

Protokoll för möte med NPO tandvård

Datum: 2020-11-05, kl. 15.00–17.00

Digitalt möte via Teams.

Närvarande: Gunnel Håkansson, Södra Sjukvårdsregionen
Ulf Söderström, Norra Sjukvårdsregionen
Ola Fernberg, Uppsala-Örebro Sjukvårdsregion
Andreas Cederlund, Stockholm-Gotland Sjukvårdsregion
Thomas Jacobsen, Västra Sjukvårdsregionen
Pernilla Larsson-Gran, Sydöstra Sjukvårdsregionen
Ulrika Svantesson, Södra Sjukvårdsregionen

Protokoll

	Ärende och beslut
Punkt 1	Mötets öppnande
Punkt 2	Genomgång av föregående protokoll 2020-09-28 – 29
Punkt 3	<p>Sammanställning av inkomna remissvar NAG behandling av okontrollerad kariessjukdom.</p> <p>Andreas och Thomas har gått igenom de inkomna remissvaren och sorterat synpunkterna under rubriker.</p> <p>Det är stor spridning på de inkomna svaren och de som har svarat har svarat på olika frågeställningar. Vissa remissvar är på ett övergripande plan medan andra är detaljerade. Det framkommer också i remissvaren att det inte har varit tydligt vad de förväntas att svara på.</p> <p>Det som kommenteras i flera av remissvaren är de barriärer som den föreslagna modellen tar upp, de föreslagna indikatorerna och att KA-SUM är svår att förstå.</p> <p>Vid mötet med Lars Gahnberg framkom att det inte är tillåtet att hämta individdata från SKaPa och ge till någon annan varför vi kan släppa förslaget med modellen med KA-SUM.</p> <p>Även bristerna och olikheterna i befintliga vårdprogram kommenteras i remissvaren. Socialstyrelsen har påpekat vikten av att ta hänsyn till de Nationella riktlinjerna.</p> <p>Målsättning med att ta fram ett nationellt vårdprogram kvarstår men i form av ett personcentrerat vårdförlopp. Ett vårdförlopp startar när patienten är</p>

identifierad. Därefter tydliggörs vad vården ska göra och vad patienten ska göra. Vi anser att det är viktigt att rapporten kan resultera i någon form av en nationell kariesstrategi. Remissammanställningen och det fortsatta arbetet ska återkopplas till Karin Sunnegårdh och övriga i arbetsgruppen. Beslut om den fortsatta processen tas efter att remissvaren har sammanställts och analyserats. Att tänka på i framtiden är:

- att ha ett tydligt definierat uppdrag till arbetsgruppen
- att styra och begränsa vilka grupper vi skickar ut remissen till
- att ta fram en svarsmall som bilaga till remissen
- att styra svaren mot de områden som är viktiga att få svar på
- att ta fram en strukturerad plan för hur informationen ska genomföras efter att remissvaren har sammanställts.

Andreas och Thomas arbetar vidare med en skriftlig sammanställning.

Punkt 4

Erosioner

I samband med att Socialstyrelsen startade upp arbetet med tandvårdsriktlinjerna hade Sofia Orrskog kontakt med Ulf och Ola om deras arbete med att ta fram ett nationellt index för att registrera förekomst och grad av erosionsskador. Eftersom det kommer att finnas en rad om erosionsskador i den reviderade versionen av de Nationella riktlinjerna har Sofia nu kontaktat Ulf och Ola för att få en uppdatering av hur det går med indexet och om det är på gång att implementeras nationellt.

Ulf har haft en dialog med Sofia och har också tillsammans med Karin Sunnegårdh haft ett möte med Ann-Katrin Johansson. De ser ett behov av en nationell riktlinje för omhändertagande av patienter med erosionsskador.

I samtliga journalsystem som används i den offentliga tandvården finns det möjlighet att registrera erosionsskador. Det är osäker om det är möjligt i privattandvårdens journalsystem som tex Frenda.

Ulfs förslag är att det ska vara en enkel registrering i tre nivåer för att behandlarna ska ta sig tid och göra registreringen. Flera behandlare tycker att det är svårt att veta hur patienter med erosionsskador ska tas om hand och är osäkra på vad det första steget är när man får en patient med början till erosionsskador.

Pernilla ser det allvarliga i att dessa patienter inte får rätt behandling och behandling i tid. På protetikavdelningen ser man allt yngre patienter och mer grava fall. Nu kommer remisser på grava fall på unga vuxna i 20-årsåldern med stora komplicerade behandlingsbehov av protetik.

Ulf gör ett utkast till uppdragsbeskrivning för en framtida NAG. Förslag på lämpliga personer att delta i NAG- Erosionsskador som nämndes är Ulf, Ann-Katrin Johansson, Peter Lingström och Ulrika Gidlund

Punkt 5

Pilottest av patientsäkerhet privattandvården

Pilotarbetet kring patientsäkerhet i privattandvården är nu klart. Arbetsgruppen har bestått av Lars Armbäck, Anders Jonsson, Olof Thörne och Lars Olsson . En kartläggning har gjorts av utvecklingsområden för den privata tandvården. Ulf har också presenterat kartläggningen inom offentlig tandvård för Kvalitetsnätverket som är intresserade av att få ta del av resultatet och verktyget. Ulf's förslag är att vi genom respektive RPO lyfter ner de utvecklingsområden som har identifierats till LPO för att bygga in i respektive regions patientsäkerhetsarbete. Detta för att påbörja vårt uppdrag inom patientsäkerhet lokalt. Ulf presenterar modellen vid mötet den 8 december. Inom varje område får man skatta sin egen verksamhet hur väl verksamheten uppfyller kraven. De områden som ger störst effekt med minst insats skall prioriteras.

Modellen har reviderats. Gunnel kontaktar Pär Lindgren så vi får den nyaste versionen till mötet den 8 december.

En övergripande handlingsplan skall tas fram för:

- Patientmedverkan
- Samverkan mellan olika vårdgivare
- Riskanalys

Arbetet med pilottest av patientsäkerhet i offentlig och privat verksamhet ska finnas med i verksamhetsplan 2021.

Punkt 6

Personcentrerade vårdförlopp och remissvar

Vid senaste mötet beslutades att NPO samordnar tandvårdens synpunkter på nya vårdförlopp som kommer ut på remiss genom att utse en grupp sakkunniga som tar fram tandvårdens synpunkter. Remissvaren kan därefter anpassas regionalt. Detta kommer att stärka tandvårdens position i kunskapsstyrningen. Vårdförlopp i pipeline finns i sammanställningen nedan. Gunnel bevakar vilka vårdförlopp som är på gång att skickas ut på remiss så att vi kan fråga och förbereda sakkunniga i god tid.

Nya vårdförlopp som är ut på remiss. Remisstiden är till den 27 november

- Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom
- Osteoporos – sekundärprevention efter fraktur
- Hjärtsvikt

Fastställda vårdförlopp

- Stroke och Tia
- RA
- Höftledsartros.

Vårdförlopp som är beslutade och framläppta nationellt

- kritisk benischemi
- KOL
- Schizofreni

Inga mer vårdförlopp är inplanerade att komma på remiss före den 18 december.

Samtliga personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Under etablering (15)

- Diabetes med hög risk för fotsår
- Epilepsi
- Grav hörselnedsättning
- Inflammatorisk tarmsjukdom
- Jättecellsartrit
- Knäledsartros
- Lungfibros
- Långvarig icke-malig smärta
- Palliativ vård
- Självskadebeteende
- Svårärläta sår
- Sömnrelaterad andningsstörning och obstruktiv sömnapné
- Traumatisk hjärnskada,
- Ångest och depression
- Höftledsartros, del 2
- KOL, del 2
- Schizofreni, del 2
- Sepsis, del 2
- Levnadsvanor (generiskt underlag)



Beslutade (3)

- Reumatoid artrit
- Höftledsartros – primärvård
- Stroke och TIA

Framtagande pågår

- KOL
- Kritisk benischemi
- Schizofreni – förstagångsinsjuknade
- Sepsis (senare)
- Kognitiv svikt/demens
- Osteoporos
- Hjärtsvikt
- Rehabilitering (generiskt underlag)
- Reumatoid artrit, del 2
- Stroke, del 2
- Varicer och venösa bensår

} Beslut
höst 2020

} Remiss
höst 2020



Punkt 7

NAG Covid-19

Gunnel har haft ett TEAMS-möte med Bodil Lund och fått en lägesuppdatering. Arbetsgruppen har haft digitala möten en gång per vecka på 1 ½ timme. Man läser artiklar och "vaskar fram" allt som finns. Rapporten från HTA-O är inte klar men allt tyder på att det finns lite eller ingen evidens att luta sig emot.

Arbetsgruppen kommer att få förhålla sig till "bästa tillgängliga kunskap". Deras bedömning är att en nationell samsyn och rekommendation är än viktigare när det saknas eller finns lite evidens.

Gruppen kommer att lämna sin rapport den 15 november. Rapporten kommer att inledas med bakgrundsfakta på två sidor. Sedan följer rekommendationer i en punktlista. Dessa har delats upp i:

- Common cence = basalvårdhygien
- Covid sense = Skyddsrutiner som vi gör nu men inte i normalläget.

Rekommendationen är tänkt att gälla i 3 månader dvs fram till 15 februari och ska sedan revideras var tredje månad eller tidigare om det kommer fram ny kunskap. NAG kommer att fortsätta att ha dialogmöten en gång per månad för att hålla dialogen levande.

Personalaspekten kommer att beröras:

- Innan patienten anländer
- Under patientbesöket med känd smitta, misstanke om smitta och sannolikt smittfri. Tyngdpunkten läggs vid sannolikt smittfri eftersom det är den vanligaste situationen
- När patienten lämnar kliniken.

Gunnel har haft kontakt med Elisabeth Wårnberg Gerdin, Socialstyrelsen, om hur rapporten ska kommuniceras. Elisabeth återkommer.

Marie Lawrence, SKR, har frågat om uppdraget rör smitta till patienter eller om det rör personal. SKR har beslutat att programområdena inte ska hantera frågor som rör smittrisk för personal då det är en arbetsgivarfråga. Vi i NPO tandvård menar att patientsäkerheten ökar med rutiner på hur kunskapen kan omsättas och hur smittspridningen kan minska och att rekommendationen kommer att minska smittrisen för såväl patienter som personal.

Gunnel kontaktar Jenny Persson Blom på Arbetsmiljöverket och informerar om hur arbetet har fortlöpt.

Punkt 8	Medicinska kontroller i arbetslivet Thomas har försökt att komma i kontakt med Jenny Persson Blom på Arbetsmiljöverket för att få tydliggjort tankarna kring de nya reglerna i dokument "Medicinska kontroller i arbetslivet AFS 2019:3". Frågan har lyfts i Region Halland men det inplanerade mötet har skjutits upp pga. Covid 19 . I Halland var tanken att bara göra stickprov på någon/några enskilda kliniker. Frågan har inte lyfts i någon annan region.
Punkt 9	Stockholmsstudien Stockholmsstudien där syftet är att jämföra om det finns skillnader i smittade av Covid-19 mellan medarbetare i FTV Stockholm som arbetat med

