

2019-05-02

Mötesanteckning Kunskapsråd Hälsa och rehabilitering

Datum	2019-04-29	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
	Susanne Yngvesson	RJL
Barn och ungdomars hälsa	Tobias Ekenlie	RÖ
Hälsofrämjande	Jesper Ekberg	RJL
	Maria Elgstrand	RÖ
Primärvård <i>(video 13.35–14.10)</i>	Patrik Glasberg	RKL
Psykisk hälsa	Ulf Grahnat	RJL
Äldres hälsa	Arne Sjöberg	RKL
Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Stefan Bragsjö	RKL
Förhinder	Rolf Östlund	RÖ
	Micael Edblom	RJL
	Primärvård, Maria Engquist	RJL

Inledning

Ordförande Florence inledde och hälsa alla välkomna till Kunskapsrådets andra möte. En kort presentation från var och en av gruppens ledamöter gjordes då några inte hade möjlighet att delta vid föregående möte. Arne Sjöberg ordförande för Äldres hälsa var en av dessa och såg fram emot att få vara en del av den grupp som vars ena spelregel beskrivs *”att man särskilt ville 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.”*

Föregående mötesanteckningar

Inga justeringar, läggs till handlingarna

Redovisning respektive RMPO

Barn och ungdomars hälsa - årsrapport och handlingsplan

Ordförande Tobias Ekenlie rapporterade med stöd av bildspel året 2018 och RMPOs utmaningar och trender. Dessa sammanfattade enligt nedan.

- Bemanning och kompetens
- Nya överlevare
- Större barngrupper
- Nya utredningar och behandlingsmöjligheter
- Tekniska hjälpmedel
- Neonatalvård V22 + transporter
- IT - behov

Kopplat till ovan punkter fördes en dialog som bland annat berörde hur tar vi oss an den variation som identifierat. En variation som finns såväl mellan kliniker inom sydöstra som inom den egna regionen. Förebyggande arbete samt balansen och utmaningen att kunna agera subspecialist parallellt med att behålla totalansvar berördes också.

Slutligen en sammanfattning på de fyra viktigaste medskicken – dessa var

1. Kvalitet och tillgänglighet
2. Lika vård
3. Ekonomi- effektivisering
4. Barnkonvention, som blir lag 2020

Läs mer bilaga 1 – årsrapport samt bilaga 2 - handlingsplan.

Hälsöfrämjande - årsrapport och handlingsplan

Ordförande Jesper Ekberg och sekr. Maria Elgstrand beskrev tillsammans med stöd av bildspel. I nationell jämförelse sticker sydöstra ut negativt avseende områdena nedan

- Psykisk ohälsa
- Övervikt och fetma
- Hälsoklyftorna (t.ex. geografiskt, socioekonomiskt)

För att kunna arbeta med förbättringar inom dessa områden framhöll Jesper och Maria vikten av att kunna analysera på en mer detaljerad data än vad som vanligtvis görs idag d v s som ett komplement till redan kända orsaker som exempelvis utbildningsnivå, inkomst, bostadsadress. Övriga i gruppen var eniga om att föreslagen detaljnivå krävs för att mer riktade insatser ska kunna genomföras.

Slutligen en sammanfattning på de två viktigaste medskicken – dessa var

1. Behov av samverkan med andra RMPO:n på ett mer strukturerat sätt, kanske genom gemensamma mål och strategier över RMPO-gränser?
2. Särskilda utmaningar utifrån folkhälsoläget är ungas psykiska hälsa, övervikt och fetma, samt de fortsatt oförändrade/växande hälsoklyftorna mellan olika grupper och geografiska områden.

Läs mer bilaga 3 – årsrapport samt bilaga 4 - handlingsplan.

Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin - årsrapport och handlingsplan

Ordförande Stefan Bragsjö beskrev med stöd av bildspel hur den komplexa RMPO-gruppen valt att organisera sig för att dels kunna hantera alla komplexa frågor men även för att kunna ta med sig de kraft som redan etablerade grupper inom sydöstra eller nationellt bar med sig in i de nybildade RMPO. RMPO består av en ”styrgrupp/samordningsgrupp” och sex undergrupper; rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin, smärta, rehabiliteringsmedicin och FoU. FoU har sin övergripande koppling till rehabiliteringsmedicin och smärta. Grupperna Habilitering och Försäkringsmedicin har resurssatts under det första kvartalet 2019.

Fokus under 2018 har varit på struktur och organisation samt samverkan och nätverk, områden som även under 2019 kommer att ligga i fokus.

Under de inledande RMPO-mötena 2019 har varje grupp fått kartlägga och arbeta med sitt ”uppdrag”. Alla med fokus på a) bättre kvalitet i varje patientmöte b) Identifiera/minska variation c) bygga nätverk.

Inom sydöstra och inom Sverige har vi en stor utmaning kopplat till prioritering. Idag avsätts mycket resurser på att rädda – det akuta i förhållande till att den eftervård som i detta fall gäller rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin inte tilldelas samma satsningar. Kanske kan arbetet med Nära vård vara ett stöd i denna omstrukturering.

Slutligen en sammanfattning på de tre viktigaste medskicken – dessa var

1. Samlat ansvar för våra medborgare / organisation och struktur
2. Stöd för stroke, kärl och smärta
3. Samverkan med kommunerna

Läs mer bilaga 5 – årsrapport samt bilaga 6 - handlingsplan.

Äldres hälsa - handlingsplan

Ordförande Arne Sjöberg berättade om den nybildade sjukvårdsregionala gruppen. En grupp vars representanter tidigare träffats men då mer i nationella sammanhang och inte som en sjukvårdsregional grupp. Gruppen som är en multiprofessionell grupp ser fram emot att få tas sig an frågorna sjukvårdsregionalt och med en naturligt uppbyggd samverkan med kommunerna. De har enats om att ha fokus på livskvalitet och avgränsat målgruppen mest sköra äldre. Utbytet och samverkan med det nationella programområdet pågår och ses som en extra stor utmaning att få till.

Läs mer bilaga 7 - handlingsplan.

Primärvård - årsrapport och handlingsplan

Patrik Glasberg som idag ersatte ordförande Maria Enquist deltog via video.

Patrik rapporterade med stöd av bildspel från det arbete som genomförts under året samt beskrev de utmaningar som de identifierat att arbeta vidare med under 2019.

Planering inför 2018 var att arbeta med att ta fram gemensamma målvärden samt att fortsätta arbetet med att skapa former för gruppens arbete. En grupp som består av läkare och sjuksköterskor med olika kompetens, men där alla har ett chefskap inom offentlig eller privat enhet med uppdrag vårdval/primärvård.

Under 2018 påbörjades arbete med att välja ut och arbeta med SKL's kvalitetsparametrar i Primärvårdskvalité. Detta för att kunna utveckla och systematiskt följa primärvården på aggregerad nivå. De har dock identifierat att det är en stor utmaning i att jämföra sig inom sydöstra då våra regioner inte har de IT-system som fullt ut kan stödja detta.

Han gav dessutom en sammanfattning av vad de berört avseende arbetet Nära vård. Se nedan

Nära vård – varför behöver vi det?

- Bättre omhändertagande av sköra multisjuka personer
- Färre slutenvårdsdagar för äldre multisjuka personer
- Bättre omhändertagande av patienter med kroniska sjukdomar
- Bättre tillgänglighet till första linjens sjukvård
- Bättre tillgänglighet till första linjens psykiatri
- Bättre samverkan med kommunerna
- Högre kostnadseffektivitet i sjukvårdssystemet
- Bättre medicinska resultat

Nära vård – vad behöver vi?

- Roadmap tillsammans med kommunerna
- Distriktsläkare, distriktssjuksköterskor, sjuksköterskor, psykologer, dietister m fl
- Ändamålsenliga IT-system
- Stor tillit och samverkan/integration med kommunerna

Slutligen en sammanfattning på de viktigaste medskicken – dessa var

1. Nära vård
2. Primärvårdskvalitet
3. SIP (samordnad individuell plan)

Läs mer bilaga 8 – årsrapport samt bilaga 9 - handlingsplan.

Psykisk hälsa - årsrapport och handlingsplan

Ordförande Ulf Grahnat att fokus under 2018 varit att inrätta resurscentra psykisk hälsa (RCPH) samt ta fram vård-och insatsprogram (VIP) för ett antal diagnoser och tillstånd.

Den etablerade samverkan med kommunerna har varit A-O i framtagande av VIP.

Gruppen som redan har ett antal andra etablerade arbetsgrupper har under 2018 fortsatt arbetat med att ta skapa utbildningar sk. METIS vilket innefattar mer teori för ST. En annan grupp har fortsatt arbetat med strukturerad vårddokumentation i Cosmic. Det finns variation inom sydöstra mycket kopplat till den vård som sker i samverkan mellan

primärvårdsenheter och kliniker. I målet att nå bättre samarbetsformer tillämpar de ofta metoden att lära av varandra – god exempel.

Handlingsplan 2019 sammanfattas i följande punkter

- Färdigställa och stödja implementering av nationella vård- och insatsprogram
- Nationella kvalitetsregister
- Strukturerad journalföring
- Kompetensförsörjning
- Säker vård

Slutligen en sammanfattning på de viktigaste medskick på fortsatta utmaningar 2019

1. RCPH
2. METIS
3. Cosmic

Läs mer bilaga 10 – årsrapport. Omnämnd handlingsplan är ännu inte beslutad. Beslutad version publiceras på den sydöstra hemsidan preliminärt månadsskifte maj/juni.

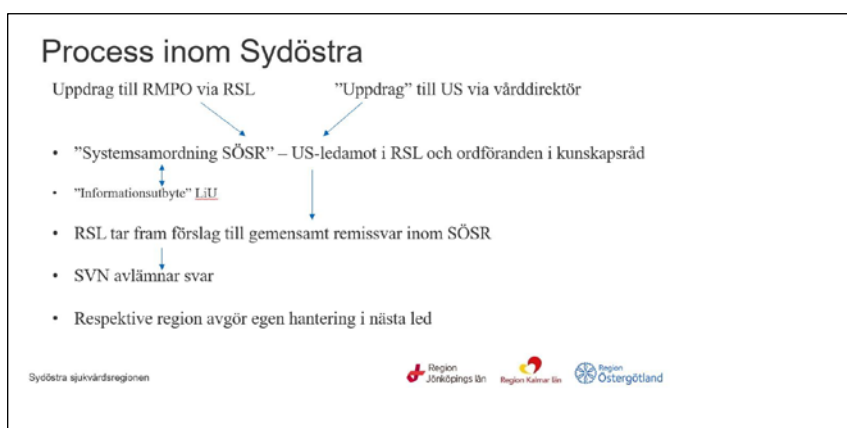
Nivåstrukturering

Ordförande beskrev kort om Socialstyrelsens process kopplat till nivåstrukturering. Därtill beskrevs det pågående arbetet med att ta fram en bruttolista som merparten av alla nationella programområden fått uppdraget att ta fram. Stefan Franzén RÖ är sydöstra samtalspart och han tillsammans med övriga kunskapsrådsordföranden fick av RSL i uppdrag att samla in ytterligare eventuella synpunkter på bruttolistan.

Parallellt pågår remissprocesser vilka för närvarande är för Kvinnosjukvård - endometriosis (5 enheter), EXIT (2 enheter) trofoblasterjukdomar (1 enhet).

Ryggmärgsskador (4 enheter) - särskilda delar (1-2 enheter)

Läs mer [mötesanteckningar](#) från regionsjukvårdsledningens möte 2019-04-10



Samverkansytor – punkt från förgående möte

Gruppen förde en diskussion om vilka indikatorer som Kunskapsrådet särskilt följa under 2019

Beslut

att varje RMPO ordförande tar med sig frågan till respektive RMPO samt att de via video enas om vilka de gemensamt vill följa.

att RMPO hälsofrämjande strategier fick uppdraget att innan sommarledigheter kalla övriga ordförande till ett videomöte.

att återkoppling till Kunskapsråd sker 10 september

Övriga frågor

Kompetensmedel

Samtliga RMPO har möjlighet att ta del av särskilt avsatta kompetensmedel

Åtkomst via respektive kunskapsråd d.v.s. kompetensmedlen kvarstår i en för kunskapsråden gemensam pott och beslut om användning sker i RSL.

Beslut om mindre summor upp till 50 000 kr kan tas i RSL stab. Under 2019 tas en modell för framtida hantering fram.

- Medlen som fördelas till aktiviteter inom RMPO ska avgränsat avse kompetensstödande åtgärder.
- Kostnader för att genomföra RMPO möte såsom lokaler, mat etc. ska inte täckas av dessa medel.
- RMPO redovisar årligen i samband med årsrapporten, kostnader och på vilket sätt aktiviteterna har tillfört verksamheten/-erna kompetensstöd.

Övrig kostnadsfördelning

Ett behov av förtydligande avseende kostnader kopplat till RMPO uppdragen har efterfrågats. Följande ska såväl ordförande som sekr./processtödjare för respektive grupp ta hänsyn till i samband med möten.

- Respektive landsting/region finansierar sina representanter i programområdena, undergrupper och arbetsgrupper. Ledamotens arbetsplats betalar alltid reskostnaderna.
- Mötesvärdens (ordförandes) arbetsplats betalar lokaler och mat vid möten i egna/interna lokaler. Över tid skiftar ordförande och möten genomförs på olika orter så att kostnaderna fördelas mellan ledamöternas arbetsplatser.
- Möten i externa lokaler betalas av den region som har processtödjaransvaret för berört RMPO. På detta sätt fördelas kostnaderna rättvist mellan regionerna.
- För möten med övernattning delas fakturan så att respektive arbetsplats betalar kostnaderna för sin ledamot.

Upphandling

Informationspunkt

Den 10 april fick RSL en redovisning från den sjukvårdsregionala samverkansgruppen Upphandling. Gruppen som identifierat flera tänkbara områden har behov av att nå ut till samtliga RMPO. Denna information är för kännedom till ordförande i respektive RMPO då de delas uppmanas att på sina RMPO möten återkommande lyfta frågeställningen om en gemensam upphandling kan vara aktuell tillika att de inom kort kan bli kontaktade av upphandlingsgruppens medlemmar som vill bjuda in sig till ett kommande möte.

Lipödem

Frågan om nationellt stöd för handläggning av patienter med besvär av Lipödem redovisades på RSL den 10 april. RSL stab fick i uppdrag att ta fram en skrivning där Regionsjukvårdsledningen vänder sig till den nationella nivån i Kunskapsstyrningen. Ett underlag togs fram.

Beslut

att Susanne Yngvesson och Stefan Bragsjö slutför skrivning som RSL ska underteckna samt förmedlar den vidare till rätt mottagare på nationell nivå.

Nästa möte

Nästa möte med kunskapsrådet är den 10 september i Nässjö
Heldag planerad och en första outlook-inbjudan är skickad

Avslutning

Ordförande tackade samtliga och mötet avslutades.

// Leni Lagerqvist sekreterare