

2020-03-19

## Mötesanteckning 2020-02-24

### Kunskapsråd Hälsa och rehabilitering – video kl. 13-16

#### Medverkande

Florence Eddyson Hägg ordf.	RKL
Leni Lagerqvist	RKL
Niklas Föghner	RKL
Tobias Ekenlie	RÖ
Annica Öhrn	RÖ
Micael Edblom	RJL
Susanne Yngvesson	RJL

#### Ordf. RPO

Barn och ungdomars hälsa	Petra Hornstra	RKL
Hälsofrämjande	Jesper Ekberg	RJL
Primärvård	Maria Enquist	RJL
Psykisk hälsa	Ulf Grahnat	RJL
Processtödjare RCPH	Maria Minich Karlsson	RKL
Äldres hälsa	Ulrika Stefansson	RKL
Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin	Stefan Bragsjö	RKL

#### Agenda

Ordförande hälsade alla medverkande välkomna och en kort presentation gjordes. Att särskilt notera var att Petra Hornstra gjorde sitt första möte efter att ha tillträtt som ordf. i RPO barn och ungdomars hälsa.

Övriga punkter efterfrågades och varav RPO Psykiskhälsa, ordf. Ulf Grahnat anmälde

- önskemål om förtydligande kring remissprocess de nya vårdförloppen
- hur och på vilket sätt samordning av svar mellan de olika RPO säkras

#### 1 - Föregående mötesanteckningar

Ordförande gick snabbt igenom föregående mötesanteckningar.

Annica Öhrn gav rapport från punkten att tillföra Implementeringskunskap till Kunskapsrådet och RPO, där Kristin Thomas från LiU, region Östergötland och

Jonathan Vincent från Region Jönköping kan bistå.

### *Slutsats*

att Kristin bjuds in till ett av Kunskapsrådets kommande fysiska möten

### **Beslut**

För övrigt inga justeringar så mötesanteckningarna läggs till handlingarna.

## **2 - Rapport från RSL 10 februari 2020**

Regionsjukvårdens mötesanteckningar finns att läsa på hemsida, [länk](#)

### Forskningsmedverkan

Forskningsmedverkan kommer att ske inom respektive Kunskapsråd, där Johan Söderholm kommer att utse de LiU representanter som ska bemanna respektive Kunskapsråd.

### *Slutsats*

Ordförande och processtödjare återkopplar vem det blir som ska tillkomma detta Kunskapsråd

### Behov av likriktade former - förslag strategidag

De fyra Kunskapsrådets ordförande presenterade följande gemensamma behov till Regionsjukvårdsledningen.

- Skapa standardiserade modeller för återkoppling mellan NPO, RPO och RAG. Företrädesvis nationella, men åtminstone gemensamma i SÖSR.
- Skapa effektiva samverkansformer NPO, RPO när det kommer till områden som går ”på tvärs” genom flera programområden, exvis primärvård, cancer och rehabilitering men också samverkansgrupperna och kommunerna.
- Skapa arbetssätt för effektiv förankring och implementering i linjen.
- Anordna gemensamt strategimöte till hösten, för att arbeta vidare med gemensamma frågor, där samtliga deltagare i KR samlas för dialogmöte med en moderator som håller ihop dagen.

Den sista punkten resulterade i att Regionsjukvårdsledningen ställde sig bakom förslaget om gemensam arbetsdag sk. ”Strategidag”, där samtliga beskrivna punkter innefattas.

### *Slutsats*

Att det planeras för ett Strategimöte den 29 september 2020, heldag preliminärt i Nässjö.

### **Beslut**

”Save the date 29/9-20” – heldag där processtödjare Leni skickar notering via outlook/kalender till berörda.

Därtill information och att samtliga från detta Kunskapsråd redan nu kan skicka in förslag på innehåll ”output som input” till ordförande eller processtödjare.

Ett medskick kom direkt

Förslag att man funderar över kunskapsrådet roll enligt den sk. STO-modellen där S = Strategisk, T = Teoretisk och O = Operativ.

#### Nuläge kring processen aktivitetsstödjande kompetensmedel

Ett mer konkret förslag på kriterier presenterades, men ännu inga beslut

#### *Slutsats*

Risken att denna process tenderar att generera en ökad administration gör att ett reviderat underlag på rutin till kompetenshöjande aktiviteter för RPO ska presenteras vid RSL den 8 april.

#### **Nivåstrukturering**

- Hänvisning till Socialstyrelsens [hemsida](#) där **befintliga tillstånd** för nationell högspecialiserad vård publiceras. Information om vilka regioner som har tillstånd att bedriva vården visas på samma sida.
- Våren 2020, se bilaga
- **Aktuella ansökningar - sydöstra**  
Universitetssjukhuset i Linköping ansöker om viss högspecialiserad vård vid ryggmärgsskador, besked om beslut förväntas i juni 2020.
- För närvarande **bereds** följande områden inför Socialstyrelsens beslut:
  - Moyamoya
  - Fosterterapi
  - Nätkirurgi vid prolaps och inkontinens
  - Avancerad rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning
  - Preimplantorisk genetisk diagnostik (PGD)
- Mer om **processen inom sydöstra** se [hemsida](#)

### **3 – Rapport uppdrag från arbetsgrupp, Jesper E. och Maria M.K**

#### **3a) Rapport från arbetsgrupp**

Jesper berättar att det av olika anledningar inte givits möjlighet att genomföra det planerade mötet med kommunföreträdare. Syftet kvarstår dvs. att arbetsgruppen ska tillsammans med kommunerna ta fram en plan för hur kommuninvolveringen ska ske samt vilka indikatorer man gemensamt ser värde i att följa.

#### **Beslut**

att Jesper och Florence tar ett första möte med kommunerna

att inbjudan till kommunrepresentanter skjuts fram till ett höstens Kunskapsråd

#### **3b) Hälsoarbete olika forum**

Komplexiteten i allt det hälsoarbete som fortgår och i olika forum måste ges mer tid kring hur det ska samordnas. Jesper sammanfattar det i med avgörande tre framgångsfaktorer

- Vi vet vad vi vill

- Vi gör det tillsammans
- Vi ser resultat

I sitt nationella uppdrag på SKR vid namn ”strategi för hälsa” har Jesper ställt samman bilder på hur de arbetar med frågan, *se även bilaga*.

#### **4 - Respektive RPO**

##### **Handlingsplaner och vårdförlopp**

Respektive RPO gav möjlighet att rapportera. Merparten av de i november redovisade handlingsplanerna för 2020 är inte i behov av revidering, några har det behovet.

Samtliga RPO berörs mer eller mindre av den remissrunda som nu pågår avseende de nya Vårdförloppen (VF). Förtydligande gjordes på begäran och för kännedom avslutas remissprocessen genom att Sydöstra sjukvårdsregionen lämnar in ett samlat svar per förlopp den 6 mars.

##### **Specifika delar**

##### **RPO – barn och ungdomars hälsa**

Ny ordförande som reflekterar över

- att lika vård inkluderar fler, inte färre
- att det är svårt att få alla engagerade i alla arbetsgrupper
- att alla ser möjligheter med att ta fram gemensamma underlag som exempelvis KPP, men att de i samma stund de analyserar stöter på den ena utmaningen efter den andra.

##### *Summering*

Gruppen har fortsatt fokus på att identifiera likheter och olikheter, med målet minskad variation inom sydöstra. *Se även bilaga*

##### **RPO – hälsofrämjande**

Arbetet med alkoholfri inför operation har nu startat vilket innebär att de tre länen arbetar med breddinförandet. Fortsatt arbete med riktade Hälsosamtal vilket inkluderar målsättningen att kunna bygga en gemensam grund för digitala arbetssätt. Ett annat arbete där de vill lära av varandra gäller arbetet med suicidprevention. Ett annat är att respektive region tar fram invånardata prövas olika samarbetsformer för att se vilka gemensamma hälsoutmaningar som finns. *Se även bilaga*

##### **RPO – rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin**

##### Rehabilitering

Strukturerna kring kommunansvar och involvering skiljer sin fortsatt över landet och inom sydöstra.

Hög involvering i remissprocessen kring de sju första vårdförlopp, men även deras ”egna” generiska kring rehabilitering.

### Habilitering

Arbetet tydligt kartlagt, arbetsgrupper som fungerar bra, men har utmaningar inom områden som exempelvis övergångar från barn till vuxna och insatser kopplat till neuropsykiatriska bedömningar, där sker fortsatt kraftig ökning. Det finns också en utmaning i att förväntan hos medborgarna inte stämmer överens med den behovsbild som verksamheterna bedömer.

### Försäkringsmedicin

Arbetet löper på och samverkan med underlag som bedömnings- och beslutsstöd från Socialstyrelsen finns. Däremot är det en utmaning i att gå från en 10-årig statlig finansiering till nya överenskommelser.

### **RPO – äldres hälsa**

Kommunsamverkan A-O i denna grupp, det sjukvårdsregionala arbetet kan ses som den smala midjan på ett timglas, där det nationella och det lokala arbetet är det som ger mest utrymme. Inom sjukvårdsregionen är det främst att ta lärdom av varandra kring fokusområdena palliativ vård, demens, ensamhetens effekter på hälsan samt definitionen mest sköra äldre och vad menas med sköra?

### **RPO – psykisk hälsa**

Allt löper enligt plan. Nuvarande AUs representation ses över inkluderat vilka som ska representera kommunerna samt företräda patienterna. Införande av VIP där status är att uppföljning av VIP sker via video/telefon samt i samband med NPO-sammanträde. Att processtödare och representanter i NAG-implementeringsgrupper utses och att för resterande vård- och insatsprogram pågår lansering, spridning. RAG Cosmic – arbetar med att säkerställa en samsyn kring journalföring och indikatorer avseende vård- och insatsprogrammen. RAG Kompetensförsörjning arbetar bla. med att sammanställa de tre regionernas kompetensplaner till ”sjukvårdsregionens behov av kompetenshöjande åtgärder kopplat till VIP”.

*Se även bilaga*

### **RPO – primärvård**

Maria beskrev att arbetet löper enligt plan och att remissprocessen kring de aktuella vårdförloppen varit i fokus de senaste veckorna. Maria förmedlade att de fortfarande arbetar med att hitta de områden där de kan svara som en dvs som sydöstra, men olika grundläggande uppdrag samt stort antal vårdenheter gör att RPO.et har extra stora utmaningar att svara som en.

### **Årsrapport 2019**

Samtliga RPO har att slutföra sina årsrapporter baserade på verksamhetsår 2019. Sista inlämningsdag är den 25 mars.

Respektive RPO ska i samband med nästa möte den 1 april redovisa valda delar av den övergripande rapporten. Processtöd Leni skickar ut särskild instruktion till RPO ordf. och processtödjare.

## 6 – Informationspunkter

Leni gav en kort rapport från möte med LäSö och KR:s processtöd samt att LäSö vill medverka 1 april från 14.00

## 6 - Övriga frågor

- Leni gav information om att Kalmar inom byter från Cisco till Skype, vilket innebär att uppdatering av redan utskickade outlook/kalenderinbjudningar kommer att ske.
- Patient- och närståendemedverkan inom Sydöstra.  
En arbetsgrupp med en patientföreträdare och företrädare från respektive region har fått ett uppdrag av RSL att ta fram ett förslag på rutin samt förslag på ersättningsmodell.

## 7 - Nästa möte -

1 april fysiskt möte i Vimmerby, Fredensborg  
Huvudpunkterna för detta möte är redovisning årsrapporter  
Medverkan LäSö enligt punkt 6

### Beslut

Att processtödjare Leni redan nu skickar ut ett första utkast för att ordförande och samtliga processtöd ges välkomnade och stöd inför redovisning.

## 7 – Avslutning

Ordförande tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades

// för anteckningarna Leni Lagerqvist processtödjare