

Uppdragsbeskrivning för Nationell arbetsgrupp (NAG) sömn- och vakenhetsstörningar

Nationell arbetsgrupp för sömn- och vakenhetsstörningar 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.

Uppdragsgivande programområde/samverkansgrupp

Nationellt programområde (NPO) Levnadsvanor ger uppdraget till NAG sömn- och vakenhetsstörningar.

Kontaktperson: Processledare för NPO levnadsvanor:

kristine.bergstrom@norrarf.se

Mål och förväntat resultat

Målet för arbetsgruppen är att ta fram ett nationellt kliniskt kunskapsstöd för området sömn- och vakenhetsstörningar. Huvudfokus ligger på primärvårdens insatser inom området. Uppdraget innebär också att ge vårdgivare i primärvården översikt över sömn- och vakenhetsstörningar och stöd i att kunna hantera de vanligast förekommande sömn- och vakenhetsstörningarna. När det föreligger behov av ytterligare vård, ligger det i uppdraget att ge vägledning i när och var patient skall remitteras till specialistvård.

Nationella arbetsgruppens uppdrag

Det saknas idag ett nationellt kliniskt kunskapsstöd för området sömn- och vakenhetsstörningar som är en mycket vanlig sökorsak inom primärvården. Kunskapsstödet vänder sig i första hand till vårdpersonal som möter patienter på primärvårdsnivå.

I dag finns det framtaget många regionala vårdriktlinjer om sömn- och vakenhetsstörningar, men dessa är inte koordinerade och har olika innehåll. I uppdraget ingår granskning av befintliga dokument, rekommendationer och riktlinjer och omvärldsanalys av kunskapsläget.

I kunskapsstödet avser vi beskriva hälsotillstånden sömn- och vakenhetsstörningar, dess definitioner och olika orsaker samt förekomst, prevention, utredning och behandlingsmöjligheter samt uppföljning.

Utifrån hur sömn- och vakenstörningar handläggs idag så har en konsekvensanalys stort värde. Varje sjukvårdsregion har olika remissinstanser för primärvården dit patienter med de mer komplexa sömnstörningarna kan hänvisas till. Som viktigaste konsekvenser av detta kunskapsstöd är behovet av en nivåstrukturerad och i andra hand även en struktur för utbildning inom olika vårdorganisationer (primärvård, äldreomsorg, specialistvård).

I uppdraget ingår det att beskriva hur kunskapsstödet ska följas upp. Sömnrapport har ett specifikt kvalitetsregister, men för frekventa sömnstörningar som insomni eller restless legs kan möjligen primärvårdskvalité eller andra regionala register användas.

Avgränsningar

Fördjupad utredning och behandling vid svåra sömn- och vakenhetsstörningar som hanteras inom den specialiserade vården, ingår inte i uppdraget.

Sammansättning

Arbetsgruppen ska ha en tvärprofessionell sammansättning, med representation från de olika sjukvårdsregionerna. I sammansättning bör även andra aspekter beaktas så som eventuell representation av slutenvård, öppenvård, glesbygd, storstad, kön med mera.

Kompetenser:

- 1-3 ledamöter med kompetens inom området Allmänmedicin
- Ledamot med kompetens inom området Lungmedicin
- Ledamot med kompetens inom området Öron näsa hals
- Ledamot med kompetens inom området Neurologi
- Ledamot med kompetens inom området Psykiatri
- Ledamot med kompetens inom området Geriatrik
- Ledamot med kompetens inom området Pediatrik
- Ledamot med kompetens med sömnexpertis
- Psykolog
- Skolsköterska
- Distriktssköterska
- Sjuksköterska/psykiatrisjuksköterska som jobbar mot socialpsykiatrins brukare/patienter.

- Ledamot med kompetens inom KBT vid sömnbehandling (Psykolog, Fysioterapeut, Arbetsterapeut?)
- Kommun: MAS, distriktsköterska eller äldresjuksköterska
- Patient- eller närståendeföreträdare

Adjungera vid behov: sömnfysiolog.

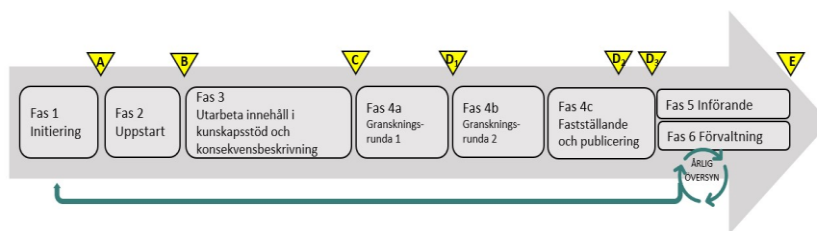
Eventuellt kan också ledamöter från den specialiserade vården adjungeras, beroende på gruppens sammansättning i övrigt.

NPO:s sjukvårdsregionala värdskap ansvarar för att arbetsgruppen har tillgång till stödresurser inom HTA, hälsoekonomi, litteratursökningar samt uppföljning och analys.

Tidsram och leveranser

Efter det att arbetsgruppen har tillsatts beräknas ett årsarbete. NAG rapporterar fortlöpande till NPO levnadsvanor genom processledare.

Tidplan: Beskrivning utifrån huvudprocessen



Resursuppskattning

Ledamöternas engagemang är tidsbegränsat och gäller ett år från det att arbetsgruppen är tillsatt.

Uppskattad tid för ledamöter uppgår till 10% av årsarbetstid. För ordförande 15% av årsarbetstid.

Finansiering och ersättning ansvarar respektive hemregion, kommun och patientorganisation för, vilket innebär att bekosta respektive ledamots arbetstid, resor och eventuella övernattningar i samband med arbetsgruppens möten och uppdrag. Undantag är patientrepresentant som inte erhåller lön från patientorganisation, i dessa fall utgår ersättning från värdsjukvårdsregion.

Samarbete

Arbetsgruppen avser samverka med:

- Primärvårdsrådet
- NPO lung- och allergisjukdomar
- NPO öron näsa hals
- NPO neurologi
- NPO Psykiatri

I uppdraget ingår det att undersöka om det finns andra kända närliggande projekt, nationella initiativ och intressenter inom området som behöver beaktas inom ramen för uppdraget. Det kan röra sig om kvalitetsregister, specialitetsföreningar, patientföreningar med mera.

Arbetsätt

Huvudprocessen för utarbetande av kunskapsstöd inom nationellt system för kunskapsstyrning kommer användas vid framtagandet av kunskapsstöd vid sömn- och vakenhetsstörningar. Kunskapsstödet skrivs i framtagna mall. Den Nationella redaktionen ger stöd i skrivprocessen.

Teams kommer användas som plattform för digitala möten och förvaring av dokument samt gemensam arbetsyta i den nationella arbetsgruppen.

Ansvarsfördelning NPO och NAG

- NPO tillsätter arbetsgruppen
- NPO ansvarar för att rutinen för nominering och fastställande av NAG-ordförande och NAG-ledamöter tillämpas
- NPO leder och följer upp arbetet i arbetsgrupperna. Arbetsgruppen ska ha en kontinuerlig dialog med NPO
- NAG rapporterar arbetet direkt till NPO
- NPO godkänner NAG:ens slutprodukt
 - NPO beslutar när kunskapsstödet och konsekvensbeskrivning är klara för remiss/synpunktsinhämtning
 - NPO beslutar när kunskapsstödet är klart för publicering
- NPO ansvarar för förvaltning av framtaget kunskapsstöd