnden i norra Sverige



- **1983** - riksdagsbeslut om ny sjukvårdsvårdsregional indelning
- Kommunalförbundet Norrlandstingens regionförbund bildades **2005** i syfte att utöka samverkan med mer jämlika villkor för medlemmarna
- Ett gemensamt ansvar för, planering och samordning av regionsjukvård, utbildning och forskning utifrån ett behovs- och befolkningsperspektiv.
- **2018** utökad uppdrag för större delar av hälso- och sjukvården i norra Sverige
- 1 januari **2019** bytte förbundet namn, i samband med att alla landsting blev regioner **Norra sjukvårdsregionförbundet NRF**



# NRF's tillkommande uppdrag

## **Regionaliserad läkarutbildning RLU**

- Startade 2009 i projektform och utvecklades sedan till permanent verksamhet

## **Regionalt cancercentrum – RCC Norr**

- Successiv uppbyggnad från 2010 med gemensamma handlingsplaner och utveckling av cancersjukvården

## **Nationell kunskapsstyrning**

- 2017 skrevs ett nationellt dokument med avsiktsförklaring kring nya former för nationell kunskapsstyrning som undertecknades av samtliga landsting i Sverige – i syfte att åstadkomma en mer jämlik hälso- och sjukvård

## **Regionalt vårdkompetensråd**

- 2021 - Har byggts på uppdrag från nationella vårdkompetensrådet

# Storregion Norrland



- Allt fler landsting utvecklades under 2000-talet till regioner med övertagande av det regionala utvecklingsansvaret från staten
- Flera försök har gjorts att bilda storregioner enligt den sjukvårdsregionala indelningen.
- Norrlandstingen genomförde ett omfattande arbete för att förbereda en storregion Norrland, men
- Storregionreformen uteblev
- Norrlandstingens regionförbund fattade dock beslut om att fördjupa samverkan i sjukvårdsregionen till att omfatta de delar i hälso- och sjukvården som kan vinna på att samverka.
  - En gemensam målbild



# Slutversion målbild för sjukvårdsregional samverkan

Beslutad i Förbundsdirektionen 2018-05-16 § 37



## ***Målbild för sjukvårdsregional samverkan***

”För att åstadkomma en god, tillgänglig och jämlik vård för våra medborgare krävs en utveckling av den sjukvårdsregionala samverkan. Våra fyra regioner i norr har gemensamma utmaningar när det gäller såväl geografi som demografi och kompetensförsörjning. Med en gemensam utveckling av hela systemet för hälso- och sjukvård och ett gemensamt säkerställande och stärkande av universitetssjukvården i norra sjukvårdsregionen ökar möjligheterna att skapa värde för våra patienter och medborgare. Ett gemensamt system för kunskapsstyrning, samverkan kring forskning och kompetensförsörjning liksom samverkan kring ledning och styrning är alla viktiga delar i detta.”

# Uppdraget



- Arbeta utifrån målbilden - bredare och djupare samarbete för hälso-och sjukvården i Norra sjukvårdsregionen
- Att bidra till att skapa en effektiv hälso- och sjukvård för medborgarna i Norra sjukvårdsregionen.
- Mervärdet skapas genom samarbete mellan de fyra huvudmännen; Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten och Region Västernorrland
- Förbundet samverkar när det skapar **mervärde** och ger större **effektivitet**, än om var och en arbetar enskilt

