

## Mötesanteckningar Kompetensråd kirurgi och cancer

Datum	2019-03-25 kl. 9.30 – 14.50
Plats	Hotell Högland, Nässjö
Närvarande	Kjell Ivarsson, Jessica Frisk, Henrik Holmberg, Ann Josefsson, Susanne Yngvesson Strid, Ingrid Erlandsson, Ann Hertzman, Gunnar Persson, Johan Skoglund, Birgitta Stymne, Srinivas Uppugunduri, Hugo Aronsson, Marie Gustavsson

### 1. Inloggning

Kjell informerar om bakgrunden till att strukturen för kunskapsstyrning införts, vilket uppdrag kunskapsråden har och hur den sjukvårdsregionala organisationen ser ut samt de patientlöften som Samverkansnämnden beslutat för Sydöstra sjukvårdsregionen.

Mer information finns i presentationen [”Kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård”](#).

Vid diskussion i gruppen framkommer att det är stor osäkerhet kring förhållandet mellan olika grupper, var beslut fattas och vem som är bästa representant i respektive grupp.

Efter en miniworkshop om förväntningar på kunskapsråden framkommer att gruppen förväntar sig att kunskapsrådet

- Prioriterar när verksamheterna själva inte klarar det
- Är stödfunktion som samlar ihop frågor till RSL/SVN
- Är samrådspartner gentemot andra RMPO/KR

Gruppens förväntningar stämmer väl överens med Kunskapsrådets uppdrag.

### 2. Spelregler

Alla bilagor/underlag som ska visas på mötet skickas ut en vecka före mötet.

Anmälan om deltagande görs via Outlook 14 dagar före mötet.

RMPO-ordförande som inte kan delta ersätts av annan representant i berört RMPO.

Agendan görs i samråd med ordförande för övriga kunskapsråd.

Mötesformer är fysiska eller digitala möten. För 2019 är 3 möten fysiska och ett digitalt. Kjell stämmer av med övriga kunskapsråd.

Av mötesanteckningarna ska det tydligt framgå vad som beslutats, vad som ska följas upp och vem som är ansvarig.

Ett arbetsutskott bildas med Kjell Ivarsson, Ann Josefsson, Henrik Holmberg, Birgitta Stymne och Gunnar Persson.

### **3. Rapport från respektive RMPO**

*RMPO hud och könssjukdomar:* Det har inte funnits någon tidigare RMPO. RMPO håller på att starta upp med verksamhetschefer + medicinskt ansvariga på de ställen där verksamhetschefen inte är doktor.

På nationell nivå har man jobbat med bruttolistan för högspecialiserad vård och 2 fokusområden har beslutats – psoriasis och Sti.

Inom sjukvårdsregionen har RSL fattat beslut om att starta en studie om MiraDry som behandlingsmetod för hyperhidros i armhålor.

*RMPO kvinnosjukdomar och förlossning:* RMPO har kommit igång och jobbar bl.a. med bemanning/kompetens, jämlik vård, ehälsa och kvinnohälsovård.

Inom IT-området finns ett par utmaningar. Dels måste Obstetrix bytas mot annat system och ett hälsokallelsesystem är önskvärt.

Ökat samarbete behövs med barnkliniken och med strålningsenheten.

På nationell nivå har ett par fokusområden beslutats bl.a. avancerad endometrioscirurgi, blödningsrubbnings, fosterdiagnostik och genetisk rådgivning (PGD)

*RMPO rörelseorganens sjukdomar:* Tidigare fanns 2 RMPO, dels RMPO ortopedi och dels RMPO handkirurgi. Nu kommer RMPO handkirurgi att vara en regional arbetsgrupp till RMPO rörelseorganens sjukdomar. Planering för organisationsförändringen pågår. Handkirurgin kommer att ansluta under hösten. RMPO håller fn. på att ta fram årsrapport, handlingsplan och värdekompassen med jämförbar statistik för hela sjukvårdsregionen.

*RMPO njur- och urinvägssjukdomar:* Detta är också en grupp som håller på att omformas. Man har börjat jobba processinriktat och skapat arbetsgrupper för varje diagnosområde.

På nationell nivå har 2 fokusområden beslutats, Sten och LUTS.

Problemområden i sjukvårdsregionen är att man inte har fått gehör för förslag till gemensamma upphandlingar av förbrukningsmaterial. Det går också långsamt att skapa det kunskapscenter för robotassisterad nefrektomi som RSL beslutat.

*RMPO Mag- och tarmsjukdomar:* Gruppen har ännu inte startat. 3 gastroenterologer och några kirurger har kallats till ett uppstartsmöte.

På nationell nivå jobbar man med nivåstrukturering bl.a. av tarmsvikt, leversvikt, rekonstruktiv kirurgi efter inflammatorisk tarmsjukdom och appendicit.

*RMPO cancersjukdomar:* Detta är också en grupp som ombildas men RCC lever kvar några år till. Med anledning av att regeringsbildningen tog lång tid finns ännu inte någon ny överenskommelse med staten men 500 miljoner för SVF finns kvar. Ev. kommer det också medel för specifika satsningar.

På nationell nivå har 3 fokusområden beslutats, ÖNH-cancer, cervixcancer och

hjärntumör.

På sjukvårdsregional nivå införs tarmcancerscreening och införande av strukturerat PSA-prov utreds.

Även inom cancerområdet tittar man på hälsokallelsesystem.

#### **4. Årshjulet**

Mötesdatum under 2019 är förutom idag den 17 april, den 6 september och den 11 december.

Årsrapporter och handlingsplaner ska behandlas vid mötet den 17 april

#### **5. Ärenden till RSL**

Kjell tar med sig frågan om hälsokallelsesystem och gemensamma upphandlingar till RSL.

#### **6. Nästa möte**

Nästa möte är den 17 april på Hotell Högländ i Nässjö. Mötet börjar kl. 9.30. Fika serveras från kl. 9.

Vid mötet ska RMPGs årsrapporter för 2018 redovisas. Rapporterna mailas senast den 12 april till [marie.a.gustafsson@rjl.se](mailto:marie.a.gustafsson@rjl.se)

Även handlingsplaner och utkast till handlingsplaner ska redovisas.

Ordförande i resp. RMPO ansvarar.

Ingrid tar fram förslag på hur Kunskapsrådet kan stödja utvecklingen av kunscapscentret för robotassisterad nefrektomi.

Kjell tar med sig frågorna under punkt 5 till RSL.

Kjell diskuterar mötesformer med ordf. i övriga kunskapsråd och tar med de frågor som kan vara gemensamma punkter som diskuteras i resp. råd

#### **7. Utloggning**

Mötet avslutas med att deltagarna anger vad som varit bäst respektive minst bra med mötet.

De flesta uppger att de fått mer förståelse för och kunskap om organisationen för kunskapsstyrning samt mer kunskap om andra RMPO. De som har nya RMPO kommenterar att det är viktigt att lära av de som är etablerade. Det blir ett gemensamt lärande.

Några har efterlyst mer och tydligare information före mötet.

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson