

Temainriktad webinarieriserie inom kunskapsstyrning, del 1

-Vad är kunskapsstyrning?

RSG stöd för utveckling



 REGION
NORRBOTTEN

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN 

 Region
Västernorrland

 region
västerbotten

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Formalia

- Mötet kommer att spelas in och publiceras på Norra sjukvårdsregionförbundet
- Tänk på att hålla kamera och mikrofon avstängda under mötet
- Använd gärna chatten för frågor

Tema 1
Vad är kunskapsstyrning

Tisdag 12/3 kl. 14-16

Tema 2
Implementering

Torsdag 23/5 kl. 14-16

Tema 3
Uppföljning

Onsdag 25/9 kl. 14-16

Tema 4
**Patient- och
närståendemedverkan**

Tisdag 5/11 kl. 14-16

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Agenda för dagen 12/3

14.00-14.10 Välkomna och dagens innehåll

14.10-14.40 Kunskapsstyrningssystemet

14.40-14.50 Paus

14.50-15.20 Regionernas erfarenheter av resan

Respektive regions samordnare för kunskapsstyrning berättar mer om lärdomar och erfarenheter från uppbyggnaden av kunskapsstyrningssystemet, utmaningar och framgångsfaktorer. Vad kan vi lära av varandra?

15.20-15.45 Diskussioner, reflektioner och goda råd till varandra

15.45-15.55 sammanfattning efter diskussioner

15.55-16.00 Tack för idag och nästa tema 😊

Tema 1
Vad är kunskapsstyrning

Tisdag 12/3 kl. 14-16

Tema 2
Implementering

Torsdag 23/5 kl. 14-16

Tema 3
Uppföljning

Onsdag 25/9 kl. 14-16

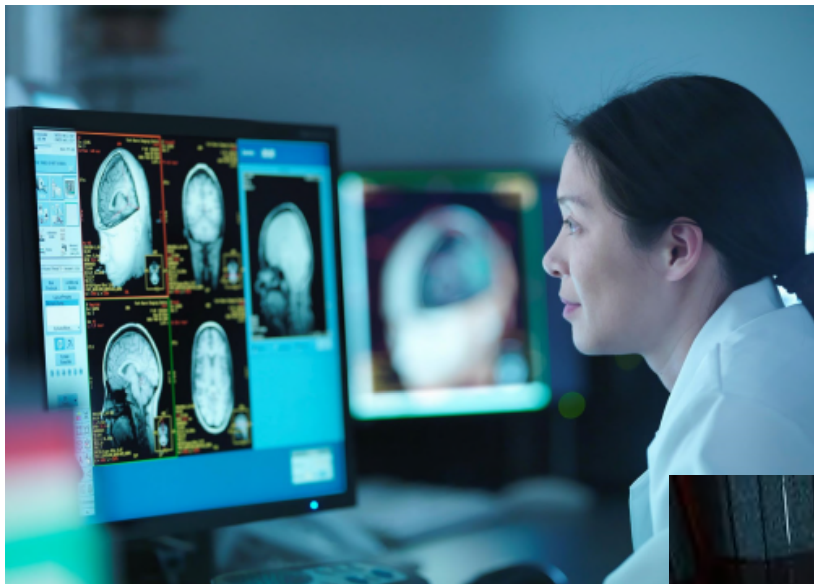
Tema 4
**Patient- och
närståendemedverkan**

Tisdag 5/11 kl. 14-16

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Evidens och verksamhetsutveckling



evidensbaserad vård, inget nytt men ny struktur

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Vår framgång räknas i
liv och jämlik hälsa

