

2019-08-13

Mötesanteckningar RMPO Medicinsk Diagnostik Heldagsmöte på Länssjukhuset Ryhov i Jönköping, 2019-10-30

Närvarande: Från RMPO MD Ordf. Fredrik Enlund och Björn Forsberg, Robert Ring, Liselotte Joelsson, Anna Österström, Hanna Odén Poulsen och Inga Zelvyte NPO- MD

Adjungerad till mötespunkten om kliniskt beslutstöd: Henriettae Ståhlbrandt

Adjungerande till Digitalt Forum: Anna Boden RAG Patologi, Birgitta Clinchy RAG Transfusionsmedicin, Sofia Nyström RAG Immunologi, Elisabeth Aarendal RAG Kemi

Frånvarande: Johan Norden RAG Molekylärdiagnostik och Anna Henningsson RAG Mikrobiolog. Oskar Löfgren och Patrik Skogward

1. Inledning

Ordföranden öppnar mötet och hälsar oss alla och speciellt Inga Zelvyte välkommen innan ordet lämnas över till dagens värdar.

Hanna presenterar laboratoriemedicin på Ryhov, som är hjärtat för hela den länsövergripande verksamheten. Här finns Molekylär- kemi-, mikro- och transfusionsmedicin på ett och samma plan samt patologi som finns i nära anslutning bara en trappa upp. Länskliniken har egen personal på 20 av länets 50 vårdcentraler och har kvalitetsansvaret för hela PNA-verksamheten.

Anna fortsätter med att presentera Region Jönköpings län och framförallt vårdområdet Psykiatri, Rehab och Diagnostik (PRD) (se bifogat bildspel)

Det som föranleder frågor och synpunkter från övriga är:

- det omfattande ledarskapsprogrammet för regionens samtliga chefer
- framgångskonceptet med ”familjen” som grund för att alla medarbetare och ledning alltid ska ha med sig patientperspektivet vid förändringar.

2. Föregående protokoll 2019-08-13

Lades till handlingarna.

3. Återrapportering från Kunskapsrådet (KR) 2019-09-13

Robert Ring företrädde både RMPO MD och RMPO Sällsynta diagnoser, då resp. ordförande var förhindrade att närvara. Huvuduppgiften var att presentera en uppdatering utifrån handlingsplanerna 2019, samt informera kort om vad som planeras inför 2020.

Vår gemensamma skrivning gällande behovet av juridik och IT stöd, i arbetet med att möjliggöra informations- och bilddelning inom SöSR, delgavs KR för vidare handläggning i RSL.

På mötet informerade representant från RSL (Jan-Erik Karlsson) att:

- metodrådet finns fortsatt till stöd för RMPO
- kompetensmedel finns avsatta inom SöSR

Elvar Teodorsson, vår ämnesföreträdare inom Laboratoriemedicin ingår i metodrådet. Dock är det oklart om detta metodråd ska finnas kvar då Kunskapsstyrningens alla delar finns på plats.

KR fick på mötet information om att RMPO-MD kommer ansöka om kompetensmedel till organnätverken inom Radiologi.

Frågan om var Klinisk fysiologi hör hemma inom kunskapsstyrningsorganisationen inte beslutad, men RMPO Medicin genom Jan-Erik Karlsson, var positiva till en uppstart för ett RAG Klinisk Fysiologi med deltagare från resp. RMPO

Ordföranden kompletterar med att arbetet i KR Diagnostik och Sinnen fortsatt är lite trevande Samma problematik som vi hade då vi tillhörde Centrumråd hjärta kvarstår, eftersom deltagande RMPO är så olika i struktur och storlek. Inom KR ingår förutom RMPO Medicinsk Diagnostik, RMPO Sällsynta diagnoser, RMPO Tandvård, RMPO Ögon och RMPO Öron.

Till nästa möte i KR den 27/11 ska respektive RMPO presentera sina strategiska mål utifrån kunskapsstyrningens patientlöften och handlingsplanerna för 2020.