# Kansliet (litet kansli med tjänsteköp)



## För grunduppdraget

- Förbundsdirektör
- Förbundsekonom
- Förbundssekreterare

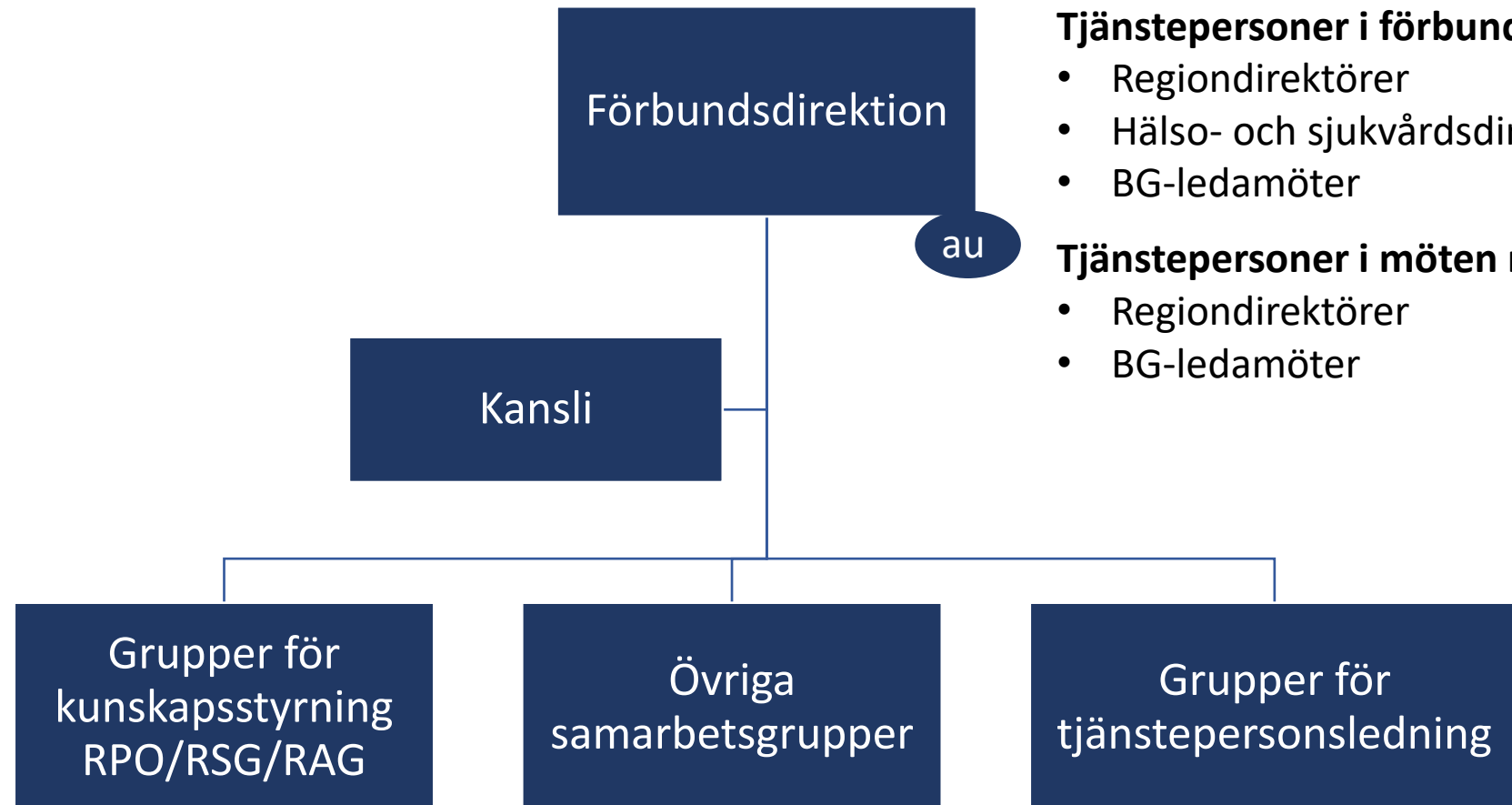
## För arbete med kunskapsstyrning

- 1 administratör
- 2 processledare för nationella programområden inkl 0,5 sjukvårdsregional samordnare
- 0,5 processledare för sjukvårdsregionalt programområde psykisk hälsa
- 1 kommunikatör 0,25

## Projektanställningar

- God och nära vård i ett glesbygdsperspektiv 0,5 tjänst

# Organisation - tjänstepersonsdeltagande



## Tjänstepersoner i förbundsdirektionen

- Regiondirektörer
- Hälsa- och sjukvårdsdirektörer
- BG-ledamöter

## Tjänstepersoner i möten med au

- Regiondirektörer
- BG-ledamöter

# Aktuellt



- Översyn av NRF's roll och ansvar
- Pågående och inlämnade utredningar som kan få betydelse
  - SOU 2024:43, Staten och kommunsektorn – samverkan, självstyrelse, styrning
  - Vårdansvarskommittén - uppdrag att utreda helt eller delvis statligt huvudmannaskap för hälso- och sjukvården
  - Nationella cancerstrategin en pågående översyn/revidering



Kunskapsstyrning

# Regionalt cancercentrum – RCC Norr



- Successiv uppbyggnad från 2010 med gemensamma handlingsplaner och utveckling av cancersjukvården
- Finansiering genom statsbidrag och medlemsfinansiering
- Förbundsdirektionen politisk ledning för RCC:s verksamhet

# Nationellt systemet för kunskapsstyrning



- Successiv uppbyggnad från 2018
- Norra sjukvårdsregionen har värdskap för två nationella programområden
- NPO Endokrina sjukdomar och NPO levnadsvanor, samt...
- ...vilande värdskap för cancer
- Förbundsdirektionen är politisk ledning för det sjukvårdsregionala arbetet med kunskapsstyrning



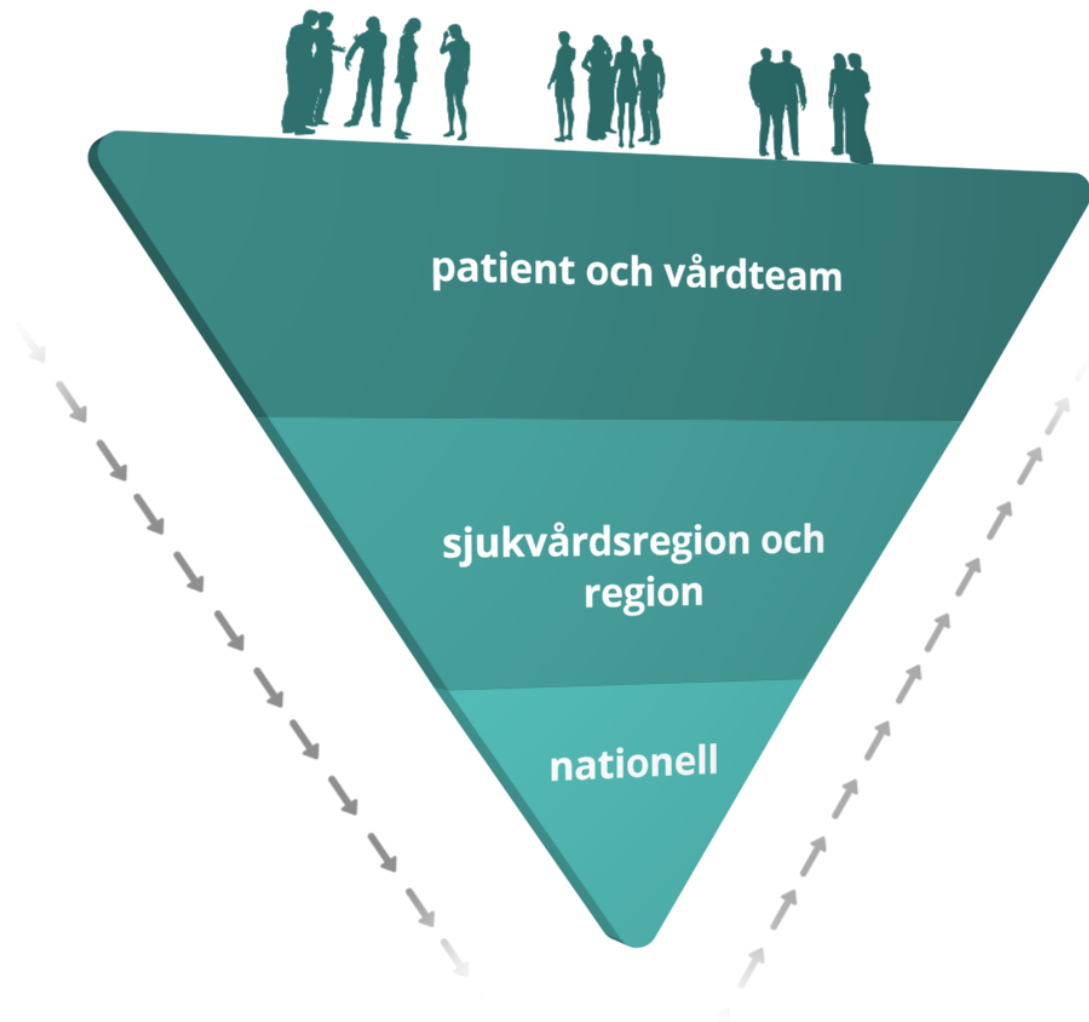
# Varför gör vi om systemet?



