

Mötesanteckningar

Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

5 november 2020, kl. 09.30-15.30, Video

Närvarande	Lena Lundgren, ordförande		Region Östergötland
	Charlotte Sand, sekreterare		Region Östergötland
	Göran Atterfors		Region Östergötland
	Stefan Franzén	<i>punkt 8-17</i>	Region Östergötland
	Florence Eddyson Hägg		Region Kalmar län
	Sofia Hartz	<i>punkt 1-7, 16a</i>	Region Kalmar län
	Karl Landergren		Region Kalmar län
	Johan Rosenqvist	<i>punkt 8-17</i>	Region Kalmar län
	Mats Bojestig		Region Jönköpings län
	Jan-Erik Karlsson		Region Jönköpings län
	Martin Takac		Region Jönköpings län
	Susanne Yngvesson		Region Jönköpings län
Förhinder	Krister Björkegren		Region Östergötland
	Ninnie Borendal Wodlin		US, Region Östergötland
	Anna Bowall		Region Östergötland
	Annica Öhrn		Region Östergötland
Adjungerade	Jane Ydman	<i>punkt 1-7, 16a</i>	Region Jönköpings län
	Ingeborg Eriksson	<i>punkt 1-7, 16a</i>	Region Kalmar län
	Malin Rosander	<i>punkt 2</i>	Region Östergötland
	Maria Funk	<i>punkt 4</i>	Region Östergötland
	Zilla Jonsson	<i>punkt 6</i>	Region Östergötland
	Johan Söderholm	<i>punkt 7</i>	Region Östergötland
	Gunilla Gunnarsson	<i>punkt 15</i>	Regeringskansliet
	Helena von Knorring	<i>punkt 15</i>	Regeringskansliet

1. Inledning

Lena Lundgren hälsade alla välkomna till mötet. Övriga frågor anmälades, se punkt 16. Martin Takac välkomnades till gruppen.

2. RSG Upphandling - sjukvårdsregional handlingsplan

Malin Rosander gav en lägesrapport kring det gemensamma upphandlingsarbetet inom Sydöstra sjukvårdsregionen, SÖSR, där målet är att öka enhetligheten och långsiktigt frigöra resurser inom hälso- och sjukvården, att uppnå hög kostnadseffektivitet samt hög patientsäkerhet och därigenom uppnå högre eller oförändrad kvalitet.

RSG har identifierat 11 inköpskategorier som lämpliga för gemensam upphandling. Merparten av de upphandlingar som görs gemensamt är inom kategorierna läkemedel och tillhörande tjänster, vårdrelaterad utrustning och hjälpmedel, vårdrelaterade förbrukningsvaror och medicinteknik.

Under perioden 2017-2018 genomfördes 16 gemensamma upphandlingar, varav merparten av regionernas läkemedelssortiment. Under 2019 genomfördes 15 upphandlingar, främst inom läkemedel, vårdmaterial, MT utrustning och tjänster. Perioden 2020-2021 beräknas 30 upphandlingar vara möjliga att genomföra gemensamt.

Effektberäkning för perioden 2017-2020 gällande rekvisitionsläkemedel uppgår till 439 503 594 kr för hela SÖSR, en säkrad besparing som avser hela avtalsperioder.

Under Covid-perioden har nationellt samarbete skapats. Sveriges kommuner och regioner (SKR) är sammanhållande och inköpschefer från samtliga regioner ingår. Syftet är att synka och hålla samman vissa inköp, byta erfarenhet och information, samt samverka kring materialfrågor kopplat till Covid19.

Konklusion

RSL tackar för rapporten och stödjer till fortsatt arbete att effektivisera processen med gemensam upphandling i SÖSR. En process där berört RPO som initierar en upphandling tillsammans med den region som är ansvarig för upphandlingen tar fram en kravspecifikation som därefter går på remissrunda till övriga regioner.

3. eSpir, Inera och Cosmic

Mats Bojestig informerade om Ineras beredningsgrupp där diskussion om budget 2021 pågår. Kostnadsutvecklingen har ökat mer än beräknat, vilket är en konsekvens av att den digitala utvecklingen har tagit stor fart under pandemin. 1177, liksom basanvändningen av IT-system och andra områden används i större utsträckning än tidigare.

Nytt ramverk för Inera finns framtaget och processen i beredningsgruppen fortgår. Bra underlag finns, dock poängteras vikten av att SÖSR har löpande avstämningar och är eniga om vägen framåt.

4. RSG juridik och informationssäkerhet - lägesrapport

Maria Funk gav en lägesrapport av arbetet inom RSG juridik och informationssäkerhet som startades upp under hösten 2020. Samverkansgruppen ska bistå den sjukvårdsregionala samverkansstrukturen med gemensamma tolkningar där så krävs för att komma vidare i det sjukvårdsregionala samarbetet.

RSG hade möte i september då aktuella frågeställningar hanterade. I nuläget finns två uppstartade ärenden. Ett tydligt uppdrag för bild- och informationsdelning inom radiologi där nytt möte är inbokat till vecka 46, samt ett ärende om riktlinjer för molntjänster.

Konklusion

RSL ser positivt på att arbetet inom RSG har kommit igång men betonar vikten av att ärendet om gemensam hantering av utlämnande av data prioriteras.

5. Strategi för SÖSR

Exempel på områden som berördes i diskussion om gemensam strategi var:

a) Arbetsfördelning

Konklusion

En strategi för arbetsfördelning föreslås, där både permanent och temporär arbetsfördelning bör tydliggöras och formaliseras. Processen för arbetsfördelning behöver vara tydlig för att ge tillit och långsiktighet. En fungerande ersättningsmodell med fast och rörlig ersättning är en förutsättning för att det ska fungera. Det som arbetsfördelas behöver också följs upp, antingen via KR eller RSL.

b) Kunskapsstyrning

Konklusion

Förslag om statusuppföljning av RPO, ex om mandat, tid för uppdrag, stöd och samverkan med RSG och stab etc.

På sikt är det angeläget att uppföljning hålls ihop inom systemet för kunskapsstyrning där mål och indikatorer som sätts av NPO även tillämpas i sjukvårdsregionerna och i regionerna.

6. Regionalt vårdkompetensråd

Vid RSLs möte 11 september gavs information om inrättandet av ett nationellt vårdkompetensråd och förslag om att inrätta regionalt vårdkompetensråd presenterades. Zilla Jonsson beskrev vid dagens möte hur den stärkta strukturen med vårdkompetensråd kopplar samman nationell, regional och lokal nivå.

Regionalt vårdkompetensråd SÖSR hade uppstartsmöte 12 oktober. Gruppen har sin plattform i befintlig konstellation mellan regioner och lärosäten. Deltagare i rådet är:

- RD och HR-direktörer från samtliga regioner
- Representant RSL
- Samtliga lärosäten – Linköpings Universitet (LiU), Linnéuniversitetet (LNU), Jönköping University (JU)
- Representanter samtliga kommuner (1/län)
- Representanter Nationella vårdkompetensrådet

Beslut

att SÖSR inrättar ett regionalt vårdkompetensråd, som är en del av den sjukvårdsregionala samverkansstrukturen. Regionernas representanter i det regionala vårdkompetensrådet rapporterar om arbetet både till samverkansnämnden (SVN) och till regionsjukvårdsledningen (RSL).

Bildspel bifogas

7. Strategi för SÖSR forts.

c) Forskningsrepresentation i kunskapsråden

Johan Söderholm presenterade förslaget om vilka forskningsrepresentanter som ska ingå i de fyra kunskapsråden från och med 2021.

- KR Diagnostik och sinnen - Ylva Böttiger, professor i klinisk farmakologi
- KR Hälsa och rehabilitering - Jan Marcusson, professor i geriatrik

- KR Kirurgi och cancer - Annette Bruchfeld, professor i njurmedicin
- KR Medicin och akut vård - Thomas Schön, professor i infektionsmedicin

Fortsatt diskussion om strategi SÖSR från punkt 5

Exempel på områden som berördes i diskussion om gemensam strategi var:

d) Genomförande av Mål och strategi för universitetssjukvården i SÖSR

Konklusion

Ledarskapet ute på klinik är av stor betydelse för att ge utrymme för forskning och frigöra tid för medarbetare som forskar. Ett prioriterat område är även arbetet med gemensam hantering av utlämnande av data, där juristerna har en viktig del i arbetet.

e) Högspecialiserad vård

Konklusion

Högspecialiserad vård hanteras till stor del inom Region Östergötland men där dialogen inom sjukvårdsregionen är av stor vikt liksom kopplingen till processen om arbetsfördelning. RSL har för avsikt att fortsätta den påbörjade diskussionen.

f) Covid19

För att regiondirektörerna skulle kunna delta i lägesavstämningen gällande aktuellt läget med Covid19 pandemin hanterades en av de övriga punkterna under punkt 7.

Avstämningen berörde bla information till invånare, provtagning och testkapacitet, vårdplatser och situationen för medarbetare.

8. Rapport från RSL AU

a) Registercentrum SydOst, RCSO

RCSO har rapporterat sitt uppdrag 2019/2020 till RSL AU samt inkommit med en rapport som beskriver uppdraget 2021. Uppdraget syftar till att förbättra resultatet inom angivna områden och minska skillnaderna mellan de olika regionerna inom SÖSR. En del i uppdraget kommer också ge benchmarking åt de tre ingående regionerna i en effektivering av utvecklingsresurserna.

RSL AU har beviljat RCSO medel för 2021 vilka finansieras via kvarvarande utvecklingsmedel för 2020. Inför 2022 sker tilldelning via befintlig avtalsmodell.

Konklusion

RSL tackar för avrapportering av 2019/2020 samt beskrivning av uppdraget 2021 och stödjer till fortsatt arbete.

b) Informatikresurs

RSL AU har beviljat medel till informatikresurs under 2021 enligt beslut i RSL den 11 september. Finansiering sker via kvarvarande utvecklingsmedlen för 2020.

c) Övriga aktuella frågor inom RSL AU och staben är:

- RAG Donation är på väg att etableras och kommer organisatoriskt att finnas under RPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation.
- RPO Kirurgi och plastikkirurgi har startats upp.
- Frågan om ambulanshelikopter har återigen väckts.
- Organiserad prostatatestning (OPT).
- Översyn av metodrådets uppdrag pågår.

9. Remiss: Målnivåer – vård vid rörelseorganens sjukdomar

Beslut

att RSL överlämnar framtaget yttrande till Socialstyrelsen gällande remissversionen: Målnivåer – vård vid rörelseorganens sjukdomar.

Yttrande bifogas

10. SVN:s möte 25 september och preliminär agenda 27 november

Lena Lundgren återkopplade från samverkansnämndens (SVN:s) möte 25 september 2020 (protokoll [här](#)) samt informerade om den preliminära agendan för SVN:s kommande möte 27 november.

Utöver de stående punkterna kommer beslut tas om Regional överenskommelse om samverkan och vård i regionen, samt vård vid US i Linköping 2021, Priser och ersättningar för SÖSR och Internkontrollplan SVN 2021. Därutöver informationer om Vårdförlopp, Uppföljning av internkontrollplan 2020 samt Fokusområdet kunskapsstyrning.

11. Överenskommelse och prislista 2021

Göran Atterfors informerade om ”Överenskommelse om samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen 2021”.

Med anledning av Covid-19 pandemin har många planerade aktiviteter under 2020 haft en långsammare utveckling än vad som var planerat. Ambitionen inför 2021 är därför att låta dessa aktiviteter kvarstå och ta nya tag när pandemin så medger. Ingående delar i överenskommelsen sammanfattas i nedan punkter

- Överenskommelsen bygger på Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen.
- Arbetet med fokusområden fortsätter under 2021:
 - Kunskapsstyrning
 - Kompetensförsörjning
 - Digitalisering
 - Regionala utvecklingsfrågor
 - Hälsöfrämjande och förebyggande insatser
- Högspecialiserad vård. Under 2021 förväntas remissförfarande ske inom ett 25-tal nya områden.
- Mål och strategier för universitetssjukvården i SÖSR

Sjukvårdsregional prislista 2021 (för tillämpning mot regioner utanför SÖSR) har tagits fram av regional arbetsgrupp regionavtal. Utöver årlig översyn av åtgärder och omkalkyleringar tillämpas sjukvårdsregionalt index (2,4%) som huvudregel.

Konklusion

RSL ställer sig bakom förslag till Överenskommelse om samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen 2021 som beslutas av SVN den 27 november.

RSL ställer sig bakom förslag till Prislista 2021 som beslutas av SVN 27 november.

Bildspel bifogas

12. Nomineringar

a) SKR Samverkansgrupp för sjukvårdsregionernas kanslifunktioner

Göran Atterfors informerade om att ersättare för honom behöver utses till samverkansgruppen för sjukvårdsregionernas kanslifunktioner. Gruppen består idag av en representant från respektive sjukvårdsregion, vars uppdrag och roller på hemmaplan kan vara olika. Ersättare föreslås vara representant från RSL AU.

Beslut

att Annica Öhrn utses till SÖSRs representant i SKRs samverkansgrupp från och med 2021.

13. Klinisk genetik

Göran Atterfors beskrev processen för avtalsmodellen inom SÖSR. Vissa verksamheter inom SÖSR har helt fast ersättning, ex klinisk genetik, brännskadeenheten, RCC, CSD etc. Grundprincipen för de helt fast ersatta verksamheterna är att avstämning görs i treårsintervaller. Vid större och/eller strategiska förändringar tas separata kalkyler fram som ett underlag för förändringen. Processen i dessa fall är enligt följande:

- Initiering > RPO > Kunskapsråd > avtalsförslag RSL juni
- Om ingen initiering sker indexeras årets avtalsbelopp

Detta mot bakgrund av redovisat förslag från Diagnostikcentrum US om att öka den fasta avtalsersättningen med 3,5 mkr till 2021.

Konklusion

- RSL konstaterade att någon ökad avtalsersättning inte kan bli aktuell för 2021 då dels förslaget kommit allt för sent i avtalsprocessen dels då det fortfarande kvarstår frågetecken för en beredning.

- Utnyttjarna av tjänster från klinisk genetik preciserar behov av underlag för att kunna ta ställning till förslaget.

- En process med begäran om ökad avtalsersättning behöver ske enligt ovan med slutredovisning till RSL i juni 2021.

Bildspel bifogas

14. Kunskapsråd

b) Hälsa och rehabilitering

Florence Eddysson Hägg informerade om att själva begreppet Regionalt centrum för psykisk hälsa (RCPH) och det statliga stödet för uppdraget upphör 2021. Gruppen kommer från årsskiftet ingå i den ordinarie kunskapsstyrningsorganisationen, RPO Psykisk hälsa.

Som medskick till RSL inför KR:s strategidag i februari efterfrågas synpunkter och vägledning vad gäller vägen mot nära vård och kommunsamverkan å ena sidan och utvecklingen av specialistsjukvård i SÖSR å andra sidan.

c) Kirurgi och cancer

KR diskuterade bland annat arbetsfördelning på septembermötet. KR har en ny RPO inom sitt område: RPO Kirurgi och plastikkirurgi.

d) Medicin och akut vård

KR har inte haft något möte under hösten.

Under punkt 14 informerade Stefan Franzén om att det under Covidperioden skett veckovisa avstämningar och omfördelning av viss vård. När covidpandemin började avta återaktualiserades frågan om en mer strukturerad arbetsfördelning i SÖSR. Även regional samverkan kring tillgänglighet anses som positivt, där även frågeställningar om nivåstrukturerings kan hanteras.

15. Handlingsplan för tillgänglighet

Gunilla Gunnarson, särskild utredare för Tillgänglighetsdelegationen och Helena von Knorring, huvudsekreterare, informerade om delegation för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården. I delegationens uppdrag ingår bland annat att:

- stödja regionernas arbete med att ta fram och genomföra regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet,
- stödja ett effektivt resursutnyttjande och kortare väntetider genom att informera om patienters valmöjligheter,
- stödja regionernas och kommunernas arbete med utvecklingen av en nära och tillgänglig vård,
- utreda och lämna förslag, om så anses lämpligt, på en nationellt samordnad sjukvårdsrådgivning genom 1177 Vårdguiden,
- utreda en utökad vårdgaranti, och
- vidareutveckla överenskommelsen om kömiljarden.

Regeringen ser behov av ökad nationell samordning för en mer tillgänglig vård. Utöver att inrätta delegationen har Socialstyrelsen sedan tidigare regeringens uppdrag att återkomma med förslag på hur myndigheten kan stödja regionernas hantering av uppdämda vårdbehov orsakade av utbrottet av covid-19. Socialstyrelsens och delegationens arbete kompletterar varandra.

Konklusion

SÖSR ser positivt på att föra dialog och ge inspel till delegationens arbete samt påtalar vikten av att mäta andra frågor som till exempel: Hur stödjer vi de som har kronisk sjukdom och hur mäter vi det? Hur ser tillgänglighet till vårdplatser ut?

Viktigt att ha med behovsstyrning när statliga stimulansmedel ska delas ut, dvs att vårdgarantin tar hänsyn till medicinska behov. Det skulle också vara intressant att hitta en modell där det lönar sig att samarbeta med varandra och där alla vinner på att lyckas, istället för att konkurrens ska vara det lönsamma.

Bildspel bifogas

16. Övriga frågor

- a) Covid19, se anteckningar under punkt 7f (strategi SÖSR)
- b) Hur ska avvikelser hanteras relaterat till Traumacentrum US och kopplingen till SÖSR

Stefan Franzén informerade om en avvikelse angående ett traumafall i Jönköping där man vid kontakt med US i omgångar blivit hänvisad i telefon med fördröjning som följd. Avvikelsen har lyfts till traumaprojektet US, som kommer att skärpa rutinerna hos alla traumajourer via mer information och utbildning. Uppmaning att avvikelser som eventuellt uppstår noteras i respektive regions avvikelssystem, skrivs ut/scannas och därefter skickas till projektledare för traumaprojektet, Louise Almström.

17. Avslutning

Ordförande tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades.

Vid anteckningarna
/Charlotte Sand