



## Lärmodeller för kvalitetsregister i vårdens förbättringsarbete

# Lärmodeller för kvalitetsregister i vårdens förbättringsarbete

**Projektbeskrivning och inledande projektplan för hur vård- och omsorgsverksamheter och lärosäten i samverkan <sup>1)</sup> kan utveckla lärmodeller för kvalitetsregister i vårdens förbättringsarbete <sup>2)</sup>.**

## Bakgrund

Syftet med kvalitetsregister är att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra vårdens kvalitet. Med kvalitetsregister avses en automatiserad och strukturerad samling av personuppgifter som inrättats särskilt för ändamålet att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra vårdens kvalitet. Kvalitetsregistren ska möjliggöra jämförelser inom hälso- och sjukvården på nationell eller regional nivå (SFS 2008: 355, Kap 7).

Av översynen av de nationella kvalitetsregistren, *Guldgruvan i hälso- och sjukvården*, framgår att Sverige är det land i världen som kommit längst med att utveckla kvalitetsregister. Samtidigt ger översynen en tydlig bild av att det finns en stor utvecklingspotential. Att ett kvalitetsregister är en automatiserad och strukturerad samling av personuppgifter leder inte automatiskt till att vården utvecklas och säkras. Registrens struktur med val av mätvariabler och rapportfunktioner påverkar deras förutsättningar att bidra till forskning, statistik, verksamhetsutveckling. Den kunskap och beredskap som finns ute i hälso- och sjukvårdens verksamheter för att ta tillvara på kvalitetsregistren varierar också. Kvalitetsregister har kommit att få en alltmer strategisk roll i utvecklingen av hälso- och sjukvården, vilket inte minst överenskommelsen kring *sammanhållen vård för de mest sjuka äldre* visar.

Grunden i förbättringsarbete är att säkerställa att en förändring är en förbättring. Inom förbättringskunskapen betonas därför vikten av att kartlägga och mäta. I det sammanhanget kan – och bör – kvalitetsregister spela en avgörande roll. Sammanförandet av förbättringskunskap (som en metod för att säkra och utveckla hälso- och sjukvården) med kvalitetsregister (som ett sätt att säkerställa att en förändring är en förbättring) är ett angeläget område.

### 1) Nationella plattformen för förbättringskunskap

Den Nationella plattformen för förbättringskunskap verkar för utveckling av förbättringskunskapen i Sverige, och användningen av den i verksamheter och utbildning. Fem professionella organisationer; Svensk Sjuksköterskeförening, Svenska Läkaresällskapet, Legitimerade Sjukgymnasters Riksförbund, Dietisternas Riksförbund och Förbundet Sveriges Arbetsterapeuter, ett antal universitet med forskning och utbildning på området, flera utvecklingsenheter i verksamheterna, studenter och Sveriges Kommuner och Landsting står bakom plattformens inriktning. Plattformen har en arbetsgrupp med representanter för dessa organisationer.

### 2) Fortsättningsvis förkortat Utvecklingsprojektet Lärmodeller

Hälso- och sjukvård är en multiprofessionell verksamhet och de flesta, om inte alla, förbättringsarbeten som tar sin utgångspunkt i kvalitetsregister involverar flera olika professioner. Morgondagens kompetenta medarbetare finns i dagens utbildningssystem. Studenter inom olika vårddiscipliner, men också medarbetare engagerade i fort- och vidareutbildningar\*, behöver utveckla kompetens kring teamsamverkan, förbättringskunskap och kvalitetsregister för att vara rustade för sina kommande uppdrag. *Därför är det angeläget med tvärprofessionella angreppssätt som inkluderar morgondagens medarbetare inom hälso- och sjukvårdens olika professioner.*

Det finns flera goda exempel på hur kvalitetsregister, eller huvudmän inom hälso- och sjukvården, tar sig an uppgiften att föra samman förbättringskunskap och kvalitetsregister. Det som behövs är ett vidgat perspektiv, så att utgångspunkten inte är ett specifikt kvalitetsregister, en enskild profession eller en enskild huvudman. Det som behövs är utvecklandet av så kallade läromodeller.

### **Mål och syfte**

*Med utgångspunkt i mötet mellan kvalitetsregister och förbättringskunskap är projektets mål att beskriva, testa och utveckla läromodeller för tvärprofessionellt samarbete mellan utbildning, verksamhet och kvalitetsregister. Fokus ligger på att stödja registrens användning i kliniskt förbättringsarbete och inom universitets- och högskoleutbildning, så att kvalitetsregister, dagens verksamheter och morgondagens medarbetare tillsammans kan bidra till ökat patientvärde.*

I projektansökan är projektmålen presenterade. Sedan dess har de vidareutvecklats en del;

- Att beskriva, testa och utveckla lättillgängliga läromodeller för förbättringsarbete med stöd av nationella kvalitetsregister.
- Att presentera de utvalda läromodellerna på olika nivåer och för olika intressenter.
- Att utarbeta en spridningsplan för det fortsatta arbetet.
- Att ta fram ett webb-stöd för projektet och det fortsatta spridningsarbetet.

I projektansökan är delmålen presenterade. Något förtydligande och omdisponerade uttrycks de på följande sätt;

- Att inventera aktuella goda exempel där kvalitetsregister används som redskap för förbättringsarbete för studenter, samt för personer i fort – och vidareutbildningar
- Att öka kunskap om, och användningen av, resultat från kvalitetsregister i grund- och vidareutbildning samt för personer i fort- och vidareutbildningar
- Att skapa "vinna- vinna situationer" mellan vård och utbildning där lärandemål och kvalitetsmål går hand i hand;
- Att studenter på olika nivåer och discipliner, samt personer i fort och vidareutbildning, ges möjlighet att tillämpa kunskaper om förbättringsarbete och kvalitetsregister i reella situationer i samarbete med företrädare för vård- och omsorg.
- Att sprida läromodeller och resultat från förbättringsarbeten i relation till de nationella kvalitetsregister som medverkat;
- Att utveckla samarbetet mellan berörda organisationer inom projektet.

\*) Med studenter menas här studenter i grund och specialistutbildningar samt personer som deltar i fort- och vidareutbildningar, så som tex AT och ST-läkarutbildningar.

*Rent konkret kommer projektet att genomföra 3-5 samverkansprojekt (case) som tar sin utgångspunkt i målen ovan och de grundläggande värderingar som presenteras i nästa avsnitt.*

### **Grundläggande värderingar för case som erbjuds vara med**

Under uppstartsfasen av projektet Lärmodeller ska en inventering av goda exempel göras och en utlysning komma till stånd. Innan höstterminens slut 2012 ska de projekt (case) som erbjuds medverka vara identifierade och påbörjade. Det ska finnas en öppenhet kring olika modeller och angreppssätt så att projektet kan konceptualisera och tillgängliggöra flera olika lärmodeller, riktade till olika nivåer. Vissa grundläggande värderingar är dock givna.

En lärmodell är en beskrivning som syftar till att illustrera hur lärande sker och organiseras och baseras på olika teoretiska perspektiv eller syn på lärande. De teoretiska perspektiv som lärmodeller för förbättringsarbete i vården grundar sig på är erfarenhetsbaserat lärande integrerat i en social och kulturell kontext. Ett kännetecken för en sådan syn på lärande är att lärandet inte kan tas ur sitt sammanhang. Samspelet mellan individen, sammanhanget, systemet och de sociala och kulturella betingelserna, är delar av förändringen och därmed även lärandet.

Ett av de mest grundläggande verktygen i förbättringskunskap är PGSA cykeln. Det är en schematisk modell över stegen i ett förbättringsarbete; att Planera, Göra, Studera och Agera (alternativt Lär). Implicit i modellen ligger antagandet att förändringar sker genom att medarbetare/deltagare testar i liten skala, och att testerna i sig ger förutsättningar för lärande. Förbättringskunskap handlar således inte om lära genom att se eller höra; *det finns ett viktigt moment av praktik.*

Projektet Lärmodeller tar sin utgångspunkt i förbättringskunskap, och relaterar därmed till det sociokulturella lärandet. Detta är en viktig grundläggande värdering.

En andra grundläggande värdering kring de case som erbjuds vara med i projektet är att de är patientfokuserade. Utgångspunkten för projektet är inte kvalitetsregister eller förbättringskunskap i sig, utan hur dessa två kunskapsdomäner i samverkan kan skapa ökat värde för patienter. Det är angeläget att de case som erbjuds medverka i projektet tydligt kan visa på hur arbetet direkt gagnar patienter och patientgrupper och t ex inte bara fokuserar på en intern utveckling av register funktionaliteten.

En tredje värdering är att de case som erbjuds delta i projektet stödjer ett tvärprofessionellt samarbete mellan aktuell verksamhet, nationellt kvalitetsregister och de professionella utbildningar som är involverade. Detta är mycket angeläget, eftersom syftet med projektet är att stödja registrens användning i kliniskt förbättringsarbete och inom universitets- och högskoleutbildning ur ett tvärprofessionellt perspektiv.

Inom förbättringskunskapen betonas vikten av att mäta och följa upp resultat, så att det kan säkerställas att en förändring verkligen är en förbättring. I projektet Lärmodeller är kvalitetsregister en naturlig utgångspunkt, där data används kontinuerligt för att följa upp en god resultatutveckling.

En femte grundläggande värdering är att de case som erbjuds delta i projektet är införstådda med att projektet syftar till att synliggöra just deras angreppssätt; om man ser sin lärmodell som en "affärshemlighet" finns det inga förutsättningar att delta. Under projektets gång kommer såväl process som kunskapsinnehåll att belysas och det är bara de case som kan se en fördel med detta som kan bli aktuella.

*Gemensamt för att de case som erbjuds vara med i projektet är således att de är patientfokuserade, använder/vill använda registerdata som feedback i förbättringsarbetet, har sin utgångspunkt i ett samarbete mellan lärosäten, verksamheter och professioner, inkluderar en sociokulturell lärsyn och slutligen, ser ett värde i att dela med sig av sina erfarenheter.*

## **Arbetsprocess hösten 2012**

Arbetsprocessen hösten 2012 omfattar inventering, utlysning och beslut av medverkande verksamheter. I ansökan står det även angivet att de utvalda projekten ska konstitueras och komma igång innan årsskiftet. Ytterligare en aktivitet för hösten 2012 är att rapportera kring inventeringen.

### **Inventeringen**

I projektansökan står det att ett av målen är att *inventera aktuella goda exempel, med och utan studenter, där kvalitetsregister används som redskap för förbättringsarbete*. I Sverige pågår ett massivt arbete för att utveckla hälso- och sjukvården med kvalitetsregister som stöd. På ett nationellt plan finns ambitiösa anslag för att utveckla hälso- och sjukvården. Sedan 2010 är t.ex. *Bättre liv för sjuka äldre* en prioriterad fråga för Sveriges Kommuner och Landsting. En överenskommelse har tecknats med staten som innehåller prestationsbaserade statsbidrag till de kommuner och landsting som når uppsatta mål. Inledningsvis har målen fokuserat på att införa ett systematiskt, förebyggande arbetssätt med stöd av just kvalitetsregister. Den inventeringen som beskrivs i projektansökan har inte ambitionen att beskriva alla de anslag som pågår för att utveckla hälso- och sjukvården utifrån kvalitetsregister. *Ambitionen är att göra inventeringen på en nivå, och i en miljö, där studenter och medarbetare i fort- och vidareutbildning tillsammans med verksamheter kan möts/kan mötas i en praktisk vardag. Inventeringen syftar också till att på denna nivå hitta goda exempel som antingen vill anmäla sitt intresse att medverka som ett case, eller som vill bidra med sin kunskap och erfarenhet i relation till de case som medverkar.*

Inventeringen behöver göras på ett systematiskt sätt, så att jämförelser och en tydlig dokumentation kan tas fram. Till grund för detta ligger en mall. Inventeringen görs under september och oktober månad av projektledaren, i samverkan med arbetsgruppen för Nationell plattform för förbättringskunskap.

## Modell för inventering och dokumentation

Hemvist Casedesign	A) Lärosäten	B) Verksamheter och professioner	C) Kvalitets- register	D) Register- centra
<b>1* Organisation och kontaktuppgifter</b> T.ex. förankring i Lärosäte, verksamhet och profession.				
<b>2* De som deltar i lärandet</b> T.ex. student, medarbetare/chef, profession.				
<b>3* De som är stödjer lärandet</b> T.ex. lärare, handledare, chef, utvecklingsledare, registerhållare.				
<b>4* Pedagogisk metod</b> T.ex. föreläsning, seminarium, e-learning, genombrott, webbhandledning (Grundläggande värdering)				
<b>4* Metod/modell för utvärdering.</b> T.ex. vilken enkät som används för att ta del av medverkandes upplevelser, lärdomar och synpunkter.				
<b>5* Perspektiv på integration av kunskap</b> T.ex. från förbättringskunskap till kvalitetsregister, från kvalitetsregister till förbättringskunskap.				
<b>6* Metod för praktisk erfarenhet och reflektion</b> T.ex. praktik, studiebesök, learning by doing. (Grundläggande värdering)				
<b>7* Patientfokus</b> Kort notering om hur värdet för patienter kan ökas. (Grundläggande värdering)				
<b>8* Tvär-professionalitet och samverkan</b> (och gränssnitt verksamhet och student/personer i lärande) (Grundläggande värdering)				
<b>9* Motiv och möjlighet till att delta</b> (Grundläggande värdering)				

Modell 1. Variabler för inventering och dokumentation

### **Medverkande organisationer i inventeringen**

Av Bilaga 1 framgår ett förslag kring vilka organisationer som bjuds in till inventeringen, på vilket sätt kontakten sker samt syftet med respektive kontakt. Genom att utgå ifrån de olika hemvister som konkretiseras i modellen säkras att inventering når olika huvudmän, olika nivåer samt olika ingångar till kvalitetsregister används i vårdens förbättringsarbete.

**Utllysningen** Utllysning om möjlighet att medverka i samverkansprojekt sker nationellt. Utllysningen sker i samverkan mellan Nationella plattformens organisationer, universitet och verksamhetsföreträdare samt kansliet för Nationella Kvalitetsregister. På kvalitetsregisterdagarna i Karlstad i oktober påannonseras att utlysning kommer att ske. En särskild broschyr är framtagen för detta.

### **Beslutsprocessen**

Eftersom projektet ska conceptualisera och tillgängliggöra olika läromodeller på olika nivåer är det angeläget att de case som erbjuds medverka har några komponenter som skiljer dem åt på ett strukturellt plan. Det kan handla om att casen har sin huvudsakliga hemvist/initiativtagare hos olika huvudmän eller att designen av själva casen skiljer sig åt. Genom att ha använt en strukturerad mall i inventeringen kan likheter och skillnader tydliggöras. I december fattar styrgruppen beslut om vilka case som medverkar och berörda verksamheter meddelas.

### **Projektorganisation**

Utifrån projektmål och grundläggande värderingar ska ca 3 – 5 case (samverkansprojekt) bedrivas inom projektets ram.

### **Organisation av de medverkande casen**

I projektansökan står det tydligt hur varje case ska organiseras, men för att inte föregå händelserna och intentionerna i respektive case är det självklart att vara lyhörd för hur medverkande organisationer vill att caset ska organiseras. I ansökan nämns t ex att respektive case genomför fem lärande seminarier vardera, men den slutliga designen av casen behöver fattas av respektive grupp. I ansökan är det angivet att det är troligt att ca 7-10 personer deltar i varje case, men det kan variera mellan de olika casen. En viktig utgångspunkt är dock att deltagarna är personer inom hälso- och sjukvårdens professioner som använder sig av registerdata, studenter i grund- eller specialistutbildning på högskolenivå, personer som deltar i vidare- och fortbildning inom hälso- och sjukvårdens utbildningar på högskolenivå, lärare eller registerkompetenta personer.

I några av projekten är det sannolikt att representanter från regionala eller lokala utvecklingsenheter deltar. Stödpersoner från Nationella plattformens arbetsgrupp kan fungera som facilitörer och processledare till stöd för genomförandet av casen, de kan också bidra med sin specialist kompetens inom områdena teamsamverkan, förbättringskunskap och förbättringsarbete grundat på resultat från kvalitetsregister.

### **Dokumentation av case**

En viktig aspekt av projektet är att synliggöra de olika case som medverkar, varför dokumentationen spelar en viktig roll. Ett sätt att tillgängliggöra casen är att utgå ifrån samma modell i samtliga beskrivningar så att jämförelser låter sig göras.

Respektive case kommer att ha en egen plats på Plattformens webbsida. Detta har flera fördelar. En är att spridningen av webbsidan i sig får stöd, samtidigt som alla i Plattformen (och andra som använder platsen) kan följa projekten. Förutom mötesprotokoll, caseskrivningar etc. kan det vara värdefullt att projektledaren ringer upp olika personer i respektive case med jämna mellan rum för att genomföra korta telefonintervjuer. Dessa kan publiceras som bloggar, där följare kan ta del av hur medverkande i caset upplever arbetet. På detta sätt får dokumentationen kring respektive case inte bara ett före och under perspektiv, utan skildrar också upplevelsen under resans gång. Ett annat värdefullt sätt vore om deltagare i de olika projekten svarar på samma enkät/utvärdering. På det sättet kan deltagarperspektivet förtydligas, och också det i någon mån jämföras mellan casen. Av inventeringen bör det därför framgå om det redan idag finns en standardiserad utvärdering.

### **Casen tillgängliggörs genom strukturerad och systematisk dokumentation:**

- Fortlöpande dokumentation
- Casebeskrivning enligt modell
- "Blogg" under resans gång
- Strukturerad slutredovisning

### **Dokumentation av projektet som helhet**

En förutsättning för att avrapporteringen av projektet som helhet är att respektive case har dokumenterats på ett bra sätt. I rapporteringen av projektet som helhet ingår delmoment som inventeringen, en delrapport i april samt Somnardialogen.

### **Sammanfattning av dokumentation kring projektet som helhet:**

- Inventeringen och dess slutrapportering
- Delrapport i april
- Somnardialog 2013
- Slutrapport september 2013

### **Arbetsgrupp**

Plattformens företrädare för respektive case, tillsammans med projektledaren, utgör arbetsgruppen för projektet. Av det skälet är inte arbetsgruppen konstituerad förrän inventeringen är genomförd, utlysningen klar och besluten om vilka case som ska medverka har fattats i november. Fram till dess fungerar ett arbetsutskott bestående av projektledaren, ordförande i styrgruppen samt ytterligare en person från plattformens arbetsgrupp som arbetsgrupp.



## **Styrgrupp**

Processen att konstituera en styrgrupp pågår under september och oktober 2012. Några kandidater kan ha sin förankring i arbetsgruppen för den nationella Plattformen, men det är angeläget att styrgruppen till störst del består av kompetenser utanför arbetsgruppen så att deltagarna i plattformens arbetsgrupp har utrymme att medverka som t.ex. facilitatorer i de olika casen. Fram till konstituering av styrgrupp utgör nationella plattformens arbetsgrupp den interimistiska styrgruppen.

## **Styrgruppen**

Margareta Albinsson  
Johanna Dahlberg  
Soffia Gudbjornsdottir  
Raymond Lenrick  
Margit Håkansson  
Kerstin Nilsson  
Torie Palm Ernsäter (från plattformen)  
Bo Bergman (ordförande, från plattformen)

Bo Bergman är utsedd till ordförande och Torie Palm Ernsäter, Bo Bergman och projektledare Annika Nordin utgör tillsammans ett arbetsutskott till styrgruppen. Projektet har finansiering för styrgruppens möten. Deltagarna bokar själva sina resor och fakturerar Qulturum/projektet sina kostnader. Höstterminen 2012 är 2 styrgruppsmöten inplanerade, samt två telefonkonferenser. För vårterminen 2013 är tre möten inplanerade.

## **Projektledare**

Projektledare är Annika Nordin, utvecklingsledare på Qulturum sedan 12 år, där hon bland annat initierat och koordinerat det nationella spridningsarbetet av kvalitetsregistret Senior Alert, varit ledare av kollaborativ i hälsofrämjande primärvård respektive vårdprevention och har varit årlig arrangör av Internationella Microsystem festivalen. Annika är även doktorand i forskningsprogrammet Bridging the Gaps, där hennes fokus är kvalitets-och förbättringsarbete.

## **Administrativt stöd**

Qulturum erbjuder Annika arbetslokaler och sköter administreringen av ekonomin i projektet. Projektet har tilldelats 2 miljoner kronor. Projektets praktiska arbetsformer kommer att drivas enligt idéerna i projektplanen liksom i samspel med styrgrupp, arbetsgrupp och ytterligare resurspersoner.

## **Projektplan för utvecklingsarbetet**

Följande projektplan kompletteras allteftersom arbetet konkretiseras. På så sätt hålls dokumentet levande och kan ligga till underlag för den avslutande rapporteringen.

## Bilaga 1

### Förslag på inventering september 2012

Medverkande i inventeringen	Exempel	Metod	Syfte
<b>A)</b> Lärosäten med förankring i den Nationella plattformen	Linköpings universitet Hälsouniversitetet i Linköping Linnéuniversitetet i Kalmar och Växjö Hälsöhögskolan i Jönköping The Jönköping Academy for Improvement in Health and Welfare Chalmers Tekniska Högskola	Personlig kontakt.  Dokumentering med hjälp av mall/modell.	Inventera bra läromodeller med sin utgångspunkt i lärosäten.
<b>A+B)</b> Studierektorsorganisationer och utbildningsansvariga inom landsting (landet)	ST-läkare PPT/Psykologer Arbets terapeuter Sjukgymnaster	E-enkät till samtliga. Uppföljning av intressanta case personligen.  Dokument-ering med hjälp av mall/modell.	Inventera bra läromodeller med förankring i verksamheter och professioner.
<b>B)</b> Verksamheter representerade i den nationella plattformen och styrgruppen	Landstinget i Jönköpings län; Qulturum, Futurum Landstinget i Kalmar län Landstinget i Östergötland/enhet för verksamhets-utveckling Västerbottens läns landsting/ Memeologen Sahlgrenska Universitetssjukhuset	Personlig kontakt.  Dokumentering med hjälp av mall/modell.	Inventera bra läromodeller med förankring i verksamheter och professioner.
<b>C)</b> Kvalitetsregister med särskilt nationellt stöd	BPSD, Swedem, Senior alert, Svenska Palliativ registret	Personlig kontakt.  Dokumentering med hjälp av mall/modell.	Inventera bra läromodeller och ambitioner utifrån att vara ett kvalitetsregister i en aktiv spridningsfas.
<b>C)</b> Nationella kvalitetsregister	Samtliga nationella kvalitetsregister	Staretegiskt urval med utgångspunkt i ansökningssystemet för anslag till nationella kvalitetsregister.  Uppföljning av intressanta case personligen.  Dokumentering med hjälp av mall/modell.	Inventera bra läromodeller och behov utifrån att vara ett nationellt kvalitetsregister. E-enkäten ett sätt att knyta kontakt och medvetandegöra om projektet.
<b>D)</b> Nationella resurscentrum för kvalitetsregister	Samtliga	Personlig kontakt.  Dokumentering med hjälp av mall/modell.	Ta del av deras överblick av olika kvalitetsregister. När läromodeller finns konceptualiserade kan centren ev. fungera som länk i det fortsatta arbetet. Kontakten är ett sätt

## Bilaga 2

**Tidsplan enligt ansökan** 1 juli, 2012-1 september, 2013.

### Fas 1

Juli 2012

Arbetsgruppen i Nationella plattformen utvecklar projektorganisationen med tillsättande av styrgrupp, arbetsgrupp och anställning av projektledaren Annika Nordin via Qulturum. Administrativt stöd för utvecklingsprojektet byggs upp med start i genomförande av Sommardialogen. Utveckling påbörjas av projektets webbsida, två resurspersoner.

Augusti 2012

Projektet inleds med genomförande av internatet Sommardialogen under 15-18 augusti 2012.

September 2012

Inventering genomförs av befintliga goda exempel på förbättringsarbete där data från nationella kvalitetsregistren har använts, rapporteras i december 2012.

Oktober 2012

Utllysning sker nationellt om möjlighet att medverka i samverkansprojekt.

November/december

Samverkansprojekten inleder sitt arbete.

### Fas 2

Januari

Under första halvåret 2013 utvecklar medverkande case läromodeller för tvärprofessionellt samarbete mellan utbildning och verksamhet där kvalitetsregistren blir ett stöd. Varje samverkansprojekt anordnar mötesplatser med mellanliggande utvecklingsarbete. Nationella Plattformens deltagare bidrar med kompetens och perspektiv från sina respektive organisationer. Projektledaren driver arbetet i samspel med styrgruppen, arbetsgruppen och ytterligare resurspersoner.

April

Delrapport till Nationella beslutsgruppen om pågående arbete. Förberedelser görs för genomförande av Sommardialogen 2013 som beräknas genomföras i augusti 2013.

Augusti

Sommardialogen 2013 genomförs med inriktning på läromodeller och resultat från förbättringsarbeten som genomförts i relation till specifika nationella kvalitetsregister.

Slutrapport sammanställs av hela projektet.

