

2019-03-15

Mötesanteckning Kunskapsråd Hälsa och rehabilitering

Datum	2019-03-11	Tid	09.30-15.00
Plats	Vimmerby, Fredensborgs herrgård		
Närvarande	Florence Eddysson Hägg ordf.	RKL	
	Leni Lagerqvist sekr.	RKL	
	Niklas Föghner	RKL	
	Elisabeth Kristiansen	RÖ	
	Micael Edblom	RJL	
	Susanne Yngvesson	RJL	
Barn och ungdomars hälsa	Tobias Ekenlie	RÖ	
Hälsofrämjande	Jesper Ekberg	RJL	
Psykisk hälsa	Ulf Grahnat	RJL	
RCPH	Camilla Freedeke	RKL	
Äldres hälsa	Ulrika Stefansson	RKL	
Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Stefan Bragsjö	RKL	
Förhinder	Rolf Östlund	RÖ	
	Primärvård, Maria Engquist	RJL	
	Äldres hälsa, Arne Sjöberg	RKL	

Dagordning

Inledning

Ordförande Florence inleder och hälsar välkomna till den nybildade grupperingen Kunskapsråd hälsa och rehabilitering (KR, som förkortning kommer fortsatt att användas i dessa mötesanteckningar).

En kort presentation från var och en av gruppens ledamöter gjordes. Summering är att gruppen tillsammans står för en mångfacetterad kompetens. Upparbetade relationer och nätverk med länens 38 kommuner är en av beröringspunkterna för de representerade RMPO-grupperna. Läs mer under punkten Samverkanspunkter.

De som anmält förhinder att delta var Rolf Östlund tjänsteperson RÖ, Maria Engquist ordf. RMPO primärvård samt Arne Sjöberg RMPO Äldres hälsa. Arne hade dock utsett

ersättare genom att Ulrika Stefansson deltog, Ulrika som har sydöstrauppdraget att representera Äldres hälsa på nationell nivå.

Spelregler

Mötesfrekvensen för KR är fyra gånger per år. Fördelat två fysiska träffar och två via video. Under 2019 är det planerat tre fysiska träffar framförallt med anledning av att vi behöver lära känna varandra och genom detta ha större möjligheter att formera innehåll och strukturer för KR-mötena. Kommande datumen för 2019 är fastställda. För att i god tid kunna planera in möten för 2020 har vi som mål att få till det under hösten 2019. Fördelarna med att åka med tåg lyftes varpå höstens möte den 10 september föreslogs att flyttas från Vimmerby till Nässjö.

Viktigt att dessa möten får hög prioritet och att RMPO ordf. utser ersättare i de fall de inte kan närvara. Om en tjänsteperson har förhinder ersätts inte hen.

Diskussion kring vilken kultur som ska råda gällande att svara på mail och telefon fördes. För att möjliggöra för var och ens uppdrag att stödja arbetet i vardagen ”utanför mötesrummet” enades gruppen om att korta pauser och där tid för detta ges.

Gruppen eniga om att KR ska lyfta mötesdelarna till att ha stort medborgar- och utvecklingsfokus, lyfta goda exempel, lära av varandra etc. Detta uttalat med anledning av att flera, sett ur ett historiskt perspektiv, har erfarenhet av att denna typ av möten lätt får hög grad av organisationsfokus vilket inte alltid är utvecklande.

Ordförande Florence tillsammans med Micael och Elisabeth d.v.s. en tjänsteperson per län samt sekreterare Leni hade inför detta möte ett beredande AU. Ett AU som vid dagens möte stöttades av övriga inom KR. AU-mötet har i syfte att bereda såväl länspecifika frågor som ärenden anmälda från respektive RMPO.

Presentation respektive RMPO

RMPO Primärvård

Maria Engquist ordförande hade inför mötet skickat med följande.

Styrkor

Primärvårdskvalitet, nationellt framtagna kvalitetsindikatorer för primärvården
RMPO-primärvård (ökad kunskap om våra verksamheter, samverkan)

Utmaningar

Region Jönköping är ännu inte med i Primärvårdskvalitet men arbete pågår.

Även om ansluten till Primärvårdskvalitet så återstår arbete med att hämta data för alla indikatorerna

Flera indikatorer bygger på åtgärds-koder som i primärvården inte använder i någon större utsträckning

Olika uppdragsbeskrivningar inom vårdval

Utmaning att kunna vara delaktig i alla programområden

Frågor som ställdes i rummet och som ordf. och sekr. tar med sig till det inplanerade telefonmötet med Maria Engquist var:

- Ökar mer info om hur RMPO arbetar med primärvårdskvalitet? Kan vi välja ut några indikatorer att följa?
- Det nationella pratar Nära vård. Hur jobbar vi med det sjukvårdsregionalt?

RCPH - Regionalt centrum för psykisk hälsa

Camilla Freedeke som är en av sydöstras tre processtödjare, en i varje län, med uppdrag att samverka med regioner och kommuner. De har sedan flera år tillbaka haft sina uppdrag kopplat till statliga satsningar och årliga överenskommelser.

Hon beskriver att syftet med strukturen är att åstadkomma:

- Mer jämlik psykisk hälsa
- Ökad vårdkvalitet
- Förbättrade vårdresultat
- Ett mer effektivt utnyttjande av samhällets resurser inom området psykisk hälsa och ohälsa

Nationellt har RCPH arbetat mycket med att ta fram olika vård- och insatsprogram (VIP) där ett av dem är VIP för barn och vuxna med neuropsykiatriska diagnoser.

Missbruk och beroende är ett annat område som RCPH berör.

Styrkor

Styrkan är att kunna vara "kittet" emellan programområden och 3 regioner/ 38 kommuner för psykisk hälsa som är en av vår tids största folkhälsoutmaningar.

Utmaningar

Utmaningen (möjligheten) blir att arbeta på det sättet, att hitta formerna för det arbetet.

RMPO - psykisk hälsa

Ulf Grahnat som nyligen tillträtt som ordförande beskriver ett att gruppering (tidigare RMPO psykiatri) började att nätverka inom sydöstra för ca.10 år. Ulf beskriver att gruppen på ett naturligt sätt fortsatt ska kunna hämta hem och återkoppla till den nationella nivån. RMPO har dessutom stöd av olika arbetsgrupper vilka bl.a. är en som jobbar med kompetensförsörjning, en med gemensamma Cosmicfrågor, en med forskning och utveckling (FoU). Därtill arbetar RMPO med Metis (Mer teori i ST) – utbildningskoncept för ST-läkare inom psykiatri.

Styrkor

Historisk gott samarbete och samverkan inom sydöstra sjukvårdsregionen inkluderat alla ovan nämnda arbetsgrupper.

Utmaningar

Att öka samarbetet med RCPH inkluderat implementera framtagna Vård- och insatsprogram.

Hur kan vi utveckla sk. PIVA –vård

Försöka nå högre täckningsgrad i kvalitetsregister

Dela information med andra samverkanspartners har sina juridiska begränsningar.

Samhällets behov och efterfrågan ökar i högre takt än vad vården har att erbjuda, där privata utredningar vid "sidan om" är ett av flera exempel på detta.

RMPO – Barn och ungas hälsa

Gällande den nationella nivån (NPO) så är detta ett av de tre områden som sydöstra sjukvårdsregionens står som värd för. Simon Rundqvist från Region Jönköpings län är ordförande.

Tobias som är ordförande i RMPO beskriver att grupperingen med tidigare fokus på högspecialiserad vård (tidigare RMPG barn- och ungdomssjukvård) haft det uppdraget i mer än tio år. Nu ser uppdrag annorlunda ut, mer hälsofrågor och med all sannolikt kommer gruppens sammansättning att påverkas av detta. Historiskt har gruppen hanterat en hel del praktiska frågor som exempelvis gemensam studierektor för hab, neuro samt gemensam bakjournkurs. Diabetes och nyföddhetsvård är exempel på två aktiva arbetsgrupper.

Målgruppen saknar data på många områden och det finns svaghet i flera kvalitetsregister gällande data om barn. Formulärtjänster i Cosmic – patientrapporterade mått har varit med på agendan. Nationellt har samverkan bl.a. handlat nivåstrukturerad neonatalvård, ett centra i landet och i så fall var? Sydöstra har haft nytta av sin upparbetade samverkan medan andra regioner verkar sakna plattform för att kunna diskutera dessa frågor.

Tobias avslutar med att han ser flera kopplingar till RMPO rehab. hab. Försäkringsmedicin. Vad det gäller barn så finns förenklat beskrivet två tydliga målgrupper som kräver olika typer av hab- och rehabilitering. Den ena gruppen har stora medicinska behov och kognitiva funktionsnedsättningar medan den andra avgränsat har stora medicinska behov.

Styrkor

Bra upparbetat nätverk och samverkan inom sydöstra.

Utmaningar

Vidgat uppdrag, från fokus på högspec.vård till att inkludera alla vård och hälsa.

