

Samverkan för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård

Nationellt system för kunskapsstyrning
hälso- och sjukvård

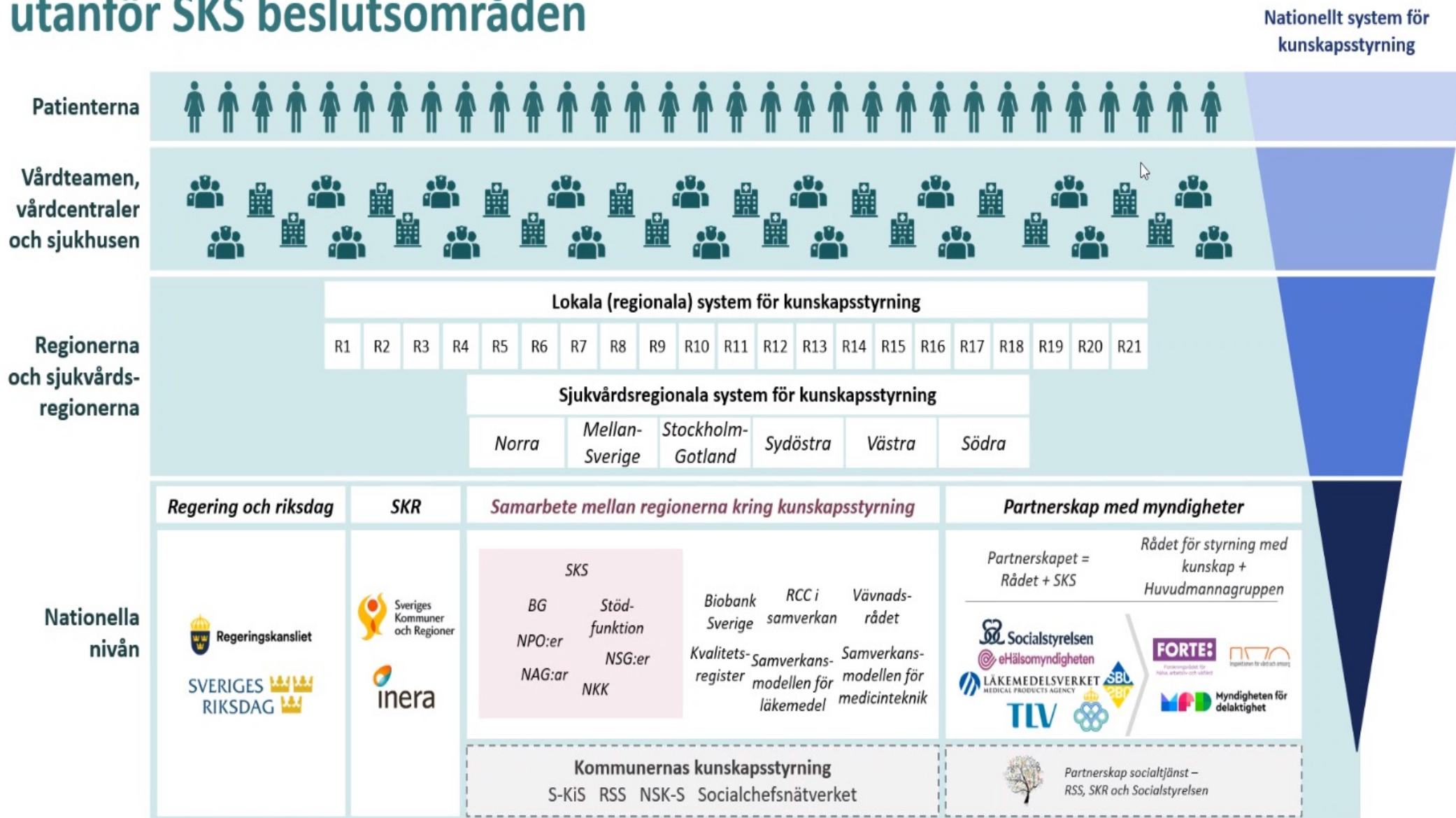
Sveriges regioner i samverkan

www.kunskapstyrningvard.se

Om kunskapsstyrning

- Att utveckla, sprida och använda bästa kunskap
- Detta ingår:
 - Kunskapsstöd
 - Vårdprogram
 - Vårdförlopp
 - Riktlinjer
 - Rekommendationer
 - Stöd till uppföljning och analys
 - Stöd till verksamhetsutveckling
 - Stöd till ledarskapet
- Bidrar till att utveckla ett lärande system

Nationellt system för kunskapsstyrning är "hela systemet" – även utanför SKS beslutsområden



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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

NATIONELLA PROGRAMOMRÅDEN

Akut vård

Barn och ungdomars hälsa

Cancersjukdomar (utgörs av RCC i samverkan)

Endokrina sjukdomar

Hjärt- och kärlsjukdomar

Hud- och könssjukdomar

Infektionssjukdomar

Kvinnosjukdomar och förlossning

Kirurgi och plastikkirurgi

Levnadsvanor

Lung- och allergisjukdomar

Nervsystemets sjukdomar

Njur- och urinvägssjukdomar

Mag- och tarmsjukdomar

Medicinsk diagnostik

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation

Psykisk hälsa

Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Reumatiska sjukdomar

Rörelseorganens sjukdomar

Sällsynta sjukdomar

Tandvård

Äldres hälsa

Ögonsjukdomar

Öron-, näsa- och halssjukdomar

Nationella primärvårdsrådet

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Traumatisk hjärnskada

Uppdragsgivande programområden

- NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
- NPO Barn och ungdomars hälsa
- NPO Nervsystemets sjukdomar
- NPO Akutvård
- Nationella Primärvårdsrådet

Mål

Patienter med traumatisk hjärnskada ska

- bästa möjliga funktionsnivå, aktivitetsförmåga, delaktighet och livskvalitet
- uppnå bästa möjliga bästa möjliga utveckling under uppväxten

genom

- tillgänglighet och trygghet i vården
- god samordning av åtgärder inom och mellan vårdgivare och huvudmän

Avgränsningar

Vårdförloppet inleds när patienten söker vård första gången efter en traumatisk hjärnskada och avslutas när behovet av uppföljning och rehabilitering har upphört.

Alla svårighetsgrader av traumatisk hjärnskada

Ålder från 6 månaders ålder och uppåt

Vårdförlopp Traumatisk hjärnskada

Nationell arbetsgrupp

Jenny Sillen Österman Närståenderepresentant
Leif Degler förbundsordf Hjärnskadeförbundet, patientrepresentant
Marina Carlsson Personskadeförbundet RTP, patientrepresentant

Norra

Catherine Aaro Jonsson psykolog barn
Lars Jacobsson psykolog vuxen
Marie Huhtanen sjuksköterska primärvårdsrådet
Maud Stenberg överläkare rehabiliteringsmedicin

Mellansverige Uppsala Örebro

Lena Nyholm sjuksköterska intensivvård vuxen
Louise Johansson Spaal sjuksköterska rehabilitering vuxen
Monika Högsnes kurator, vuxenhabiliteringen
Martin Annsberg distriktsläkare primärvårdsrådet Dalarna

Stockholm Gotland

Bo-Michael Bellander överläkare neurokir, narkos
Catharina Deboussard överläkare rehabmed ORDFÖRANDE
Eli Gunnarsson överläkare neurolog barn
Emma Bergendal arbetsterapeut slutenvård vuxen
Kajsa Söderhielm logoped vuxen

Sydöstra

Fredrik Ginstman överläkare narkos
Håkan Röstedal sjuksköterska ambulans
Karin Erklint arbetsterapeut barn
Linda Andlöv sjuksköterska PROCESSLEDARE
Mia Nilsson arbetsterapeut öppenvård vuxen
Sara Duveskog sjuksköterska barn
Lisa Ehlin sjukgymnast barn
Karl-Oskar Lindberg överläkare akutsjukvård

Västra

Anja Verem fysioterapeut öppenvård vuxen
Cathrin Aitman fysioterapeut slutenvård vuxen
Cristina Futiérrez Pérez överläkare geriatrik
Isabella Björkman-Burtscher överläkare neuroradiologi
Åsa Fyrberg Fridizius logoped barn
Jenny Eliasson sjuksköterska geriatrik
Anna-Lena Osla arbetsterapeut habiliteringen barn

Södra

Ursula Heldman överläkare neurolog och rehab vuxen
Saran Condé sjuksköterska akut traumakoordinator

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

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Vårdförlopp Traumatisk hjärnskada

Tidsplan



Vårdförlopp Traumatisk hjärnskada

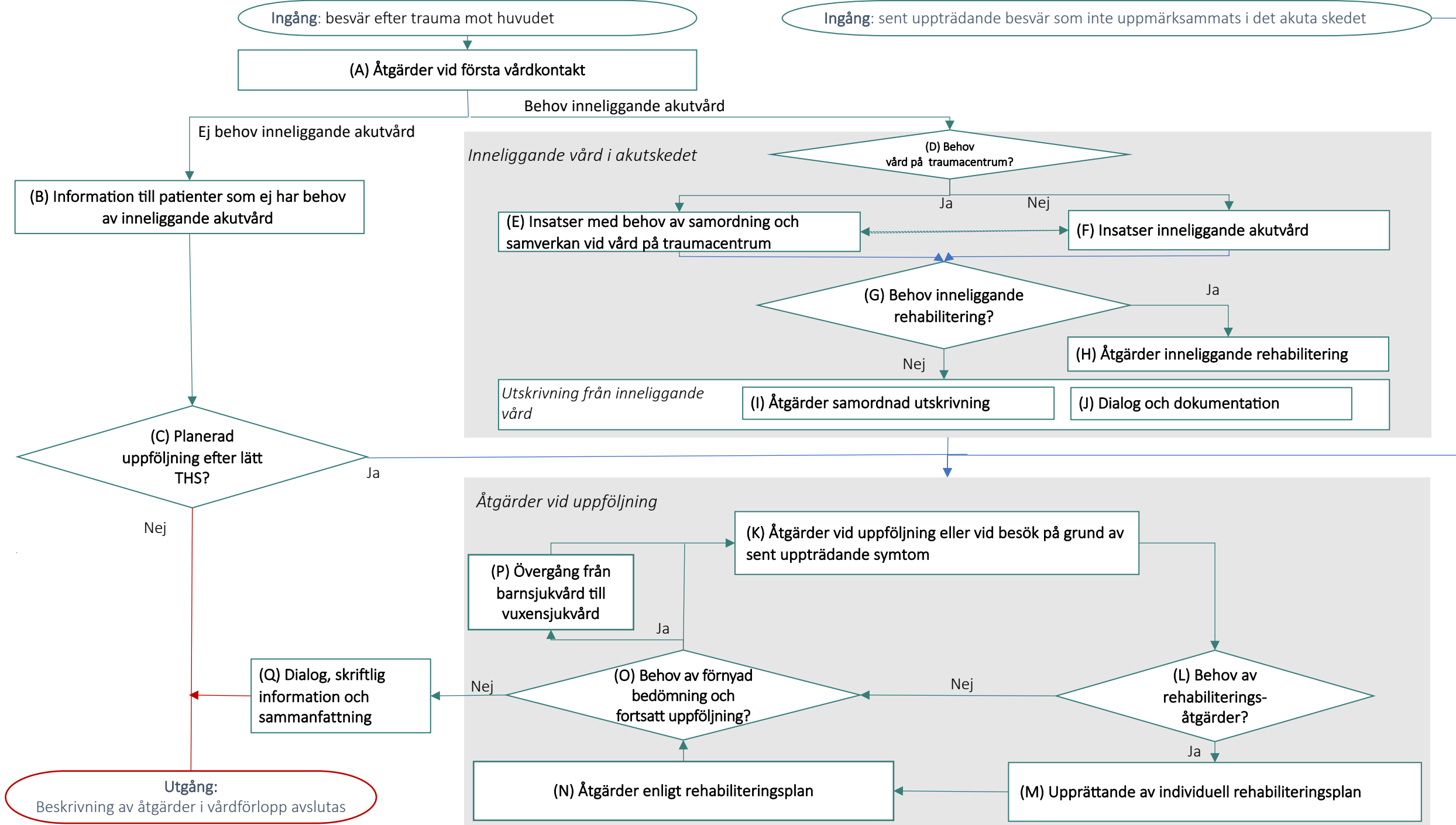
