



Nyhetsbrev

Vårdval Västernorrland

Juni månads nyhetsbrev kan liknas vid en sommaräng!

Här finns perennerna som återkommer; nyheter från *Kunskapsstyrningen*, den viktiga samverkan kring hur vi styr vårdens innehåll utifrån senaste kunskap.

Men den välkomna invasiva arten *Nära vård* breder nu ut sig i primärvården, så nu är det dags att samla dessa nyheter under egen vinjett, vilket kommer att finnas med i varje nyhetsbrev. Vi upptäcker även här den första QR koden i rabatten!

En ny blomning för Själevads hälsocentral sker nu efter invigning av nya fräscha lokaler och även för Sankt Olof vårdcentral väntar nya lokaler i augusti. Ett annat välkommet inslag är ytterligare ett hälsorum i länet, denna gång i vackra Överturingen! Så nu väntar vi bara att få se fler blomma upp i länet.

Vi får även tacka för det idoga arbetet för att vi i primärvården på ett tryggare sätt kan ta oss an det svåra bemötandet vid våld i nära relationer. Det arbetet fortsätter, läs gärna om det!

När vi blickar in mot hösten finns flera viktiga datum för utbildning redan utlagda, håll gärna utkik på intranätet och i nyhetsbreven.

I slutet av juni väntas Regionfullmäktige fatta beslut om hur primärvårdens uppdrag ser ut 2025, det kommer att beskrivas närmare i nästa nyhetsbrev. Uppdrag Primärvård 2025 kommer även ut på vårdgivarwebben!

Som du ser innehåller detta nyhetsbrev många olika små och stora nyheter, några perenner, några nyutslagna – precis som en sommaräng.

Hoppas att du hittar något som passar din bukett – annars går det bra att tipsa oss om vad du vill att nyhetsbrevet ska innehålla!

Med önskan om en skön sommartid!

Gun-Britt Milioris, vårdvalschef

Översyn av överenskommelsen för läkarmedverkan

En översyn av överenskommelsen för läkarmedverkan pågår och en enkät kring synpunkter på nuvarande avtal har under våren besvarats av berörda medarbetare inom primärvården i kommuner och regionen. Just nu pågår intervjuer med invånare kring deras synpunkter som också kommer att beaktas i formuleringen av den nya överenskommelsen, intervjuerna beräknas vara avslutade i augusti.

Några nyheter i överenskommelsen är att:

en namnändring av överenskommelsen är föreslagen med hänvisning till att kommunerna och regionen, numera genom lagstiftning, har ett gemensamt ansvar för primärvården vilket behöver betonas i överenskommelsen. Några vägledande principer har formulerats som gäller alla berörda yrkesfunktioner inom kommunerna och regionen, som har uppdrag kring de målgrupper som överenskommelsen berör. Ett försök till förtydligande gällande ansvar för respektive målgrupp.

Den nya överenskommelsen håller på att formuleras och planen är att ett första utkast ska skickas ut till alla berörda, inom kommunernas och regionens primärvård, under slutet av september för synpunkter. Svarstiden kommer att vara 3 veckor. Beroende på hur stort revideringsarbetet blir efter dessa inkomna synpunkter, kan tidplanen behöva förlängas.

I uppdraget ingår även att:

- revidera den lokala bilagan, där varje vårdcentral och kommunens berörda verksamheter kommer överens om hur det praktiska arbetet ska genomföras.
- ge förslag till en tid- och aktivitetsplan för implementering.

Om ni har frågor kontakta processledare: mona.nordmar@rvn.se

Organiserad prostatacancer testning (OPT)

OPT har nu införts i hela norra sjukvårdsregionen, och mycket händer! RCC Norr skickar ut ett nyhetsbrev någon gång per termin som sammanfattar allt som är nytt och aktuellt inom OPT.

Om du vill prenumerera på nyhetsbrevet, eller tipsa kollegor om att följa nyhetsbrevet, maila prostatacancer testning.norr@regionvasterbotten.se.

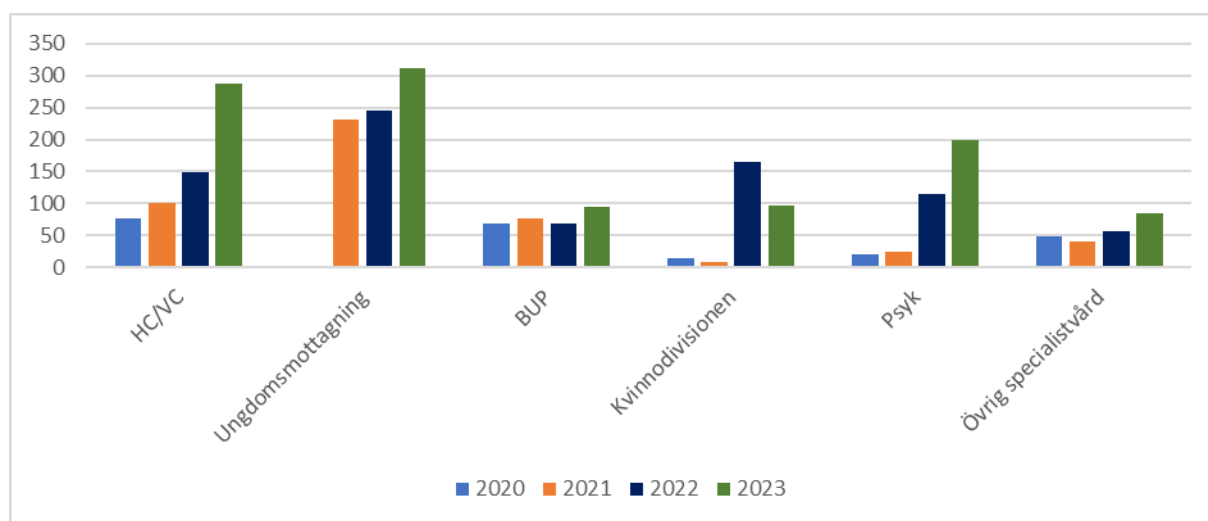
[Nyhetsbrev för OPT i norr](#)

Läs mer om OPT i norr på cancercentrum.se <https://cancercentrum.se/norr/vara-uppdrag/prevention-och-tidig-upptackt/prostatacancer testning/prostatacancer testning-i-norr/>

Många patienter utsatta för våld i nära relationer i RVN

Under 2023 upptäckte vi 1100 patienter som blivit utsatta för våld i nära relationer. De flesta har upptäckts inom primärvården, kvinnosjukvården, ungdomsmottagningarna och psykiatri. Vi vet att man också ställer frågor och informerar i högre grad om hur våldet påverkar hälsan. I vissa verksamheter finns frågan med som en del av anamnesen. Vårdpersonalen har de senaste åren ökat sin kompetens om vilka tecken på ohälsa och symptom som kan bero på våldsutsatthet och hur man kan hjälpa patienten vidare.

Här är en bild av hur många vi identifierat de senaste åren.



(antal anteckningar under MEN-våldsutsatthet)

Psykiskt våld vanligt

Våld i nära relation består ofta av psykiskt våld i form av kränkningar, hot och kontroll som efter en tid ger ohälsa med olika symptom som vi möter i vården. Det kan även handla om sexuellt våld, t ex i form av sexuella kränkningar via digitala medier och liknande.

Socialstyrelsens föreskrifter ligger till grund för den [riktlinje](#) som tagits fram för alla verksamheter i RVN. All personal som möter patienter ska ha baskunskap om hur våld som sker i nära relationer kan se ut. Det ska även finnas rutiner i alla verksamheter kring att ställa frågan och ta hand om svaret. Mer information finns på intranätet här [Våld i nära relationer - RVN Intranät](#)

För chefer finns ett särskilt "chefspaket" som stöd i arbetet [Stödmaterial till chefer - RVN Intranät](#)

Bäst att fråga alla

För att kunna upptäcka om någon blir utsatt för relationsvåld bör alla patienter tillfrågas om våldsutsatthet och vissa verksamheter ska enligt riktlinjen göra det rutinmässigt. De verksamheter som ska fråga på rutin är primärvården, folktandvården, barn- och ungdomspsykiatri samt vuxenpsykiatri. Det enda sättet vi har att mäta följsamheten till beslutet om att fråga om våld på rutin är genom den statistik vi får från angiven KVÅ-kod i journalen. Kanske många fler ställer frågan men utan journalföringen har vi ingen möjlighet att se detta.

Tack för mig!

I flera år har jag - Maria Jakobsson - arbetat med samordning av kunskapsområdet våld i nära relationer men i juni går jag i pension. Då kommer folkhälsostrateg, Camilla Skoglund jobba vidare med att sprida kunskap och samordna arbetet kring våld i nära relationer inom regionen samt fortsätta vår fina samverkan med övriga samhällsaktörer. Hon hör säkert av sig framöver för att följa upp hur arbetet går ute i primärvården! Lycka till Camilla!

NDR årsrapport finns nu på <https://ndr.registercentrum.se/>

- Data på 500000 personer med diabetes (barn och vuxna) i Sverige finns i NDR 2023.
- Prevalensen av diabetes i Sverige (alla åldrar) 2023 var 6% (att jämföra med 5,6% 2019), se sid 11.
- Incidensen av typ 1 diabetes hos barn (0-17 år) ser relativt stabil ut på senare år, se sid 41.
- Måluppfyllelsen för unga med diabetes 15-30 år skiljer sig åt mellan regionerna, se sid 46-47.
- Många riskfaktorer går åt rätt håll, men det finns regionala skillnader.
- Behandlingsmönstret för personer med typ 2 diabetes 40-60 år och med kort diabetesduration skiljer sig åt mellan regionerna, se sid 73.
- Behandling med insulinpump för vuxna med typ 1 diabetes skiljer åt mellan regionerna, se sid 79.
- NDRs riskmotorer finns inte kvar på hemsidan – läs mer om varför och möjliga andra alternativ, se sid 104.



Nytt avtal gällande språktolkar från och med den 1 maj 2024

Region Västernorrland har ett nytt avtal gällande förmedling av språktolkar från och med den 1 maj 2024. Avropsberättigade är Region Västernorrlands egna verksamheter.

OBS! Nytt för detta avtal är att vid beställning ska personnummer/LMANr alltid anges. Detta kommer inte tolken att se utan personnumret är endast för Regionens hantering av ersättningar från Migrationsverket.

Beställning av språktolkar sker till någon av våra två leverantörer, observera att leverantörerna alltid ska kontaktas enligt rangordning nedan om inte särskilda skäl föreligger

1. Digital Interpretations Scandinavia AB (Digital tolk)
2. Språkservice Sverige AB

För mer information: [Språktolk - telefontolk och kontakttolk](#)

Medicinska biblioteket blir digitalt utan tryckt litteratur

Region Västernorrland kommer från i höst att gå över till ett helt digitalt biblioteksstöd och funktionen benämns därefter Medicinska e-biblioteket.

De fysiska bibliotekslokalerna på länets sjukhus stängs permanent i samband med sommarstängningen 1 juli och den tryckta litteraturen kommer att erbjudas andra bibliotek i länet. Det är ett led i att Område Patientsäkerhet, utveckling och forskning, i likhet med övriga områden inom Hälso- och sjukvården, sett över och prioriterat i uppdrag för att bidra till regionens arbete med att sänka kostnaderna.

Bibliotekets funktioner kring utbildningar och stöd i informationssökning är prioriterat och kommer att fortgå som tidigare. Det gäller även arbetet med att tillgängliggöra e-tidskrifter, databaser och e-böcker.

Kontaktvägar till bibliotekarier och e-biblioteket hittas, som tidigare, via intranätet: [Medicinska biblioteket - RVN Intranät](#).

Nu får byborna ökad tillgänglighet till vården – nytt samhällsrum i Överturingen



Vid en medborgardialog fick Haveröborna frågan om vad som är viktigast för dem att ha i närområdet. Ett svar var en mer tillgänglig sjukvård. Nu, två år senare, öppnar samhällsrummet i Överturingen. Det är ett avstånd på 59 km mellan hälsocentralen i Ånge och Överturingen. 10 % av Ånges listade invånare bor i det här området. Man beräknar att ca 1000 personer kan ha nytta av det här rummet.

Måndagen den 3 juni var det invigning av samhällsrummet som byggts i en före detta förskola mitt i byn. Här finns ett provtagningsrum som en dag i veckan bemannas av undersköterskor från Ånge kommun som arbetar på uppdrag av Hälsocentralen Ånge. Samhällsrummet har tagit form inom ramen för programmet God och Nära vård i Västernorrland. Det innebär att processen delvis har finansierats med statliga medel. Jennie Näslund är samordnare för nära vård i Ånge kommun.

”Det har varit ett starkt engagemang från ortsborna. Det finns en arbetsgrupp som jag och Camilla Rönningås enhetschef på Hälsocentralen Ånge har träffat regelbundet. Det har vi varit mellan tio och femton personer på mötena”, säger Jennie.

Fakta samhällsrum

Överturingen ligger 59 kilometerväster om Ånge och samhällsrummet i byn blir det tredje i Västernorrlands län. I slutet av förra året öppnade ett samhällsrum i Trehörningssjö där både Region Västernorrland och Örnsköldsvikskommun erbjuder service. Trehörningssjö ligger cirka 50 kilometer från hälsocentralen i Husum. Länets första samhällsrum startades i Näsåker i Sollefteå kommun. Det skedde inom ramen för Landsbygdsprojektet som en del av programmet God och Nära Vård i Västernorrland.

Rum för självservice



Lokalerna är mycket väl anpassade för den här verksamheten. Förutom att det finns ett provtagningsrum finns det ett rum med utrustning för videosamtal och olika möjlighet till självservice, som att ta sitt blodtryck, mäta sin längd och väga sig. Det finns också en väg för att väga babysar och små barn i samhällsrummet.

Camilla Rönningås förbereder och utrustar behandlingsrummet



Vårdmöten på videolänk

Fortsättningsvis kommer vissa besök som bokas på hälsocentralen kunna genomföras digitalt i samhällsrummet. Man kan boka sitt läkarbesök digitalt och även besök till andra vårdgivare såsom fysioterapeut, distriktssköterska med fler. Andra kliniker inom till exempel specialistvården skulle också kunna utnyttja digitala vårdmöten med invånare i Haveröområdet.

Under invigningen fick besökarna se när Jennie Näslund har sitt digitala vårdbesök med en läkare. Det är mycket enkelt för patienten som inte behöver ringa upp utan bara vänta på att vårdgivaren kopplar upp sig.

Det finns förhoppningar om att verksamheten ska kunna utvidgas. Förslag har framkommit att också kunna erbjuda fotvård i samhällsrummet.

Samhällsrummet i Överturingen är ett exempel på när invånarnas behov och delaktighet tas tillvara och det blir en fin samverkan.

[Mer information om servicen i samhällsrummet och varför det placerats i just Överturingen finns på Ånge kommuns hemsida.](#)

4 juni invigdes Själevads nya hälsocentral

Under högtidliga former och strålande sol invigdes under tisdagen den nya hälsocentralen i Själevad.

Planerna om en ny hälsocentral i Själevad startade redan 2017 och hösten 2022 sattes spaden i backen. 18 månader senare stod byggnaden färdig och i början av året flyttade personal och patienter in i de nya lokalerna. Men det är alltså först nu som den officiella invigningen hålls, efter att rivning av den gamla byggnaden och färdigställande av markarbeten är klart.



Medarbetarna delaktiga i arbetet

Medarbetarna vid hälsocentralen har i hög grad fått vara med och påverka arbetet genom att granska ritningar och förslag samt kommit med synpunkter och egna idéer.

- Här trivs vi verkligen. I det nya huset har vi äntligen hela verksamheten samlad under ett tak och lokalerna främjar samarbete mellan medarbetare och underlättar för patienterna, byggnaden är helt anpassad efter våra behov, säger Robert Stålebring hälsocentralchef.

Verksamheten har pågått utan avbrott

Under hela byggtiden har verksamheten pågått som vanligt samtidigt som den nya hälsocentralen tagit form. Undantaget var vid inflyttningen i början av året och då den gamla byggnaden revs. Under den intensiva rivningsveckan var verksamheten tillfälligt flyttad till Hälsocentralen Ankaret.

- Alla har fått stå ut med lite buller och damm och entreprenören har visat stor lyhördhet och respekt för verksamheten. Patienterna har också visat stor förståelse för att det bitvis varit lite rörigt kring det gamla huset och senare också framför det nya huset, säger Robert Stålebring.



Hälsocentralen i Själevad har omkring 7 850 listade patienter och totalt arbetar ett 30-tal anställda här. Det är Regionfastigheter som projekterat och byggt, vilka hälsocentralen hyr av. Investeringskostnaden landar på 63,5 miljoner kronor och det är Rekab som varit huvudentreprenör.

Det känns riktigt roligt att vi nu har byggt och invigt den första nya hälsocentralen på omkring 20 år i Region Västernorrland, säger Lena Kåhre verksamhetschef på regionfastigheter.

Hälsocentralchef Robert Stålebring och regionstyrelsens ordförande Glenn Nordlund (S) klippte gemensamt av bandet till den nya hälsocentralen. Foto: Madelene Blom.

VARFÖR GOD OCH NÄRA VÅRD?

God och nära vård i Västernorrland, handlar om omställningen till nära vård, samlingsnamnet för regeringens nya och långsiktiga inriktning för svensk hälso- och sjukvård samt omsorg.

Med utgångspunkt i vården och omsorgen ansvarar kommunerna och regionen för arbetet lokalt och i samverkan. All verksamhet berörs vilket möjliggör nära samarbete med exempelvis skola, andra myndigheter, näringsliv och civilsamhälle. Det pågår massor av arbete i länet.



Nytt i nyhetsbrevet för juni är en stående punkt om näravårdsarbetet i länet där Program God och nära vård i Västernorrland samlar information, olika exempel på vad som pågår. En ögonblicksbild, med extra fokus på arbetssätt som stärker den primära vården som nav.



VAD HÄNDER VÄSTERNORRLAND JUST NU?

Den 3/6 invigdes samhällsrummet i Överturingen, Ånge kommun. I samverkan mellan kommunen och regionen och med inspiration från tidigare samhällsrum i Näsåker, Sollefteå Kommun och Trehörningsjö, Örnsköldsviks kommun.

Mer info om arbete som pågår, kan du ta del av via olika näravårdsreportage antingen via Vårdgivarwebben eller [scanna in QR-koden](#) med din mobilkamera.

www.rvn.se/sv/delplatser/Vardgivare/Vardgivarwebb



Visste du att vi erbjuder digitala lärseminarier om God och nära vård i Västernorrland? Tillsammans med kollegor i länet får du insikt i näravårdsarbetet som pågår. Olika teman, vanligtvis ett seminarium per månad, en fredag mellan kl. 13-14. Håll utkik på intranätet eller vårdgivarwebben för mer information. Du kan också få en direktinbjudan till seminarierna genom att skicka ett mejl till programmets funktionsbrevlåda: naravard@rvn.se



TIPS!

Genom SKRs [näravårdspoddar](#) får du exempel på utvecklingsarbeten runt om i Sverige, inte minst kring primära vården som nav. Bland [poddarna](#) finner du ett antal tillfällen där Västernorrland har deltagit.

Länk till SKRs poddar:
<https://feeds.transistor.fm/naravardpodden>

VAD ÄR PROGRAM GOD OCH NÄRA VÅRD I VÄSTERNORRLAND FÖR NÅGOT?

