

## Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

Datum	2019-12-11 kl. 9.00 – 12.15
Plats	Digitalt möte
Närvarande	Kjell Ivarsson, Henrik Holmberg, Johan Rosenqvist, Reidar Källström, Jessica Frisk 10.15 – 11.30, Susanne Yngvesson Strid, Ingrid Erlandsson, Henrik Hjortswang, Srinivas Uppugunduri, Birgitta Stymne, Chris Landergren, Marie Gustavsson Peter Kammerlind, punkt 3

### 1. Inloggning

Lena och Henrik hälsas välkomna till gruppen. Lena är ordförande i RMPO kvinnosjukdomar och förlossning och ersätter Johan Skoglund. Henrik är ordförande i det nybildade RMPO mag- och tarmsjukdomar.

### 2. Kunskapsrådets roll och utveckling

Kjell går igenom Kunskapsrådets uppdrag, bemanning, roller och de spelregler som beslutades vid gruppens första möte. Några av reglerna är att kallelser skickas ut via Outlook med lång framförhållning, underlag som ska visas vid mötet mailas i god tid före mötet och om RMPO-ordförande är förhindrad att närvara ska annan representant från RMPO vara ersättare.

Kunskapsrådets viktigaste uppgift är att vara länk mellan RMPO och RSL.

Kunskapsråd kirurgi och cancer har ett arbetsutskott bestående av Kjell Ivarsson, Henrik Holmberg, Reidar Källström, Birgitta Stymne och en vakans.

Kunskapsstyrningsmodellen är till för att kunna erbjuda patienten kunskapsbaserad och jämlik vård.

Sydöstra Sjukvårdsregionen har tagit fram löften till patienterna. Syftet är att tillsammans göra det bästa för patienterna i sjukvårdsregionen. Det är ett arbete som ständigt utvecklas.

[Länk till Kjells presentation.](#)

### 3. Triangelrevision

Kjell Ivarsson, Henrik Holmberg och Reidar Källström har diskuterat konceptet triangelrevision och om det kan vara ett verktyg för att utveckla arbetet i RMPO.

Triangelrevision innebär att verksamheter utvärderar varandra för att stimulera utvecklingsarbete för ökad kvalitet och jämlik vård. Verksamhet a utvärderar verksamhet b som utvärderar verksamhet c osv.

Peter Kammerlind, utvecklingsledare på Qulturum i Jönköping informerar om erfarenheter från ett nationellt projekt.

[Länk till Peters presentation](#)

Kunskapsrådet beslutar att

- gå vidare med konceptet triangelrevision
- skapa en body för stöd i resp. region
- fråga resp. RMPO om intresse att delta.

#### 4. Ekonomi

Kunskapsråden har fått kompetensmedel från RSL som ska användas till kompetensstödande åtgärder för att stärka RMPO som funktion Pengarna kan inte användas till att genomföra RMPO-möten (mat, lokaler m m).

Kjell har diskuterat frågan med ordförande i övriga kunskapsråd. För att få ett likvärdigt användande kommer ordförandena i kunskapsråden sammanställa en gemensam lista på aktiviteter som pengarna kan användas till. En tanke är att genomföra en gemensam aktivitet för alla 4 kunskapsråd.

Förslag mailas till [marie.a.gustafsson@rjl.se](mailto:marie.a.gustafsson@rjl.se) senast onsdagen den 18 december.

#### 5. Strategi för screeningprogram

Flera nya screeningprogram är på gång. Något startar inom kort medan andra startar senare.

Srinivas informerar om vad som är på gång nationellt.

Sjukvårdsregionen behöver en strategi både för befintliga och kommande screeningprogram. Det gäller framför allt kallelsesystem, ordnat införande, ekonomi och uppföljning.

Kunskapsrådet beslutar att uppdra åt Kjell och Srinivas att ta fram ett förslag till nästa möte med kunskapsrådet. Vid behov kan även andra medlemmar i kunskapsrådet engageras.

#### 6. Rapport från respektive RMPO

**RMPO hud- och könssjukdomar:**

Birgitta redovisar handlingsplan för 2020.

Teledermatologi är ett område man fortsätter med där målet är snabbare hantering av hudtumörer. Kvalitetsindikatorer finns.

Ett annat område är att följa NAGs arbete för ökad täckningsgrad i PsoReg Man följer

även NAG venerologis arbete för ökad följsamhet till SSDVs rekommendationer för behandling av gonorré

RMPO har startat en forskningsstudie för att utvärdera Mira Dry (för svettbehandling). Region Östergötland har köpt in utrustning och studien bedrivs vid US.

NPO ska tillsätta en NAG för utvecklandet av nationella riktlinjer för svårläkta sår.

[Länk till handlingsplan 2020](#)

***RMPO rörelseorganens sjukdomar:***

Handlingsplan 2020 för ortopedi har tidigare lämnats.

Prioriterade områden 2020 är radiusfrakturer, knäprotesrevisioner och nytt vårdprogram för hand.

Gruppen jobbar med värdekompassen där regionernas sjukhus jämförs. Nu görs en översyn av vilka indikatorer som man har nytta av att följa. Det finns även ett samarbete med Vården i siffror som har tagit fram en rapport för ortopedin i Sydöstra sjukvårdsregionen.

En viktig fråga som diskuteras är hur man ska hantera riktlinjer som inte tagits fram och fastställts av Socialstyrelsen utan av en specialistförening. I det här fallet handlar det om fotpatienter och relevansen av ett ”nationellt” vårdprogram som inte tagits fram och fastställts av Socialstyrelsen.

När det gäller nationella vårdprogram påpekar Susanne att sjukvårdsregionens representanter i NPO har i uppdrag att göra en rimlighets- och ekonomisk bedömning av alla förslag som läggs fram.

[Länk till handlingsplanen 2020](#)

***RMPO mag- och tarmsjukdomar:***

RMPO mag- och tarmsjukdomar är nu bildad och har haft ett första möte. Henrik Hjortswang är ordförande.

Henrik visar en sammanfattning av handlingsplan 2020. Han har använt den nya översiktmatrisen som är tänkt att användas framöver vid presentation och diskussion om arbetet i RMPO. Matrisen ersätter än så länge inte vare sig handlingsplan eller årsrapport utan är endast en överskådlig sammanställning av pågående arbete.

NPO jobbar nationellt med 5 vårdprocesser varav IBD-vård och Levercirrosvård ska vara klara under 2020.

RMPO kommer att jobba för ökad täckning i kvalitetsregistret SWIBReg samt förbereda implementering av vårdprogrammen för IBD-vård respektive Levercirrosvård genom att tillsätta motsvarande RAG under hösten.

[Länk till Henriks sammanställning](#)

***RMPO kvinnosjukdomar och förlossning:***

RMPO kvinnosjukdomar och förlossning har inte lämnat någon handlingsplan för 2020.

Lena som är ny ordförande informerar om arbetet i RMPO.  
Kvalitetsgrupperna har bytt namn till Regionala arbetsgrupper.

Gruppen har sedan många år tillbaka ett bra samarbete där målet alltid är jämlik vård.  
Utmaningar är personalförsörjning.

På it-området är byte av programvara på gång. Ny förlossningsjournal installeras. I den nya journalen saknas än så länge ultraljudsbilder.

RMPO har inte valt att jobba med endometriosis som kunskapsrådet har föreslagit. Man kommer istället att jobba med digitalisering av olika processer.

Ett aktuellt område som diskuteras är ev. nya riktlinjer med anledning av en ny studie om induktion vid förlossning. Det förväntas komma en ny rekommendation från yrkesföreningen i början av 2020.

Det är samma diskussion här som när det gäller riktlinjerna för fot. Det är viktigt att invänta nationella riktlinjer och inte enbart gå på vad en yrkesförening anser.  
I avvaktan på nationella riktlinjer från Socialstyrelsen bör Sydöstra sjukvårdsregionen ha samma riktlinjer.

Kjell tar upp frågan i RSL.

***RMPO cancersjukdomar:***

RMPO cancersjukdomar har inte lämnat någon handlingsplan 2020.

RCCs ledningsgrupp har omformats till en styrgrupp inom RMPO cancersjukdomar. Ett första möte är avklarat. Srinivas efterlyser representant till styrgruppen från RMPO hud- och könssjukdomar och RMPO kvinnosjukdomar och förlossning.

RCC får fortfarande ersättning från staten bl.a. för SVF och långtidsuppföljning av barncancer. Sydöstra sjukvårdsregionen är den enda region som saknar långtidsuppföljningsenhet för överlevnad av barncancer.

Andra aktuella frågor är tarmcancerscreening och prostatacancertestning.

En utvärdering av SVF-målen visar att det finns klar förbättringspotential när det gäller målet att 80 % ska få behandling inom föreskriven tid.  
En flaskhals för många processer är MDK och även tid till operation.

Den 3 februari uppmärksammar RCC i samverkan och Socialdepartementet att nationella cancerstrategin fyller 10 år genom att bjuda in till en temadag i Stockholm.

Srinivas mailar ut inbjudan.

### **RMPO njur- och urinvägssjukdomar:**

RMPO njur- och urinvägssjukdomar har inte lämnat handlingsplan 2020.

RAG urologi finns men RAG urinvägssjukdomar har inte bildats ännu. Stenprocessen har kommit igång och fungerar bra. Regionala stenronder genomförs. LUTS-processen har inte kommit lika långt.

## **7. Organisatoriska frågor**

Vid mötet har frågan om RAGs uppgifter och förhållande till RMPO diskuterats. Det gäller främst RAG kirurgi och RAG urologi.

Kunskapsrådet beslutar att stödja och följa utvecklingen noga.

## **8. Årshjulet**

Vid förra mötet beslutades att första mötet 2020 ska vara den 13 februari. Det krockar med ett obligatoriskt chefsmöte i Region Östergötland.

Marie mailar ut förslag till nytt datum inom kort.

Vid mötet den 31 mars ska årsrapporten redovisas. Årsrapporterna ska vara inlämnade senast den 25 mars.

Under året ska Metodrådet, LäSÖ och representant för upphandling bjudas in.

## **9. Ordningsregler**

Kunskapsrådet beslutar lägga till följande till spelreglerna.

RMPO ansvarar för att mötesanteckningar och relevanta dokument publiceras på programområdets webbsida inom rimlig tid efter genomförda möten så att kunskapsrådets ledamöter kan följa vad som händer inom resp. RMPO.

## **10. Inför nästa möte**

Kjell tar med frågan om ordnat införande av nya vårdriktlinjer till RSL  
Kjell och Srinivas tar fram förslag till strategi för screeningprogram i Sydöstra sjukvårdsregionen till nästa möte

Punkterna Spaning och klimatvård på dagens agenda tas upp vid nästa möte.

## **11. Utloggning**

Mötet avslutas med att Kjell ber om ursäkt för teknikstrulet i början av mötet och önskar alla en God Jul och ett Gott Nytt År.

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson