

# Zamsynsdagarna

**Datum:** 22-23 oktober 2019

**Plats:** Frösö Park Hotel

## Syfte och innehåll

Dagarnas innehåll är en mix av

- senaste nytt och arbete kring kunskapsstyrning,
- arbete med läkemedelskommitténs rekommendationslista,
- strategin för Nära vård,
- arbete med Nationella kunskapsstöd för primärvården och Zamsynsöverenskommelser.

Det kommer att vara korta teoripass men främst grupparbeten.

Grupperna ska utgöra starten på lokala programområden ungefär så som den nationella programområdesstrukturen ser ut, med primärvårdsrepresentanter och sjukhusrepresentanter i varje grupp.

Grunden till grupperna bygger på Läkemedelskommitténs expertgrupper, de tillfrågade för arbete lokalanpassning av Nationellt kliniskt kunskapsstöd, och MLU/MLA-representanter.



**22 oktober****Start 08:30****Förmiddag** **Teoripass**, kunskapsstyrning, HS- Näravårdsstrategi, gruppreflektioner kring rollen, uppdraget, bemanningen**Lunch****Eftermiddag** **Konkret grupparbete kring LK:s rek.lista.****Ska svara på tre frågor:**

1. Kan nuvarande rekommendationer fortsätta gälla?
2. Vilka förslag till ändringar föreslås?
3. Vilka förslag till ändringar diskuteras men kan inte besvaras idag utan behöver bearbetas vidare?

Redovisning av grupparbete LK:s rek.lista inför varandra.

**Middag****Kväll** **Inspirationsaktivitet kring nära vård****23 oktober****Förmiddag** **Fortsatt redovisning grupparbete LK:s rek.lista inför varandra. LK:s summering och beskrivning av fortsatt arbete****Lunch****Eftermiddag** **Nära vård- verkstad, både grupparbete och lyssna på varandra****Slut 17:00** **Summering****Anmälan:** Senast 1 oktober till [Zamsynsdagarna](#)**Välkomna!**

## Detta är starten!

Vi har bestämt att den nationella kunskapsstyrningens lokala programområden inte ska kallas LPO utan det mer beskrivande Zamsynsgrupper (ZG). Ni som träffas denna dag kommer att utgöra starten på ett samarbete mellan sjukhuset och primärvården. Ni kommer att diskutera om ni är rätt representanter och om ni saknar några personer/funktioner/yrkeskategorier för att kunna utgöra en bra ZG.

Ursprungstanken var att arbeta med Nationellt kliniskt kunskapsstöd. Men då framtagandet av de nationella rekommendationerna gått långsammare än väntat, kommer arbetet för flera grupper inledningsvis handla om att upprätta andra samarbetsytter.

Vår förhoppning är att dessa dagar ska resultera i att ZG fortsätter fungera som samarbetspartners och gemensamt tar ansvar för utvecklingen inom sitt specialitetsområde.

Det är för tidigt att ge en konkret och genomarbetad beskrivning av ZG uppdrag eftersom arbetet är under utveckling både nationellt, sjukvårdsregionalt och hos oss själva. Just dessa dagar är också till för att ni som deltar ska kunna ge synpunkter på uppdraget och arbetsformerna framåt.

På nästa sida försöker vi trots detta ändå ge en beskrivning av hur vi nu ser på Zamsynsgruppernas uppdrag.

## Lite exempel på vad dagen kommer innehålla:

Ni ska kortfattat arbeta konkret med nästa års Rekommendationslista för läkemedel samtidigt som ni reflekterar över hur samverkan kan utvecklas med nya arbetssätt utifrån Nära Vård och Kunskapsstyrning.