RMPO – Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

Gällande den nationella nivån (NPO) så är detta det andra av de tre områden som sydöstra sjukvårdsregionens står som värd för. Stefan är ordförande såväl nationalt som sjukvårdsregionalt. Han beskriver att tidigare RMPG representerade av verksamhetschefer inom rehabiliteringsmedicin m.fl. funnits sedan 2000-talet. Området smärta har också inkluderats. Gruppen har ägnat mycket tid till att bygga nätverk och skapat förståelse för vilken kompetens som finns bland kollegor och inom sydöstra oavsett olika organisationsform. Inom RMPO finns redan flera bildade arbetsgrupper. Tre målgrupper oavsett område har också identifierats d.v.s enkla, komplexa samt kroniska.

Styrkor

God samverkan som har hög potential att utvecklas än mer.

Att SKL frågar efter om hur det går inom försäkringsmedicin, rehab och smärta.

Fokus inom sydöstra ligger på begreppen Tidigt, samordnat och allsidigt.

Utmaningar

Att koordinera eller planera den enskildes vård inkluderat läkare.

Att arbeta med behandlingsplan för de med kroniska sjukdomar.

RMPO – Äldres hälsa

Ulrika Stefansson som är sydöstras representant på den nationella nivån (NPO) beskriver att RMPO – Äldres hälsa är en nybildad sjukvårdsregional grupp, där Arne Sjöberg (geriatriker) från region Kalmar län är ordförande. Arne hade förhinder att själv närvara vid dagens möte, därav Ulrika som ersättare. Ulrika beskriver att det nationella nätverket har funnits länge och att sydöstra nu är redo att bygga samman det sjukvårdsregionala. Kommunerna är en given samverkanspartner inom de tre länen och nationellt är deras medverkan på gång via nätverket NSK-S. Historiskt har grupperna i de tre länen en lång tradition av medborgar-, brukar- och patientfokus – ”de vi är till för”. Styrkor och utmaningar är delvis detsamma

- Drivkraft i demografiska utvecklingen
- Komplexitet – många aktörer
- Lokala arbetssätt

Styrkor

Nätverket i sig inkluderat samverkan kommunerna.

Har olika data som stöd för att följa och leda

God förhoppning om att kunna skala upp lokala arbetssätt och göra mer av dessa

Utmaningar

Viktigt att hålla i den nivå på kvalitet som just nu finns inom sydöstra

Diagnos VS struktur

Behovet av att dela vårdinformation

Forskning – hur ska vi utveckla detta?

RMPO – Hälsöfrämjande

På den nationella nivån benämns gruppen NPO levnadsvanor, men där den sjukvårdsregionala nivån valde att behålla hälsöfrämjande vilket också innebär ett vidare angreppsområde än det nationella. Sofia Dalin är sydöstras representant i NPO levnadsvanor.

Jesper beskrev att RMPO har att hitta sin roll och plats i det hälsöfrämjande. De är glada över att tillhöra detta KR där just hälsa finns med som naturligt uppdrag. Tidigare RMPO Hälsöfrämjande strategier som funnits länge belyste hälsöfrämjande perspektiv i andra RMPO. Tog fram statistik och analysunderlag, bl.a. cancerprevention, folkhälsoenkäter mm. Präglades av erfarenhetsutbyte och spridning av goda exempel, t.ex. psykisk hälsa, levnadsvanor, e-hälsa och integration. Merparten av representanterna fanns och finns på lite olika sätt inom respektive läns folkhälsoorganisation och har vid behov har de adjungerat in sakkunniga.

Jesper visade KR nedan bild på hur KR kan tänka kring att man mellan RMPO:na ser samverkanspunkter – skulle kunna mötas i processer.

	H&S bjuder in befolkningen /screenar	Råd och stöd i patientmötet	Egenvård/ självhjälp	Inför operation	Rehabilitering
Processer/ arbetssätt	Vaccinations-program	Motiverande samtal/stärka egenansvar	Skolor	Rutiner för samverkan med primärv.	Fysisk rehab Råd och stöd
	Screening	Informera	Sömnapné?	Rökstopp	Råd- och stöd-funktioner
	Hälsosamtal	Rådgivning levnadsvanor		Alkoholstopp	
		Tobaksavvänjning		Träning/sjukg.	
Områden	Influensa HPV-vacc. Livmoderhals Fetma Våld i nära rel. Riskbruk Tobak Psykisk ohälsa		Artros	Rökning Alkohol BMI – ledproteskir. Bäckenbotten	Cancer
RMPO	BU-med Kvinnosjukv. Psykatri	BU-med Hjärtsjukvård Lungsjukvård	Urologi	Hand o plastisk Kirurgi, Urologi Ortopedi Ögonsjukd. Öron	Urologi
Plan/policy: Cancerpreventionsplanen (onkologi) Läkemedel som sekundärprev. insats Sydöstra sjukvårdsregionen					

Styrkor

Befolkningsfokus med direktlänkar till kommuner, civilsamhälle och andra samhällsaktörer inom sydöstra som helhet.

Kontinuerlig trendspaning och koordinerade analyser av hälsoläget

Utmaningar

Behov av samverkan med andra RMPO:n på ett mer strukturerat sätt, kanske genom gemensamma mål och strategier över RMPO-gränser?

Särskilda utmaningar utifrån folkhälsoläget är ungas psykiska hälsa, övervikt och fetma, samt de fortsatt oförändrade/växande hälsoklyftorna mellan olika grupper och geografiska områden.

Hur kan vi få med studenterna – utbilda i levnadsvanor?

Ordförande tackade alla för de informativa redovisningarna kopplat till respektive RMPO. En redovisning som i flera delar redan berört de delar som stöd som nästa punkt på agendan.

Förflyttning från Centrumråd till Kunskapsråd

Inför mötet hade samtliga i gruppen fått ta del av en powerpoint där uppdraget för såväl kunskapsrådets representanter som för RMPO:erna fanns med berördes.

KR var eniga om att hur gruppen ska hantera inkomna ärenden är något som kommer att växa fram i takt med att frågeställningar, utvecklingsområden, uppdrag etc. aktualiseras. Se även rev. bilaga.

KR talade kring de förväntningar som respektive RMPO har med att ta fram avseende mål kopplat till löften till våra invånare. Dessa mål och tillhörande aktiviteter ska beskrivas i handlingsplan för 2019. KR betonade att handlingsplan 2019 ska ha som

mål att koppla till något löfte inte alla. Respektive ordförande och sekreterare kommer att få ett separat mail med instruktion, mall etc. samt ges möjlighet att vid behov få extra stöd av RSL stab.

Beslut

att sekr. KR sprider specifik instruktion till respektive RMPO ordf. och sekr. i anslutning till att dessa mötesanteckningar publiceras.

Årsrapport 2018 gäller inte den nybildade gruppen Äldres hälsa, men alla övriga RMPO ska senast 12 april sända sin årsrapport till leni.lagerqvist@regionkalmar.se

Samverkanspunkter

Ordförande inleder med detta i likhet med uppdraget för KR blir något som KR tillsammans får låta växa fram i takt med att frågeställningar, utvecklingsområden, uppdrag etc. aktualiseras. Gruppen framhöll att det vore föredömligt om KR utifrån patientens process kunde följa några indikatorer som berör flera av KR:s berörda RMPO.

Beslut

Att varje RMPO ta med sig uppdraget och återkopplar med förslag på indikator till nästkommande möte

Årshjul

KR inväntar en bild som är generisk för alla kunskapsråd och RMPO – tillsvidare beskrivs flödet under punkten – förflyttning från Centrumråd till Kunskapsråd

Hemsidan

Sekreterare visade hemsidan och talade om möjligheten att ha en lösenordskyddad sida med arbetsmaterial.

Beslut

KR avvaktar med att bilda lösenordskyddad sida

Kommande möten 2019

- 29 april Vimmerby - heldag, i samband med detta möte är årsrapporter 2018 och handlingsplan 2019 huvudpunkterna på agendan.
- 10 september Nässjö - heldag
- 2 dec. video - kl. 9-12

Beslut

Att sekreterare 10-14 dagar inför varje möte gör en påminnelse till KR om att anmälan av punkter till KR med målet att kunna förbereda oss samt vid behov kunna ta beslut om så är aktuellt.

Övriga frågor

Uppdrag Lipödem

Under 2018 gav dåvarande *Centrumråd Rekonstruktiv kirurgisk sjukvård* RMPO Rehabilitering, Rehabiliteringsmedicin och Smärta i uppdrag att ta fram s.k sjukvårdsregionala riktlinjer för handläggning av patienter med lipödem. Ett uppdrag som RMPO beskriver som en komplex problematik som kräver en tvärprofessionell samverkan nationellt för att tydliggöra det aktuella kunskapsläget.

Beslut

Att bifogad rapport från RMPO Rehabilitering, Rehabiliteringsmedicin och Smärta inte är ett ärende för kunskapsrådet utan överlämnas till RSL stab för vidare handläggning och beredning på nationell nivå.

Avslutning

Dagen avslutades med att samtliga i gruppen gavs möjlighet att reflektera och utvärdera dagens möte. Resultatet var övervägande positivt och alla såg fram emot nästkommande möten. Ordförande tackade gruppen och mötet avslutades.

// Leni Lagerqvist sekreterare