

## Mötesanteckning Kunskapsråd Hälsa och rehabilitering,

Datum 2020-09-08 Mötestid 12.30 – 16.00

Plats Video

Närvarande

Florence Eddyson Hägg ordf.	RKL
Leni Lagerqvist	RKL
Niklas Föghner	RKL
Tobias Ekenlie	RÖ
Annica Öhrn	RÖ
Micael Edblom	RJL
Susanne Yngvesson	RJL

Ordf. RPO

Barn och ungdomars hälsa ordf. Petra Hornstra

Hälsofrämjande ordf. Jesper Ekberg

Primärvård ordf. Maria Enquist

Psykisk hälsa ordf. Ulf Grahnat, processtöd Maria Minich Karlsson

Äldres hälsa – Ulrika Stefansson

Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin - Stefan Bragsjö

**Adjungerade** representanter för NSG och RSG patientsäkerhet

NSG Axel Ros

RSG ordf. Elmar Keppel och processtöd Lena Hagman

### Agenda

Inledning

Ordf. Florence hälsade alla välkomna och övriga punkter anmäldes

#### 1- Föregående minnesanteckningar

Inget att justera, de läggs till handlingarna

#### 2- NSG och RSG patientsäkerhet

Elmar, Axel och Lena gav med stöd av ppt information om hur de arbetar nationellt, sjukvårdsregionalt och lokalt med uppdrag patientsäkerhet. Gruppen startade sitt arbete hösten 2019, men har likt många andra grupper fått prioritera om arbetet pga. covid-19. Socialstyrelsen är den viktigaste nationella samarbetsparten. Innan systemet för kunskapsstyrning fanns hade SKR ett kontaktpersonsnätverk, där respektive regions

representanter medverkade. Fokus oavsett vårdnivå ligger på stödjande insatser, där variationen på regionala/lokala som av RSG för sydöstra ses som en resurs. Budskapet till kunskapsrådets RPO:n var bland annat att vid behov kunna stödja RPO respektive vid behov kunna ta stöd av RPO. Ett av flera underlag som RSG framåt kommer att jämföra och ev. samverka kring är den årligen förekommande patientsäkerhetsberättelsen. Ordförande tackade de adjungerade RSG  
*Läs mer i bilaga 1(ppt)*

### 3 - Rapport från arbetsgrupp inför kommunmedverkan

Jesper beskriver att arbetsgruppen gjort många försök att få till träffar, men att man till dagens möte inte nått i mål med att få fram vilka personer/funktioner som ska delta i Kunskapsrådet. Det är dock klart att det är de tre länen strukturer för samverkan som ska utse och ge hen mandat/uppdraget att vara kommunernas röst i Kunskapsrådet samt förmedla och sprida den information som ges. Oavsett vilka som utses bör vi inför 2021 enas om vilka behov som finns samt vilka lärdomar kan vi dra nytta av, se nedan förslagspunkter

- Strukturer och aktuella fokusområden för samverkan
- Framgångsfaktorer och goda exempel från tre län
- Utmaningar och utvecklingsbehov

Jesper angav också att det nu finns nya rapportfunktioner på kommunnivå, som sannolikt kommer att vara till nytta. *Läs mer i bilaga 2 (ppt)*

Medskick från övriga RPO ordf. på mötet är att de alltmer (likt den process RPO psykisk hälsa genomgått) behöver se över vilka representanter som ska medverka på RPO mötena dvs kommunernas röster och kompetens är avgörande för att samverkan ska fungera i praktiken. Detsamma gäller arbetet med att identifiera och tillsätta tillfälliga eller permanenta arbetsgrupper (RAG) något som blir mer och mer aktuellt i takt med att behoven lyfts inom hela systemet för kunskapsstyrningen som exempel de personcentrade och sammanhållna vårdförloppen (PSVF).

**Beslut att** Jesper kontaktar följande personer från respektive läns kommunala stöd- och samverkansstrukturer Ola Götesson (Jönköpings län), Sofia Wermelin (Kalmar län), och Camilla Samuelsson (Östergötland). De eller annan utsedd person bjuds sedan in till Kunskapsrådets fysiska möte, måndagen den 9:e november i Nässjö.