- Samarbete sjukhuset och primärvården: Finns det redan Zamsynsöverenskommelser mellan sjukhuset och primärvården? Passar de också i framtiden med nära vård-utveckling, eller behöver de förändras?
- Om det finns nationella kliniska kunskapsstöd för ert ämnesområde får ni ta del av dem och diskutera: Hur bör dessa anpassas för att underlätta patientarbetet och samarbetet i Regionen?
- Hur ska nya nationella kliniska kunskapsstöd tillämpas här i Regionen?
- Saknas det Zamsynsdokument? Kan ni göra ett sådant direkt denna dag eller annars lägga upp en plan för att ta fram ett?
- Hemmonitorering, digitalisering, egenvård - hur ser ni på det?
- Läkemedelskommitténs rek.lista har funnits länge som ett exempel på samarbeten och rekommendation i ett specialitetsområde, och behöver uppdateras.

## När ni går hem!

Ni har blivit uppdaterade på senaste läge angående kunskapsstyrning och hur det hänger ihop med HS-strategin för Nära vård. Ni ska ha gjort eller påbörjat revidering av Läkemedelskommitténs rekommendationslista. Ni ska förstå vad nationella kliniska kunskapsstöd är och hur det framtida arbetet och samarbetet med dessa kan se ut. Ni ska ha påbörjat arbetet i en ZG, diskuterat gruppens sammansättning och fortsatta arbete.

Du som enskild medarbetare har förhoppningsvis blivit inspirerad att fortsätta arbeta med Zamsyn!

## Zamsyns-gruppernas uppdrag

Målet för Zamsyns-grupperna (ZG) är att säkra samverkan och sammanhang i patientförloppet mellan olika vårdnivåer, samt medverka till ett adekvat och effektivt resursutnyttjande. ZG ska betrakta vården utifrån personcentrerad vård. ZG är en vidareutveckling av primärvårdskonsulternas roll och uppgift.

Huvuduppgiften är att tydliggöra samarbetet och vem som gör vad i olika vårdnivåer. Det kan röra sig om vad som ska utredas/behandlas inom primär- respektive specialistvård, värdering av innehåll i remisser och epikriser, indikationer för undersökningar, och rekommendationer kring läkemedel och medicintekniska produkter. Detta samarbete har hittills konkretiserats i vårdprogram, med en kortform på 1-2 sidor ("Zamsyn").

På nationell nivå tas just nu fram nationella kliniska kunskapsstöd som så småningom ersätter Zamsyns-dokumentet. När dessa börjar komma ska de ges lokala tillägg baserat på just samarbetet mellan primärvård och sjukhus och andra lokala tillämpningar av vikt. I det arbetet är det viktigt att det finns ZG som ansvarar för detta.

ZG är mottagare av riktlinjer, vårdprogram och annan kunskap som förmedlas i kunskapsstyrningsorganisationen och återkopplar hur det fungerar i vardagen närmast patienterna.

Uppdraget är också att utveckla kunskap och kännedom om sjukhusklinikernas och primärvårdens arbetssätt och möjligheter för samverkan i andra sammanhang. Det innebär t ex att ZG kan fungera som expertgrupp för Läkemedelskommittén.

ZG förväntas också ta initiativ i övergången mot Nära Vård, med förändrade arbetssätt, användandet av ny teknik och digitala hjälpmedel som underlättar för patient och/eller vården.

Zamsyns-grupperna kommer att styras av HS-ledningen, som fattar beslut baserade på ZG:s rekommendationer.

Det framkommer säkert synpunkter under Zamsyns-dagarna som lägger till och drar ifrån i denna beskrivning

**Vi som bjuder in till dessa dagar är:**

**Urban Tirén**, Regionöverläkare

**Kristina Seling** Ordf Läkemedelskommittén

**Mattias Schindele** Områdeschef Patientsäkerhet och Klusterägare i Nära  
vårdstrategin

**Karin Alverlind**, Distriktsläkare med uppdrag Nationella kliniska kunskapsstöd  
(NKK)

**Cornelia Orhagen Brusmark** Distriktsläkare med uppdrag NKK

**Elin Wassdahl** Kunskapstyrningsstrateg

**Ingela Jönsson** Planeringschef