Det är ett gemensamt program från kommunerna och regionen för att stödja och samordna omställningsarbetet i länet. Vi vill gärna höra från dig. Har du ett omtyckt arbetssätt som borde spridas i länet eller om du har frågor om näravårdsarbetet eller du kanske sitter med en idé om hur vi kan förbättra våra arbetssätt? Kontakta gärna oss på: naravard@rvn.se

Mödrahälsovård i primärvården

I höst kommer mödrahälsovårdsenheten erbjuda en digital utbildning för primärvårdens barnmorskor, distriktssköterskor och familjeläkare.

17/9 kl.10.00 – 12.00 Regionens hälsocentraler i Örnsköldsvik

19/9 kl.10.00 – 12.00 Regionens hälsocentraler i Sundsvall/Ånge, Härnösand

19/9 kl.13.00 – 15.00 Alla privata vårdcentraler

12/11 kl.13.00 – 15.00 Sollefteå/Kramfors/Västra

Preliminärt program:

- Läkemedelsbehandling av gravida
- Basprogram för gravida
- Fosterdiagnostik
- Vaccination och behandling av viros
- Föräldraskapsstöd
- Vilka tillstånd behandlas inom primärvården eller inom specialistvården med särskilt fokus på:
 - Huvudvärk
 - Astma
 - Mag-tarmbesvär inklusive hyperemesis
 - Urinvägsinfektion
 - Anemi
 - Obesitas
 - Psykisk ohälsa/sjukdom
 - Graviditetsklåda
 - Hypertonisjukdomar
 - Virusinfektioner
- Hur samarbetar vi barnmorska – primärvård – specialistvård?
- Vem handlägger gynekologiska besvär? Vad kan barnmorskan göra?

Anmälan senast 5/9 till: samordningsbarnmorska@lvn.se

Ange namn, profession och hälso-/vårdcentral.

Folkhälsa



675 000 kronor till FaR satsningen i PV

675 000 kronor är fördelade till 15 hälso- och vårdcentraler samt till BUP i länet. Alla som sökt projektmedel har fått ett bidrag. Det handlar bland annat om:

- att skapa tydliga lokala rutiner när det gäller FaR
- erbjuda fortbildning till personalen om FaR metoden
- uppstart av multimedialt teamarbete med inriktning på astma/KOL samt diabetespatienter med FaR som kompletterande behandling
- fortsatt utveckling av uppföljning via 1177, samt utforma fler digitala verktyg som komplettering till befintliga utskick (se en artikel i förra VV-Nyhetsbrev)
- främja fysisk aktivitet med hjälp av FaR-metoden i gruppen utlandsfödda kvinnor.
- fysisk aktivitet för individer 13-17 år med depression, intervention med FaR med mera.

Alla som medverkar i FaR satsningen kommer att erbjudas handledning vid tre tillfällen hösten 2024. Våren 2025 hoppas vi kunna arrangera en workshop för att sprida exempel på förbättringsarbeten med fokus på Fysisk aktivitet på

Recept. FaR satsningen finansieras med externa projektmedel från Socialstyrelsen och avser år 2024. Men håll utkik, vi hoppas på en fortsättning år 2025 och framöver.

Om du har några frågor kan du kontakta iwona.jacobsson@rvn.se eller maria.balhammar@rvn.se



Hälsa i Naturen (HINT)

I Sollefteå och Härnösand kommer Svenska Turistföreningen att erbjuda kostnadsfria, guidade promenader i naturen för intresserade patienter (se ett exempel på en inbjudan, bilaga). Syftet är att tillgänggöra naturaktivitet för personer som inte är vana att vistas i skog och mark.

Är du också intresserad av en liknande kostnadsfri aktivitet som du/ni vill erbjuda era patienter?

Kontakta iwona.jacobsson@rvn.se

INBJUDAN

- Hälsa i Naturen (HINT) – att njuta av naturupplevelser.

Välkommen!



Känner du också att du mår bra i naturen, att stressnivåerna går ner, att du känner dig lugn och fyller på med energi? Nu får du chansen att delta i en guidad naturvistelse där vi pratar om allemansrätten, kläder och utrustning m.m.

Aktiviteten är kostnadsfri och leds av en eller flera turledare från Svenska Turistföreningen. Vi kommer att promenera på skogsstigar så du behöver kunna förflytta dig obehindrat där ca 2-3 kilometer. Vi bjuder på fika.

Program

(3 sammankomster i grupp, vi blir max 10 personer). Kostnadsfritt. Om du får förhinder/inte deltar vid ett tillfälle är det inget hinder för att delta vid de återstående träffarna. Eftersom vi bjuder på fika är det viktigt att du avanmäler dig vid förhinder.

Datum

Söndagar: den 15, 22, 29 september 2024 kl. 11.00-12.30

Plats: Hågesta ön (den 15 sept). Övriga datum efter överenskommelse

Anmäl dig senast den 30 augusti 2024 genom att fylla i anmälningsblanketten. Lägg den i postlådan nedan. Vi återkommer med en bekräftelse.

Vill du veta mer? information: Carin Edin, tfn 070 – 670 26 88; e-post: carinedin52@outlook.com. Ev avanmälan: carinedin52@outlook.com

Varmt välkommen!

Svenska Turistföreningen i Sollefteå genom Carin Edin

Arrangör: Svenska Turistföreningen i samarbete med Region Västernorrland, Folkhälsoenheten och din hälso- vårdcentral



www.rvn.se

Klassifikation av vårdåtgärder – KVÅ. Uppdaterad KVÅ-lathund

Från 1 januari 2019 inför Region Västernorrland KVÅ-koder i primärvården. Detta beslutades av Regionfullmäktige när Regelboken för 2019 antogs.

KVÅ-registrering ska ske utifrån den framtagna lathunden - KVÅ-lathund för primärvård. Malin Isaksson har uppdaterat listan.

[KVÅ-lathund för primärvård 2024 \(excel\)](#)

Dokumenterad överenskommelse/patientkontrakt

Länsgemensam mall för dokumenterad överenskommelse/ patientkontrakt. Den finns tillgänglig i Eye Doc i NCS cross. Utbildningsmaterial finns på intranätet.

[Dokumenterad överenskommelse/Patientkontrakt - RVN Intranät](#)

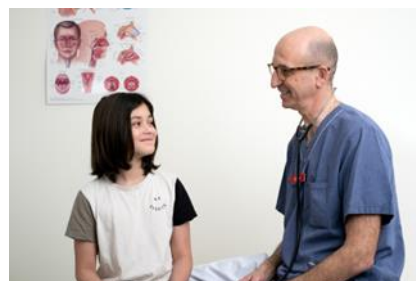


Kunskapsstyrning

LPO Primärvård/levnadsvanor

Här hittar ni minnesanteckningar från möten och vilka medlemmar som ingår i LPO.

[Lokalt programområde \(LPO\) Primärvård och levnadsvanor - RVN Intranät](#)



Rekommendationer för videomöten med unga

En ny vägledning för videomöten med barn och ungdomar samlar rättsliga principer och rekommenderade minimikrav för tekniska plattformar. Ett nytt kliniskt kunskapsstöd för vårdmöten har också publicerats.

För att minska riskerna och garantera kvalitet, integritet och delaktighet i vården är det viktigt att anpassa videomöten så att de inte begränsas av barnets och familjens möjligheter eller resurser. Det måste finnas möjligheter att möta barnets rätt till information inför och i samband med videomötet och vårdpersonalen måste aktivt underlätta för och uppmuntra barnet att uttrycka sig.

– Vi hoppas att vägledningen kommer att hjälpa vårdgivare att utveckla eller revidera sina egna riktlinjer, välja tekniska system eller planera personalutbildningar, säger Jessica Brorson, ordförande i den nationella arbetsgruppen som har utarbetat vägledningen på uppdrag av NPO barns och ungdomars hälsa.

Det har också publicerats ett nytt kunskapsstöd för videomöten med barn och ungdomar anpassat för det kliniska vårdmötet.

[Vägledning och konsekvensbeskrivning](#)

[Kliniskt kunskapsstöd för videomöte med barn och ungdomar](#)

Aktuella kunskapsunderlag på remiss. Sista svardatum 14 juni.

Se [Remisser kunskapsstöd](#) | [Kunskapsstyrning vård](#) | [SKR \(kunskapsstyrningvard.se\)](#)

Desinfektion i vården

Patientsäkerhet Remiss vägledning

Cancersjukdomar

Cancersjukdomar Remisser vårdprogram och Min vårdplan cancer

Hypertoni

Hjärt- och kärlsjukdomar Remiss vårdförlopp

Psoriasis

Hud- och könssjukdomar Remiss vårdförlopp

Sekundär transport av svårt sjuk patient

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation Remiss vägledning

Utökat varumärke för 1177 i juni 2024: 1177 för vårdpersonal



1177 är ett av Sveriges starkaste varumärken och tjänsterna används av många miljoner invånare varje månad. I juni öppnar en ny del av 1177 som riktar sig till vårdpersonal. Innehållet bygger inledningsvis på de nationella kunskapsstödet som har tagits fram av regionernas system för kunskapsstyrning.

Så småningom ska fler kunskapsstödet integreras i 1177 för vårdpersonal och möjligheten att utveckla en inloggad del utreds där medarbetare ska kunna nå sina tjänster och verktyg med en inloggning.



1177 för vårdpersonal har en tydlig grafisk profil, syns vid exempelvis Googlesökningar.

**Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård**
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Behandlingslinjerna och nationella kliniska kunskapsstödet samlas på 1177 för vårdpersonal

Webbplatsen Nationellt kliniskt kunskapsstödet byter namn och blir 1177 för vårdpersonal i juni. I och med det kommer även behandlingslinjerna att återfinnas på den sidan.

I den första versionen av 1177 för vårdpersonal flyttar de nationella kunskapsstöden på www.nationelltklinisktunskapsstod.se till den nya webbplatsen, vardpersonal.1177.se.

Behandlingslinjerna även på 1177 för vårdpersonal

Det betyder att du kommer att hitta behandlingslinjerna via 1177 för vårdpersonal. Behandlingslinjerna är våra lokala anpassningar till nationellt framtagna kunskapsstödet. Du hittar dem vid specifika diagnoser där behandlingslinjer finns framtagna. Det förutsätter också att du valt Region Västernorrland som region. Idag finns cirka 400 kunskapsstödet

inom en mängd olika diagnosområden, både för primärvård och specialiserad vård. Kunskapsstöden fortsätter att produceras inom Nationellt system för kunskapsstyrning, regioner i samverkan. Behandlingslinjerna kommer att ligga kvar som direktuthopp i SystemCross liksom att de återfinns på RVNs vårdgivarwebb.

Blå profilmfärg för 1177 för vårdpersonal

Det kommer att finnas tydlig information om vilka sidorna riktar sig till, samt en blå grafisk profil. Den traditionella 1177.se-sidan har en inarbetad röd färg så skillnaden är relativt stor.

På startsidan kommer det att finnas information och länkar till flera kunskapsstöd, som Vårdhandboken, Rikshandboken i barnhälsovård och Nationella vård- och insatsprogram för psykisk hälsa (VIP). Senare kommer fler gemensamma kunskapsstöd integreras i 1177 för vårdpersonal. 1177 fortsätter att vara samlingsplats och samarbetsyta för både invånare, patienter, närstående och medarbetare i vård och omsorg.

Efter flytten till 1177 för vårdpersonal behöver behandlingslinjernas länkar uppdateras. Det kan dröja någon eller några veckor innan alla länkar fungerar som de ska. Gäller endast länkningen från 1177 för vårdgivare.

Kontakt

kunskapsstyrning@rvn.se

behandlingslinjer@rvn.se

Nationella nyheter

En av sex tonårsflickor i kontakt med BUP

Efterfrågan på psykiatrisk vård fortsätter att öka. Kapaciteten inom psykiatri ökar, men efterfrågan ökar ännu snabbare. Störst ökning sker bland flickor i tonårsåldern. Det visar rapporterna Psykiatri i siffror, 2023 års statistik från barn- och ungdomspsykiatri (BUP), vuxenpsykiatri och rättspsykiatri.

[Psykiatri i siffror](#)

Kvaliteten i sjukvården ökar

Traditionella sätt att mäta visar att hälso- och sjukvårdens produktivitet minskat de senaste decennierna. Den bilden behöver nyanseras med att kvaliteten ökat. Medicinteknisk utveckling och ny kunskap har inneburit omfattande förbättringar i både Sverige och Europa.

[SKR:s ekonomirapport: Fördjupning om effektivitet, produktivitet och utveckling inom sjukvården](#)

Nära vård-säkrat hälsoval i Kalmar ger enklare styrning

I Region Kalmar län arbetar alla hälsocentraler med ett gemensamt mål: att tillämpa principerna för Nära vård, ett resultat av ett nyskrivet primärvårdsuppdrag och en styrmodell som syftar till att skapa en mer tillgänglig, personcentrerad och effektiv vård.

Film om Region Kalmars nya arbetssätt och möjlighet till coachning

Webbinarier om nya arbetssätt inom Nära vård

Är ni nyfikna på att starta upp arbetet med att införa personcentrerade arbetssätt? Nu bjuder vi in till en serie seminarier där experter delar med sig av sina erfarenheter:

- Ökad samverkan primärvård, 4 juni
- Samordning utifrån barnets fokus, 11 juni
- Kontinuitet och teamarbete i primärvård, 14 juni
- Proaktiv vård för sköra äldre, 27 augusti

Beredd på värmebölja?

Värmeböljor kan innebära stor risk för äldre, personer med funktionsnedsättning, gravida, barn, kroniskt sjuka och de som tar viss medicin. Därför är det viktigt att ha rutiner och nå ut med information innan värmen slår till.

[Värmebölja, stödmaterial inom vård och omsorg](#)

1177 för vårdpersonal startar 10 juni

Det blir en mjukstart för den nya webbplatsen 1177 för vårdpersonal. De nationella kunskapsstöden finns redan idag på webbplatsen nationellt kliniskt kunskapsstöd, ett namn som försvinner. På längre sikt kommer ännu fler tjänster och kunskapsstöd att samlas på 1177 för vårdpersonal.

[Långsiktig inriktning mot en samlad vård- och omsorgsportal](#)

Fortsatt process kring införande av nya vaccinationer

Folkhälsomyndigheten har presenterat två underlag om nya vaccinationer; en vägledning till regionerna om vaccination mot bältros och ett förslag till rekommendation till regeringen om att vaccination mot vattkoppor ska inkluderas i barnvaccinationsprogrammet.

[Nu tas nästa steg inför eventuella införanden](#)

SKR stödjer omställningen till ny socialtjänstlag

Med den nya socialtjänstlagen 2025 ska socialtjänsten bli mer förebyggande, tillgänglig, jämställd och kunskapsbaserad. SKR har tagit fram en ny webbplats som samlar kunskap, stöd och inspiration för kommuner att förbereda inför nya lagen och börja ställa om till nya arbetssätt.

[Framtidens socialtjänst – ny webbplats från SKR](#)

Utveckla kommuners och regioners gemensamma ledarskap för Nära vård

Hur kan vi tillsammans på alla nivåer i kommuner och regioner utveckla hälsa, vård och omsorg utifrån invånarens perspektiv? Det kan du lära mera om i ett nytt stöd om systemledarskap Nära vård.

[Få stöd i att utveckla ert gemensamma ledarskap för Nära vård](#)

Ny regionstatistik: En av fyra vårdkontakter sker på distans

2023 skedde var fjärde vårdkontakt på distans, alltså via telefon, video eller annat. Det visar regionernas ekonomi- och verksamhetsstatistik som SKR publicerar varje år. Syftet är att ge en nationell bild och underlätta jämförelser mellan regionerna över tid.

[Regionernas ekonomi- och verksamhetsstatistik](#)

Film om cancerrehabilitering barn och ungdom

Nyligen lanserades ett nationellt vårdprogram om cancerrehabilitering för barn och ungdom. Nu finns en film som berättar om vårdprogrammet. Filmen riktar sig till alla som kommer i kontakt med barn och unga som drabbats av cancer.

[Vårdprogram cancerrehabilitering barn och ungdomar](#)

Nationella kallelsekanslier för cancerscreening utreds

En förstudie ska analysera förutsättningarna för att skapa fler nationella kallelsekanslier för cancerscreening, till exempel bröstcancerscreening. Redan i dag drivs screeningen för tjock- och ändtarmscancer av ett nationellt kansli.

[Förstudie ska undersöka förutsättningarna för nationella kallelsekanslier för cancerscreening](#)

Fokus på nya arbetssätt och uppföljning efter införande av vårdförlopp

I många regioner har arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lett till nya arbetssätt och strukturer. Det visar den årliga rapport som redovisar arbetet. Patientorganisationer är positiva och tror att vårdförloppen kommer leda till bättre vård.

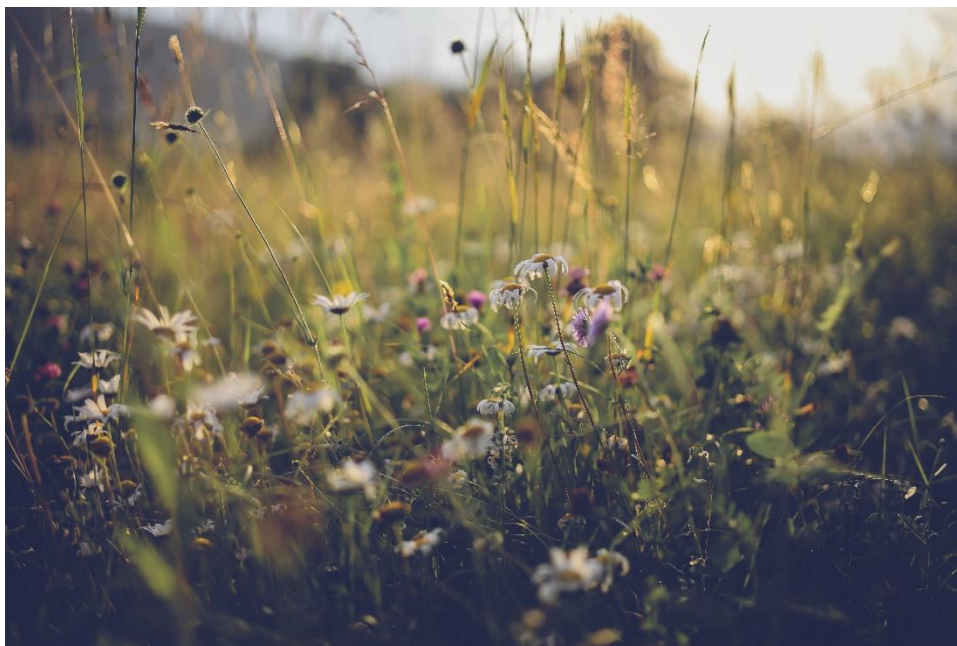
Införandearbete pågår, men utmaningar finns med uppföljning

Risk för ojämlikt införande av precisionsmedicin hanteras i ny handlingsplan

Utvecklingen av precisionsmedicin på cancerområdet rör sig snabbt. Men skräddarsydd behandling kräver utvecklade metoder för diagnostik som också måste följa utvecklingen. Därför pågår ett arbete med en nationell handlingsplan för hur de nya teknikerna ska kunna införas på ett jämnt sätt i hela landet och för alla patienter.

[Regionala cancercentrum i samverkan leder arbetet](#)

Det var allt för den här gången



Vårdval Västernorrland önskar er en trevlig sommar!

Om ni önskar få med en nyhet till nästa nyhetsbrev som kommer i september
maila anna.ohman@rvn.se