Beslut Lotta sänder följande utkast arbetsmaterial till RMPO deltagarna med dagens protokoll

- presentationen med våra strategiska mål och handlingsplanerna inför 2020
- ansökan om kompetensmedel inkl kostnadskalkyl för organnätverken radiologi

4. Digitalt Forum.

För första gången anordnar RMPO-MD ett digitalt forum och samlar alla RAG ordföranden. Syftet var att dela erfarenheter, höra om, vilka planer resp. RAG har på kort-och lite längre sikt, samt vilket stöd som önskas från RMPO-MD.

Ordföranden Fredrik Enlund inleder ”Digitalt forum” och presenterar RMPO- MD uppdraget. Han nämner att vår främsta uppgift är att samverka/samhandla, Tillsammans har vi en befolkning på ca 1 miljon människor. Vi behöver enkelt kunna byta erfarenheter, samordna metoder och jobba med arbetsfördelningsfrågorna, kompetensförsörjning mm för att kunna lyckas i uppdraget.

Nedan följer en statusrapport från resp. RAG inom RMPO.

RAG Immunologi

Ordf. Sofia Nyström startade upp i augusti 2019 och arbetet har kommit igång på ett bra sätt. Arbetsgruppen har haft totalt 3 möten. Initialt stora bekymmer med distansuppkopplingen, men som nu löst sig genom lite hjälp och instruktion från processtödet.

RAG Immunologi har utökats med Maria Hjort från Östergötland som förutom sin erfarenhet bidrar som administrativt stöd i gruppen. De första mötena var främst till för att lära känna varandra och sina respektive verksamheter

Det sista mötet i oktober handlade om att påbörja analysera de data de tagit fram som påvisar skillnader i beställningsmönster inom regionen, Hemläxa till nästa möte handlar om att deltagarna funderar över vad skillnaderna visar. Gällande samupphandlingar och samma metoder mm är gruppen överens om att det kanske inte alltid är det bästa, men att möjligheten absolut bör finnas. Sofia förklarar att alltid ha samma leverantör för utrustning och reagens medför också en risk att verksamheterna inom SöSR blir sårbara och har svårare att ställa krav vid ev. problem.

Det största identifierade problemet med att kunna samordna arbetet och samverka på ett optimalt sätt, beror på olika IT system, olika kvalitetsledningssystem och dokumenteringshanteringssystem

Fokus inför 2020

- ha ett aktivt och kontinuerligt kunskapsutbyte
- att hitta några jämförande mätetal och kvalitetsindikatorer
- att bjuda in IT för att konkret till ansvariga ställa frågan Varför IT är så svårt att få till, och vad är det som krävs, för att man ska kunna koppla ihop sig ?
- att anordna regiondagar inom Klinisk Immunologi HT 2020

När det gäller arbetet på lite längre sikt kommer frågorna gällande Nivåstrukturering/arbetsfördelning få ett större fokus ,men gruppen ser idag ingen möjlighet att komma framåt i de frågorna dvs så länge de saknar en gemensam digital svarshantering är det helt enkelt för svårt och tidskrävande att hantera papperssvar vid en arbetsfördelning inom klinisk immunologi

Frågor till Sofia och övriga

- Gällande digital remiss och svarshantering pågår en pilot mellan Östergötland och Jönköping - här ställer Hanna frågan till RAG inom Laboratoriemedicin att ta med sig frågan hem om det är viktigt med att få till "tvåvägs delning "
- Elisabet från RAG Kemi informerar om att det inom kort ska fungera att sända elektroniska remisser och svar för 6 analyser i skarpt läge mellan Jönköping/Östergötland
- Fredrik frågar om RAG Immunologi ska titta på och kartlägga vad de gör själva och vad de skickar till andra, Sofia meddelar att de varit inne och funderat på detta, eftersom det framkommit under möten att remitter i framförallt Jönköping väljer att nyttja ett privat lab. Fredrik nämner att Kalmar aktivt sedan en tid tillbaka försöker samverka mer med beställarna, för att se varför det uppstår ett läckage av analyser till andra lab, och vad det är som gör att man inte nyttjar lab inom SöSR,

RAG Transfusionsmedicin

Birgitta Clinchy upp RAG i slutet av augusti och har genomfört två fysiska träffar med arbetsgruppen. Det andra mötet genomfördes i samband med att Östergötland anordnade regiondagarna i oktober. Ett möte där man förutom allt annat också presenterade kunskapsstyrningen – NPO och RMPO, samt sig själva inom RAG transfusionsmedicin. Arbetsgruppen tycker att uppstarten av en RAG inom Transfusionsmedicin är bra och värdefullt, då man mer strukturerat kan arbeta med gemensamma frågor, fortsätta med samupphandlingar vid behov etc.

Eftersom Östergötland har ett konsultavtal till RJL och Kalmar samverkar man sedan tidigare inom flera områden. Man använder i SöSR ex. samma metoder och samma blodsystem. Dock finns även här problematik gällande IT och det faktum att vi inte har samma dokumenthanteringssystem – vilket medför att uppdaterade metodbeskrivningar etc, från Linköping måste spridas manuellt till RJL och Kalmar

Fokus framöver då man träffas igen efter årsskiftet är att

- påbörja analys data man kontinuerligt rapporterar till nationell nivå
- se över behovet av personalutbildningar

Fråga om samarbete kring flödescytometri diskuterades. Det finns olika behov för immunologi/TFM och patologi. RAG för Immunologi har flödescytometri på agendan.

RAG-Radiologi

Björn Forsberg ordf. i RAG Radiologi, (tidigare SÖR-RAD) hade sitt första ordinarie möte redan 2017 Arbetsgruppen har en mötesfrekvens på ca 3 tillfällen/termin. Agendan upptar oftast aktuella frågor ex.

- nya saker som man vill kolla av med varandra
- möjlighet till samupphandling av utrustning (*senast en gemensam upphandling- mammografi*)
- smarta lösningar ex i Linköping fick läkarstudenter köra MR kamera under sommaren.

RAG Radiologi arbetar med:

Strategiska frågor:

- gör behovsanalyser gällande kapacitet ex hur många PET-CT utrustningar behövs det inom SÖSR
- gemensamma ST utbildningar
- aktuella remissrundor till nya vårdprogram besvaras gemensamt

Frågor gällande jämlik vård och diagnostik ex.

- att införa och erbjuda DT kranskärlsundersökningar till alla inom SÖSR.
- att starta upp organnätverk inom radiologi som arbetar tillsammans med att bevaka kunskapsområdet, delar erfarenheter, erbjuder utbildningar mm.

Björn berättar att han och andra verksamhetschefer skickar sina subspecialiserade läkare till Linköping för att de ska kunna få arbeta sida vid sida, med mer erfarna kollegor i det organområde de ansvarar för på hemmaplan. Målet med organnätverken är att i framtiden kunna ha gemensamma listor för granskning och lätt överta patientfall mellan varandra vid behov. Björn framför att ännu så länge är den största nyttan med nätverken att läkarna tycker det är kul att delta!

RAG Radiologi arbetar även med frågor som skaver och det är inte alltid man är överens ett ex.

”Vem har egentligen ansvar ?, för att visa patienterna på gemensamma sjukvårdsregionala multidisciplinära konferenserna (MDK) var mycket länge en het fråga innan den löste sig

Björn berättar vidare att man sedan uppstarten 2017 haft namngivna och dedikerade resurser inom HR Controllerfunktion, och IT vilket varit värdefullt.

- Ett gott exempel var att HR tog fram ett material om hur radiologin kunde bli mer attraktiva som arbetsgivare, ett arbete alla inom radiologi kunde dra nytta av.
- Lite mindre framgångsrikt var controllers framtagandet och analys av gemensamma nyckeltal. Det blev tyvärr i början lite äpplen och päron mätningar, eftersom vi inte hade samma indata. Gällande övergripande data rapporterar alla in till SKL. Utfallet använder inte RAG Radiologi, då de anser att det inte har något värde för cheferna i att styra sin verksamhet på, de behöver istället realtidsdata.
- IT resurserna arbetar för närvarande med en översyn gällande datalagringskostnaderna.

Den största utmaningen RAG-Radiologi har och som de behöver stöd i är att få till Juridik och IT stödet inom SÖSR. Ett behov som bara måste få sin lösning är att kunna dela information- och bilder mellan de nio sjukhusen inom SÖSR. Detta är nämligen en grundförutsättning för att visionen med organnätverkens arbete ska kunna införlivas. Därför hoppas RAG –Radiologi mycket på att den skrivning RMPO MD inlämnat till KR och vidare till RSL ska få något att hända.

RAG Patologi

Ordf. Anna Boden berättar om att inom Patologin (SÖSR) har det sedan tidigare funnits en sakkunnig grupp som arbetat med:

- hur en ökad samverkan och nivåstrukturerings skulle uppnås, ett av delresultaten var förslaget att bilda en RAG
- ett pilotprojekt för bildning (där resultatet också är underlag till den skrivning, RMPO lämnat till KR och RSL)

RAG Patologi startade upp i september med ett heldagsmöte i Linköping där mötesdeltagarna beslutade att RAG Patologi kommer fungera som en styrgrupp för flera olika arbetsgrupper som behöver startas upp. De behöver ex. olika grupperingar för lab delen och för diagnostikdelen specifikt,

Fokusområden är

- organnätverk inom Patologi, ett första steg kan vara att starta upp ett organnätverk inom Bröstpatologi
- samarbete med ST skolan
- VFU placeringar

RAG Patologi ser stora utmaningar i att genomföra nivåstrukturerings/arbetsfördelning inom SÖSR pga. svårigheterna som finns med olika ackrediteringar, olika produktionssystem samt för närvarande IT och juridikhinder. Anna lyfter behov av hjälp och frågar om vi verkligen ska behöva skriva avtal med och mellan varandra för att kunna samverka inom SöSR. Vi för här en gemensam dialog om att vi behöver se till möjligheterna och inte bara hinder i samverkan. Vi är förvisso olika huvudmän men vi har ett övergripande samverkansavtal inom SÖSR. Låt oss vänta och se hur RSL kommer hantera vår skrivning

Anna förmedlar till sist att det alltid är svårt att hitta jmf nyckeltal av värde men berättar att man kommit en bit på väg inom SÖSR gällande inrapportering av data till SKL

RAG Kemi

Ordf. Elisabet Aardahl berättar att representanter inom Klinisk Kemi (SÖSR) tidigare träffats 1 ggr/ år för erfarenhetsutbyte. Detta läkarforum är tänkt att fortsätta som tidigare. RAG-Kemi startade upp i september 2019 och gruppen tycker att det känns bra att få till ett mera strukturerat arbete med tydliga mål och uppdrag för ökad samverkan.

Ledamöterna hade som hemläxa att se över områden som låg ledamöterna närmast hjärtat och som var möjliga att starta med:

- värde baserade analyser
- reflextestning ?
- elektroniska beställningar och svar.
- NPU koder
- bemanningsfrågor samt ST utbildning
- läkarprogrammet VFU -hur hanterar man detta i resp. verksamhet?
- gemensamma nyckeltal – vad ska man egentligen titta på ?
- vad kan vi göra själva inom SöSR och kan vi hämta hem analyser som vi skickar till andra?
- lab analyser kan vi prisjustera inom SöSR, för att kunna konkurrera med privata lab?
- ökat samarbete -gällande jour vid special koagulations prover

En aktivitet är identifierad som behov att lösa med IT är att hur vi bättre kan kommunicera förändringar provtagningsanvisningar inom SÖSR (idag ses inte när och vad som har uppdaterats, inte heller vilka instrument som används från vilken leverantör mm På lite längre sikt ses att vi bör kunna samutnyttja instrumentering genomföra gemensamma upphandlingar mm. Ett önskemål RAG Kemi har är att de måste få komma in tidigare i processen nya vårdprogram, att komma in i sista remissrundan är på tok försent.

Beslut: Inga Z tar med detta till NPO

RAG Mikrobiologi

Ordf. Anna Henningsson hade förhinder men har sänt in en statusrapport i förväg se nedan RAG Mikrobiologi hade sitt uppstartsmöte den 27/8. Vi beslutade oss för att ha två möten per termin och att RAG skulle bestå av medicinskt ledningsansvarig samt verksamhetschef/enhetschef (lämplig person och benämning på denne kan variera lite utifrån lokal organisation) från respektive ort.

Vi ser flera ämnen som är angelägna att diskutera regionalt, t ex nyckeltalsjämförelser, större utvecklingsprojekt, samordning NGS mikrobiologi, utbildning och fortbildning.

Till nästa möte som är planerat till 2/12 börjar vi med att se över

- nyckeltal
- kartläggning av analysutbud inom SÖSR. Vad skickas utanför regionen?
- finns det analyser vi bör ta hem eller där vi kan anlita varandra istället?

Vi beslöt även att ha kvar våra sk Regionmöten Mikrobiologi 1 gång/år, då vi brukar kalla alla läkare samt chefer inom klinisk mikrobiologi i SÖSR för utbyte av erfarenheter och kunskap samt för diskussion kring aktuella utvecklingsprojekt och ev. problem.

När det gäller samverkan kring upphandlingar har vi det sedan tidigare och upphandlarna inom SÖSR gör numera regelbundna avstämningar.

Förhoppningen på lite längre sikt är att RAG Mikrobiologi ska bli ett stadigt och regelbundet forum där det är naturligt för oss att samverka i olika regionala frågor, samt att vi via RAG får adekvat information om utvecklingen på det nationella planet.

Vi har inga direkta behov av ytterligare stöd från RMPO i nuläget.

RAG Molekylärdiagnostik

Ordförande Johan Norden hade förhinder men meddelar via Lotta att RAG Molekylär-diagnostik har startat upp med Skypemöten, och att de i stort har tagit tag i tidigare uppdrag och samarbeten som gjorts inom SöSR. Rent konkret så uppdaterar de just nu en sammanställning av sortiment inom SÖSR, för att kunna analysera, vad vi gör själva och vad vi skickar till andra.

Aktuell tidplan och aktiviteter

- Uppdaterade sortimentslista ska färdigställas under november månad 2019
- Nytt möte och diskussion sortimentslistan sker under dec månad

Fokusområden som är identifierade för 2019-2020 är Erfarenhetsutbyte, att analysera skickeprover ut från SÖSR och se över Backup processerna

Frågor till gruppen från mötesdeltagare var en fundering på vilka deltagare som ingår i RAG Molekylär, Lotta tar kontakt med ordföranden och ser till att hemsidan uppdateras.

Digitalt forum avslutas

Ordföranden tackar alla deltagare och konstaterar glädjande att arbetet i alla RAG är i gång enligt plan. Han påminner om att alla alltid kan vända sig till RMPO ifall ni stöter på patrull i ert arbete.

Beslut:

- Samtliga mötesprotokoll från RMPO MD samt alla minnesanteckningar från resp. RAG publiceras på hemsidan. Se länk <https://plus.rjl.se/infopage.jsf?nodeId=44881>
- På nästkommande möte kommer vi hantera den problematik och de frågor ni ordföranden i resp. RAG lyfte upp idag.

5.NPO –Rapportering och dialog

Efter en rundvandring på laboratoriemedicin under ledning av Hanna Oden Poulsen och en gemensam lunch i sjukhusets matsal återupptas mötet av att Inga Zelvyte i NPO Medicinsk Diagnostik ger en statusrapport på vad som händer på nationell nivå

Rapporteringen inleds med en presentation av deltagarna inom NPO och vilka diagnostiska områden de representerar. Värdskapet för NPO MD står Stockholm/Gotland för och ordförandeskapet innehas av Joachim Lundahl. Eftersom NPO-MD är nytt har det inledande arbetet till stor del handlat om att genomföra en GAP analys, där vi från RMPO-MD bidragit med att besvara av en av de enkäter som sänts ut från NPO. Resultatet från GAP- analysen ska utgöra grunden för kommande verksamhetsplan,

Omfattande process och kriterier för att NPO ska kunna tillsätta ett NAG.

Vilket medfört att NPO ännu inte tillsatt någon NAG men har identifierat inom vilka områden de vill prioritera att göra detta. Här är uppstarten av en tillfällig NAG för kliniskt beslutstöd högst prioriterad, på grund av det krav, EU-direktivet ställer på verksamheter som utför strålningsbelastade undersökningar.

I övrigt se resp. område i tabell nedan.

Potentiella områden för NAG 2020	
Clinical Decision Support (CDS) system	För Strålbekastade undersökningar inom röntgen och nukleärmedicin
Nationell blodförsörjning	Nationell blodförsörjningsplan och beslutstöd för blodanvändning
NGS Gensekvensering	Implementeringsstrategi för nya validerade paneler för cancer
Integrerad diagnostik för multidisciplinära konferenser	Samordning mellan klinisk patologi och BoF av nationell infrastruktur
Implementering av	Implementeringsstrategi för 3D AI för mammografiscreening
Nomenklatur och Kodverk (Inga Z är involverad i detta arbete)	Utredning under 2020 i samverkan med NSG Strukturerad vårdinformation
NPO - Övriga angelägna områden	
Nationell samordning vårdprogramsgupper/expertgrupper och plattform för vårdprogram	Samverkan med Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd och NGS Strukturerad Vårdinformation
AI.	Mycket på utvecklings- forskningsnivån.
Kompetensförsörjning.	Viktigt perspektiv i alla NAG.
Kvalitetsregister.	Samverkan med NSG Kvalitetsregister.
Nationell remissserver.	Samarbete m Inera ?
Validering av olika diagnostiska (tumörmarkörer).	Samarbete med Equalis

Nivåstrukturering/arbetsfördelning

Ett uppdrag som från början inte skulle ingå i NPO, men samtliga har fått det tilläggsuppdraget under 2019. I uppdraget ingår det att ta fram en sk.. bruttolista över områden som lämpar sig för utredning via Socialstyrelsen för nivåstrukturering av nationellt högspecialiserad vård (NVH) Detta har dock inte hunnits med att göras inom NPO - MD men däremot har flera andra NPO levererat bruttolistor och det är dessa som nu ingår i processen för NVH
(se bild nr10, i bifogat bildspel)

Avslutningsvis berättar Inga om de nya SVF som kommer arbetas fram

De SVF som är identifierade och beslutade att implementeras ses i tabell nedan där också ansvarig Vårdregion framgår.

NPO MD har börjat fundera på SVF men ingår ännu inte i arbetet. För varje uppstartat av SVF ses dock att Medicinsk Diagnostik på något sätt måste vara involverade och tidigt etablera en dialog med övriga NPO.

SVF	NPO	Vårdregion
Hjärtsvikt	Hjärt- och kärlsjukdomar	Uppsala Örebro
Kritisk ischemi	Hjärt- och kärlsjukdomar	Uppsala Örebro
Reumatoid artrit	Reumatiska sjukdomar	Stockholm Gotland
Schizofreni och schizofrenilikande tillstånd	Psykisk hälsa	SKL (Västra vilande)
Stroke	Nervsystemets sjukdomar	Syd
Höftartros	Rörelseorganens sjukdomar	Väst
Kol	Lung- och allergisjukdomar	Väst
Osteoporos	Endokrina sjukdomar	Norr
Sepsis	Infektionssjukdomar	Stockholm Gotland
Utredning av kognitiv svikt/demenssjukdomar	Äldres hälsa	Uppsala Örebro

Ordföranden tackar Inga för en mycket bra statusrapportering och poängterar hur viktig hennes roll är, som språkrör för Medicinsk Diagnostik, men framförallt hur viktigt det kommer bli med kommunikationen mellan NPO, RMPO och resp. RAG framöver.

Övriga deltagare konstaterar att vi behöver få till bra arbetsformer och att Inga behöver stöd från RMPO och på sikt behöver hon ingå som en ordinarie ledamot i RMPO-MD.

6. Studiebesök Nuklearmedicin

Ryhov har startat en tvärorganisatorisk sektion där klinisk fysiologi och röntgen samverkar kring personal, utrustning och lokaler. Tyvärr hade Oskar Löfgren och Patrik Skogward ingen möjlighet att närvara. Utan de båda sektionsledarna Lars Persson och Åsa Calmell guidar oss runt och berättar om verksamheten och om de utmaningarna de har med framförallt bemanning.

Enheten är nybyggd och fullt utrustad med två SPECT CT och en PET CT som ligger strategiskt placerad mellan Onkologisk vårdverksamhet, Medicinsk strålningsfysik och Röntgenkliniken. Klinisk Fysiologi ligger en våning upp, vilket skapade viss frustration i början men ses inte längre som något problem. På Ryhov körs PET-CT 3-4 dagar i veckan och de har inga köer. Björn Fransson ordf. i RAG- Radiologi berättar att de ska färdigställa och uppdatera behovsanalysen gällande PET CT inom SöSR till årsskiftet 19/20.

Åsa Calmell berättar att de mottar isotop från Linköping och Finland och att det är bättre om det levereras från Linköping, eftersom de därifrån får mer aktivitet, som räcker till fler patienter per dag. Det har dock varit bekymmer med leveransen från Linköping. Robert och Lotta får i uppdrag att se över leveranssäkerheten till RJL.

Ordföranden tackar sektionsledarna för ett givande besök i deras verksamhet.

7. Erfarenheter och lägesrapport IGuide

Mötet återupptas med att Henriettae Ståhlbrandt hälsas välkommen Hon ger en lägesrapport från Jönköpings arbete och visar oss delar av IGuide, samt svarar på frågor om hur det kliniska beslutstödet är tänkt att fungera, för de remitterter som använder detta via ROS. Remittenten loggar in i Cosmicportalen och finner här applikationen för ROS. IGuide öppnas per automatik när en beställning ska genomföras. De kliniker som ingått i piloten har varit nöjda och därmed har IGuide övergått i skarpt läge, för dem som redan haft det installerat, dock är ännu inte IGuide breddinfört till alla remitterter inom RJL.

På röntgenveckan i september 2019 förordar verksamhetscheferna inom radiologi att IGuide bör vara det kliniska beslutstöd som ska gälla för alla, och det faktum att NPO ordföranden står bakom det beslutet ses som positivt. Inga lyfter dock vikten av att vi fortsatt använder ordet kliniskt beslutstöd eller det engelska begreppet (CDS) Clinical Decision Support. IGuide är nämligen en leverantörs produkt och NPO måste i sitt arbete se över om det finns alternativa system. Vidare berättar Inga att NPO-Medicinsk Diagnostik flertalet gånger ansökt om att få starta en tillfällig NAG som bla. ska ha uppgiften att se över om IGuide kan upphandlas nationellt. NPO har dock flera gånger fått backning av beredningsgruppen på sin ansökan, men efter den sista kompletteringen 2019-10-08 hoppas de att en NAG kan startas upp inom kort. Henriettae kommer ingå i detta NAG för att ha med sig alla erfarenheter från RJL.

Vi alla konstaterar att detta med att kunna implementera ett kliniskt beslutstöd kommer ta sin tid, och att det faktum att IGuide inte är med som ett utvecklingsprojekt i OM2 också kommer innebära vissa svårigheter. Lotta berättar om pågående förstudie initierad av röntgencheferna inom RÖ Arbetet har som mål att till årsskiftet ta fram fakta över kostnadsbilden, vad en integration kräver, samt ge förslag på hur ett pilotprojekt med Östgötaremitterter ska hanteras. Förstudieresultatet kommer utgöra underlag till dispensansökan, som SSM kräver att samtliga röntgenkliniker ska inkomma med, eftersom de inte följer EU direktivet och att tidigare beslutstöd ”Strålskydd 118” inte längre är godkänd för oss att använda.

8. Övrig fråga

Det är sedan tidigare beslutat att RJL tar över ordförandeskapet från och med maj 2020, Fredrik lyfter behov av bytet sker redan vid årsskiftet 2019/2020. Anledningen är hans nya roll inom GMC, samt att han även representerar RMPO-MD i RMPO Cancer. Anna ber att få återkomma med besked om detta kan fungera.

9. Sammanfattning och avslut

Mot bakgrund av RAG- och NPO-rapporterna behövs en plan för en effektiv hantering av inkommande frågor och svar, utarbetande av riktlinjer, och stöd till för NPO/ RAG representanter Fredrik sammanfattade att följande områden behöver hanteras:

- IT/Juridik problematiken vid informations- och bilddelning
- elektronisk beställning och svarssystem
- kommunikation! webbuppkopplingar
- ekonomi finansieringsbehov och ev. alternativa ersättningsmodeller
- stödfunktioner

Beslut

AU får i uppdrag att bereda frågorna som bör vara en av huvudpunkterna på nästkommande möte 2019-12-11 (videomöte kl. 9-11)

Fredrik tackar därefter alla för ett trevligt möte på Ryhov

Bifogade bilagor

- Presentation RJL
- NPO Statusrapport
- IGuide presentation