	<p>patienter och de som arbetar administrativt är ännu inte avslutad. Andreas återkommer när resultatet är klart.</p>
Punkt 10	<p>Verksamhetsplan 2021</p> <p>Alla nationella programområden och nationella samverkansgrupper ska ta fram en verksamhetsplan. Ett första utkast har gjorts och har skickats ut till gruppen för synpunkter. Arbetet med pilottest av patientsäkerhet i offentlig och privat tandvård ska skrivas till. Lärandeträffen den 2 november tog upp arbetet med verksamhetsplanen och vad som är viktigt att tänka på. Den 4 december ska en preliminär verksamhetsplan skickas in till stödfunktionen.</p>
Punkt 11	<p>NAG dentala implantat</p> <p>Övertandläkare Shariel Sayardoust har skickat projektplanen för kännedom. Det övergripande målet är att säkra behandlingskvalitet och patientsäkerhet vid behandling med dentala implantat. Andreas och Pernilla justerar uppdragsbeskrivningen vad beträffar rollbeskrivningar och SKaPas involvering.</p> <p>NAG har ett inplanerat möte med Socialstyrelsen i samband med att arbetet med de nationella riktlinjerna avseende implantat ska äga rum.</p> <p>Målet är att skapa en testversion under hösten. Arbetet med rapporter och utdata planeras att starta januari 2021.</p>
Punkt 12	<p>NAG vårdens behov</p> <p>NAG vårdens behov är pausat under Coronapandemin.</p>
Punkt 13	<p>Samverkan NPO tandvård och NAG levnadsvanor</p> <p>NPO tandvård har kontaktats av NPO Levnadsvanor. De har en NAG som arbetar med ett nationellt vårdprogram för levnadsvanor och vill diskutera med oss hur tandvården på bästa sätt kan belysas i vårdprogrammet.</p> <p>Andreas och Gunnel har deltagit i ett TEAMS möte med Kristine Bergström ordförande i NPO levnadsvanor och Lars Jerden ordförande i NAG levnadsvanor. Vid mötet beslutades att integrera oral hälsa i vårdprogrammet för levnadsvanor och att NPO tandvård bidrar med korta texter framförallt under avsnitten för tobak och matvanor.</p>
Punkt 14	<p>NAG tandvårdsstrama</p> <p>Elisabeth Wärnberg Gerdin har tagit upp frågan med Läkemedelsverk om Strama Tandvårdkan revidera rekommendationerna för antibiotikaproylax och antibiotikabehandling genom en NAG till NPO tandvård. Elisabeth återkommer med besked.</p>

Margareta Hultin är sammankallande i NAG. I gruppen ingår Bodil Lund, Aaron Naimi, Bengt Götrick och Per Rabe. Utöver dessa personer kommer övriga medlemmar från Tandvårdsstrama samt externa personer att rekryteras vid behov och medverka i specifika delar.

Punkt 15

Övrigt

- Kristina Happstadius-Trägårdh är inbokad den 28 april 2021 kl. 13.00-15.00. för en Workshop i kommunikation.
- Gunnel kontaktar Linnéa Ryman och Nina Sabel för att höra hur arbetet har fortgått i referensgruppen ” En sammanhållen god och nära vård för barn och unga”. Om det finns något nytt att berätta bjuds Linnéa och Nina in till mötet den 8 december.
- Gunnel kontaktar Peter Almgren om de workshop som skulle ha anordnats i höst och hör hur planeringen är tänkt så att de personer som har nominerats kan få besked.
- NAG Smärta (tillhörande NPO Nervsystemets sjukdomar) har påbörjat ett arbete avseende personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för långvarig smärta. I arbetsgruppen finns det inte med någon representant från tandvården. Inom NPO Tandvård ser vi gärna att tandvården har någon form av koppling till det pågående arbetet. Thomas kontaktar ordförande för RPI nervsystemet i Västra sjukvårdsregionen så att orofacial smärta, som är ytterligare ett perspektiv på långvarig smärta, finns med i vårdförloppet. Vårt förslag är att professor Per Alstergren ordförande för den nationella ämnesföreningen, blir adjungerad medlem.
- Den Regional samordningsgruppen för uppföljning och analys (RSG) kommer att vara en stödfunktion till NPO- och RPO- tandvård. RSG har frågat vad NPO- och RPO tandvård skulle behöva stöd kring när det gäller uppföljning och analys. Ett möte är inplanerat.
- Lärandeträffen den 2 november tog upp hur arbets sättet med kunskapsstyrning kommer att förändras efter årsskiftet och vad det innebär för nationella programområden och vilket redaktionellt stöd som finns för arbetet med nationella kliniska kunskapsstöd.

Punkt 16	Nästa möte: 2020-12-08 kl. 09.00 – 12.00 via TEAMS
-----------------	---

Punkt 17	Mötet avslutas
-----------------	-----------------------

Sekreterare: Ulrika Svantesson

Justerat: Gunnel Håkansson