Det är inte rimligt att...

- Vi har så stora skillnader mellan och inom regioner
  - Det tar så lång tid att implementera ny kunskap
  - Vi inte använder alla data vi har i förbättringsarbete
  - Beslut på olika nivåer i sjukvården inte fattas baserat på bästa kunskap och data om kvalitet
- 
- Kunskapsmassan växer snabbt, digitalisering ger nya möjligheter
  - Kunskapsstyrning kan frigöra resurser

# Ett samspel mellan olika delar i systemet



patient och vårdteam

## patient och vårdteam

bästa tillgängliga kunskap  
sprida goda erfarenheter

sjukvårdsregion och  
region

## sjukvårdsregion och region

stöd och samverkan

nationell

## nationell

grund för kliniska kunskapsstöd  
samverkan kring utvecklingsområden

# Matchande kunskapsorganisation - på tre nivåer



## Nationell nivå – ta fram och förvalta

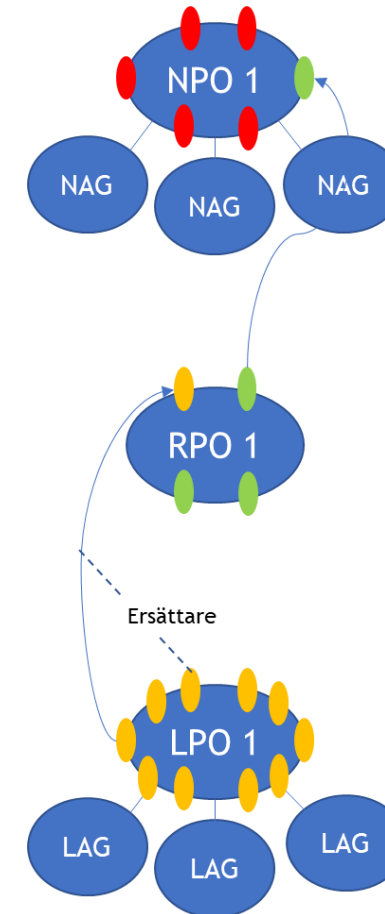
- NPO = nationellt programområde
- NAG = nationell arbetsgrupp

## Sjukvårdsregional nivå – anpassa och samordna

- RPO = sjukvårdsregionalt programområde
- RAG = sjukvårdsregional arbetsgrupp

## Lokal (region-) nivå – anpassa och införa

- LPO = lokalt (regionalt) programområde
- LAG = lokal arbetsgrupp



## Nationella Programområden (NPO)

Öron-, näsa- och halssjukdomar	Ögonsjukdomar	Äldres hälsa	Tandvård	Sällsynta sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Reumatiska sjukdomar	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Psykisk hälsa	Perioperativ vård, intensivvård och transplantation	Medicinsk diagnostik	Mag- och tarmsjukdomar	Njur- och urinvägssjukdomar	Nervsystemets sjukdomar	Lung- och allergisjukdomar	Levnadsvanor	Kvinnosjukdomar och förlösning	Kirurgi och plastikkirurgi	Infektionssjukdomar	Hud- och könssjukdomar	Hjärt- och kärlsjukdomar	Endokrina sjukdomar	Cancer sjukdomar (RCC i samverkan)	Barn och ungdomars hälsa	Akut vård
--------------------------------	---------------	--------------	----------	---------------------	---------------------------	----------------------	---	---------------	---	----------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------	----------------------------	--------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------	------------------------	--------------------------	---------------------	------------------------------------	--------------------------	-----------

### Nationella primärvårdsrådet - Sjukvårdsregionalt Chefssamråd Primärvård

## Sjukvårdsregionala Programområden (RPO)

Öron, näs och hals	Ögon	Äldres hälsa	Tandvård och Käkkirurgi	Nätverksbaserat arbete	Ortopedi	Reumatologi	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Psykiatrinätverk norr	Anestesi, intensiv-, traumavård	BFM /Laboratoriemed.	Mag- och tarm sjukdomar	Njur- och urinvägssjukdomar	Neuro	Lung- och allergisjukdomar	Levnadsvanor	Kvinnosjukdomar	Kirurgi och plastikkirurgi	Infektion o strama	Hudsjukdomar	Hjärtsjukvård (thorax/kardiologi)	Endokrina sjukdomar	RPO Cancer	Barn och ungdomsmedicin	Akutvård och Ambulans
--------------------	------	--------------	-------------------------	------------------------	----------	-------------	---	-----------------------	---------------------------------	----------------------	-------------------------	-----------------------------	-------	----------------------------	--------------	-----------------	----------------------------	--------------------	--------------	-----------------------------------	---------------------	------------	-------------------------	-----------------------

### Nationella samverkansgrupper (NSG)

### Sjukvårdsregionala samverkansgrupper

Metoder för kunskapsstöd	Uppföljning och Analys
Kvalitetsregister	
Uppföljning och analys	
Läkemedel/medicinteknik	Läkemedel
Forskning/Life Science	Medicinteknik
Patientsäkerhet	FUI-rådet
Strukturerad vårdinformation	RSG-patientsäkerhet
Utveckling	RSG-vårdinformation
Tillfälliga satsningar	Sjukvårdsregional grupp - RSK

 =kommunsamarbete, nationellt beslutade

# Vårdskap – vad menar vi?

NPO Endokrina sjukdomar och NPO Levnadsvanor

Regionerna står för en långsiktig finansiering av den verksamhet och de funktioner de vill samordna samt för ett tydligt sjukvårdsregionalt och regionalt ägarskap.

- Sjukvårdsregionen - finansiering av processledare, analysstöd, kommunikatör, sjukvårdsregional samordnare
- Finansiering av ledamöter i nationella grupper sker genom ett inomregionalt utjämningsystem

Implementering och tillämpning av kunskapsstöd finansieras av respektive region.

# Sammanfattning av systembygget i norra sjukvårdsregionen



## Grundprinciper

- Bygga ett system som matchar det nationella
- Använd befintliga sjukvårdsregionala grupper för att undvika dubbelarbete
- Från Chefssamråd till sjukvårdsregionala programområden, RPO
  - ✓ Formulering av utgångspunkter för RPO i norra sjukvårdsregionen
  - ✓ Anpassning av uppdrag till RPO i norra sjukvårdsregionen
  - ✓ Inrätta former för dialoger och uppföljning av uppdrag
- Utvecklat samarbetsformer med kommunerna i norra sjukvårdsregionen
- Övergång för RCC Norr till RPO cancer i kunskapsstyrningssystemet
- Identifiera sjukvårdsregionala samverkansgrupper RSG
  - ✓ Formulering av uppdrag till RSG

# Fortsatt arbete

- Dialoger med samtliga grupper, RPO- och RSG-rapporter årligen
- Rapport från revisionen 2022
- Arbete 2023 och 2024 i RPO och RSG
  - Förtydliga koppling i linjeorganisationen
  - Förtydliga uppdrag till RPO och RSG
  - Nomineringsprocessen
  - Sprida nationella uppdrag inom sjukvårdsregionen
  - Nivåstrukturering
  - Implementering av kunskapsstöd
- Fokusförflyttning 2023-2027

# Rekommendation om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet

**2023-2027**



**Att gå från uppbyggnadsfas till drifts- och utvecklingsfas inriktad på införande och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap, samt uppföljning och resultat**

**Att kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för utveckling av personcentrerad och nära vård och omsorg.**



# I första hand fokus på lokalt införande – prioriteringar utifrån lokal analys



- Uppföljning (resultat, oönskade variationer, effektivitet), göra aktuella kunskapsstöd tillgängliga för vårdens personal, stärka patientperspektivet och utveckla samspel med kommuner.
- Att leverera underlag till politisk ledning för kunskapsbaserat beslutsfattande.
- Men också att utsedda representanter i systemet för kunskapsstyrning arbetar utifrån vision och god vård, bidrar till helhetssyn på hälso- och sjukvårdens utveckling.