

2020-01-27

Mötesanteckningar Kunskapsråd medicin och akut vård

Datum:	2020-01-27
Plats:	Video
Närvarande:	Stefan Franzén, Region Östergötland, ordförande Karl Landergren, Region Kalmar län Annkristin Svensbergh, Region Kalmar län Ela Partyka-Rut, RPO Endokrina sjukdomar Jan-Erik Karlsson, RPO Hjärt- och kärlsjukdomar Marie Gustafsson, RPO Hjärt- och kärlsjukdomar Agneta Ståhl, Region Jönköpings län Thomas Hellborg, RPO Infektionssjukdomar Fredrik Lundin, RPO Nervsystemets sjukdomar Annette Johansson, RPO Primärvård Eva-Lena Zetterlund, Region Östergötland Karin Åhlén, RPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation Anna Linders, Region Östergötland, vikarierande processtöd
Frånvarande:	Håkan Samuelsson, Region Östergötland, processtöd Karin Sjöstedt, RPO Reumatiska sjukdomar Anna Gunnarsson, RPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation Helena Engström, RPO Lung- och allergisjukdomar

1. Inledning

Minnesanteckningarna från föregående möte går igenom.

Karl informerar om arbetet med vårdförlopp (personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, före detta standardiserade vårdförlopp). Sju av tio framtagna vårdförlopp går ut på remiss. Remisserna kommer att hanteras gemensamt inom sydöstra och samtliga RPO kommer att ombedjas lämna in synpunkter på de delar som berör dem och ett samlat svar skrivs inom sjukvårdsledningen. Synpunkter ska lämnas i SKRs mall. RPO kan också komma att få frågan om synpunkter från sitt NPO då även NPO ombeds lämna remissvar.

De vårdförlopp som gått ut på remiss är:

1. Höftledsartros
2. KOL

3. Kritisk benischemi
4. Reumatoid artrit
5. Schizofreni förstagsångsinsjuknande
6. Sepsis
7. Stroke och TIA

På SKRs hemsida finns vårdförloppen, konsekvensbeskrivning, checklista för införande och annat stödmaterial exempelvis mallar.

2. Beslut att följa upp

-

3. Avrapportering från respektive RPO

Nervsystemets sjukdomar: Arbeta pågår med anpassning av riktlinjer kring Parkinsons sjukdom med syftet att få en mer likvärdig vård.

Ett framtida arbetsområde kan vara övergripande riktlinjer kring huvudvärk och migrän. Kräver samordning mellan flera olika områden, exempelvis primärvården. Det finns nya effektiva men kostsamma behandlingar. Bör ses över vilka enheter som ska ge avancerad behandling, om det ska samlas på ett ställe eller finnas på flera med US som second opinion. Detta skulle kunna vara ett område för kunskapsrådet att arbeta med, då det berör flera RPO. Behöver även titta på den nationella nivån. Eventuellt kan Nya Terapi-rådet vara aktuellt.

Ett underlag behöver tas fram.

Ett annat område är transporter från Kalmar till Linköping för patienter i poliklinisk vård. Nuvarande ankomst- och avgångstider ger väldigt lite flexibilitet i systemet då patienten endast är på plats ett par timmar mitt på dagen. Det finns önskemål om att turerna skulle gå annorlunda för att öka effektiviteten. Annkristin Svensbergh berättar att Ellinor Adler på Kalmar länstrafik håller på att titta på detta. Det finns också funderingar på att höja vårdnivån i bussen, Frisken, så att det blir en ambulansbuss, som kan ha ett par platser för lite sjukare personer.

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation: Är ett nybildat RPO.

Handlingsplan saknas än så länge, men det finns arbetsplaner för de arbeten som är igång. På gång är att ta fram gemensam hälsodeklaration för kirurgi, kvalitetsindikatorer för intensivvård och kirurgi.

En utmaning är bristen på specialistsjuksköterskor, vilket gäller även andra verksamhetsområden. Ett nationellt råd kring kompetensförsörjningsfrågor har bildats och på sikt ska sex regionala råd finnas. Denna struktur ska ha koppling till universiteten.

Endokrina sjukdomar: Flera arbetsgrupper är på gång, varav några samarbetar även med andra RPO, exempelvis kring graviditetsdiabetes. En ny arbetsgrupp tillsammans med kardiologi och primärvård ska bildas och bland annat titta på hyperkalcemi. Har provat att göra multidisciplinära ronder tillsammans med stöd av teknik.

Arbete kring kompetensförsörjning kring fotvård är påbörjat, det är brist på fotvårdare och situationen ser ut att förvärras framöver. Kartläggning och möjliga lösningar ska tas fram.

Infektionssjukdomar: Relativt nystartad RPO. Har nominerat personer till olika nationella arbetsgrupper, NAG, samt nominerat till arbetet inom nivåstrukturering för områdena högsmittsamma infektionssjukdomar och isoleringsvård samt kirurgi vid multidrogresistent tuberkulos. Karl informerar om att nomineringsprocessen går till som så att Socialstyrelsen tillfrågar alla NPO om personer, NPO gör en fri nominering och sedan tar Socialstyrelsen kontakt med personen i fråga.

Hjärt- och kärlsjukdomar: För närvarande arbetar RPO med att planera för regionmötet i kardiologi och klinisk fysiologi i Västervik 2020-03-19. Tema med graviditet och hjärtsjukdom samt information om arbetet i NAG hjärtsvikt som också är ett PSV (Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp) och sekundärprevention. Eftersom arbetet inom kärlkirurgi krävs att RAG kärlkirurgi kommer igång och i den remissrunda som startar denna vecka ska RPO ge underlag till RSL för ett gemensamt remissvar från SÖSR. Viktigt med samarbete med såväl primärvård som kärlkirurgi. Det finns även intresse från klinisk fysiologi att starta en RAG, vilket också stimuleras. Handlingsplan följs och årsrapport planeras vara färdig till regionmötet i mars.

Primärvård: Tillfrågas av många att vara med i olika arbeten. Det finns önskemål om att få till en struktur för vilken region som skickar representanter så att det blir jämnt fördelat.

Arbete pågår med att ta fram data för jämförelse. Ett problem i jämförelsen är dock att regionerna registrerar olika av olika anledningar. Ex. på områden som följs är återbesök efter insatt SSRI och antal SIPar.

En fråga uppkommer kring huruvida sydöstra endast ska nominera till de områden som sydöstra har värdskap för – det är önskvärt att det är så det fungerar.

4. Tema

Håkan får i uppdrag att se över ett schema för teman för kommande möten. Läkemedel är ett område som diskuterats, likaså primärvård. Nästa gång blir årsrapporterna ett tema för halva dagen, men under andra halvan finns utrymme för ett annat tema.

5. Handlingsplaner

Alla RPO utom de nystartade har handlingsplaner.

6. Punkter i årshjulet

Årsrapporterna ska skrivas. Nystartade RPO får fokusera på handlingsplaner och skriva årsrapport till nästa år.

Deadline för årsrapporten är den 25 mars. Rapporterna mailas till Håkan. Mall finns på hemsidan och har också skickats ut.

7. RSL

- RSL har fått information om civilt försvar. Läsö (Läkemedel i Sydöstra sjukvårdsregionen), samverkansgrupp, beskrev sin samverkan. De vill utveckla en tydligare process kring ordnat införande av läkemedel, speciellt i de fall NT-rådet inte hanterat det. De kommer att söka kontakt med RPO i ämnesspecifika frågor.
- RSL fick rapporter ifrån kunskapsråden.
- Mats Ulfendahl nomineras till nationella samverkansgruppen (NSG) Life Science.
- Inom nationell högspecialiserad vård avser sydöstra sjukvårdsregionen ansöka om ryggmärgsskadade. Det nationella arbetet med könsdysfori går enligt plan.
- En arbetsgrupp kring ambulansvård har fått i uppdrag att se över möjligheterna för en gemensam taxa inom sjukvårdsregionen. Möjligheterna för gemensam upphandling av SOS Alarm ses också över.
- Kalmar och Jönköping har möjlighet att med egen finansiering ta del av utbildningar inom Internationella medicinska programmet på US.

8. Beslut

-

9. Övriga punkter

Fredrik ställer en fråga kring filmer kopplat till journalsystemet och om dessa kan delas över huvudmannagränserna. Fredrik ombedes ta kontakt med Thomas Muhr i frågan.

10. Avslut

Nästa möte är den 22 april i Jönköping. Då kommer kunskapsrådet få se de nya lokalerna för läkarutbildningen.

Vid anteckningarna
Anna Linders