

# Patienter och närstående – samverkan med hälso- och sjukvårdens alla nivåer – varför då?

Sara Riggare, MSc, PhD

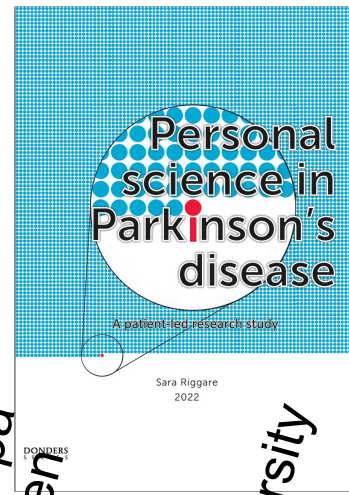
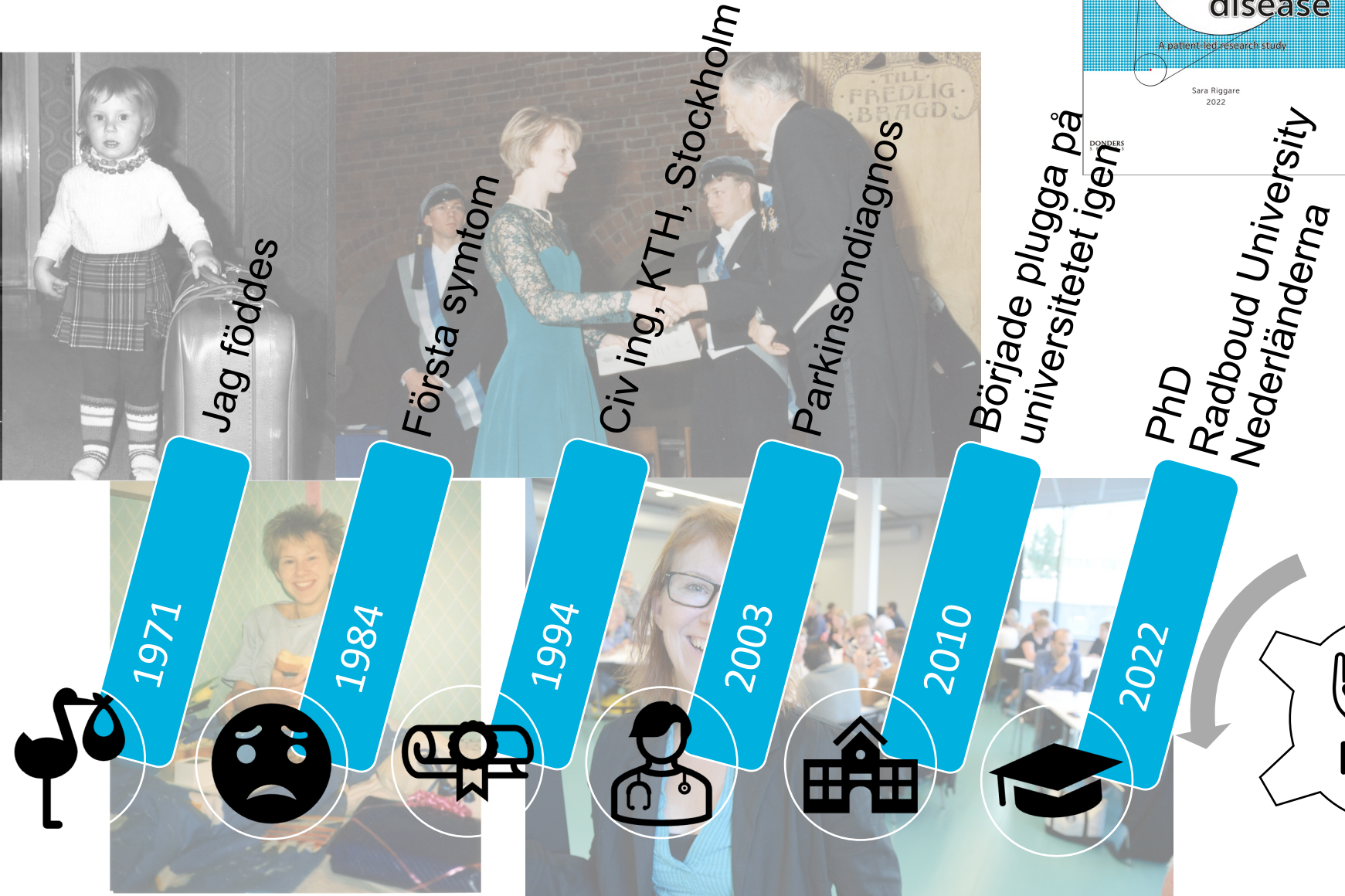
Spetspatient och patientforskare

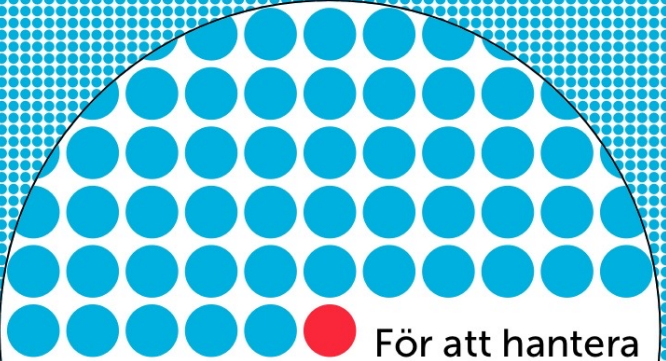
Uppsala University

2026-04-23

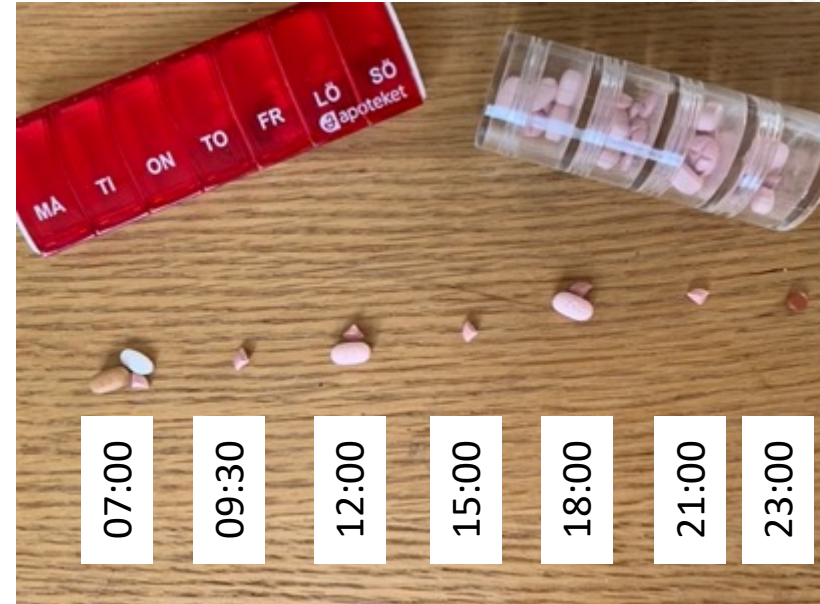


# Vem är jag?





För att hantera sin Parkinsons sjukdom tillbringar Sara Riggare varje år 1 timme med sin neurolog och 8 765 timmar med egenvård.



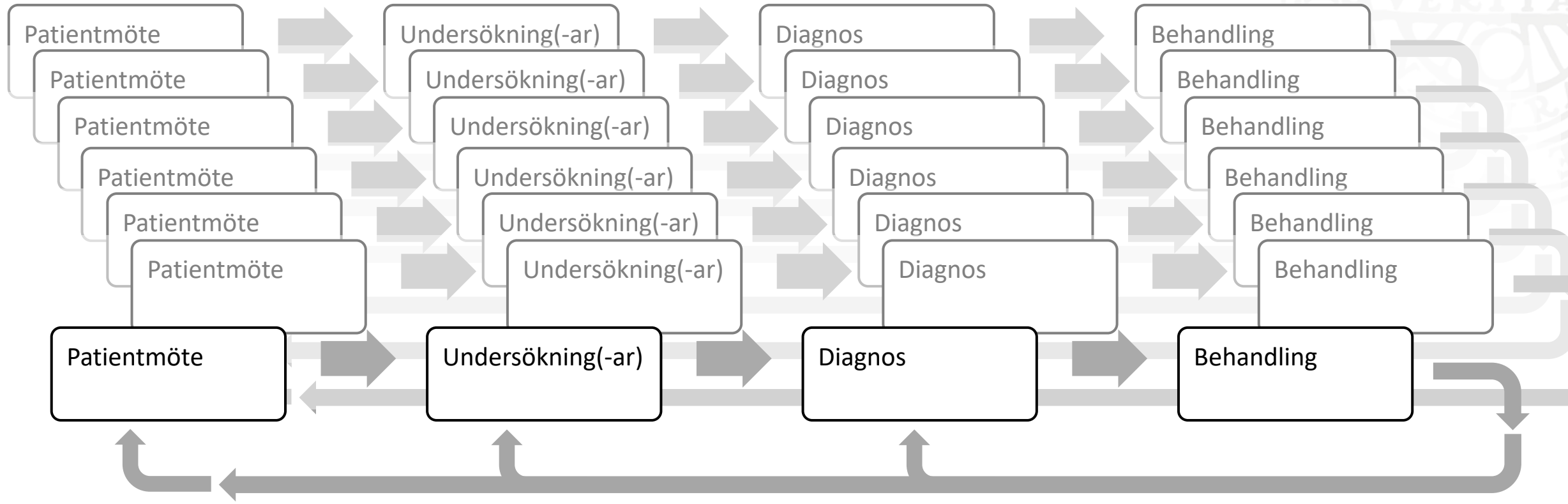
**Varför bör hälso- och sjukvårdens  
alla nivåer samverka med  
patienter och närstående?**





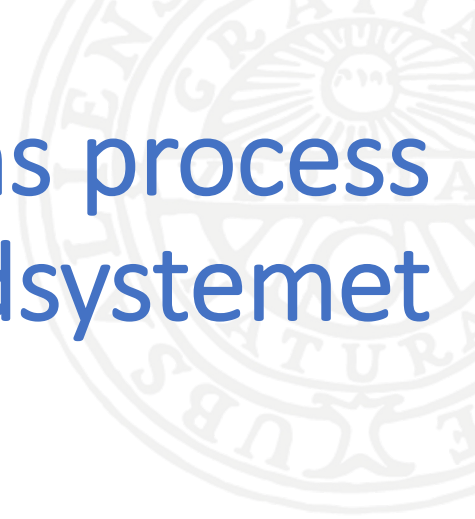
Patientkunskap

# Vårdens processer

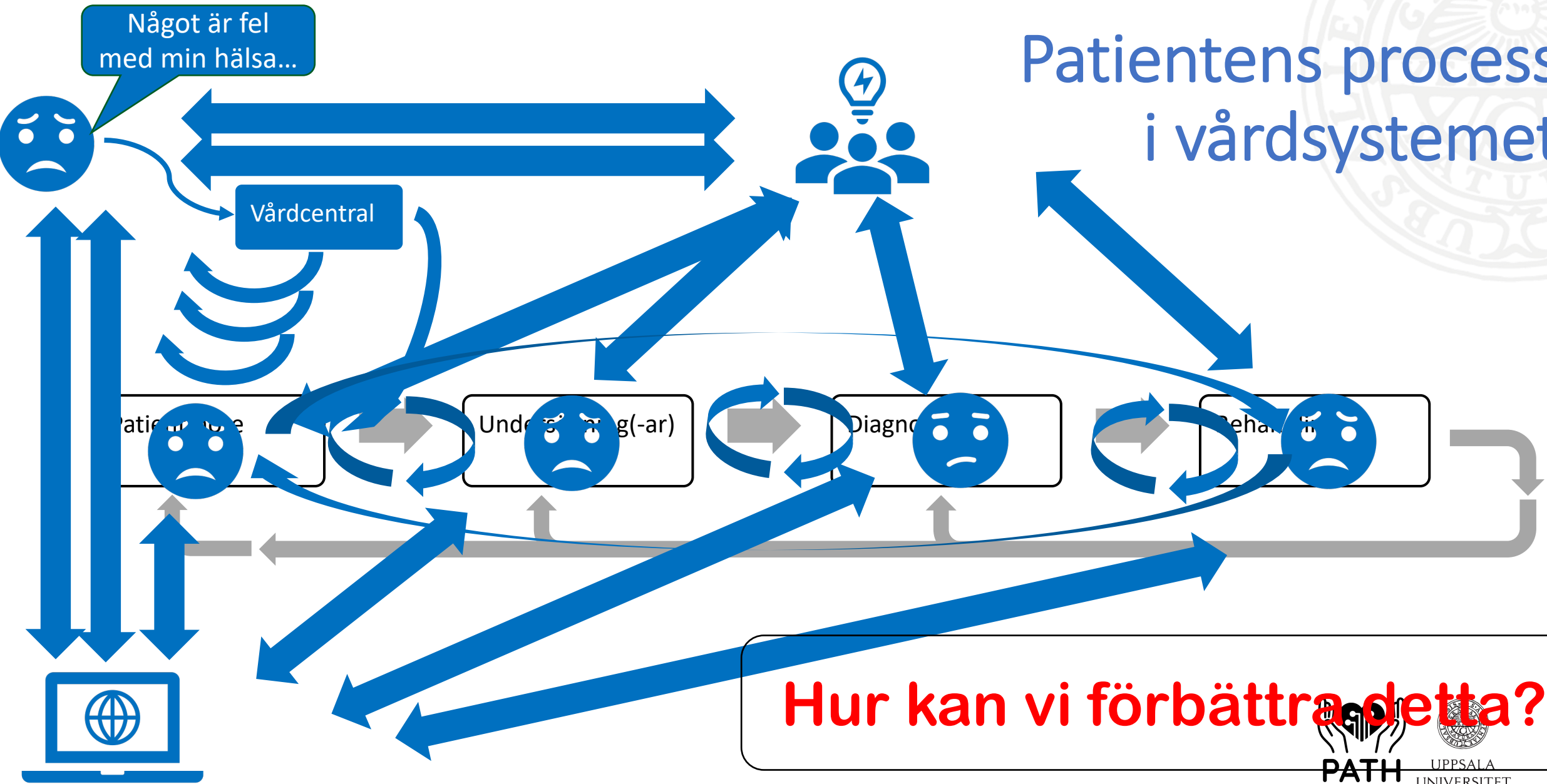


## Infrastruktur

- Fysisk: Byggnader & utrustning
- Digital: IT-system & hälsodata
- Administrativ: Kliniska riktlinjer & arbetssätt



# Patientens process i vårdssystemet



# Vi vet att:

Kroniska sjukdomar ökar

↳ Resultat av vetenskapens framgångar och borde firas

Vårdsystemen kämpar

↳ Känt till i över 50 år att vårdmodellerna inte passar för behoven

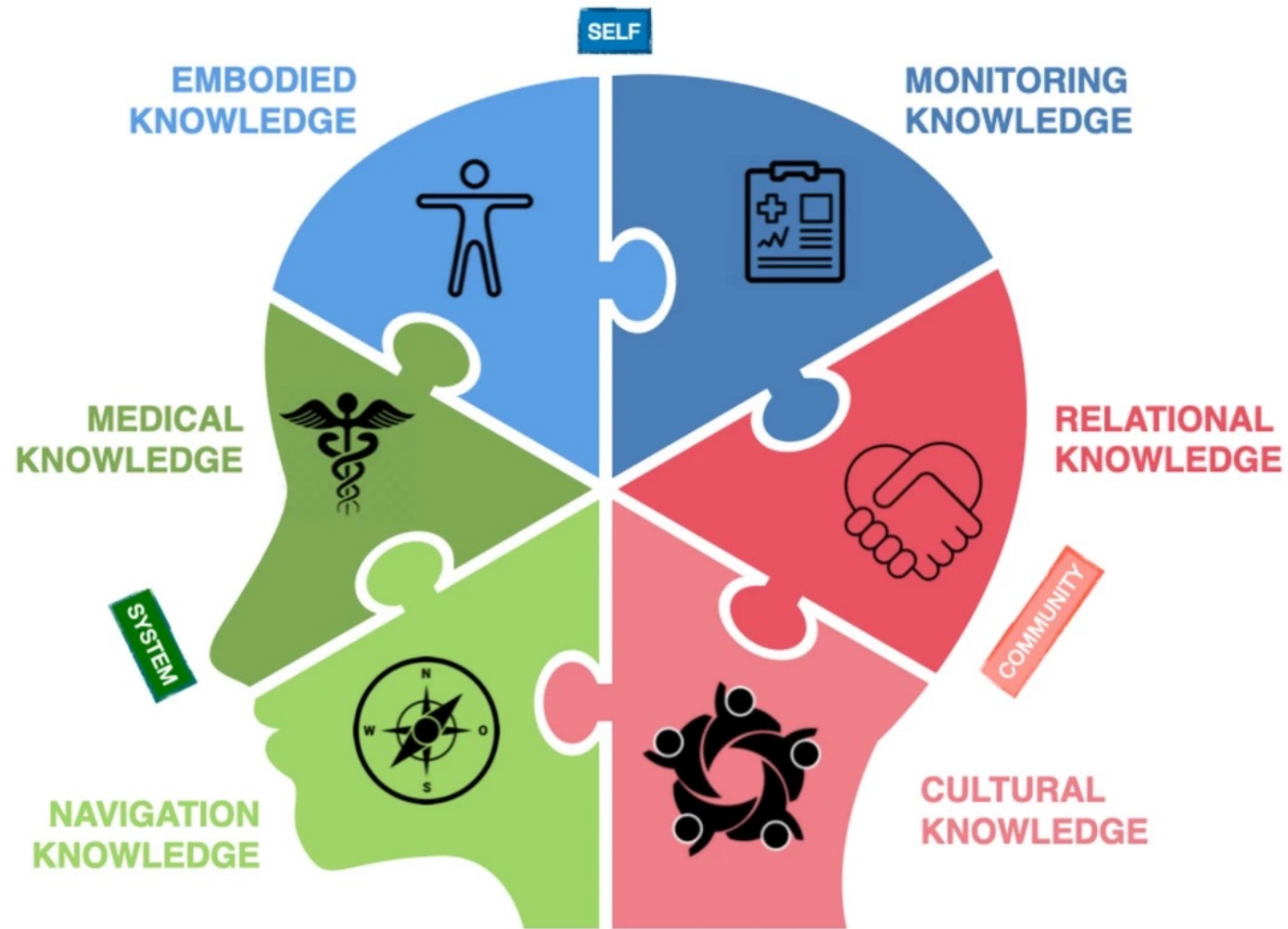
Forskning om egenvård saknas

↳ Ja, men varför?

Är detta grundproblemen?



# Classification of patient knowledge by source of learning



V. Dumez and A. L'Espérance, "Beyond experiential knowledge: a classification of patient knowledge," *Soc Theory Health*, Jun. 2024, doi: [10.1057/s41285-024-00208-3](https://doi.org/10.1057/s41285-024-00208-3).

# Aristotles olika typer av kunskap



- Generaliserbar, kontextoberoende
- Dominerar i vården: kliniska riktlinjer, RCT, biomedicinsk evidens

## Episteme

- Teoretisk kunskap

- God bedömningsförmåga i komplexa situationer
- Utvecklas genom levd erfarenhet, reflektion och iterativt lärande över tid

- Praktisk kunskap om hur en uppgift kan utföras, "handlag"
- Konventionell egenvård/patientutbildning: administrera insulin, följa en dietplan, monitorera blodtryck

## Techne

- Hantverkskunskap

## Phronesis

- Bedömningskunskap

# Grundproblemet

Hur kan vi  
ändra detta?

Kunskapssystemen i vården accepterar inte patienters kunskap som giltig.

↳ Vems kunskap används som grund för beslut?

**Samarbete**

**Patientinvolvering**

**Patientsamverkan**

**Deltagande**

**Partnerskap**

**Patientmedverkan**

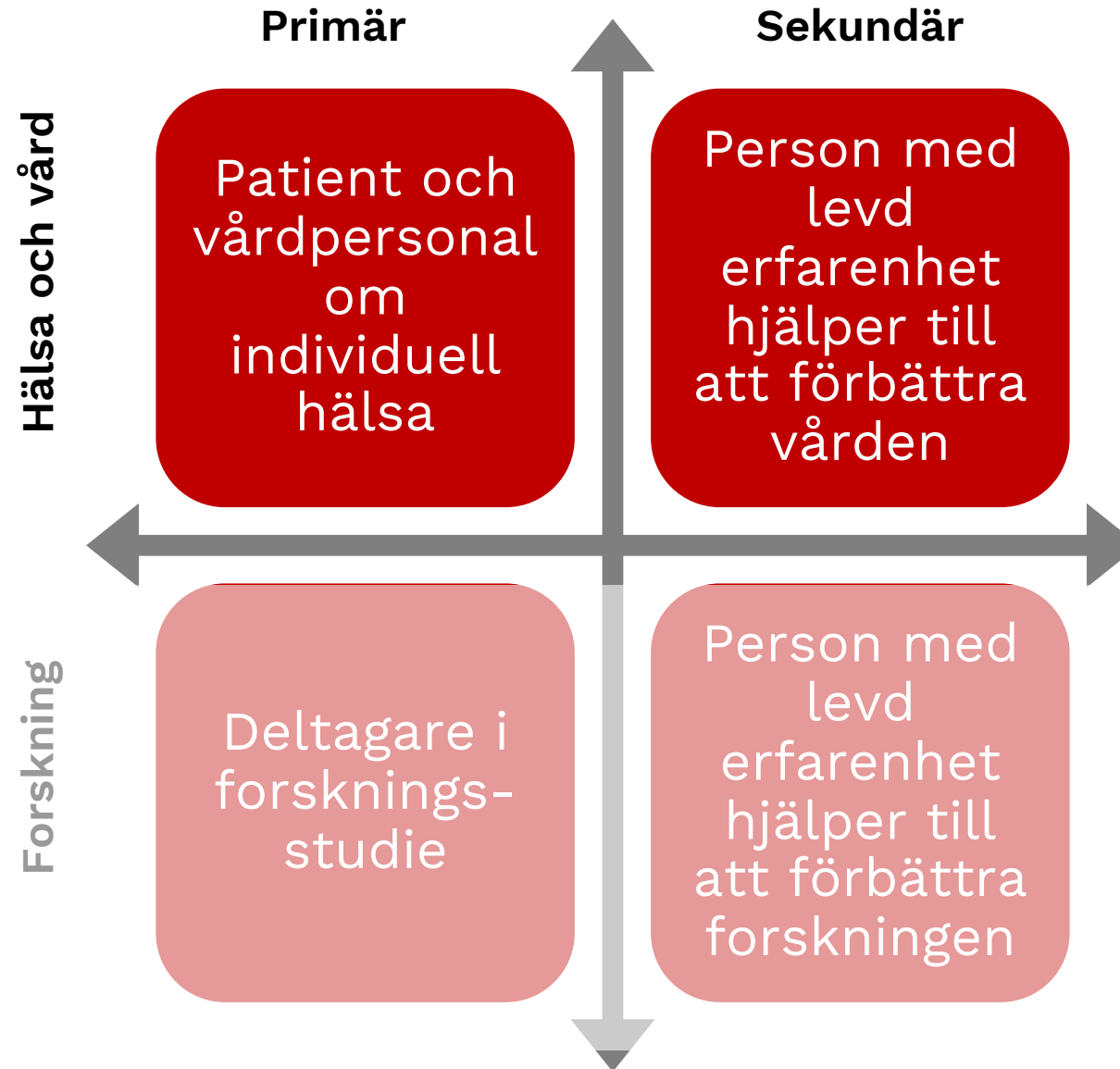
**Patientdelaktighet**

**Patientengagemang**

**Patientinkludering**

**Samskapande / co-creation**

# Ramverk för patientmedverkan



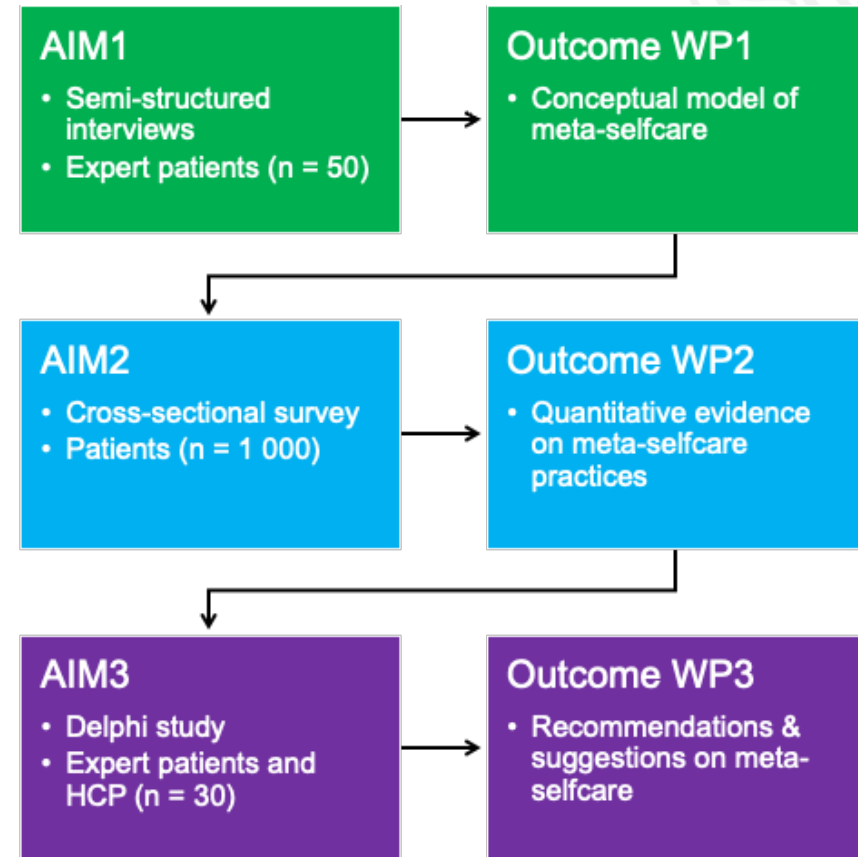


# Kronisk kunskap – från egenvård till meta-egenvård

- 4 år (2026-2029) med VR-finansiering
- Meta-egenvård: hur patienter reflekterar över sin egenvård och systematiskt förbättrar den över tid



Scan for updates from the research project Chronic Knowledge



UPPSALA  
UNIVERSITET



Olika syn

Leverera vård

Bara  
epistemisk  
kunskap  
räcker inte

=>

Kronisk  
Kunskap

=>

Samverkan

Leva ett gott  
liv...  
...varje dag



*"I don't want to engage with the health system, I want to engage with life"*

**Hugo Campos,  
Data liberation activist  
USA**





sara.riggare@uu.se



www.riggare.se

För att hantera sin Parkinsons sjukdom tillbringar Sara Riggare varje år 1 timme med sin neurolog och 8 765 timmar med egenvård.



UPPSALA  
UNIVERSITET