

## Mötesanteckning Regionsjukvårdsledningen i sydöstra sjukvårdsregionen

Dag Onsdag 10 april 2019, Fredensborg Vimmerby

Tid Kl 10.00 – 16:00

Kallade	Karl Landergren, ordförande	Region Kalmar län
	Leni Lagerqvist, sekreterare	Region Kalmar län
	Sofia Hartz	Region Kalmar län
	Johan Rosenqvist	Region Kalmar län
	Florence Eddysson Hägg	Region Kalmar län
	Lina Isaksson	Region Kalmar län
	Mats Bojestig	Region Jönköpings län
	Susanne Yngvesson	Region Jönköpings län
	Jan-Erik Karlsson	Region Jönköpings län
	Kjell Ivarsson	Region Jönköpings län
	Göran Atterfors	Region Östergötland
	Annica Öhrn	Region Östergötland
	Stefan Franzén	Region Östergötland

### Adjungerade

Agneta Jansmyr, RD <i>pkt 1-7, 11 a,b</i>	Region Jönköpings län
Ingeborg Eriksson, RD <i>pkt 1-7, 11 a,b</i>	Region Kalmar län
Krister Björkegren, RD <i>pkt 1-7, 11 a,b</i>	Region Östergötland
Martin Henriksson <i>pkt 3</i>	Region Östergötland
Lotta Saleteg <i>pkt 4</i>	Region Östergötland
Carina Mattsson <i>pkt 7</i>	Region Jönköpings län

### Förhinder

Ditte Persson Lindell	US, Region Östergötland
Lena Lundgren	US, Region Östergötland

## Agenda

### Inledning

Ordförande alla välkomna, särskilt välkommen till Sofia som ny ledamot i RSL samt till de inbjudna regiondirektörerna. Med anledning av detta gavs en kort presentation.

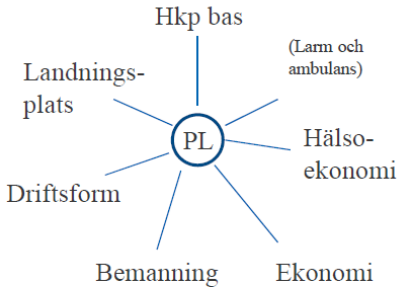
Övriga frågor anmäldes se. Punkt 11

### 1 – Nulägesbild helikopterutredning




Med stöd av följande bild gav Göran Atterfors en kort nulägesinformation.

## Helikopterutredning - lägesrapport

- Utredda "planeringsförutsättningar"
- Kommit igång
- Gruppens struktur
- Alla kontakter inte klara
- Omvärldsanalys



Sydöstra sjukvårdsregionen

Dialog kring komplexiteten inkluderat för- och motargument i förhållande till nuvarande marktransporter fördes.

### Sammanfattning

RSL och RDs medskick till arbetsgruppen är;

- att om möjligt få flera beskrivningar på vilka vinster en eventuell investering kan utnyttas i, detta med anledning av att nuvarande QALY per liv är mycket hög.
- att fortsatt hänsyn tas till de pågående nationella diskussioner som pågår kopplat till nivåstrukturer.
- att fortsatt öppenhet från respektive region och återkommande nulägesrapporter från arbetsgruppen blir avgörande för hur förslagen från utredningens ska hanteras.

### Beslut

Ny rapport nästa RSL 12 juni

## 2 - Ordnat införande medicinteknik

- Nationell samverkansmodell

Johan Rosenqvist som är sydöstras representant i NSG "läkemedel och medicinteknik" beskrev processen i arbetet och det nationella förslaget som samtliga regiondirektörer ställt sig bakom. I det nationella arbetet har sydöstra varit mycket delaktiga varpå processen att ta fram en gemensam rutin inom sydöstra ligger före de övriga sjukvårdsregionerna i landet. Jämfört med läkemedel saknas det ofta evidens i form av studier varpå processen istället måste bygga på konsensus av experter inom respektive område.

- Rutin SÖSR – beslut

Underlaget till rutin som delgetts som bilaga inför mötet är väl förankrat med de tre regionernas MTA-chefer. Johan framhåller de fyra olika beslutsalternativ som kan bli aktuella för RSL att ta ställning till dvs. 1) Beslut om gemensamt ordnat införande sker när respektive region dessutom enats om finansiering, 2) Beslut om enskilt införande, 3) Beslut om att testa i studieform samt 4) Beslut om att inte införa inom SÖSR. Oavsett beslutsalternativ måste finansieringsfrågan beslutas i respektive regions budgetprocess.

### **Beslut**

RSL beslutar att anta rutin för ordnat införande medicinteknik inom SÖSR. Rutinen gäller från med beslutdatum 20190410. Varje region har i uppdrag att implementera rutinen i den egna organisationen. Se bilaga 1

### **3 - Kunskapsstyrning nulägesbild**

Susanne Yngvesson, Karl Landergren och Mats Bojestig gav RSL information inom områdena

- Aktuellt
- Uppföljning och analys
- Aktuellt från ”Styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan” (SKS)

Susanne inledde med att ge samtliga en uppdatering gällande nuvarande programområden, samverkansgrupper och uppdrag kopplat till desamma. Nomineringsprocessen i sig säkrar att samtliga regioner ges möjlighet att delta. Verksamhetsplaner NPO är inlämnade, motsvarande handlingsplaner 2019 RMPO och Årsrapport 2018 RMPO kommer att redovisas på nästkommande möten med kunskapsråden inom sydöstra. Susanne gav en kort beskrivning av de fyra kunskapsråden som sydöstra valt att ersätta tidigare centrumråd med. Aktuellt NSG och Nationellt kliniskt kunskapsstöd nämndes dessutom. Se mer bilaga 2

Under aktuellt från SKS redogjorde Mats för att det, likt tidigare år, kan bli aktuellt med särskilda statliga satsning inom vissa programområden, dock inget klart ännu. I SKS:s uppdrag ingår att vara ett stöd och en arena för dialog mellan huvudmännen och staten i kunskapsstyrningsfrågor på tjänstemannanivå, samt godkänna verksamhetsplaner, fördela gemensamma medel, och arbeta med vissa prioriteringsfrågor. De som dessutom diskuteras är de erfarenheter som framkommit av att ta standardiserad förlopp inom andra kunskapsområden än cancer, där som ex. standardiserade vårdförlopp tagits fram för ett stort antal cancerdiagnoser. Kommentarer som gavs på detta var att Staten genom detta tittar på tillgänglighet medan flera förbättringsområden inom sydöstra vidgar detta och vill fokusera på hela processen. Viktigt att sydöstra fortsatt lyfter denna form av process/helhetstänk i samband med medverkan i olika nationella grupper.

Karl fortsatte med att beskriva att sydöstra och det nationella systemet har tillsammans en stor utmaning i att få till mer utveckling och ”tillsammans-tänk” inom uppföljning och analys. Hur och på vilket sätt systemet och organisation i sig ska stödja är under utveckling, men där sydöstra kommit en bit på väg genom att vi tänker storregion i många frågor och sammanhang, som ex. vid dagens möte. Frågan om SVEUS i relation till utvecklings/samordning av befintliga plattformar diskuterades, se bilaga 2.

- **Nominering SÖSR representant, NSG – strukturerad vårdinformation**

RSL har från eSPIRs styrgrupp fått förslag på att Lotta Saletg Falk e-hälsostrateg i Region Östergötland är lämplig att axla rollen i den nybildade gruppen strukturerad vårdinformation. Lotta har ett förflutet som förvaltningsledare för Patientjournalen i Östergötland och är Objektägare för Förvaltningsobjektet e-Hälsa i Region Östergötland. Hon arbetar dessutom på strategisk nivå kopplat till Inera och förvaltningsrådet i eSPIR. Via eSPIR finns också tydlig koppling till Kundgrupp Cosmic.

### **Beslut**

att sydöstra nominerar Lotta Saletg Falk till NSG strukturerad vårddokumentation.

Som exempel på ett utvecklingsarbete inom kunskapsstyrningsområdet är följande delrapport ”Räddade liv.

- **Delrapport ”Räddade liv”**

Martin Henriksson docent på Centrum för utvärdering av medicinsk teknologi (CMT), Linköpings universitet medverkade via video. Han berättade om arbetet som han istället för ”Räddade liv” vill beskriva som ”Vunnen hälsa”. Vunnen hälsa i detta sammanhang i form av minskat antal komplikationer vid bästa möjliga förlossningssätt. Utmaningen i uppdraget är att rätt kompetenser avsätter den tids som krävs för att arbeta med kartläggning och analys. Metoden väckte stort intresse o flera frågor ställdes. Se detaljerad information i bilaga 3.

Ordförande tackade för information med notering att RSL följer arbete med önskemål om en återkommande rapport senare i höst.

### **4 - Samverkan data och juridik**

Lotta Saletg e-hälsostrateg i Region Östergötland som medverkade via video och gav en statusrapport från uppdrag ”tillgängliggörande av vårddata sydöstra sjukvårdsregionen”. Se även bilaga 4

Lotta beskrev komplexiteten och utmaningarna i arbetet som bla. berör delarna kvalitetsregisterdata, vård/Cosmicdata och forskningsunderlag. Att juristkompetens måste finnas med resurs är sedan tidigare identifierat, nästa utmaning är att finna dessa jurister inom respektive region.

Nästkommande steg är att en modell för tillgång till gemensam vårddata behöver tas fram, att fortsatt omvärldsspaning EU/globalt sker parallellt, att resurser inom följande områden verksamhet, juridik, informatik, teknik och förvaltning säkras.

Nästa möte med eSPIRs förvaltningsråd är den 24 april och där är föreslaget direktiv med på agendan.

### **Slutsats**

att RSL följer utvecklingen och att respektive region fortsatt har högprioritet i att stödja detta arbete inkluderat bidra med att ta fram lämplig juridisk kompetens.

## Beslut

att de tre regionernas juridiska enheter får i uppdrag att ta fram en gemensam process för hantering och utlämnande av data för utvecklingsarbete och forskning.

## 5 – SVN

- Rapport från 21-22/3

Ordförande Karl Landergren som med stöd av bildspelrapporterade från SVN, se bilaga 5.

Han beskrev bland annat att samverkan inom sydöstra är god och likriktad, det visas på flera sätt och inte minst i de olika bilder som beskriver de tre regionernas arbeten med att ta sig an uppdraget Nära vård, se exempel nedan



## Nära vård – och hälsa

En av punkterna var ”Arbetsstruktur för samverkansnämndens arbete kring regionala utvecklingsfrågor samt prioriteringar och mötesformer” där SVN framhöll nedan punkter

- Fortsätta att intensifiera samverkan inom hälso- och sjukvård i bred mening
- Fördjupa inom eHälsa och folkhälsoarbete
- Ha utrymme för SVN att ta upp även andra delar av det regionala utvecklingsuppdraget vid behov
- Ha beredskap för vad som sker efter Indelningskommitténs betänkande

En annan av punkterna var Socialstyrelsens medverkan och arbetet kring högspecialiserad hög, där SVN framhöll följande punkter

- Det är viktigt att få tid till den politiska processen och förankringen.
- Det är ett känsligt system med många samband så det är viktigt med ett systemperspektiv.
- Det är viktigt att även andra system också anpassas så som utbildning och ersättningssystem.

Under 2018 angav SVN ett antal Fokusområden vilka under detta möte kompletterades med ytterligare två områden.

- Kompetensförsörjning och nya kompetenser
- Digitalisering
- Samverkan i regionala utvecklingsfrågor
- Förebyggande arbete
- Kunskapsstyrning
  
- Vid mötet i den 24/5 SVN finns bla. följande punkter med på agendan
  - Årsrapporter
  - Kunskapsråden lyfter ”Tre viktigaste”
  - Möjlighet till fördjupning
  - Fortsatt samtal om politikens roll

## 6 – RSL 2020

- Mötesforum

Ordförande inledde med att beskriva att staten, myndigheter och andra parter allt mer vänder sig till sjukvårdsregionen med uppdrag, frågor, remisshantering etc. De tre huvudmännens samverkan ställs därför alltmer på sin spets att hantera detta gemensamt även om det i grunden är tre suveräna huvudmän man vänder sig till. Ordförande lämnade ordet fritt.

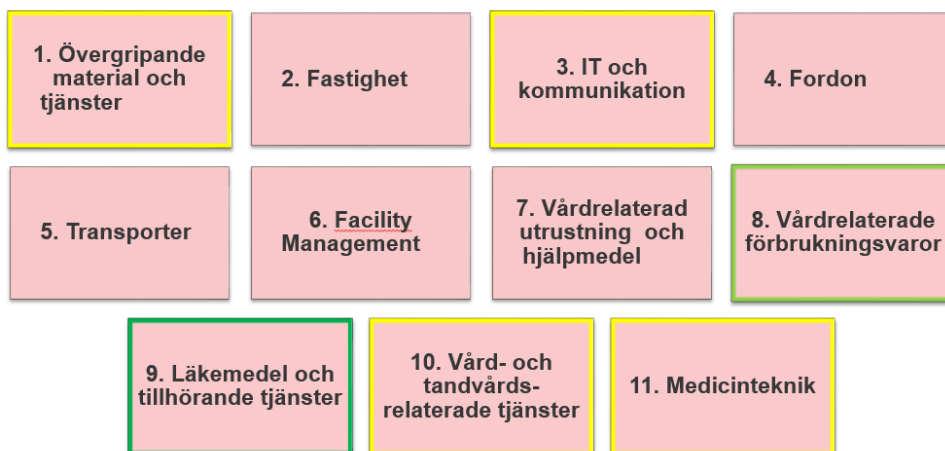
Annica Öhrn berättade att RÖ kommer att ha ansvaret under perioden 2020-2021 vilket de ser blir en ökad utmaning jämfört föregående period de bar ansvaret. De tre regiondirektörerna ser alla positivt på hur samverkan inom sydöstra utvecklats såväl avseende klimat som ansvar och arbetsfördelning och stödjer därmed fortsatt samverkan. Ytterligare en dialog fördes avseende detta specifika mötesforum RSL. De tre regiondirektörerna framhöll att de även i fortsättningen vill involveras enligt nuvarande form vilket bland annat innebär att de årligen deltar vid ett möte per termin.

## Beslut

- att de tre regiondirektörerna bjuds in att delta vid ett möte per termin.
- att RSL fortsätter i liknande form och att fokusområdena är Hälso- och sjukvård i bred bemärkelse samt de områden som SVN enas om.
- att RSL stab ges i uppdrag att fortsatt samordna de gemensamma frågorna och utveckla samverkan i den takt behoven uppstår.

## 7 – Sjukvårdsregional upphandling

Carina Mattsson inköpschef i Region Jönköpings län som medverkade via video och gav en grundlig rapport om hur uppdraget kring att göra gemensamma upphandlingar inom sydöstra fallit ut. De gemensamma upphandlingarna delades in i elva olika områden se bild nedan



Där de gröna inringade innebär att upphandlingar sker ofta, de gula att det har initierats, men inte resulterat i någon upphandling än. Övriga är enbart identifierade som potentiella områden. En beskrivning på vilka vinster i kronor som kan sparas visades och RSL stödjer att arbetet fortsätter enligt den plan som gruppen tagit fram, läs mer bilaga 6

### Beslut

- att gruppen kontinuerligt återkommer med rapporter till RSL.
- att respektive Kunskapsråd lyfter vikten av upphandling på de möten som kommer
- att gruppen upphandling erbjuder sig att återigen medverka och informera RMPO-grupperna i syfte att öka kunskapen och bidra till att upphandlingar inom sydöstra fortsatt ökar.

### 8 – Nivåstrukturering

- Aktuellt

Nivåstruktureringsfrågan berördes redan under *punkt 5 SVN* Stefan Franzén repeterade kort och beskrev lite mer detaljerat hur processen kring framtagande av bruttolistor gått till och där bla. alla NPO på nationell nivå involverats. Processen väcker känslor och en del synpunkter om att bruttolistan bör justeras eller kompletteras har lyft. Stefan beskriver att det fortfarande finns möjlighet att komplettera dessa listor. Stefan Franzén tillsammans med övriga kunskapsrådsordföranden fick uppdraget att skicka samlade synpunkter på bruttolistan till SoS.

### Beslut

Att Stefan Franzén tillsammans med övriga kunskapsrådsordföranden fick uppdraget att skicka samlade synpunkter på bruttolistan till SoS.

- Rutin inför remissrunder

För att förtydliga processen har Göran Atterfors tagit fram ett förslag på rutin som ska gälla för processen inom sydöstra. Två av stegen (1 och 3) diskuterades extra då förankring inom respektive region behöver stärkas.

### Beslut

RSL beslutade att anta förslaget på rutin, se bilaga 7

### **9 – Alkoholfri operation framflyttat startdatum från 1 sept till 1 nov.**

I samband med föregående möte fick arbetsgruppen i uppdrag att justera texten så att uppdraget alkoholfri operation likställs med processen och informationen avseende rökfri operation, en process som redan är etablerad i de tre regionerna. Hälsofrämjande strategiers arbetsgrupp har framfört önskemål att flytta fram införandedatumet 2 månader. Detta med hänsyn till att mer tid för förankring krävs samt att de tre regionerna i och med framflyttad datum kan starta samma dag.

#### **Beslut**

RSL beslutade att flytta fram införandedatum till 1 november 2019.

### **10 – Kunskapsråd**

- Övergripande administrativa rekommendationer kopplat till kompetensmedel, utbildningar, mötesformer.

