

Uppdragsbeskrivning för Nationell arbetsgrupp för uppföljning av riktlinje för handläggning i graviditetsvecka 41

Nationell arbetsgrupp för uppföljning av riktlinje för handläggning i graviditetsvecka 41 etableras i enlighet med den beslutade modellen i Nationellt system för kunskapsstyrning hälsa- och sjukvård.

Syftet med arbetet är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården baserat på de behov och gap som identifierats av Nationellt programområde (NPO) eller Nationell samverkansgrupp (NSG).

Uppdragsgivande programområde/samverkansgrupp

NPO Kvinnosjukdomar och förlossning.

Bakgrund och syfte

NPO gav hösten 2020 en nationell arbetsgrupp i uppdrag att ta fram en nationell riktlinje för handläggning i graviditetsvecka 41, som publicerades i november 2021,

NPO ser ett behov av att följa upp och utvärdera riktlinjens positiva och eventuella oönskade effekter. Huvudfrågeställning i uppdraget är om riktlinjens avsedda effekt, minskad perinatal död och sjuklighet, uppnåtts.

Nationella arbetsgruppens uppdrag

Den nationella arbetsgruppen ska utföra en GAP-analys för att belysa hur riktlinjerna har tolkats och införts på landets förlossningsenheter. Utvärderingen ska även beskriva effekt på perinatal sjukdom och död, patientupplevelse, ändrade arbetssätt, bemanning och eventuella undanträngningseffekter.

I landet föreligger stora skillnader i förlossningsenheternas förutsättningar. I rapporten ska dock en estimering av ekonomiskt utfall göras.

I utvärderingen ska ingå en genomlysning av det uppdaterade forskningsläget.

Redovisning av data ska ske baserat på graviditetsvecka från och med graviditetsvecka 37+ för att tydliggöra effekter som varierar med graviditetsvecka, före och efter riktlinjens införande.

Avgränsningar

NAG ska sammanfatta nuvarande kunskapsläge och vad som har tillkommit sedan riktlinjearbetet gjordes

Mål och förväntat resultat

Uppföljning och utvärdering av riktlinjen. Har den bidragit till att riktlinjens avsedda effekt, minskad perinatal död och sjuklighet, har uppnåtts?

Sammansättning

Arbetsgruppen ska ha en multiprofessionell sammansättning som svarar mot NAG-arbetets uppdrag enligt framtagen kompetensinventering.

Gruppen sätts samman med representation från samtliga sex sjukvårdsregioner. I sammansättningen beaktas även andra aspekter så som representation från slutenvård, öppenvård, glesbygd, storstad, kön med mera. Arbetsgruppen ska ha en bred akademisk förankring med disputerade medlemmar, samt deltagare med klinisk kompetens. Det behöver i gruppen finnas en god kunskap om mödrahälsovården.

- Barnmorska
- Neonatolog
- Obstetriker
- Representant från kvalitetsregister (graviditetsregistret)
- Statistiker med god kännedom inom området
- Person med kompetens om komplex implementering
- Patient- eller närstående företrädare adjungeras in till gruppen vid aktuella frågeställningar

Samarbete

NPO kommer inför uppstart av gruppens arbete föra dialog med professionsföreningar, Graviditetsregistret samt NPO barn och ungdomars hälsa. Stöd från NSG (nationell samverkansgrupp) metoder för kunskapsstöd samt NSG data och analys kommer att efterfrågas.

Löpande dialog behöver föras mellan NPO/NAG och exempelvis Socialstyrelsen och SBU för att minimera risk för dubbelarbete eller parallella processer i frågan.

Arbetsätt

Arbetsgruppen förväntas dokumentera sina möten genom justerade minnesanteckningar som är tillgängliga för NPO. Underlag för beslut, t ex datafiler och artiklar, ska finnas tillgängliga som bilagor för alla i NAGen och för NPO.

Tidsram och leveranser

Delrapportering sker kvartalsvis till NPO efter NAGs start. Slutrapport till Q4 2024, exakt datum diskuteras fram mellan NPO och NAG.

Resursuppskattning

Varje ledamots engagemang resurssätts regionalt. Ledamöternas engagemang är tidsbegränsat och gäller i första steget till slutrapport. Ett heldagsmöte per månad (eller två halvdagsmöten) samt ca en halvdag administrativ tid per månad förväntas behövas för att slutföra uppdraget. Patient- och närståendeföreträdare deltar och ersätts enligt fastställda riktlinjer.

Kontaktperson

Kontaktperson är processledare för NPO Kvinnosjukdomar och förlossning, Lotta Lindqvist

Ansvarsfördelning NPO/NSG och NAG

- NPO/NSG tillsätter arbetsgrupper
- NPO/NSG ansvarar för att rutinen för nominering och fastställande av NAG-ordförande och NAG-ledamöter tillämpas
- NPO/NSG leder och följer upp arbetet i arbetsgrupperna. Arbetsgruppen ska ha en kontinuerlig dialog med NPO/NSG. Om

ansvaret för NAGen är delad mellan flera NPO/NSG kan en styrgrupp bildas med representation från samtliga NPO/NSG.

- NAG rapporterar arbetet direkt till NPO/NSG, eller via styrgrupp
- NPO/NSG godkänner NAGens slutprodukt
 - För kunskapsstöd gäller:
 - NPO/NSG beslutar när kunskapsstödet och konsekvensbeskrivning är klara för remiss/synpunktsinhämtning
 - NPO/NSG beslutar när kunskapsstödet är klart för publicering
 - För personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp kan det finnas särskilda beslutsvägar.
- NPO/NSG ansvarar för förvaltning av arbetet (t.ex. framtaget kunskapsstöd).