Utmaningar - Patientresa

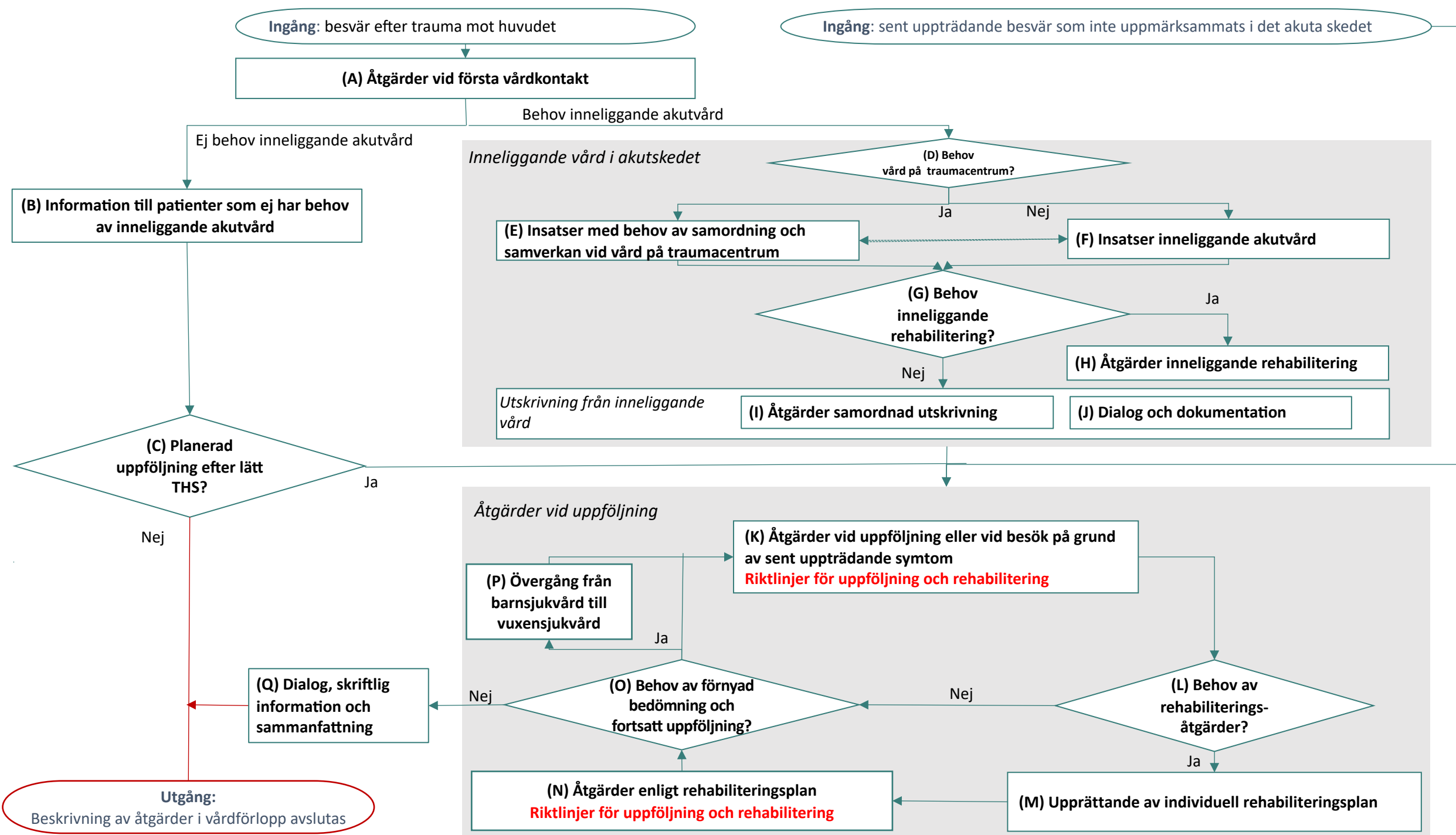
- Bristfällig information
- Brist på vårdplatser
- Bristande tillgång till fast vårdkontakt och rehabteam vid uppföljning
- Otrygghet i övergången från barn till vuxensjukvård
- Bristande kompetens och rehabiliteringsmöjligheter i primärvård, kommun och på särskilt boende



Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN





Riktlinje för uppföljning och rehabilitering vid lätt traumatisk hjärnskada hos vuxna

Nationellt programområde Rehabilitering Habilitering och
Försäkringsmedicin

Nationellt programområde Barn och Ungdomars hälsa

Nationellt programområde nervsystemets sjukdomar

Nationellt programområde Akut vård

Nationella Primärvårdsrådet programområde

Vårdförlopp Traumatisk hjärnskada

Indikatorer

Självsfattning av återhämtning enligt GOSE två år efter traumatisk hjärnskada (PROM) (behöver utvecklas)

Andel patienter med traumatisk hjärnskada som upplever att de kan få hjälp av vården när de behöver det (PREM) (behöver utvecklas)

Andel patienter med intrakraniell skada som har fått en rehabiliteringsplan upprättad inom 3 månader efter diagnos

Andel patienter med intrakraniell skada som har fått en rehabiliteringsplan som utvärderats inom 6 månader efter upprättandet av rehabiliteringsplan

Andel patienter med hjärnskakningsdiagnos som fått diagnosanpassad information vid första kontakt med vården

Andel patienter med traumatisk hjärnskada som har fått ett uppföljningsbesök inom en månad från utskrivning

Vårdförlopp Traumatisk hjärnskada

Konsekvensbeskrivning - Implementering

- Samarbete mellan vårdgivare, specialiteter och organisationer samt att patienten involveras mer
- Inneliggande rehabilitering på vårdplats avsedd för detta för barn/ungdomar
- Kunskap om det akuta omhändertagandet av äldre med traumatisk hjärnskada samt ökad tillgång till rehabiliteringsinsatser för äldre
- Tillgång till uppföljning och teambaserad rehabilitering i senare skeden i vårdförloppet

Riktlinje för uppföljning och
rehabilitering vid lätt

Riktlinje för uppföljning och
rehab

Riktlinje för uppföljning och
rehabilitering vid lätt
traumatisk hjärnskada hos
vuxna

Nationellt programområde Rehabilitering och
Försäkringsmedicin

Nationellt programområde Barn och Ungdomars hälsa

Nationellt programområde nervsystemets sjukdomar

Nationellt programområde Akut vård

Nationella Primärvårdsrådet programområde

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

Öppen remiss
15 november – 15 januari

TACK

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp		Besöksdatum	
Traumatisk hjärnskada			
Innehållsförteckning			
Sammanfattning			3
1. Beskrivning av vårdförlopp			3
1.1 Om Traumatisk hjärnskada			5
1.2 Omfattning			6
1.3 Vårdförloppets mål			7
1.4 Ingång och utgång			7
1.5 Flödesschema för vårdförloppet			7
1.6 Vårdförloppets åtgärder			9
1.7 Personcentrering och patientkontrakt			36
2. Uppföljning av vårdförlopp			37
2.1 Tillgång till data och uppföljningsmöjligheter			37
2.2 Indikatorer för uppföljning			37
3. Bakgrund till vårdförlopp			38
3.1 Nulägesbeskrivning av patienters erfarenheter			38
3.2 Kompletterande kunskapsunderlag			41
3.3 Arbetsprocess			41
4. Referenser			44
Appendix			
1. Stöd i kommunikation med patienten			
2. Att beakta hos äldre med traumatisk hjärnskada			
3. Posttraumatisk konfusion, posttraumatisk amnesi med agitation, delirium			
4. Case management metod, hjärnskadekoordinator			
5. Medicinska hinder för bilkörning och eller yrkestrafik			
6. Medicinska hinder för hantering av vapen			
7. Försäkringsmedicinska bedömningar			
8. Vid misstanke om eller konstaterad beroendeproblematik			
9. Vid misstanke om eller konstaterad våldsutsatthet			

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN