

Minnesanteckningar - Regional medicinskt programområde Rörelseorganens sjukdomar

Dag: 26 mars 2019

Tid: Kl. 09.30 – 16.00

Plats: Hotell Högland, Esplanaden 4, Nässjö

Kallade

Helene Andersson Molina	Östergötland, Vrinnevisjukhuset, Norrköping
Martin Friberg	Jönköping, Värnamo sjukhus
Magnus Hellström	Kalmar, Kalmar sjukhus
Ann Hertzman, ordf.	Östergötland, Vrinnevisjukhuset, Norrköping
Reidar Källström	Östergötland, US Linköping
Jens Christian Larsen	Jönköping, Sjukhuset Ryhov, Jönköping
Johan Liliequist	Kalmar, Västerviks sjukhus
Andreas Meunier	Östergötland, US Linköping
Anthony Molin	Kalmar, Oskarshamns sjukhus
Carl Tenvert	Jönköping, Värnamo sjukhus
Daniel Wärnsberg	Jönköping, Höglandssjukhuset Eksjö

Externa gäster

Dan Eriksson	Region Kalmar
Mari Bergeling	Region Kalmar
Anna Bergelin	Region Östergötland
Sandrah Sollenby	Region Jönköping län

Förhindrade

Charlotte Sand, sekr.	Östergötland, Ledningsstaben
Håkan Ledin	Östergötland, Lasarettet i Motala

1. Inledning

Ann Hertzman öppnade mötet och nya deltagare hälsades välkomna till RMPO. Därefter gjordes en kortare presentationsrunda och kort lägesrapport från respektive klinik. Tillgängligheten påverkas av operationskapacitet och vårdplatser vilka påverkas av sjuksköterskebemanning.

2. Värdekompassen

Värdekompassen presenterades. Många bra diskussioner utifrån våra olika mätetal och jämförelser. Delade flera olika åtgärder utifrån hur vi arbetar på de olika klinikerna med tillgänglighet, vårdtider, patientnöjdhet m.m.

Värdekompassen bifogas

3. Nationellt Programområde (NPO) Rörelseorganens sjukdomar

Andreas Meunier presenterade organisationsbeskrivningen.

NPO har utifrån GAP analysen identifierat området behandling av armfrakturer hos äldre som ett prioriterat område.

NPO tar fram en uppdragsbeskrivning för en nationell arbetsgrupp, NAG, och samlar in förslag på medlemmar från regionerna. NPO utser sedan vilka kandidater som ska ingå. Olika professioner är önskvärt. RMPO lämnar förslag på medlemmar.

Önskemål om att uppdraget definieras lite tydligare så att det gäller radiusfrakturer, operation eller konservativ behandling. Samarbete med SOF och specialistföreningar behöver förtydligas.

Hur kommer RMPO in? Hur omsätta förslag från NPO? Hur får vi acceptans på hemmakliniken?

RMPO önskar att NPO lyfter frågan om nationellt överenskomna uppföljningsindikatorer som vidareutveckling liknande SÖRS' värdekompass. Automatiserade data från kvalitets- och patientregistret mm ev i samråd med VIS.

4. Regionalt medicinskt programområde (RMPO) Rörelseorganens sjukdomar – deltagare/arbetsgrupper/samverkansformer

Se punkt 3

5. Årsberättelse 2018

Genomgång av förslaget som skickades ut i kallelsen. Några justeringar behöver göras.

Årsrapporten bifogas

6. Verksamhetsplan 2019

Verksamhetsplan bifogas

7. SVF sarkom

Reidar beskrev processen.

- Remiss- röntgenrund- MDK US, behandling, post op MDK, kontroll av ortoped eller onkolog.
- Vad behöver finnas med i remissen? Tex symtom, utredning, tolk m.m
- Sarkomronder

- Nationell MDK- varannan vecka måndag
- US MDK
- Tumörrond US.
- Kvalitetsindikatorer SVF
- Täckningsgrad
- MDK
- Kontakt sjuksköterska
- Ledtider för remiss – behandlingsstart är 39 dagar.
- Statistiken RCC öst var för 2018 76 patienter. Registreringen varit svår att få igång. Tillgänglighetsproblem funnits inom patologin pga av brist på patologer.

Presentationen bifogas

8. Resultat från regionuppföljning av hälsenerupturer

Andreas beskriver uppföljningen.

Totalt 190 patienter tagit bort 37 patienter > 70 år och 8 utomregionala/utomlandspatienter.

Förväntad täckningsgrad enl finsk studie är 21/100000 invånare. SÖSR förväntat 188 patienter dvs 100% täckning i studien!

Resultatet visar lägre ATRS 66,2 mot nationellt ca 80.

Reruptur ingen skillnad mellan operation och konservativ behandling.

För att förbättra patienternas nöjdhet kan man tänka att man behöver mer träning under längre tid efter skadan.

Överenskommelse: vi avslutar vår sjukvårdsregionala uppföljning av hälsenerupturer. Sjukhusen beslutar själv om och hur man vill följa upp, förslagsvis via sjukgymnast och ATRS efter 1 år.

Presentationen bifogas

9. Gemensam regional upphandling

Upphandlingen gäller implantat av höft och knäproteser för Jönköping och Kalmar län. Jens Christian gick igenom prislistan. Avtalet gäller under 2+1+1 år. Östergötland ingår inte i upphandlingen då de har en pågående upphandling som fungerar mycket bra.

10. Övriga frågor

- Nästa möte bestäms till **torsdag 10/10 kl. 9-16** på hotell Högländ i Nässjö.