Som bilaga till kallelsen fanns ett framtaget underlag avseende kompetensmedel. RSL ställde sig bakom underlaget och att informationen om hur detta ska rekvireras av RMPO ska hanteras av respektive kunskapsråd. RSL stab fick uppdraget att ta fram en presentation (ppt) som de fyra kunskapsråden använder i samband med informationen.

#### **Beslut**

att framtaget underlag avseende kompetensmedel fastlås och sprids till respektive RMPO via Kunskapsråden. Se bilaga 8

- Årsrapport 2018 ”gamla RMPG”

Ordförande förtydligande att med anledning av den nya strukturen kommer de RMPG som omvandlas till RMPO eller RAG att redovisa den sista årsrapporten enligt traditionellt direktiv.



RSL riktar ett särskilt **TACK** till de gruppmedlemmar och grupper som nu lämnar sina ”gamla uppdrag” och går in den nya strukturen inom sydöstra.

- **Rapport från respektive Kunskapsråd**

Medicin och akut vård Ordförande Stefan Franzén meddelande att de ännu inte haft sitt första möte, så inget att rapportera.



Hälsa och rehabilitering Ordförande Florence Eddyson Hägg rapporterade från ett mycket positivt första möte och att de enats om ett mini AU i syfte att från tre län säkra processen inom hela sydöstra. Kunskapsrådet har punkt att lyfta till RSL. Punkten gäller ett uppdrag om att ta framriktlinjer för hantering av Lipödem som RMPO Rehabilitering, Rehabiliteringsmedicin och Smärta återremitterar till RSL. Återremitteringen sker då ärendet är komplex samtidigt som det finns stor brist på evidensbaserade studier.

#### **Beslut**

att RSL stab ges i uppdrag att ta fram en skrivning som stödjer den sjukvårdsregionala gruppen att lyfta ärendet till NPO för att där ta frågan vidare och omvärldsbevaka vad som finns som stöd för att kunna hjälpa målgruppen som lider av Lipödem.

#### Kirurgi och cancer

Kunskapsrådet har haft ett första möte. Med stöd av ppt, se bilaga 9, rapporterade ordförande Kjell Ivarsson gällande såväl arbetet kring tarmcancerscreening som organiserad PSA provtagning.

#### **Beslut**

att fortsatt rapportering av dessa två områden i första hand hanteras på kunskapsrådets möten.

#### Diagnostisk och sinnen

Ordförande i Kunskapsrådet är Ditte Lindell Persson och i hennes frånvaro rapporterade Karl Landergren att ett första möte genomförts, men att det inte fanns något specifikt att redovisa

#### **Slutsats**

Att pkt 3 Kunskapsstyrning och denna punkt 10 till nästa möte slås samman till en och samma punkt.

### **11 – Övrigt**

- a) RCSO
- b) Agneta Jansmyr lyfte frågan med anledning av att RJL hanterar samordningsuppdraget, men att budget finns i RÖ. Detta delade uppdrag försvårar olika administrativa handläggningar såsom ex. anställningar. Annica Öhrn RÖ bekräftar detta och båda föreslår att budgetmedel flyttas från RÖ till RJL. Frågan om samordning av centralt personuppgiftsansvar (CPUA) diskuterades dessutom.

#### **Beslut**

att CPUA-frågan avvaktas nationell utredning.  
att Agneta och Annica ser över när och på vilket sätt denna budgetöverföring RCSO kan genomföras. Återrapportering för beslut sker till RSL när förslag finns.

- c) Poster på kommande IHI-konferens?  
IHI (Institute for Healthcare Improvement) genomför årliga konferenser runt om i världen. Krister Björkegren berättade att de kommer att finnas i Köpenhamn nästa år.

Förslag om att sydöstra anmäler en poster som visar på våra goda resultat i de tre regionerna lyftes.

**Beslut**

att RSL ställer sig positiva till detta och RSL stab gavs i uppdrag se över möjligheterna.

d) Traumasytem

Stefan Franzén gav en nulägesrapport och beskrev att beslutad tidplan och budget hålls. Gruppen ser dock en utmaning i att utan nya medel klara övergång från projekt till förvaltning.

**Beslut**

att punkten återkommer nästa RSL den 12 juni och att RSL innan mötet delges underlag för beslut om ev. tilläggsfinansiering.

e) Ärendebereidning

Några av de områden som har hanteras av RSL kommer fortsättningsvis att beredas och hanteras av kunskapsråden ex. RCC och trauma.

**12- Avslutning**

Ordförande tackade mötesmedlemmarna och mötet avslutades.

Leni Lagerqvist sekr.