

2019-09-25

Mötesanteckningar

Kunskapsråd Medicin och akutvård

Datum 2019-09-25
Plats Hotell Högländ, Nässjö
Närvarande

Stefan Franzén	Region Östergötland (ordf)
Håkan Samuelsson	Region Östergötland (sekr)
Karl Landergren	Landstinget i Kalmar län
Annkristin Svensbergh	Landstinget i Kalmar län
Ela Partyka-Rut	RMPO Endokrina sjukdomar
Jan-Erik Karlsson	RMPO Hjärt- och kärlsjukdomar
Helena Engström	RMPO Lung- och allergisjukdomar
Maria Ilhammar (ers Karin.S)	RMPO Reumatiska sjukdomar
Anette Johansson	RMPO Primärvård

Frånvarande

Agneta Ståhl	Region Jönköpings län
Anna Gunnarsson	RMPO Akut och perioperativ vård
Thomas Hellborg	RMPO Infektionssjukdomar
Fredrik Lundin	RMPO Nervsystemets sjukdomar
Eva-Lena Zetterlund	Region Östergötland

1. Inledning

- Kort presentation av deltagare
- Genomgång av föregående anteckningar och kunskapsstyrningsmodellen, spelregler , löften och förväntningar mm
- Dialog kring hur patientgruppers delaktighet i RMPO's arbete kan utvecklas – former för detta kan behöva variera mellan olika RMPO men viktigt att arbeta vidare kring. Arbetsätten kommer följs upp via KR

2. Beslut att följa upp

Inga beslut från föregående möte att följa upp.

3. SVF - nya

Standardiserade vårdförlopp tas fram för 10 nya områden som ej är cancer. Dessa är KOL, stroke, hjärtsvikt, kritisk ischemi, thoraxkirurgi, reumatism, osteoporos, sepsis, kognitiv svikt/demenssjukdom samt höftartros. 5 av dessa ska tas fram under 2019 och implementeras 2020. Många av dessa kommer starta med det initiala vårdförloppet.

- a) Bevaka NPO's arbete kring vilka områden som kommit igång och när implementering sker under början av 2020.
- b) NAG's arbete utmynna i SVF. Skiljer sig lite mellan kroniska sjukdomar och cancer och kanske mer ska ses som riktlinjer, vårdprocesser. Detta är anledningen till att ovan SVF till en början främst kommer omfatta det initiala vårdförloppet.
- c) Viktigt att det inte blir parallella spår i förhållande till andra pågående arbete.
- d) Dialog kring hur arbetet med SVF kan kopplas till nära vård involverande även kommunal vård. Primärvård viktiga i arbetet kring kroniska sjukdomar. Hur synka riktlinjer utifrån sepsis? Digitaliseringens möjligheter för att möta behov?
- e) Hur docka kunskapsstyrningen mot nationella kunskapsstödet samt 1177?
- f) Kompetensförsörjning central för implementering – kan det ske mer centralt via ex webb-utb. Vad kan prioriteras och göras gemensamt i SÖSR?
- g) Samverkan mellan universiteten i SÖSR kring olika utbildningar för att möta behov i regionen. Info från KL kring kommande samarbete nationellt och regionalt med lärosätena.

Beslut:

- Punkterna d-g lyfts för vidare dialog i RSL.

4. Avrapportering från respektive RMPO

Lunga/allergi: arbete för att forma fortsatt samarbete kring allergi. Bristspecialitet

Primärvård: arbete kring patientlöften och kvalitetsindikatorer gemensamma för SÖSR. Ex kring SIP/vårdplaner som idag följs upp på lite olika sätt mellan länen.

Hjärta/kärl: Vissa svårigheter med lågt deltagande vid RMPO-möten. Regionmöten genomförs. Regiongemensamma ST-dagar. Dialog kring löften – kommer fortsätta då det initialt inte varit lätt. Bra samarbete i gruppen.

Reumatologi: Startade i våras. Arbete för att hitta praktiska former för samarbetet. Arbete med kartläggning med fokus kring lättillgänglig vård. Regiondag kommer att hållas i Linköping 191127.

Endokrinologi: Se bilaga 1.

Akutvård: RAG Trauma skapat. Traumaprojekt inom US ska jacka i.

Generellt: Koppling till akademien inom respektive RMPO viktig.

Beslut:

- Ny ordförande RMPO endokrina sjukdomar blir Ela Partyka-Rut

5. Tema – kvalitet och kvalitetsregister

- Dialog kring användningen av data från kvalitetsregister i RMPO's arbete och i verksamheterna. Svårigheter kring grad av inmatning, omfattande dubbelarbete, definitioner, digitala automatiserade överföringar av data, frågetecken och olika tolkningar kring resultat etc? Behov av mer gemensam styrning/samordning mellan regionerna när det gäller informatik i våra journalsystem.
- Info från Karl.L ang visst nationellt arbete kring gemensamma databaser. Ex hur hantera PV i patientregistret? Hur följa SVF? Regionen bidrar till den nationella analysgruppen.
- Kort presentation och dialog kring exempel på resultat från kvalitetsregister inom RMPO Lunga och allergi.

6. Handlingsplaner – avstämning av mål

Kort rapportering i samband med punkt 6 - pågår

7. Punkter i Årshjulet

Beslut om mötestider för 2020 – se bilaga 2

8. RSL

Information från RSL kring nedan områden

- a) Handlingsplaner kan med fördel vara fleråriga (ca 3 år) som sedan uppdateras och revideras då arbetet inom RMPO är av strategisk och mer långsiktig karaktär.
- b) Möjlighet finns att ansöka om gemensamma kompetensutvecklingsmedel inom KR. Viktigt med struktur och riktlinjer för hur dessa ska användas inför 2020 ex kopplat till implementering av nya riktlinjer eller möjlighet till föreläsare under gemensamma utbildningstillfällen. Tydligt att det ska användas för något som är till nytta för hela sjukvårdsregionen och ersätter inte verksamheternas egna ansvar att finansiera kompetensutveckling. Vissa förslag finns vad gäller 2019 såsom ST-utb samt skopiutbildning.
- c) Ambulanshelikopter – gedigen utredning som belyser flertal aspekter är nu klar, resultat presenteras för samverkansnämnden för dialog denna vecka. Svårt göra hälsoekonomisk beräkning på förslaget. Utredningen tar inte ställning till ett förslag – beslut lämnas till politisk ledning.
- d) Tarmscreening – närmar sig implementering
- e) Organiserad prostata testning
- f) MTP (medicinsk tekniska produkter) råd för ordnat införande.

- g) Högspec vård och nivåstrukturering, arbete pågår. Hur samverka mellan sjukvårdsregionerna kring likvärdighet i kostnader och avgiftsfrågor?

9. Beslut om åtgärder som ska genomföras till nästa möte, ansvariga och avstämning

- Förslag till handlingsplaner från respektive RMPO för 2020 presenteras nästa möte.

10. Övriga punkter

- Nationell nivåstrukturering: Remiss finns kring neurologisk sjukdom samt kvinnosjukdomar. Svar från regionerna ska beskriva ev systemeffekter inom sjukvårdsregionen. Skickas till resp RMPO.
För sjukvård som ska bedrivas inom 1-2 områden i landet saknas sannolikt struktur inom SÖSR för att söka.
- Nytt NPO Periop/IVA/transplantation – under vilket KR bör detta hamna inom SÖSR när dessa delar inte längre kommer ingå i RMPO Akutvård?
Det viktiga är att säkra kommunikation mellan olika RMPO utifrån behov oavsett vilka RMPO som ingår i vilka KR.

11. Avslut – sammanfattning och utvärdering av mötet

Nästa möte 191126 kl 09.30-15.30 i Nässjö, Hotell Högland.

Länk nedan till gemensam hemsida för de Regionala Kunskapsråden:

<https://plus.rjl.se/infopage.jsf?nodeId=44883>

Vid anteckningarna

Håkan Samuelsson