

2019-11-27

Mötesanteckningar Kunskapsråd diagnostik och sinnen

Datum	2019-11-27
Plats	Videokonferens
Närvarande	Ninnie Borendal Wodlin, Fredrik Enlund, Sofia Harz, Jan-Erik Karlsson, Tatiana Jaklovska, Catrin Fernholm, Micael Edblom, Christoffer Martinelle
Frånvarande	Mara Kosovic, Robert Ring

1. Inloggning

Ninnie hälsar välkommen till sammanträde med Kunskapsrådet diagnostik och sinnen, i fortsättningen KR. En presentationsrunda genomfördes. Sofia Harz hälsas välkommen till kunskapsrådet.

2. Föregående minnesanteckningar

Inga synpunkter finns på föregående minnesanteckningar som läggs till handlingarna. Som rutin kommer minnesanteckningarna att utgå för påseende av ledamöterna innan de publiceras på hemsidan.

3. Handlingsplaner RMPO

Respektive RMPO redovisar sin handlingsplan. Handlingsplanerna finns som bilagor till dagens sammanträde. Nedan beskrivs urval av de redovisade handlingsplanerna.

Öron, näsa, hals (ÖNH)

Tatiana redovisar.

Tillgänglighet är en utmaning för alla tre regionerna, för närvarande uppfylls den ej.

Patientdelaktighet är en utmaning och RMPO arbetar med att få in representanter i alla grupper.

Jämlik vård: NPO belyser områdena diagnostik hörselnedsättning och sömnapné vilket gäller både barn och vuxna. Detta område gränsar till det hälsofrämjande området.

Nominering görs till NAG kvalitetsregister och hörselnedsättning. Inom området hörselnedsättning finns genetikkompetens inom andra yrkeskategorier än läkare, vilket är möjligt att adjungera in.

Medicinsk diagnostik

Fredrik informerar.

Anna Övferström tar över som ordförande.

Området spänner över ett brett fält.

RAG är viktiga i utvecklingsarbetet. Totalt finns sju RAG och RMPO arbetar med att stödja nya de nya grupperna. En styrgrupp åker ut för att träffa RAG i stödjande syfte. En ansökan om RAG radiologi ska göras.

Jämlig vård: ett mål är att uppnå samma typ av slutdiagnostik. Arbetet är kopplat till RAG.

Juridiska hinder är något som samtliga RAG har påtalat problem med. Det finns behov av en gemensam juridisk tolkning.

Kostnadseffektiv vård: vissa analyser kan samlas till en plats.

Patientdelaktighet: inte många har patientkontakter, men det finns och arbetet med detta ska utvecklas. Inom området diagnostik finns också ett kundperspektiv.

SÖSR deltar i ett SKR-arbete gällande tillgänglighet och jämlig vård. Målet är att utjämna där det finns långa väntetider. Det är möjligt att skicka bilder med digital överföring, men här är juridiken ett problem.

Ögon

Catrin redovisar.

Arbete pågår med strategisk kompetensförsörjning. Samarbete med optiker utvecklas då de är nära patientgruppen. Befintliga samverkansformer finns.

Gällande patientens delaktighet och välinformerade patienter finns planer för att ta fram en film med information som tydliggör såväl rättigheter som skyldigheter riktat till patienter med kroniska tillstånd. Förslaget om film kommer att lyftas nationellt. Behovet av information finns över hela landet då det är vanligt med missförstånd i denna patientgrupp.

Tillgänglighet: Webbtidbok som verktyg kan ge förutsättningar att undvika uteblivna besök. Vissa patientgrupper kan behöva ”punktmarkeras”. Om de uteblivna besöken kan undvikas kan tillgängligheten förbättras. Vissa patientgrupper behöver prioriteras tydligare. De jobbar också med schemaläggning för förbättrad framförhållning.

Användning av AI är ett spännande område som bevakas. Mycket handlar om tolkning av bilder.

Utveckling av arbete med förebyggande insatser utförs. T ex tobaksfri före operation. Det har tidigare inte varit så stort fokus inom ögonsjukvården gällande förebyggande och hälsofrämjande insatser men vården behöver också ta ansvar för detta.

Arbete pågår med att få med patientföreträdare.

RMPO utvecklas kontinuerligt och det är en bra dialog. NPO och NAG utvecklar vårdprogram och riktlinjer och det är viktigt att även privata aktörer följer detta.

Sällsynta sjukdomar

Både RMPO och NPO är nystartade inom detta område. Området är speciellt då det saknas verksamhetschefer. Fokus ligger på specifika frågor.

En NAG för register för sällsynta diagnoser finns. En utmaning kopplat till detta är att det kan vara för få individer för vad som är tillåtet att plocka i ett register.

Detta aktualiserar den juridiska frågan kring att dela data. Hur är det tillåtet att ta emot information från Regioner? Det är problem med tolkningen gällande att dela data vilket är en förutsättning för att följa upp och kvalitets styra. Det bör finnas en överenskommelse mellan regionerna i SÖSR om rätten att dela och ta emot data över hela sjukvårdsregionen. Frågan tas med till RSL. Det behövs en tydlig markering från ledningen.

Övergång barn-vuxen, mottagare saknas ofta när patienten blir vuxen. Patienten hamnar ofta i primärvården som tycker att det blir ett stort och svårt ansvar. Ett förslag för övergångsmodell har tagits fram och de bjuder in sig själva till andra RMPO för att diskutera detta.

Tandvård

Karies ökar kraftigt, och det är inte bara bland nyanlända. Riktlinjerna för karies behöver utvecklas.

Tandvården är ett område med omfattande andel privata aktörer vilket ger speciella förutsättningar. Det är svårt att interagera med den privata tandvården då de inte interagerar med varandra. Många små privata verksamheter arbetar ofta för sig själva. Men det finns privata tandvårdsorganisationer.

RMPO tandvård ser många områden att arbeta med, behov finns att prioritera.

Sammanfattning

Några gemensamma utmaningar för RMPO rör

- Juridiska hinder för utbyte av information mm.
- Delaktighet patientföreträdare

Gemensamt är också att RMPO-grupperingarna hittar sina former och har en god dialog.

Ninnie sammanfattar med att det finns en röd tråd från nationell till regional nivå inom alla områden och att kunskapsstyrningsorganisationen håller på att sätta sig. Alla delar samma eller liknande utmaningar. En svårighet är att begränsa arbetet. Det finns ett behov av att prioritera – ”plocka lågt hängande frukter”. Ninnie uppmanar till att begränsa sig i åtagandet.

4. Återkoppling kompetensmedel

Ninnie redogör för frågan om kompetensmedel. Dessa medel har funnits tidigare men utan tydlig struktur. KR-ordförandens förslag är att använda medlen till att stödja RMPO i implementering. KR ska inventera behovet hos RMPO-ordförande – finns det ett behov av ett implementeringsstöd? Och vad behöver i såna fall resurserna satsas på? Medskick:

- Implementering är viktigt, det är liten andel som lyckats implementeras. Flera olika sätt att använda kompetensmedel är möjliga. Positivt att använda medlen till implementering.
- Förslaget är bra. Mycket löses med egna resurser. Det är viktigt att hitta en standardiserad modell för vilka hinder som kan lösas genom kompetensmedel. RMPO behöver vara tydliga i sin problematik och hur kompetensmedel kan lösa hindret. Att sätta konkreta och tydliga krav och återrapportering. En mall för hur kompetensmedel ska sökas behövs.
- Det är viktigt med en struktur – projekt riskerar att hamna i svarta hål. Behov av mall som snävar in och med tidsplan och uppföljning och resultat.
- Tidsram och bedömningskriterier viktiga. Vad ska bedömas? Alla RMPO kommer att ha behov.
- Medlen är små i förhållande till helheten. Bra med konkretisering.
- Möjligt också med ett centralt stöd – metodstöd motsvarande – långsiktigt kompetensstöd över lång tid.

Punkten kompetensmedel anmäls till RSL.

6. Återkoppling från RSL

Jan-Erik redovisar att han ser över adjungering av universitetsanställda i syfte att få med forskningsperspektivet. Forskningsperspektivet bevakas av RMPO och RAG men ändå positivt med representation från universitet. En frågeställning att ta med är var det är viktigt med universitetsrepresentation?

7. Regionala samverkansgrupper och förslag på utvecklad mall för handlingsplan

Adjungera in Regionala samverkansgrupper

Christoffer informerar: Regionala samverkansgrupper (RSG) saknar en hemvist i något kunskapsråd. Ett förslag är att en dialog förs med RSG om att adjungera in dessa grupper vid något tillfälle. Detta för att ge dem en plattform att nå RMPO. Det är inte säkert att alla RSG har samma behov, en dialog får föras mellan processtödjarna.

Förslaget att från nästa år adjungera in RSG bifalles.

Utvecklad mall för handlingsplan

Ett förslag på mall för en utvecklad handlingsplan har tagits fram. Syftet är att underlätta administrationen. Förslag till mallen är att grönt står för ”pågår enligt plan” och rött för ”hinder” samt lägga in datumkolumn vilket gör det möjligt att följa över tid.

Denna mall kan fyllas i inför varje kunskapsråd. En gång per kvartal kan vara ett lämpligt intervall. Den kan då ersätta redovisningen av handlingsplaner.

9. Kommande möten

Kommande sammanträden:

24 februari kl. 13 – 15, video.

OBS, denna tid ersätter den tidigare beslutade tiden.

23 april kl. 10 – 15, Jönköping

16 september kl. 9 – 11, video

27 november kl. 10 – 15, fysiskt möte, återkommer om plats.

Om behovet av fysiskt möte inte finns ombokas det till videomöte.

RMPO-sekreterare får information för kännedom, men det är inget behov att de deltar på Kunskapsrådets sammanträden.

Vid anteckningarna: Christoffer Martinelle