

Nationellt kliniskt kunskaps- stöd



Diagnos- och behandlingsrekommendationer för primärvården

Utgångspunkter

- ”Nationell strategi för att förebygga och behandla kroniska sjukdomar 2014-2017”.
- Tar lärdom från några landsting med hög volym (antal) kunskapsunderlag i arbete med kliniska kunskapsstöd som riktas till primärvård. www.fakta.rjl.se, www.viss.nu,
- Arbetet sker i samverkan med landstingen, professionsföreträdare och berörda myndigheter.
- Referensgrupp med kontaktpersoner från respektive sjukvårdsregion.

Tidplan

- Kartläggning 2014 av primärvårdens behov.
- Förstudie 2015- Förslag till nationellt kunskapsstöd
- Projekt 2016-2017 för ett genomförande och utveckling av framtaget förslag 2015. Förvaltning och finansiering av landsting regioner från 2018.
- Vidareutveckling med kunskapsinnehåll för specialiserad vård, med pilot inom Barnmedicin from 2016 samt förberedelser för utveckling av beslutstöd from 2017 .

Förutsättningar:

Projektet genomförs inom ramen för nationell strategi att förebygga och behandla kronisk sjukdom.

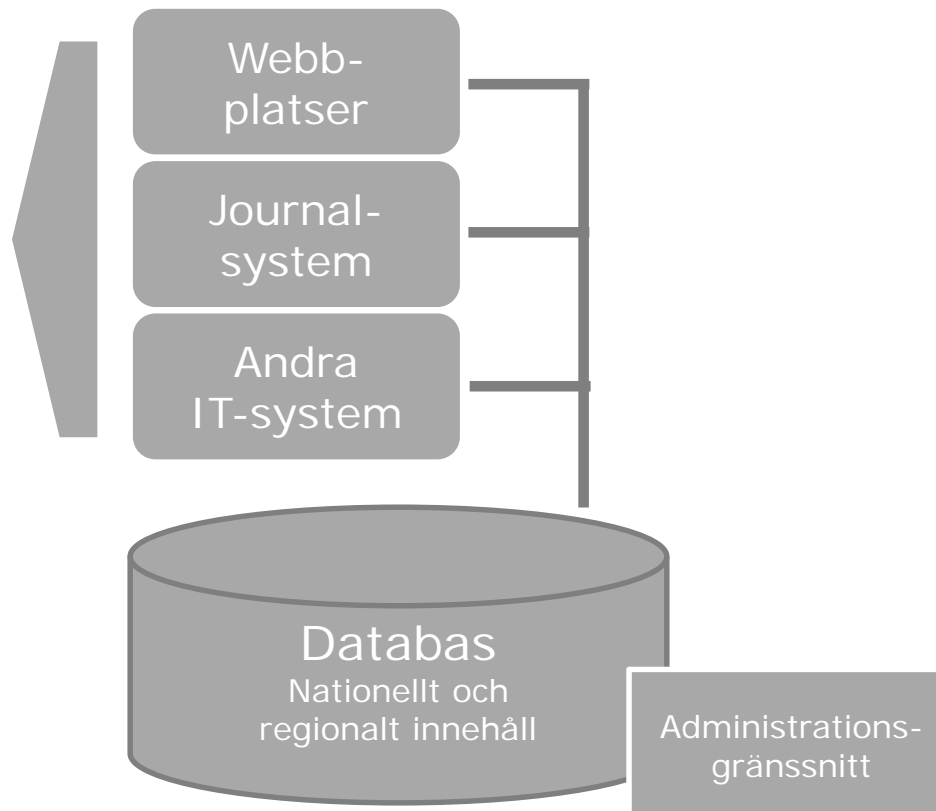
Projektgrupp 2016

- **Therese Eklöv**, projektledare, SKL
- **Gun Ljungqvist**, administratör, SKL
- **Staffan Ekedahl**, medicinskt sakkunnig, Jönköping
- **Ove Oksvold**, medicinskt sakkunnig, Stockholm
- **Mia Wede**, medicinskt sakkunnig, Halland (from aug 2016)
- **Roger Molin**, analytiker SKL
- **Emma Vintemon**, IT-sakkunnig, SKL
- **Mikael Collin**, IT-arkitekt, SKL
- **Conny Thålin** , kommunikatör, SKL
- **HiQ** – IT leverantör

Kliniskt kunskapsstöd

- Innehåller kunskapsdokument med diagnos- och behandlingsrekommendationer, med möjlighet till regionala tillägg om exempelvis vårdnivå, remissväg, läkemedelsnamn, etc.
- Ska vara ett **effektivt verktyg** för professionen och ska bidra till evidensbaserad praktik vid alla vårdcentraler i Sverige – för god och jämlik vård.
- Ska vara ett användbart stöd för att på bästa sätt kunna göra komplexa bedömningar i vårdmötet, baserade på en kombination av kunskapsstöd, egen erfarenhet och avvägningar utifrån den enskilda patientens behov.

Kunskapsstöd i patientmötet



Innehåll och struktur

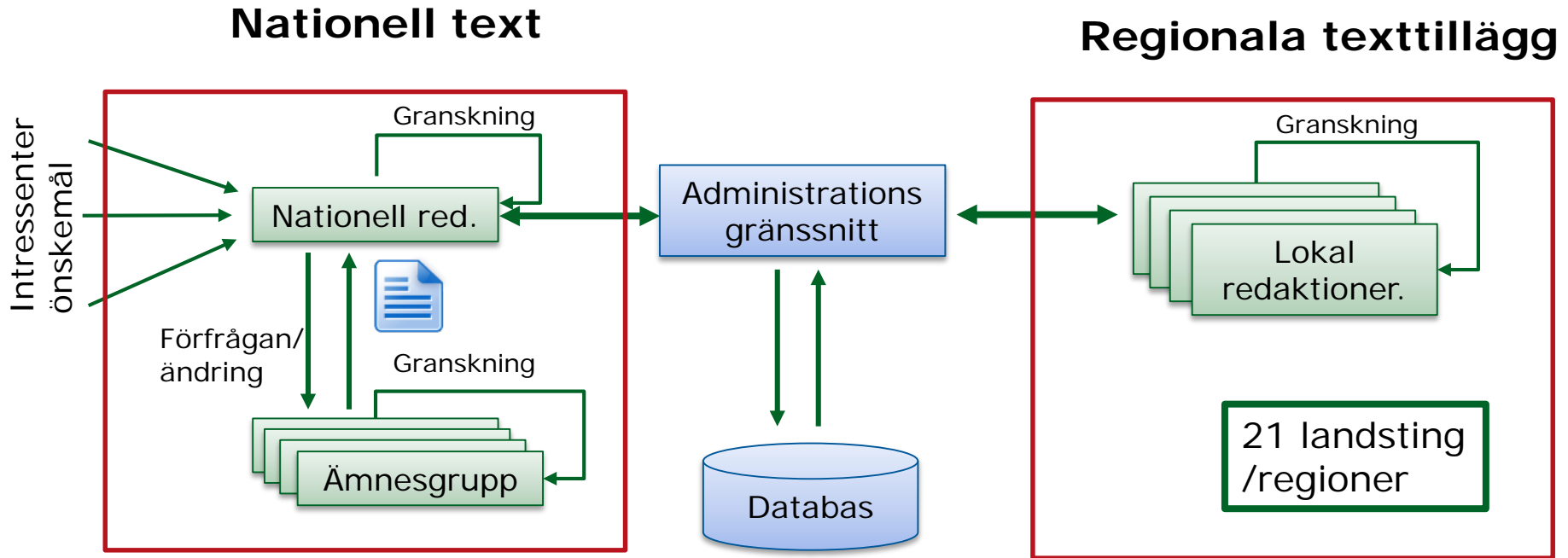
- **Rubrik**
- **Vårdnivå/remiss**
- **Bakgrund**
(inklusive riskfaktorer)
- **Utredning**
(anamnes, status, undersökning, differentialdiagnos)
- **Behandling**
inklusive prevention, läkemedel, omvårdnad, rehabilitering
- **Sjukskrivning**
- **Komplikationer**
- **Klinisk uppföljning**
- **Kvalitetsuppföljning**
- **Patientinformation (1177.se)**
- **Relaterad information**
- **Om dokumentet**

**Nationell gemensam text med lokala tillägg.
Allt i samma kunskapsstöd**

Ämnesområden primärvård

- Akuta tillstånd
- Allergi och överkänslighet
- Andningsvägar
- Arbets- och miljömedicin
- Barn och ungdomshälsa
- Blod och koagulation
- Cancer
- Endokrina organ
- Rehabilitering
- Hjärta och kärl
- Hud och kön
- Infektion och smittskydd
- Kvinnohälsa
- Levnadsvanor
- Mage och tarm
- Mäns hälsa
- Nervsystem och smärta
- Njurar och urologi
- Palliativ vård
- Psykisk hälsa
- Reumatiska sjukdomar
- Rörelseorgan
- Äldres hälsa
- Ögon
- Öron-näsa och hals

Arbetsprocess för textproduktion



Nationell visnings vy - ett exempel

VÄRDENS STÖD Örebro län

Sök i kunskapsdokument m.m.

OM VÄRDENS STÖD KONTAKT

Hepatit C

DELA DOKUMENT SKRIV UT

+ FÄLL UT SAMTLIGA - FÄLL IHOP SAMTLIGA

- + Vårdnivå och remiss
- + Bakgrund
- + Riskfaktorer
- + Utredning
- Behandling** DELA AVSNITT

Akut hepatit C bedöms och behandlas in specialistsjukvården. Immunitet föreligger inte efter behandlad hepatit C-infektion.

Preventiv behandling

Vaccination mot hepatit C saknas.

Farmakologisk behandling

Hepatit C behandlas inom specialistvården enligt särskilda behandlingsriktlinjer, se under Relaterad information. Vid utläkning efter behandling och fibrosgrad 3-4, kvarstår viss ökad risk för levercancer varför dessa patienter bör följas upp på den klinik som givit den antivirala behandlingen och inte inom primärvården. Utläkt infektion ger ingen immunitet trots att serumantikroppar ofta kvarstår hela livet. Nysmitta endast vid ny exponering.

TYCK TILL

- + Sjukskrivning
- + Komplikationer
- + Klinisk uppföljning

2016-11-28

Tider för höstens sprintdemon

- Torsdag 1 sept, kl 11.00-12.00
- Torsdag 29 sept, kl 11.00-12.00
- Torsdag 27 okt, kl 11.00-12.00
- **Torsdag 1 dec, kl 11.00-12.00**

Information med instruktion till Gotomeeting skickas ut via projektPlace.

Meddela therese.eklov@skl.se om du vill vara med

Kvalitetsförbättringar

Hur kan kunskapsstödet bidra i kvalitetsarbetet ?

- Lokal och nationellt perspektiv

Mera information

- SKL webbplats: [Nationellt kliniskt kunskapsstöd](#)
- Delrapport 2015 : ["Kunskapsstöd för primärvård"](#)
- Kontakt : Therese Eklöv therese.eklov@skl.se