

## Mötesanteckningar RMPO ÖNH

Datum 2019-02-27  
Plats Möte hotell Högländ, Nässjö kl. 9.30–14.30

### Närvarande:

**Östergötland:** Tatiana Jaklovska, Lovisa Farnebo, Margareta Bjärnhall, Torbjörn Ledin, Markus Peebo, Konstantinos Roussos

**Kalmar:** Annika Törngren, Karin Rahm Björnelid, Witold Staniewicz,

**Västervik:** Sven Tylstedt, Ulf Remius, Domagoj Parazajder, Kaleb Getachew

**Jönköping:** Bozena Wicik, Ola Sunnergren, Carolina Sundh;

**Frånvarande:** Wieslawa Krauze – Forstorp, Anna Kostmann

### 1. Inledning

Syftet med dagen är att klargöra vad vi behöver göra inom RMPO utifrån uppdraget från HSN.

Vi behöver följa takten med övriga Sverige vid implementering av kunskapsstyrning.

Alla regioner är överens om att vi behöver ett gemensamt system för att styra och utveckla sjukvården. NPO ÖNH är den övergripande gruppen. RMPO ÖNH ska föra vidare kunskap uppåt till NPO och NPO ska ge information nedåt till RMPO som sedan via verksamhetschefer och sektioner för information till klinikerna.

Viktigt att identifiera vilka frågor som är aktuella för oss i RMPO sydost utifrån NPO`s verksamhetsplan men framöver också analysera regionens behov som kräver nationellt genomlysning och bearbetning i NPO och/eller via NAG.

RMPO är i behov att omstrukturera arbetssätt och jobba parallellt med administrativa frågor i gruppen för klinikchefer och de medicinska frågeställningarna diskuterar representanter från våra tre regioner.

Karin Rahm informerar att: Onkologigruppen är inte med idag, för de jobbar redan på det sätt som är tänkt att dagens grupper ska göra framöver. Behöver ha liknande team i flera frågor med en teamansvarig som kan delta i RMPO vid behov. Då kommer vi kunna få effektiv utveckling framåt.

Genomgång av NPO:s verksamhetsplan. NPO har haft 5 möten sedan gruppen startade i mars 2018. Gruppen jobbar med att tydliggöra uppdrag också. "det är som att åka tåg och lägga rälsen samtidigt".

NAG arbetsgrupperna kommer inledningsvis att jobba med frågor som lyftes i verksamhetsplan och nivåstrukturering samt inventera behov, gap, skillnader i medicinska kvalitetsresultat och annat som ingår i kunskapsstyrning enligt analysresultat från NPO.

#### **Förslag till Representanter från NPO till NAG är följande:**

##### 1. ÖNH tumörsjukdomar

Johan Baumgarten, Mathias von Beckerath, Caroline Gahm (?), Jahan Abtahi, **Anna Hafström**, Lisa Tuomi, FÖNH-representant (förslag Ylva Tiblom-Ehrsson), patientrepresentant.

Mathias har tackat ja.

##### 2. Otologi

Rut Lechuga, PO Eriksson, Cecilia Engmér Berglin, Markus Peebo, Måns Magnusson, Ylva Dahlin Redfors, Andre Sadeghi, FÖNH-representant, patientrepresentant, **Lars Lundman**.

PO har tackat ja.

##### 3. Näsa/bihålor/trauma

Mohammad Saadat, Adnan Lidian, Ola Sunnergren, Konstaninos Ruossos, Pernilla Björnberg, **Henrik Bergqvist**, FÖNH-representant, patientrepresentant.

Adnan har tackat ja.

##### 4. Larynx/trachea/esofagus

**Katarina Olofsson**, Malin Svensson, Nanna Browaldh, Margareta Bjärnhall, Roland Rydell, Hans Dotevall, FÖNH-representant, patientrepresentant, logopedrepresentant

De svartmarkerade är föreslagna till ordförande i respektive grupp.

#### **Nivåstrukturering:**

Syftet med nivåstrukturering är i grunden att ge bättre, säkrare och mer jämlik vård till patienten och samtidigt bedriva vården kostnadseffektivt. Professionens viktigaste arbete är att se till hur patienter får god och säker vård av hög kvalitet – inte tänka på ekonomi i första hand men kostnadseffektiviteten skall beaktas.

Uppgift gällande nivåstrukturering i Bruttolistan = 3-5 sjukhus är det som framöver som ska ha vissa diagnoser. Gruppens uppgift är att skala ner listan till det som RMPO tycker ska ligga på 3-5 sjukhus genom nivåstrukturering.

Leverera gärna faktiska exempel på när nivåstrukturering fungerat bra/inte bra. Det är bra underlag i fortsatta nivåstruktureringsdiskussioner på nationell nivå.

## 2. Grupparbete

### Grupp Larynx + trakea + esofagus

#### 1. *Vilka styrkor och svagheter finns med utgångspunkt i ÖNH uppdraget:*

+

Många bra lokala PM

Liten region, lätt att lära känna varandra

-

Inte synkade i regionen

Larynx kirurgin utförs av tumörkirurg inta av laryngologiskt inriktad läkare

#### 2. *Vilka behov av förbättringar finns utifrån perspektiven klinik/utbildning/forskning:*

- Smidigare kontaktväg med Linköping – sökningar fungerar ej, tumörkirurgitelefonen bemannas inte
- Kunna skicka filmer via internet

#### 3. *NAG bruttolista – vara kvar nationellt:*

- Intensiv stamningsterapi
- Larynx kirurgi
- Esofagusatresi
- Barotracheotomi
- Pediatrisk larynx-trachealkirurgi, missbildningar och stenoser av komplicerad karaktär – barn under en viss ålder

#### 4. *Tvärprofessionellt och multidisciplinärt teamarbete – hur jobbar vi på respektive ort?*

##### Jönköping:

- Röstrond – läkare/logoped,
- Andningsunderstödsteam för barn – ÖNH-läkare, barnläkare, käk ortoped, fysioterapeut, sömnsjuksköterska
- Sväljteam - logoped/läkare

### Östergötland

- Trachteam – neonatolog, LAH, ÖNH, MAS- hemsjukvård
- LKG – team

### Västervik

- Inget

### Kalmar

- Stb- mottagning – andningssamarbete barn
- Esofagusrond – kirurg, klinfys, gastroenterolog, ÖNH

## **5. Kvalitetsuppföljning i kvalitetsregister**

-

### **Grupp Rinologi och trauma**

#### **1. Vilka styrkor och svagheter finns med utgångspunkt i ÖNH uppdraget:**

+

- Det vi har volym på har vi stor kirurgisk kompetens på och kan sköta själva
- Vi klarar avancerad FESS-kirurgi i regionen
- En styrka att vi har bra samarbete med NK
- Rhinoseptoplastiker – bra teknisk nivå

-

- Svaghet att samarbetet med käk kirurgerna i Linköping inte är tillfredställande inom ansiktstrauma

#### **2. Vilka behov av förbättringar finns utifrån perspektiven klinik/utbildning/forskning:**

- Starta kirurgisk näsakademi i regionen
- FESS- kurs
- Fortsätta med ST-akademi näs/bihålekirurgi
- Forskning – validering/utredning av frågeformulär avseende nästäppa
- Utvärdera kronkolonier (frågeformulär)

#### **3. NAG bruttolista – vara kvar nationellt:**

- Pediatriskt komplicerat ansiktstrauma
- Juvenil angiofibrom

- Endokrin oftalmopati
- Kirurgi av barnnäsdeformationer

**4. Tvärprofessionellt och multidisciplinärt teamarbete – hur jobbar vi på respektive ort?**

-

**5. Kvalitetsregister**

-

**Grupp Otologi + audiologi**

**1. Vilka styrkor och svagheter finns med utgångspunkt i ÖNH uppdraget:**

+

- Audiologisk kompetens finns på alla orter
- Kirurger finns
- Hörselscreening och?? utredning innan ev. CI fungerar bra
- Många yngre kollegor intresserade av vestibularis (åtminstone i teorin)

-

- Återväxt av kirurger

**2. Vilka behov av förbättringar finns utifrån perspektiven klinik/utbildning/forskning:**

- Gemensamma riktlinjer för hörselutredning både av barn och vuxna i regionen (viktig fråga)
- Fler audiologer
- Fler personer som intresserar sig för vestibulologi

**3. NAG bruttolista – vara kvar nationellt:**

- Hörselgångsatresi
- Vestibulärt schwanom
- Glomustumör
- Vestibulärt implantat
- Neurofibromatos typ 2
- Hjärnstamsimplantat

#### **4. Tvärprofessionellt och multidisciplinärt teamarbete – hur jobbar vi på respektive ort?**

##### **Jönköping**

- Hörsel – habilitering konferens

##### **Kalmar**

- Barn respektive vuxenteam

##### **Östergötland**

- CI team barn
- CI team vuxen
- Baha team

##### **Västervik**

- "Hörsselhab" Vuxen+ barn

#### **5. Kvalitetsuppföljning i kvalitetsregister**

- Alla redovisar till SÖF= har egen databas
- Alla med myringo otoskleros

#### **6. Kliniskt kunskapsstöd**

- Hål på trumhinnan – OK
- Yrsel – mer info kring vad som skall föranleda remiss behövs.
- Tinnitus – OK
- Meda OMT – OK
- Allergisk rhino – OK
- Sekretisk media otit – OK förutom uppföljning av rör

##### **Beslut vid dagens möte**

Att se över de kliniska kunskapsstöden. Kalmar har tillägg på alla diagnoser. Se om Östergötland och Jönköping tycker det är ok att ha samma tilläggsinformation även i sina regioner. Grupperna får i uppdrag att arbeta med detta under våren.

#### **3. Fortsatt arbete i grupperna:**

Stormöte i den form som denna dag en gång per år. Nästa möte blir i början på mars 2020 kl. 9.30–14.30 i Nässjö. Alla som är med detta möte bjuds in även nästa år.

Grupperna kommer att fortsätta träffas under året, via Skype möten.

**Esofagus grupp** – Karin Rahm Björnell – Kalmar, Margareta Bjärnhall – Östergötland, Carolina Sundh – Jönköping. Karin är sammankallande.

**Larynx grupp** – Kristoffer Sandelin – Kalmar, Judit Falvi – Västervik, Carolina Sundh – Jönköping, Wieslawa Krauze- Östergötland, Margareta Bjärnhall – Östergötland. Carolina är sammankallande.

**Rinlogigrupp** – sammankallande är Konstantinos Roussos

**Otologigrupp** – sammankallande är Torbjörn Ledin

**Uppgifter att jobba vidare med i grupperna:**

- kliniska kunskapsstöden
- gemensamma rutiner
- kvalitetsregister
- utvecklingsarbeten
- frågor att skicka vidare till den nationella programområdesgruppen
- års hjul för kompetensförsörjningsplan - vilka prioriterade utbildningar behöver vi åka på, olika grupper som man tillhör med årsmöten som man ska åka på, större kurser som alla bör åka på, återkommande konferenser mm.

Alla grupper skriver protokoll om vad man kommit överens om vid sina möten.

Protokollen skickas till: [maria.svensson5@regionkalmar.se](mailto:maria.svensson5@regionkalmar.se) som är sekreterare i RMPO ÖNH.

Vid anteckningarna

Maria Svensson, Sekreterare RMPO ÖNH