**Tillsammans gör
vi varandra
framgångsrika!**

Kunskapsstyrningssystemet



En sammanhållen struktur för kunskapsstyrning

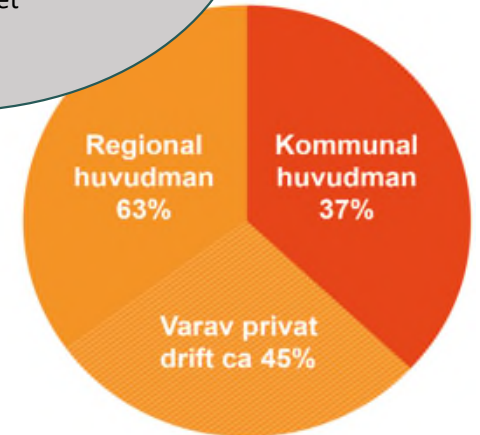


- Bakom systemet står regioner i samverkan med stöd av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)
- Samarbete med kommunerna
- Samverkan med bland andra patient- och professionsföreningar, staten
- Samverkan med myndigheter via partnerskapet
 - eHälsomyndigheten, Folkhälsomyndigheten.

Läkemedelsverket, Socialstyrelsen, SBU, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket



- Patienter och närståendes erfarenhetsbaserade kunskaper ska bidra till en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård
- Kunskaperna ska tas tillvara på alla nivåer i systemet



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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Struktur för kunskapsstyrning



Stöd för uppföljning, Öppna jämförelser och analys

Följa vårdens resultat
via utvalda indikatorer och
kvalitetsregister,
utvärdera och analysera

Regionerna ska:

- ta emot
- analysera gap
- besluta
- anpassa
- införa



Kunskapsstöd

Socialstyrelsen: Nationella riktlinjer: målgrupp ledning
och styrning

Kunskapsstyrningssystemet: Vårdprogram, Vårdförlopp
Nationellt kliniskt kunskapsstöd: målgrupp
vårdpersonal

Stöd för utveckling och ledarskap

Tillämpa nya arbetssätt,
utveckla vården efter ny
kunskap, fasa ut inaktuellt

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Så att bästa möjliga kunskap är
tillgänglig och enkel att använda



Matchande kunskapsorganisation - på tre nivåer

Nationell nivå – ta fram, förvalta, följa upp

NPO = nationellt programområde

NSG = nationell samverkansgrupp

NAG = nationell arbetsgrupp

Sjukvårdsregional nivå – anpassa och samordna

RPO = sjukvårdsregionalt programområde

RSG = sjukvårdsregional samverkansgrupp

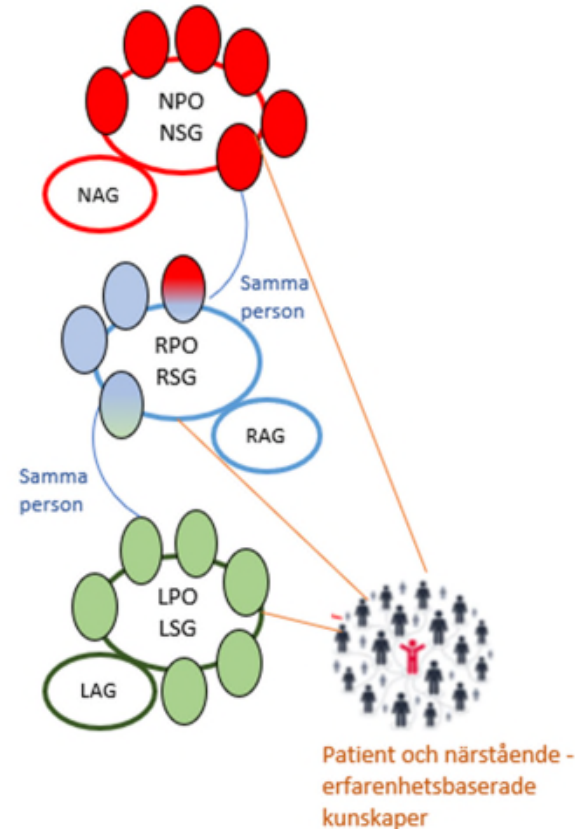
RAG = sjukvårdsregional arbetsgrupp

Lokal (region-) nivå – anpassa och införa

LPO = lokalt (regionalt) programområde

LSG = lokal samverkansgrupp

LAG = lokal arbetsgrupp



Nationella programområden (NPO) – uppdrag



En grupp per programområde med representation från samtliga sjukvårdsregioner (dvs. 6 ledamöter)

6 stycken NPO har även ordinarie ledamöter från kommuner

Sjukvårdsregionalt värdskap för NPO

Stödresurser: processledare från värdsjukvårdsregion, metodstöd, statistik- och analysstöd, annat

- Hur ser det ut idag? Behovs- och gapanalys.
- Utser nationella arbetsgrupper (NAG)
- Omvärldsbevakning
- Kunskapsstöd för jämlik hälsa och vård
- Kvalitetsregister
- Ordnat införande/ordnad utfasning
- Nivåstrukturering
- Bidra i arbete med ev. statliga satsningar
- Samverka med myndigheter inom aktuellt område
- Annat, till exempel e-hälsa, kompetensutveckling

Nationella samverkansgrupper (NSG) – uppdrag



- NSG data och analys
- NSG forskning och lifescience
- NSG läkemedel och medicinteknik
- NSG metoder för kunskapsstöd
- NSG patientsäkerhet
- NSG strukturerad vårdinformation
- NSG stöd för utveckling
- Nationell arbetsgrupp vårdhygien

Uppdragen skiljer sig mellan de olika samverkansgrupperna.

► Läs mer om [nationella samverkansgrupper](#)

(Sjukvårds)Regionala programområden (RPO) – uppdrag

Sammansättningen i RPO ska vara linjeansvariga chefer och professionsföreträdare samt norra sjukvårdsregionens NPO-ledamot.

Chefer i linjeorganisationen kan delegera uppdrag och mandat till annan som får beslutsmandat i RPO. RPO-ledamoten ansvarar alltid för att rapportera regelbundet i linjeorganisationen.

Adjungering av annan specifik kompetens kan ske.

- Bidra med behovsinventering, underlag, kunskap och frågor för nationell samverkan och till NPOs behovsanalys och omvärldsbevakning.
- Ta del av nationella kunskapsstöd, verka för att de sprids och implementeras samt vid behov anpassa eller skapa sjukvårdsregionala tillämpningar eller insatser som stöd för införandet.
- Ansvara för uppföljning av beslutade och implementerade kunskapsstöd.
- Samverka med sjukvårdsregionala samverkansgrupper RSG och vid behov samarbeta med andra sjukvårdsregionala programområden RPO.
- Effektivisera vårdprocesserna inom sjukvårdsregionen genom att kontinuerligt se över strukturer för ansvars- och arbetsfördelning såväl nivå- som kompetensmässigt på området.
- Identifiera och arbeta med specifika sjukvårdsregionala uppdrag.
- RPO-ledamot ansvarar för samverkan och informationsöverföring med/till det egna lokala regionala programområdet (LPO).
- RPO kan vid behov starta en sjukvårdsregionalarbetsgrupp (RAG). RAG-ledamot rapporterar till RPO.

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

(Sjukvårds)regionala samverkansgrupper (RSG) – uppdrag



- Varje samverkansgrupp består av minst en representant per region. Norra sjukvårdsregionens NSG-ledamot förväntas ingå i gruppen
 - Ledamöterna ska ha en bred professionell kompetens inom sitt område och en sjukvårdsregionalförankring för genomförande i arbetet
 - Ledamot bör ha ett delegerat uppdrag och mandat för att få fatta beslut inom området
 - Adjungering av annan specifik kompetens kan ske
- Organisationen RSG ska vara värdeskapande för sjukvårdsregionen
 - Specifika norrländska förutsättningar bedöms och beaktas i uppdragen för RSG
 - En jämlik och jämställd vård i sjukvårdsregionen med säkra och effektiva vårdprocesser ska främjas och ska ligga till grund för samverkansstrukturen. Stöd ska ges för att uppnå vision och målbild i enlighet med de riktlinjer, arbetssätt och struktur som gäller för det sammanhållna systemet inom kunskapsstyrning

► Läs mer om våra [sjukvårdsregionala samverkansgrupper](#)

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Alla regioner hjälps åt genom att fördela värdskap för nationella programområden



[Ordförande, ledamöter och processledare på webben](#)

SKR har värdskap för samtliga nationella samverksansgrupper

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

★ = Kommunsamverkan

Nationella Programområden (NPO)															
Öron-, näsa- och halssjukdomar	Ögonsjukdomar	Äldres hälsa och palliativ vård	Tandvård	Sällsynta sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Reumatiska sjukdomar	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Psykisk hälsa	Peroperativ vård, intensivvård och transplantation	Medicinsk diagnostik	Mag- och tarmsjukdomar	Njur- och urinvägsjukdomar	Nervsystemets sjukdomar	(NPR) Nationellt primärvårdsråd	Lung- och allergisjukdomar
Levnadsvanor	Kvinnosjukdomar och förlösning	Kirurgi och plastikkirurgi	Infektionssjukdomar	Hud- och könssjukdomar	Hjärt- och kärlsjukdomar	Endokrina sjukdomar	Cancersjukdomar (RCC i samverkan)	Barns och ungdomars hälsa	Akut vård						
Sjukvårdsregionala Programområden (RPO)															
Öron-, näsa- och halssjukdomar	Ögonsjukdomar	Äldres hälsa och palliativ vård	Tandvård	Sällsynta sjukdomar	Rörelseorganens sjukdomar	Reumatiska sjukdomar	Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Psykisk hälsa	Peroperativ vård, intensivvård och transplantation	Medicinsk diagnostik	Mag- och tarmsjukdomar	Njursjukdomar	Nervsystemets sjukdomar	Primärvård	Lung- och allergisjukdomar
Levnadsvanor	Kvinnosjukdomar och förlösning	Kirurgi och plastikkirurgi	Infektionssjukdomar	Hud- och könssjukdomar	Hjärt- och kärlsjukdomar	Endokrina sjukdomar	Cancersjukdomar	Barns och ungdomars hälsa	Akutvård						
Sjukvårdsregionalt Chefssamråd Internmedicin															
Nationella samverkansgrupper (NSG)								Sjukvårdsregionala samverkansgrupper (RSG)							
Metoder för kunskapsstöd								RSK (sjukvårdsregional samverkan kunskapsstyrning)							
Data och analys (inkl kvalitetsregister)								RSG Uppföljning och Analys							
Läkemedel och medicinteknik								RSG Läkemedel							
Forskning och life science								RSG Medicinteknik							
Patientsäkerhet								FUI rådet							
Strukturerad vårdinformation								RSG patientsäkerhet							
Stöd för utveckling								RSG strukturerad vårdinformation							
								RSG Stöd för utveckling							

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kunskapsstyrning (norraskjukvardsregionforbundet.se)



Hem / Kunskapsstyrning

Kunskapsstyrning

Kunskapsstyrning är Sveriges hälso- och sjukvårds gemensamma system för att leverera en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.

→ Om kunskapsstyrning

 kunskapsstyrningvard.se

Kunskapsstyrningssystemet förutsätter att det på den sjukvårdsregionala nivån finns en organisation som har kapacitet att samverka med den nationella organisationen och de lokala motsvarigheterna i regionerna. Dessa funktioner benämns som sjukvårdsregionala programområden,

Kunskapsstyrning

Om kunskapsstyrning

Sjukvårdsregionala programområden (RPO)

Sjukvårdsregionala samverkansgrupper (RSK)

Sjukvårdsregional samverkansgrupp för kunskapsstyrning (RSK)

Nationell högspecialiserad vård (NHV)

Ta fram kunskapsstöd

Sjukvårdsregionala stödresurser

Webbinarier och workshops

Material från tidigare seminarier, webinarier och workshops

Rutiner och riktlinjer

Här finns

- **Kontaktuppgifter** till RPO, samverkansgrupper, Cancercentrum och kontaktpersoner.
- **Information och material** från webinarier och workshops
- **Rutiner och riktlinjer** för bland annat nomineringar och jävshantering

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN



Olika kunskapsstöd

Inom systemet för kunskapsstyrning används begreppet kunskapsstöd som ***ett samlingsbegrepp*** för olika stödmaterial som i slutändan kan komma att bli beslutstöd.

Kunskapsstöd kan vara ***anpassade för olika målgrupper*** inom hälso- och sjukvård samt socialtjänsten.

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Kunskapsstöd

- Nationella riktlinjer
- Nationellt vårdprogram
- Vårdriktlinje för hälso- och sjukvård
- Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp (vårdförlopp)
- Standardiserat vårdförlopp (SVF cancer)
- Vård och insatsprogram psykisk ohälsa
- Kliniskt kunskapsstöd (NKK)

Alla kunskapsstöd kommer att samlas på 1177 för vårdpersonal. En första version publiceras under Q2 2024.

1177 för vårdpersonal öppnar 2024



Regionerna har beslutat att 1177 ska innehålla en ny del som riktar sig till vårdpersonal. I första etappen ska 1177 för vårdpersonal innehålla nationella kliniska kunskapsstöd, men kan sedan utvecklas vidare.

Inera har fått ett uppdrag av regionernas system för kunskapsstyrning att ta fram en långsiktig målbild för 1177 för vårdpersonal.



Nationellt kliniskt kunskapsstöd

Start Kunskapsstöd Om Nationellt kliniskt kunskapsstöd För författare

Kunskapsstöd för dig som arbetar nära patienten

TELL ALLA KUNSKAPSTÖD



Sök kunskapsstöd eller sidor

SÖK

> Nya och reviderade kunskapsstöd

Varje månad kan nya eller reviderade kunskapsstöd publiceras. Här listas de senast publicerade kunskapsstöden >>

> Kunskapsstöd på remiss

Fyra gånger om året går kunskapsstöd ut på nationell remiss. Här hittar du kunskapsstöd inom Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård

System
styrning

Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Mer om kunskapsstyrning

Länk till nationell sida

www.kunskapsstyrningvard.se

Olika typer av kunskapsstöd hålls ihop av systemet:

- [nationellt kliniskt kunskapsstöd](#)
- [nationella riktlinjer](#)
- [kunskapsstöd i cancervården](#)
- [vård och insatsprogram inom område psykisk hälsa \(VIP\)](#)



Länken går till kunskapstyrningvard.se, filmen ligger längre ner på sidan.

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Många förkortningar i systemet

NPO - Nationellt programområde

RPO - Sjukvårdsregionalt programområde

LPO - Lokalt/regionalt programområde

NAG - Nationell arbetsgrupp

RAG - Sjukvårdsregional arbetsgrupp

LAG - Lokal/regional arbetsgrupp

NSG - Nationell samverkansgrupp

RSg - Sjukvårdsregional samverkansgrupp

LSG - Lokal/regional samverkansgrupp

RCC - (Sjukvårds-)Regionalt Cancercentrum

RCN - Registercentrum Norr

RCO - Registercentrum organisationer i samverkan

RSS – Regional samverkans- och stödstruktur (kommuner)

NKK – Nationellt kliniskt kunskapsstöd

HTA - Health technology assessment

NRF - Norra sjukvårdsregionförbundet

RSK - (Sjukvårds-)Regionala samverkansgruppen för kunskapsstyrning

BG – Beredningsgrupp NRF

Rekommendation till regioner om inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023–2027

”Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa. Tillsammans gör vi varandra framgångsrika”



Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälso- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023-2027

- från uppbyggnadsfas till drifts- och utvecklingsfas **inriktad på införande och tillämpning** av bästa tillgängliga kunskap, samt uppföljning och resultat
- kunskapsstyrningen ska **bidra till förändrade arbetssätt för utveckling av personcentrerad och nära vård** och omsorg.
- I första hand **fokus på lokala införande – prioriteringar** utifrån lokal analys.
- **Uppföljning**, göra aktuella kunskapsstöd tillgängliga för vårdens personal, stärka **patientperspektivet** och **utveckla samspel med kommuner**.

Rekommendation till regionerna att fortsatt:

- Samverka utifrån från den gemensamma **visionen: Vår framgång räknas i liv och jämlik hälsa. Tillsammans gör vi varandra framgångsrika.**
- Arbeta utifrån det övergripande målet om **god vård**
- bidra till omställning och utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en **personcentrerad och nära vård och omsorg** tillämpas.
- samarbeta och verka genom den gemensamma etablerade kunskapsstyrningsstrukturen samt **säkra nationellt gemensamma samverkansdelar.**

Paus



Regionernas erfarenheter av resan

Från fokus på uppbyggnad och struktur till implementering och görande

- Hur har vår resa sett ut? Lärdomar?
- Utmaningar och framgångsfaktorer?

❖ Jämtland-Härjedalen

❖ Norrbotten

❖ Västernorrland

❖ Västerbotten



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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Jämtland-Härjedalen

- 2018 sattes LPO-strukturen
 - programägare = verksamhetschefer
 - ordförande = medicinskt sakkunnig
 - representanter efter behov, men alltid primärvårdsrepresentant
 - LSG Patientsäkerhet och Läkemedel med från start – fler har tillkommit
- Fokus senaste två åren
 - Remissvar, implementering av vårdförlopp och regionala tillägg på nationellt kliniskt kunskapsstöd
 - struktur: standardprocess för implementering, beslutsgång samt stödprocesser, inklusive stöddokument.



Jämtland-Härjedalen

- Aktuella utmaningar
 - o resurssättning vårdverksamhet: programområden, samverkansgrupper och arbetsgrupper
 - o stöd - framför allt när flera verksamhetsområden är involverade och speciellt till primärvården
 - o sprida/fördela arbetet med kunskapsstyrning
 - o integrera med övrig verksamhetsutveckling
 - o patientinvolvering – ska byggas upp.

Norrbotten

- **Fokus senaste åren:**
- Sätta strukturen med samtliga 26 LPO (följer den nationella strukturen)
- Jobbar för en *enhetlig* struktur i samtliga LPO:
 - Linjechefer - beslutsmandat samt arbetetsprogress
 - Tvärprofessionell grupp
 - ALK läkare
- Påbörjat *enhetlig* struktur arbetsprocessen för stegen från gapanalys till implementering i verksamheterna
- Uppstart av lokal Uppföljningen och analys arbetsgrupp
 - Identifierar arbetssätt till gruppen

Norrbotten

- **Lärdomar**

- Inkludera samtliga LPOer som berörs av ett arbete
- Vikten av gapanalyser

- **Utmaningar**

- Helhetsbild med resurser, hälsoekonomi, verksamhetsplanering och förflyttning till nära vård. "Tydlig styrning i kunskapsstyrningen"

Västernorrland

Fokus senaste åren:

- Bygga LPO strukturen
- 16 LPO istället för 26
- linjechefer och medicinskt sakkunniga
- representanter utifrån behov, ser lite olika ut
- Gapanalyser och implementering
- “bygga ihop” nationella kunskapsstöd och lokala behandlingslinjer

Lärdomar och fokus framåt:

- Rätt frågor på bordet, det lokala drivet!
- Stärka helhetsperspektivet. Prioriteringar utifrån kvalitet, kostnadseffektivitet, nära vård mm

Västernorrland

➤ Utmaningar

- Resurssätta strukturen. Hur prioriterar vi klokt?
- Koppling linjestrukturen
- Ambitionsnivå utifrån rekommendationer
- att göra innebär också att inte göra....

*Kunskapsstyrning är
stimulerande! Man flyttar
fokus från annat till
vårdfrågor*

*Vilken
ambitionsnivå
har vi, och vem
ska stå för den?!*

*Hur får vi kunskapsstyrningen
till ert lärande nav i vårt
uppdrag?*

*Höja kvalitén genom -
Uppföljning och återkoppling
av resultat till medarbetare*

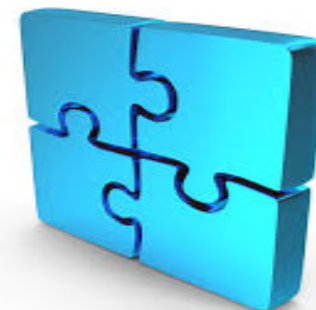
*Viktigt att
tillsammans över
regionen prioritera
vilka insatser som
ska erbjudas*

Västerbotten



- Ny struktur och arbetsförändring under 2023 från 26 LPO till 18 LPO
- Varje LPO har en kontaktperson = verksamhetschef
- LPO uppdrag och mandat är framtagna
- Verksamheterna har nu huvudansvar för kunskapsstöd, implementering och uppföljning
- Den lokala kunskap styrningen kommer att vara en stödfunktion till verksamheterna- arbetet har påbörjats
- LPO för primärvård håller på bildats
- Förbättra samarbete med kommun- påbörjat
- Implementering och uppföljnings process- påbörjat arbete

Västerbotten - lärdomar



- Hopslagning av LPO- innebär mindre antal möten, utökat samarbete
- Verksamheter huvudansvar- innebär att bygga upp egen process för att delta i att förbättra evidensbaserad vård- personal måste ta eget ansvar
- Stödfunktionen – bygga upp sin verksamhet för att stödja övervaka processen- implementering uppföljning inom region Västerbotten

Sammanfattning av regionernas lärdomar och utmaningar



Resurssättning

- vidmakthålla
- programområden
- samverkansgrupper
- arbetsgrupper

Struktur behövs- mer stöd

- flera verksamhetsområden
- primärvården

Integrera med övrig verksamhetsutveckling
Sprida/fördela arbetet med kunskapsstyrning



Inkludera

- samtliga LPO som berörs

Gapanalyser viktiga!

Helhetensbilden

- resurser
- hälsoekonomi
- verksamhetsplanering
- nära vård

Tydlig styrning i kunskapsstyrning



Rätt frågor på bordet, det lokala drivet!

Stärka helhetsperspektivet,

Prioriteringar utifrån

- kvalité
- nytta
- nära vård

Resurssätta strukturen

Koppling linjestrukturen

Ambitionsnivå utifrån rekommendationer



Verksamheter huvudansvar

- bygga upp egen process för att förbättra evidensbaserad vård
- personal måste ta eget ansvar

Implementering och uppföljningsprocess

- Stödfunktionen ska stödja implementering uppföljning

Gruppdiskussioner

Utifrån det ni hört om regionernas resa och erfarenheter diskutera i er grupp:

- Hur ser din roll ut i arbetet med att sprida kunskap/ arbeta med utvecklingen i din verksamhet?
- Tankar som väckts utifrån de lärdomar och utmaningar ni hört om? Vad blir viktigt att tänka på i det fortsatta arbetet?

Tack för idag och nästa tillfälle

Mer information och anmälan: [webbinarieserie inom kunskapsstyrning](#)



• **Torsdag den 23 maj 14:00-16:00**

Implementering, mer information kommer en månad innan aktuellt avsnitt

→ [Anmälan görs här](#)

Du kommer att få en kalenderbokning med uppkopplingslänk när du anmäler dig.

• **Onsdag den 25 september 14:00-16:00**

Uppföljning, mer information kommer en månad innan aktuellt avsnitt

→ [Anmälan görs här](#)

Du kommer att få en kalenderbokning med uppkopplingslänk när du anmäler dig.

• **Tisdag den 5 november 14:00-16:00**

Patient- och närståendemedverkan, mer information kommer en månad innan aktuellt avsnitt

→ [Anmälan görs här](#)

Du kommer att få en kalenderbokning med uppkopplingslänk när du anmäler dig.

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN