

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

Gäller från: 2019-11-26

# Verksamhetsplan

## 2021-2022

### Lokalt primärvårdsråd

Kontaktperson: Ove Andersson och Erika Sohtell

Datum: 2021-11-29

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

## Bakgrund

Lokalt primärvårdsråd är ett lokalt programområde (LPO) i det lokala systemet för kunskapsstyrning i Region Uppsala och Uppsala län. Det lokala primärvårdsrådet inrättades efter ett beslut i Primärvårdsforum den 14 oktober 2020. Beslutet verkställdes av Region Uppsalas styrgrupp för kunskapsstyrning den 2 november 2020. Under februari 2021 påbörjades en nomineringsprocess för rådet och den 14 maj 2021 beslutade Primärvårdsforum om tillsättning av medlemmar i rådet.

Det lokala primärvårdsrådet har en multiprofessionell sammansättning med representation från offentligt och privat drivna vårdcentraler samt hälso- och sjukvårdsavdelningen på Regionkontoret. Rådet saknar representation från kommunal verksamhet samt patientrepresentant men har ambitioner om att initiera tillsättning av dessa representanter i framtiden. Rådet har också representation i form av chefläkare, verksamhetsansvarig, professionsföreträdare, RPO Primärvård, FoU primärvård och redaktör för dokumenthanteringssystem samt nationell kliniskt kunskapsstöd. Rådet planerar att ha minst två möten per termin och uppstartsfasen är det planerat ett möte per månad. Rådet hade sitt första möte den 16 september 2021.

### Lokalt primärvårdsråds medlemmar:

Processledare: Erika Sohtell, huvudredaktör DocPlus för kunskapsstyrning och redaktör Nationellt kliniskt kunskapsstöd, Regionkontoret.

Ordförande: Ove Andersson, specialist i allmänmedicin, Nära vård och hälsa och Regionkontoret.

Medlemmar: Anna Ekman, klinisk apotekare, FoUU, APC-utveckling, Nära vård och hälsa.

Eva Gunnarsson, distriktssköterska och Regionchef, Familjeläkarna Region Uppsala.

Eva Wålinder, psykolog, Almunge vårdcentral.

Johanna Carlson, specialist i allmänmedicin, Capio Sävja.

Marie Flink, fysioterapeut och yrkesföreträdare, APC utveckling, Nära vård och hälsa.

Robert Sarkadi Kristiansson, ordförande RPO Primärvårdsråd och chefläkare, Nära vård och hälsa.

Sara Hager, projektledare FoU, APC utveckling, Nära vård och hälsa.

Kommunrepresentant, vakant.

Patientrepresentant, vakant.

Adjungerad vid behov: Representation från Vårduppdragsenheten.  
Representation från Läkemedelskommittén/ Läkemedelsteamet.  
Representation från Primärvårdskvalitet (PVQ).

Nationellt system för kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

## Uppdrag

Primärvårdsrådet har ett något bredare uppdrag jämfört med andra LPO i det lokala systemet för kunskapsstyrning. I uppdraget ingår att samordna, stödja och nominera primärvårdsföreträdare till olika grupperingar på nationell, sjukvårdsregional och lokal nivå samt organisera det lokala arbetet med nationellt klinisk kunskapsstöd (NKK), se uppdrag: [Kunskapsstyrning - Uppdrag Lokalt primärvårdsråd \(docplus\)](#). Primärvårdsrådets uppdrag omfattar samtliga invånare, ca 390 000, i alla åldrar i Uppsala län.

## Beroenden

Primärvårdsrådet är beroende av samarbete och samverkan med många olika aktörer och partners.

Primärvårdsrådet ska samverka med:

- Offentlig och privat primärvård.
- Vårduppdragsenheten.
- Nio huvudmän, Region Uppsala och Uppsala läns åtta kommuner genom kontakt med klinker, tjänstepersoner och den politiska organisationen.
- APC utveckling, APC utbildning och APC forskning, Nära vård och hälsa.
- Läkemedelsenheten.
- Effektiv och nära vård 2030.
- Specialiserad öppen och slutenvård.
- FoU-Socialtjänst.
- Patient-, brukar- och anhörigorganisationer.
- Olika grupper inom lokal, sjukvårdsregional och nationell nivå i systemet för kunskapsstyrning.
- Stödfunktioner för analys och uppföljning, beslutsstöd samt vid behov strukturerad vårddokumentation, elektronisk patientjournal, digitalisering/ITC, kommunikation, ekonomi, HR, juridik som det idag inte finns någon organiserad struktur för.
- Olika grupper inom ledning och styrning.
- Intresse- och professionsorganisationer.

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

## Problem och behov

Vad finns det i vår omvärld som kan förhindra primärvårdsrådet att genomföra vårt uppdrag? Det finns:

- Höga förväntningar från många olika håll på vad det lokala primärvårdsrådet ska åstadkomma och det har saknats en regionövergripande samordning för och av primärvårdsnivån inom Uppsala län gällande kunskapsstyrning.
- En stor efterfrågan på att primärvårdsrådet ska bistå, bidra eller delta i olika uppdrag samt att besluta om olika ärenden. Många frågor som lyfts har legat i flera år vilket gör att rådet kommer att behöva sortera och prioritera vilka uppdrag och ärenden rådet kan ta sig an och vilka som ska skickas vidare till andra aktörer.
- Behov av att tydliggöra rådets roll och mandat, för rådet självt och för samarbetspartners.
- En struktur för primärvårdsövergripande samverkan via Primärvårdsforum och Vårduppdragsenheten. Men för att få realistiska förutsättningar för uppdraget krävs nya sätt att samverka, exempelvis säkerställda kanaler för information, utbildning och dialog.
- Redan idag en struktur för utveckling och utbildning, APC Utveckling och APC Utbildning på Nära vård och hälsa. När det gäller implementering och uppföljning av regionövergripande processer som Primärvårdsrådet ska driva så finns det behov att anpassa arbetssätt för att samordna och undvika parallella processer.
- En oro att rådet ska mötas av bristande vilja till samverkan och att rådet kommer att mötas av frågor om ersättning och uppdrag. Vilka ska stödja rådet i dessa situationer?
- En oro att de tidigare olika synsätten på hur arbetet med processer mellan specialistvård och primärvård ska försvåra rådets uppdrag.

## Syfte

Bidra till helhetssyn och bredd i den lokala organiseringen av kunskapsstyrning ur ett samlat primärvårdsperspektiv.

## Mål

Målet med lokalt primärvårdsråd är att utifrån ett primärvårdsperspektiv utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap och att den ska finnas tillgänglig och användas vid varje patient- och brukarmöte. Arbetet syftar till att skapa en jämlik vård och omsorg med hög kvalitet i hela länet.

Delmålen för rådet är:

1. Ta fram och implementera kunskapsstöd.
2. Ökad kvaliteten i det lokala arbetet med kunskapsstyrning.
3. Stödja organisationen i arbetet med kunskapsstyrning.
4. Följa upp effekten av kunskapsstyrningsarbetet.

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

## Utvärdering

Regelbunden genomgång av fastställd verksamhetsplan fyra gånger per år i samband med rådets möten. Följa verksamhetens implementering inom pågående insatser via PVQ-data och andra interna verksamhetsuppföljningssystem (ex. produktion). Effekt av rådets och andras arbetsgruppers arbete genom framtagna Uppdragsrapport Primärvårdsråd. Redovisa primärvårdsrådets aktiviteter internt samt samverka och stöd till först och främst den samlade primärvården, men också till andra grupper inom den lokala kunskapsstyrningsorganisationen samt samarbetspartners. Utvärdering av status i loggboken samt genomgång av verksamhetsplan görs fyra gånger per år och redovisas i minnesanteckningar från aktuellt möte i rådet. Effektförändringar av strukturförändringar, kunskapsimplementering kan ofta inte utvärderas förrän några år efter företagen förändring.