### 4 - Aktuellt inom RSL och kunskapsstyrning

Länk till RSL hemsida där samtliga mötesanteckningar finns i sin helhet. De som specifikt lyftets på Kunskapsrådet var arbetat med att säkerhetsställa att handläggningen för processerna där antingen systemet för kunskapsstyrningen (SKS) eller några av myndigheterna initierat dem. Som ex. kan det gälla när Socialstyrelsen skickar ut underlag med krav på svar kopplat till högspecialiserad vård och nationella riktlinjer etc. De återkommande aktiviteterna som involverar RPO är till exempel a) nomineringar till arbets/prioriteringsgrupper b) ansökningar högspec.vård c) remissvar

på förslag till riktlinjer, målnivåer etc. Motsvarande kommer från SKS där det för närvarande är aktuella processer kopplat till de personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen, nomineringar till arbetsgrupper (NAG) etc. Sammantaget innebär detta en prövning av systemet där bla. samtliga RPO i många fall dessutom ska samverka med andra RPO och RSG. Kunskapsrådets representanter diskuterade detta och ser både fördelar och utmaningar. En av utmaningarna är att frigöra resurser till detta och ändå ha bemanning kvar till verksamheten. De antalet individer/personal som sydöstra har att "spela med" är exempelvis betydligt färre än de större sjukvårdsregionerna

### Att utveckla

- Tydliggöra vilket RPO som får uppdraget att samordna andra berörda
- Ta stöd av mallar, som begränsar mängden text samt tydliggör vilka frågor som ska besvaras.
- Ta stöd av hemsidan där processerna redan idag beskrivs dvs. eventuellt revidera texten
- Tydliggöra vad som sker om sydöstra skickad in ansökan och att få bli ett center för Högspec.vård och A) får det uppdrag alt. B) får inte uppdraget
- Medskick till nationell nivå dvs från sydöstra lyfta att antalet nomineringar till olika arbetsgrupper inom SKS och till Socialstyrelsen för närvarande är maxat. Risk för kvantitet istället för kvalitet råder, den nationella nivån behöver tillsammans med myndigheterna öka samordningen och tydliggöra prioriteringarna.

### Beslut

Att samtliga utvecklingspunkter vidarebefordras till RSL-stab, som i detta kunskapsråd representeras av Annica Ö, Susanne Y och Leni L.

## 5 - Rapport från respektive RPO

Inför mötet hade respektive RPO fått i uppdrag att presentera goda exempel på kommunal samverkan samt om möjligt lyfta ett område som de anser vara viktigt i arbetet med att utveckla denna samverkan. De hade också ombetts att kort beskriva hur de anpassat arbetet med anledning av Covid 19. Läs mer i RPOs respektive bilaga.

- Primärvård (*bilaga 3*)
- Äldres hälsa (*bilaga 4*)
- Barn och ungdomars hälsa (*bilaga 5*)
- Psykisk hälsa (*bilaga 6*)
- Rehab, hab och försäkringsmedicin (*bilaga 7*)
- Hälsöfrämjande (*bilaga 2 – samma som punkt 3 kommunsamverkan*)

## 6 - Summering av punkter inför nästa möte 9/11

Utöver den kommunala samverkan och att de från och med nästa möte ska delta framhöll flera RPO att arbetet med omställning till Nära vård bör lyftas in. På vilket sätt en ökad samverkan med RSG grupperna ska ske lyftets dessutom. Annica beskrev att uppdragen för dessa grupper revideras.

Frågeställningar att notera kopplat till RSG var

- RSG / eSpir – hur förlöper det sjukvårdsregional samarbetet kring digitalisering?
- RSG uppföljning och analys
  - vilka regler gäller för att kunna göra avrop på deras tjänster?
  - Kan de även ta fram kommunala data?

Kunskapsrådets AU beaktar status i ovanstående innan den slutliga agendan till nästa möte sammanställs.








## 7 – Övrigt

Nedan punkter anmäldes, notering se punkt 6

- Digitalisering
- RSG uppföljning analys, hur får de sina uppdrag, kan vi från respektive RPO beställa stöd av dem?
- Gäller det även data från de kommunala verksamheterna?
- Hemsidan

## 8 – Nästa möte

Måndagen den 9 november fysiskt möte heldag i Nässjö

-  Bilaga 1\_RSG\_Patientsäkerhet\_Kunskapsråd200908.pdf
-  Bilaga 2\_Kommunsamverkan och RPO hälsofrämjande 200908.pdf
-  Bilaga 3\_RPO primärvård 200908.pdf
-  Bilaga 4\_RPO Äldres hälsa 200908.pdf
-  Bilaga 5\_RPO barn och ungdomars hälsa 200908.pdf
-  Bilaga 6\_RPO Psykisk hälsa 209008.pdf
-  Bilaga 7\_RPO Rehab\_hab\_försäkringsmed 200908.pdf

Bilagor

vid mötesanteckningarna // Leni Lagerqvist processtöd