

2020-10-09

Mötesanteckning RAG diabetes

Datum 2020-10-01 Tid 10.00-15.00
Plats Linköping LiUs lokaler intill Universitetssjukhuset

Närvarande Elzbieta Partyka Rut ordf.
Leni Lagerqvist processtöd
Carl-Johan Östgren
Malin Jonsson
Ann-Sofie Nilsson Neumark
Herbert Krol
Anders Magnusson

Adjungerade *pkt 2* Carina Mattsson Sandberg RSG Upphandlingar
pkt 5 Lena Arvidsson ordf. RPO kvinnosjukdomar

Förhinder Cecilia Toppe, Oscar Lindholm, Åsa Bratt

Agenda

1 – Föregående mötesanteckningar

Några förtydliganden, för inga justeringar

2 – Rapport från respektive, NAG, RAG och LAG

- Från NAG-diabetes

Herbert gav en rapport från NAG där beslut om vilka sakkunniga som ska ta fram underlag för PSVF fotsår, att notera ingen från Sydöstra sjukvårdsregionen antogs, trots att vi bidraget med flera namn. Herbert ser också det som olyckligt att ingen med spec. infektion eller ortopedi ingår i gruppen, men föreslår att vi får bevaka det extra när underlaget kommer ut på remiss.

Medskick till NAG nivå

Finns det planer för gemensamma digitala utbildningar, som stöd för att kompetensutveckla eller implementera de nya riktlinjerna kopplat till GDM.

- Från RPO

Ela beskrev att RPO har svarat med underlag gällande Högspecialiserad vård (HSV) vid könsdysfori samt att det pågår tre remissprocesser PSVF där RPO kommer att ge ett fördjupat svar kring Osteoporos. Fredrik Grimvall endokrinolog Region Kalmar län har getts uppdraget att sammanställa sydöstra sjukvårdsregionens svar.

- Från respektive LAG-diabetes

Östergötland berättar att gruppen har fokus på att utveckla den interna processen för kvinnor med GDM. De arbetar även med att försöka få till direktöverföring mellan NDR och Cosmic. De har svårt med att få fram tillräckligt med tider för ögonbottenfotografering.

Kalmar fortsatte och delgav hur de utvecklat den mobila enheten med att ögonbottenfotografera. Den mobila enheten bestod av en undersköterska och en optiker som tillsammans åkte runt och genomförde själva fotograferingen som sedan skickades digitalt för bedömning av ögonläkare. Flera goda effekter patientfokuserat, flexibelt med tider, hög andel som fick kontroll mm.

I Kalmar har hela länet enats om delarna i GDM processen, de inväntar som alla resultatet av studien för att än mer få kraft att införa de nya riktlinjerna med lägre gränsvärden. Cosmic – direktöverföring är ständigt pågående just nu ökade tekniska krav.

Jönköping beskrev att GDM är i fokus samt att de vill att mjukvaran kring Freestyle libre II ska beslutas, just nu handlägger juridiken frågan. Anders har lite fler frågor kring upphandling som han tar under punkt 5.

3 - Läkemedelsuppföljning

Inför mötet hade mötesdeltagarna fått ta del av en xls. fil med underlag från Läsö. Carl Johan inledde punkten med att visa framtaget underlag i grafer, tabeller och bilder. En fördjupad diskussion fördes med slutsats att Läsö kommer att anlitas fler gånger med syfte att ge gruppen stöd till fortsatta dialoger och lära av varandra inom området läkemedelsanvändning och förskrivning. *se bilaga 1 ppt*

4 – Upphandling

Carina Mattsson Sandberg medverkade via video och beskrev uppdraget och upphandlingsprocessen - *se bilaga 2 och 3*

Frågor ställdes och besvarades där mötesdeltagarna förmedlade att de stödjer gemensamma upphandlingar och att de ser fram emot att respektive juridiska enheter enas om tolkningarna av sekretesshantering när det ex. gäller mjukvaror. Som ex. angavs att Kalmar slutfört processen kopplat till Libre II, emedan Jönköping och Östergötland väntar på besked.

5 – GDM, RPO Kvinnosjukdomar

Ordförande Lena Arvidsson deltog via video. Lena och gruppen förde dialog med stöd av de bilder Lena visade. Fokus i dialogen gällde de nya, lägre gränsvärden som gäller för GDM, vilket i praktiken innebär att målgruppen inkluderar så många fler än tidigare. Dessa utmaningen gäller alla steg i processen samt påverkar de tre regionernas interna lösningar sett ur ett organisatoriskt perspektiv. För närvarande kan dessa patienter handläggas inom primärvård, mödrahälsovård, kvinnosjukvård, medicin och barnklinik, men vem som gör vad och framgent ska göra vad i de olika processtegen är inte fastställt. Mötesdeltagarna var eniga om att var och en först måste föra de interna dialogerna mellan ovan nämnda enheter, innan en sjukvårdsregional dialog kring

samsyn kan inledas. Mötesdeltagarna gav Herbert i uppdrag att till NPO lyfta frågan vilka planer som finns i att ta fram gemensamma utbildningar.

Som stöd i diskussionerna visade Leni ett första utkast på processbild som vid kommande möten kanske kan hjälpa till att beskriva målgruppens olika delar samt processtegen.

Bilaga 4 ppt Lena A,

Bilaga 5 jpg 1:a utkast processbeskrivning/målgrupp GDM

6 - Nästa möte 2 dec. Video Scype

// Leni Lagerqvist processtöd