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

## Delmål, planerade aktiviteter och tidplan

### Övergripande mål 1: Ta fram och implementera kunskapsstöd

Nr.	Delmål	Aktivitet	Ansvar	Tidsplan	Mått
1A	Starta arbetet med Nationellt kliniskt kunskapsstöd.	Initiera LAG NKK.	Ove och Erika	HT2021	Ja/Nej.
		Ta fram förslag till uppdragsbeskrivning för LAG NKK.	Rådet	HT 2021	Ja/Nej
		Ta fram kompetensprofil för medlemmar i LAG NKK.	Rådet	HT 2021	Ja/Nej
		Rekrytera och tillsätta medlemmar i arbetsgruppen.	Rådet	Feb 2022	Ja/Nej
		Observera utvecklingen av NKK i relation till övrig specialistvård.	LAG NKK	Fortlöpande	Ja/Nej
1B	Säkerställa att regionens primärvård och övrig vård har tillgång till aktuell kunskap.	Ta fram och revidera kliniska riktlinjer eller andra kunskapsstöd som är användbara på primärvårdsnivå (primärvård + kommun).	Rådet/ LAG NKK	Fortlöpande	Ja/Nej
1C	Säkerställa en fungerande samverkan mellan primärvårdsnivån och andra vårdnivåer.	Ta fram underlag för nya och reviderade lokala samarbetsöverenskommelser mellan specialiserad vård och primärvårdsnivå i Region Uppsala. Konsekvensanalyser gällande ekonomi och resurser som underlag till beslut.	Rådet	Fortlöpande	Ja/Nej

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

Nr.	Delmål	Aktivitet	Ansvar	Tidsplan	Mått
1D	Säkerställa fungerande struktur för implementering.	Ta fram förslag för åtgärder gällande implementering av ny kunskap.	Rådet	2022	Ja/Nej
		Genomföra GAP-analys.	Rådet	VT 2022	Ja/Nej
1E	Säkerställa verksamheternas behov utifrån de fyra övergripande delmålen i verksamhetsplanen (främst ta fram och implementera kunskapsstöd).	Kartlägga och prioritera verksamheternas behov utifrån de fyra övergripande delmålen i verksamhetsplanen (främst ta fram och implementera kunskapsstöd). Enkät.	Rådet	HT 2021	Ja/Nej

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

## Övergripande mål 2: Ökad kvaliteten i det lokala arbetet med kunskapsstyrning

Nr.	Delmål	Aktivitet	Ansvar	Tidsplan	Mått
2A	Fungerande nätverk av primärvårdsföreträdare.	Skapa en struktur för nätverk för primärvårdsföreträdare, fortlöpande identifiera lokalt behov.	Ove och Erika	HT 2021.	Ja/Nej,
		Ta fram ett uppdrag för primärvårdsföreträdare.	Rådet	HT 2021	Ja/Nej
		Rekrytera primärvårdsföreträdare utifrån programområdesindelning.	Rådet	HT 2021	Ja/Nej Antal rekryterade /planerat behov Andel: 40 % privat.
		Ta fram checklista vid uppdrag.	Rådet	HT 2021	Ja/Nej
		Utbilda primärvårdsföreträdare.	Ove och Erika	VT 2022	Ja /Nej
2B	Kontakt med programområdesansvariga.	Ta fram lista på programområdesansvariga inom Region Uppsala.	Ove och Erika	VT 2021	Ja/Nej
2B	Säkerställa samarbetet med samarbetsöverenskommelser mellan specialiserad vård och primärvård i arbetet med kunskapsstöd inom vården RU.	Ta fram rutin.	Ove o Erika till styrgruppen	2022	Ja/Nej
2C	Fungera som en styrgrupp och initiera arbetsgrupper för olika ändamål.	Identifiera behov av och initiera arbetsgrupper.	Rådet	Fortlöpande	Ja/Nej



Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

Nr.	Delmål	Aktivitet	Ansvar	Tidsplan	Mått
2D	Ta fram en kommunikationsstrategi.	1. Kommunikationsplan. 2. Identifiera målgrupper. 3. Skapa forum för information och dialog kring rådets arbete.	Rådet	HT 2021 el VT 2022	Ja/Nej Ja/Nej
2E	Säkerställa fungerande dialog med vårdens professioner.	Identifiera befintliga och påbörja skapandet av nya forum för dialog.	Marie F	2022	Ja/Nej
		Identifiera diagnos-specifika nätverk inom primärvård och skapa forum för dialog.	Robert K ??	2022	Ja/Nej
2F	Säkerställa deltagande av medarbetare från privata vårdgivare i primärvården.	Identifiera formella hinder för deltagande.	Eva G	2022	Ja/Nej
2G	Öka användandet av PVQ i verksamheterna.	Efterfråga och följa upp användandet av data ur PVQ.	Ove A, rådet	Fortlöpande, årligen ??	Ja/Nej
		Systematiskt samarbete med PVQ-objektgrupp.	Ove A, rådet	Fortlöpande	Ja/nej

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

### Övergripande mål 3: Stödja organisationen i arbetet med kunskapsstyrning

Nr.	Delmål	Aktivitet	Ansvar	Tidsplan	Mått
3A	Etablerad samverkan med partners inom organisationen.	Skapa dialog med alla som vi identifierat som viktiga partners i primärvårdsrådets uppdrag.	Rådet	Fortlöpande	Ja/Nej
3B	God kännedom i verksamheten om primärvårdsrådet.	Utveckla en känd och lättillgänglig hemsida för lokalt primärvårdsråd, primärvårdsföreträdare och av rådet initierade arbetsgrupper.	Ove och Erika	2022	Ja/Nej
		Skapa dokumentmapp i doc-plus för rutiner och riktlinjer som är framtagna av rådet	Erika	2022	Ja/Nej
		Månadsbrev/Kvartalsbrev.	Ove och Erika	2022	Antal brev/år
		Etablerad regelbunden info på PV-forum.	Rådet	HT 2021	Ja/Nej
		Etablerad Regelbunden kontakt med professionsföreträdare gällande info och behov av utbildning.	Rådet	December 2021	Ja/Nej
3C	Stödja utvecklingen till en nära vård.	Etablerad samverkan med Effektiv och Nära Vård 2030.	Ove o Erika	HT 2021	Ja/Nej

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

Övergripande mål 4: Följa upp effekten av kunskapsstyrningsarbetet.

Nr.	Delmål	Aktivitet	Ansvar	Tidsplan	Mått
4A	Säkerställa verksamhetsuppföljning.	Ta fram en arbetsplan och rutin för rådet gällande verksamhetsuppföljning.	Rådet	Fortlöpande	Ja/Nej
4B	Dialog med Primärvårdskvalitet gällande verksamhetsuppföljningsmått.	Upprättad samverkan med Primärvårdskvalitet (PVQ).	Ove A, rådet	Fortlöpande	Ja/Nej
4C	Dialog med Vårduppdragsenheten gällande lämplig uppföljning av kunskapsstyrningsarbetet i primärvård.	Upprätta samverkan med Vårduppdragsenheten.	Ove Erika	Fortlöpande	Ja/Nej
		Definierat lämpliga mått/indikatorer för att följa upp kunskapsstyrningsarbetet i primärvård.	Rådet	2022	Ja/Nej
4D	Hur följer vi upp projekt och processer i kunskapsstyrningsarbetet?	Uppföljning av Uppdragsrapport primärvårdsrådet.	Rådet	2022	Antal är PV delaktiga i/ Antal där PV ska vara delaktiga i
4E	Fortlöpande följa och analysera kunskapsutveckling och variationer på primärvårdsnivå i Region Uppsala.	Årligen följa variationen mellan primärvårdsenheter genom en analys av indikatorer i Primärvårdskvalitet.	Rådet	Fortlöpande	Ja/Nej
		Identifiera områden för insatser för förbättring, minska variationen inom primärvården.	Rådet	Fortlöpande	Ja/Nej

Nationellt system för  
kunskapsstyrning hälso-och sjukvård

4E Forts.		Avrapportera påvisade områden med stor variabilitet gällande utfall till VUE.	Rådet	Fortlöpande	Ja/Nej
--------------	--	---	-------	-------------	--------