

## Mötesanteckningar

### Regionsjukvårdsledningen i sydöstra sjukvårdsregionen

18 september 2019, kl. 09.30 – 15.30 , Nässjö

<b>Närvarande</b>	Karl Landergren, ordförande	Region Kalmar län
	Leni Lagerqvist, sekreterare	Region Kalmar län
	Johan Rosenqvist	Region Kalmar län
	Florence Eddyson Hägg	Region Kalmar län
	Sofia Hartz	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
	Ninnie Borendal Wodlin	US, Region Östergötland
<b>Adjungerade</b>	Christer Andersson (pkt 2)	Region Östergötland
	Andreas Delphin (pkt 2)	Region Kalmar län
	Peter Berggren (pkt 5)	Region Östergötland
	Ruhija Hodza-Beganovic (pkt 5)	Region Östergötland
<b>Förhinder</b>	Lina Isaksson	Region Kalmar län
	Lena Lundgren	Region Östergötland

#### 1 – Inledning

Ordförande hälsade alla välkomna och ett särskilt välkomnade till Ninnie som är ny ledamot.

#### 2 - Slutrapport helikopterutredning

Utredarna Christer och Andreas gav med stöd av ppt en sammanfattning av bakgrund och de rekommendationer som utredningen resulterat i. Frågor ställdes och besvarades. Utredningen redovisas för Samverkansnämnden (SVN) den 27 september. Först efter det att SVN sammanträtt och justerat protokoll är publicerat hanteras utredningen med bilagor som arbetsmaterial.

Avslutningsvis framfördes ett stort tack till utredarna och övriga i gruppen där RSL dessutom gav beröm för ett gediget och välformulerat utredningsmaterial.

### 3 - Inför SVN möte 27 september

Ordförande Karl redogjorde kort om följande punkter

- Tarmcancerscreening och Prostatatestning – *läs mer punkt 4*
- Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet från Socialstyrelsen
- Info om pågående processer med att revidera regionala utvecklingsstrategier - *framskjuten*
- Svar på granskning av Regionala medicinska programområden
- Ambulanshelikopter - *läs mer pkt 2*
- Delårsrapport 08
- Beslut reviderade priser för digitala vårdtjänster

Som avslutning på denna punkt lyftes behovet av att mer tydliggöra regler för hur delegationsordningen ska se ut. Är det korrekt att ordförande skriver under ett yttrande efter det att förankring skett via mailkorrespondens mellan de tre regionerna? Som exempel kan yttrande gällande LARO nämnas, se punkt 4 i dessa mötesanteckningar.

### 4 – Kunskapsråd

#### **Diagnostik och sinnen**

Ordförande Ninnie Borendal Wodlin redogjorde från det möte som genomfördes för knappt en vecka sedan.

Till dagens agenda var punkten Laborieriemedicin anmäld. I dagsläget är det en informationspunkt att US ansöker om att få vara nationellt referenslaboratorium inom mikrobiologi.

Respektive RMPO hade i uppdrag att redovisa handlingsplan och dess uppföljning.

Övriga punkter att förmedla till RSL att man påbörjat beredning av två områden som kunskapsrådet anser behöver få sjukvårdsregional spridning a) Övergångsprojektet (från barn till vuxen med sällsynt diagnos) b) Habiliteringsprojekt som drivs i Jönköping riktat mot vuxna män för jämlik vård.

Ett pågående projekt kring uppföljning av fast vårdkontakt vid Noonans sjukdom, har stannat upp i avvaktan på tillgång till journaluppgifter från alla tre regionerna.

#### **Hälsa och rehabilitering**

Ordförande Florence Eddyson Hägg redogjorde från det senaste mötet.

Återkoppling på handlingsplaner gjordes av samtliga RMPO förutom Äldres hälsa, som hade förhinder att närvara.

RMPO psykisk hälsa redogjorde dessutom från arbetet med att svara på Socialstyrelsens önskan om synpunkter på utskickat förslag Kunskapsstöd LARO, vars underlag och

framtaget yttrande av RSL efter beslut ska skickas in till Socialstyrelsen innan 27 september 2019. *Se bilagor pkt 4 Yttrande LARO och pkt 4 Konsekvensbeskrivning LARO*

Delrapport och nulägesbeskrivning av uppdrag "Rehabilitering av patienter med ryggmärgs och hjärnskador i slutenvård" gavs, nästa rapportering kommer våren 2020.

Kommunsamverkan och gemensamma indikatorer kopplat till strategi för hälsa var två punkter som det fördes längre dialoger kring, båda ska beredas ytterligare av utsedda arbetsgrupper. Målet är att tillsammans med kommunerna ta ett förslag på kommunrepresentation som kan träda ikraft under 2020, detsamma gäller vilka indikatorer som ska vara gemensamma.

Förtydligande rutiner som stöd för att bevilja kompetensmedel efterfrågades av RSL.

### **Beslut**

att RSL ställer sig bakom yttrande gällande Socialstyrelsens remissversion på Kunskapsstöd gällande Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende (LARO).

### **Kirurgi och cancer**

Ordförande Kjell Ivarsson redogjorde från det senaste mötet.

En utmaning i detta KR är att RCC som nu kopplas ihop med RMPO cancersjukdomar. Den tidigare formen av RCCs ledningsgrupp har haft sitt sista möte och uppbyggnaden av ny form för ledningsstöd pågår, viktigt medskick har varit att linjeorganisationen medverkan ska tydliggöras än mer. För att minimera ordförandeskapen har man föreslagit att Kjell Ivarsson under en inledningsvis har dubbla ordförandeskap d.v.s. både för KR kirurgi och cancer samt för RMPO cancersjukdomar.

Fortsättning cancer där Kjell gav en statusrapport avseende

Tarmcancerscreening: där arbetet går framåt mycket med stöd av de erfarenheter som region Stockholm Gotland hunnit få då deras arbete hålls samman både gällande personella som IT-tekniska lösningar. Frågeställningarna som lyftes berörde om man ska ansluta sig till något nationellt eller "bygga eget" för sydöstra. RSL ser att den och fler andra frågor bör beredas ytterligare och då förslagsvis med stöd av utfallsdata från Stockholm Gotland.

Prostatacancerdiagnostik: Ordnad prostatacancerdiagnostik (OPT) har nationellt intresse. Den 6 september genomfördes en första nationell träff med en utsedd nationell arbetsgrupp. Målet var att bestämma vad man nationellt ska göra gemensamt och vad man kan göra sjukvårdsregionalt tillika lokalt, uppföljning kommer att ske nationellt.

Ett gemensamt arbete i sydöstra måste styrkas av att alla juridiska aspekter är klargjorda, arbetet har initieras. Handlingsplanen för 2020 samt själva införandeprocessen inom sydöstra ska ses som dynamisk för att följa de behov och beroenden som identifieras i takt med att påverkansfaktorer identifieras samt att själva organiseringen av OPT inom sydöstra måste ta hänsyn till de tre regionernas förutsättningar parallellt med omvärldsanalys

Långtidsuppföljning barncancer: Kjell berättar att RCC viger sin del av stimulansmedel d.v.s. en miljon för detta ändamål. För att arbeta med detta specifika uppdrag d.v.s att

etablera kompetenscentrum/nätverk för långtidsuppföljning för barncancerpatienter kommer RSS att utse en projektledare på 80 %. Hen ska även vara behjälplig i framtagande av handlingsplan som varje barncancercentrum ska ta fram som återslag av årets stimulansmedel. Sedan tidigare har Mikael Behrendtz (US) uppdrag som processledare för barnonkologi, motsvarande 20 % tjänst.

#### Kvinnosjukdomar och förlossning

Val av ersättare för Ninnie Borendal Wodlin i NPO Kvinnosjukdomar och förlossning, ett av sydöstras tre värdområden.

#### **Beslut**

att till mötesanteckningarna notera att Kjell Ivarsson utsetts som ordförande för RMPO cancersjukdomar.

att frågan om sydöstras satsning på tarmcancerscreening ska lyftas i regionerna så att budgetmedel inför preliminär driftstart 2021 kan avsättas och beredskap för vissa kostnader redan 2020 finnas.

att Johan Skoglund, Region Jönköpings län fr.o.m. september 2019 utses att vara sydöstras ledamot i NPO Kvinnosjukdomar och förlossning.

#### **Medicin och akut vård**

Ordförande Stefan Franzén berättade att Kunskapsrådet har sitt möte nästkommande vecka.

Likt de övriga Kunskapsråden (KR) kommer återkoppling på handlingsplanerna upp som en punkt. En av utmaningarna i detta KR är mixen mellan gamla etablerade och nya RMPO.

De nationella uppdragen och behovet av representation från sydöstra kommer att påverka alltmer, inte minst de 10 nya SVF vara sex stycken berör RMPO i detta KR.

Karl Landergren berättar i anslutning till detta att Styrgruppen beslutat att ytterligare ett NPO ska bildas, NPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation det sistnämnda inkluderat donation. Förfrågan om värdskap kommer formellt att skickas ut någon gång i november.

#### **Beslut**

att till mötesanteckningarna notera att Elzbieta Partyka Rut, Region Östergötland valts till ordförande i RMPO endokrina sjukdomar, gäller från september 2019.

att respektive region förbereder sig på förfrågan om värdskap för NPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation det sistnämnda inkluderat donation.

#### **Generella**

Handlingsplaner 2020: Ordförande tackade för rapporterna från respektive KR och lämnade över till Susanne Yngvesson att ge mer information gällande handlingsplaner 2020. Susannes medskick är att man även på nationell nivå ska se över motsvarande verksamhetsplaner inför 2020 och att varje NPO fått instruktioner om att inte

överadministrera utan att den från 2019 kan revideras. De tillkommande NAG-grupperna och SVF är exempel på kompletterande uppgifter. Se även de stödinstruktioner som finns på vår [gemensamma hemsida](#).

Kompetensstödjande åtgärder: Bilaga ”Process för kunskapsrådets budgetering av kompetensstödjande åtgärder” hade inför mötet delgetts mötesdeltagarna. De fyra KR-ordförandena ser den som ett stöd, men önskar med anledning av de inkomna ansökningarna att tillsamman enas hur de ska bedöma dessa.

*Se bilaga pkt 4 Kompetensstödjande aktiviteter.*

## Beslut

att de fyra ordförandena stämmer av detta via video med målet att ta fram exempel och kriterier för bedömning, sekr. RSL fick uppdraget att sammankalla till ett videomöte

## 5 - Internationella Medicinska Programmet

Peter Berggren beteendevetare och Ruhija Hodza-Beganovic läkare gav med stöd av ppt information om bakgrunden och nuvarande upplägg gällande det Internationella Medicinska Programmet. Uppdraget från Region Östergötland är tvådelat

- a) att samordna och utveckla RÖ:s återsökning av vårdkostnader för kommunplacerade flyktingar med varaktigt vårdbehov.
- b) Planera och samordna medicinska team till flyktingproducerande områden för kortare medicinska uppdrag med beaktande av medarbetarnas kompetensutveckling.

Samverkan inom sydöstra sjukvårdsregionen berörs av alternativ b). Samtliga regioner har haft medarbetare i dessa team, men merparten kommer av naturliga skäl från Östergötland.

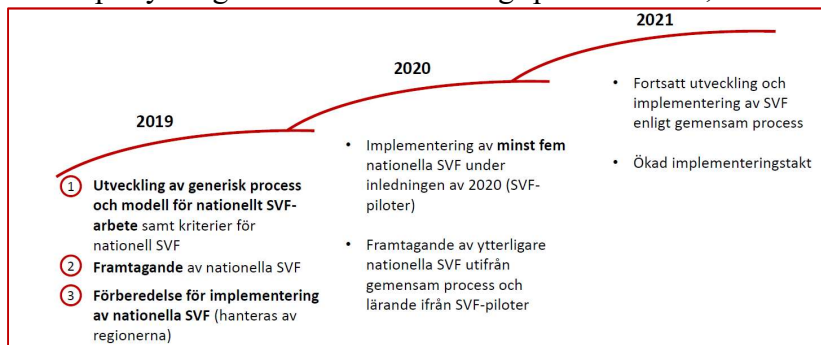
## Slutsats

RSL ställer sig positiv till denna typ av fortbildning, men region Jönköping och region Kalmar län behöver få ta del av samtliga formella underlag som krävs för att även i fortsättningen kunna bevilja medverkan. Peter och Ruhija tar fram ett förslag på informationsbrev som kommer att bifogas mötesanteckningarna.

*Se bilagor pkt 5 Internationella medicinska programmet och IMP informationsbrev.*

## 6 - Överenskommelsen Standardiserade vårdförlopp

Ordförande gav en bakgrundsbeskrivning inkluderat hur SKL och Nationella systemet för kunskapsstyrningen beskriver det övergripande arbetet, se även bild.



Vårdregionerna har inom ramen för nuvarande uppdrag även fått uppdraget att stödja de första SVF som ska tas fram, nominering till NAG pågår. I den första omgången finns inte sydöstra med som vårdregion för något av de utvalda SVF.

Sydöstra har ändå involverats med anledning av att vi står värd för NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin vilka fått uppdraget att ta fram en generisk modell för hur rehabilitering involveras i hela vårdprocessen oavsett SVF.

SVF	NPO	Vårdregion
Hjärtsvikt	Hjärt- och kärlsjukdomar	Uppsala Örebro
Kritisk ischemi	Hjärt- och kärlsjukdomar	Uppsala Örebro
Reumatoid artrit	Reumatiska sjukdomar	Stockholm Gotland
Schizofreni och schizofrenilikande tillstånd	Psykisk hälsa	SKL (Västra vilande)
Stroke	Nervsystemets sjukdomar	Syd
Höftartros	Rörelseorganens sjukdomar	Väst
Kol	Lung- och allergisjukdomar	Väst
Osteoporos	Endokrina sjukdomar	Norr
Sepsis	Infektionssjukdomar	Stockholm Gotland
Utredning av kognitiv svikt/demenssjukdomar	Äldres hälsa	Uppsala Örebro

RSL förde en längre dialog kring frågeställningen ”Hur använder vi våra erfarenheter för att bygga stöd för framgångsrikt genomförande?”

### Slutsats

En jämförelse med RCCs nuvarande kanslifunktioner är naturlig d.v.s. en övergripande koordinatorfunktion krävs. För att nå hållbarhet över tid är dialogen mellan linjen och stödfunktionerna A-O, det är i linjen omställningen sker av det nationellt framtagna underlagen. *Se bilaga pkt 6 Överenskommelsen Standardiserade vårdförlopp SVF.*

### Beslut

att RSL stab fick i uppdrag att ta fram ett förslag på hur ett sådant mer operativt och formaliserat sydöstrauppdrag kan formas. Förslaget ska inkludera samtliga stödresurser inom sydöstra d.v.s. de som finns kopplat till RCC, RSCO, RCPH m.fl. Förslaget ska redovisas i samband med RSL den 7 nov, där även de tre regiondirektörerna medverkar.

## 7 - Nominering till MTP-rådet och Beredningsgrupp

Inför mötet har samtliga i RSL fått ta del av tre bilagor som underlag för beslut. I sin roll som ledamot i nationell samverkansgrupp för läkemedel och medicinteknik gav Johan Rosenqvist en kort bakgrundsbeskrivning. Processen kring medicinska tekniska produkter är ur flera aspekter väldigt mycket mer komplex och saknar erfarenhet motsvarande de studier som finns inom läkemedelsområdet. Regionernas tre MTA-chefer har involverats och står bakom förslagen och två personer från sydöstra ska beslutas a) en representant i MTP-rådet (Medicintekniska produkter) och b) en representant i Beredningsgruppen vilket motsvarar 0,50 % tjänst. *Se bilagorna pkt 7 Begäran nominering, Uppdragsbeskrivn. Beredningsgrupp och MTP-rådet.*

### Beslut

att sydöstra nominerar Elvar Teodorsson (Region Östergötland) till MTP-rådet och Björn Liljekvist (Region Kalmar län) till Beredningsgruppen.

## **8 - Lägesrapport nationellt regelverk för patienter/närstående avseende boende**

Informationsärende

Göran Atterfors har som representant från sydöstra och kollegor från övriga sjukvårdsregioners berörda kanslier fått uppdrag av SKL och handläggare Gunilla Gunnarsson. Uppdraget är att ta fram ett förslag till gemensamma regler och ersättningar gällande boende för patienter och närstående vid nationell högspecialiserad vård. Utöver kanslirepresentanterna har personer från Regionala Cancercentrums referensgrupp samt Hälso- och sjukvårdsdirektörernas fokusgrupp för högspecialiserad vård varit delaktiga. *Se bilaga pkt 8 Regelverk för boende och patienter.*

## **9 – Trauma**

Stefan Franzén rapporterade att uppdraget håller tidplan, budget och leverans.

### **Beslut**

*att* projekt ”Traumasystem SÖSR” avslutas i sin nuvarande form vid årsskiftet.

*att* det från årsskiftet etableras ”Införandeprojekt Trauma SÖSR” under en tvåårsperiod med gemensam finansiering av 0,2 projektledare.

*att* införandeprojektet kopplas till SÖSR struktur för kunskapsstyrning, i detta fall RAG Trauma.

*att* funktion medicinskt ansvarig hanteras i särskild ordning inom RAG Trauma.

## **10 – Gränsö, 7 och 8 november**

Planering av Gränsödagarna fortlöper enligt plan och merparten av den inbjudna har anmält att de kan komma. Utöver medverkan från de deltagande de gamla och nya grupperna med koppling till nedan utvecklingsprogram kommer dag 1 att inledas av inspirationsföreläsare Marjorie Godfrey.

## **11 - Utvecklingsprogram Sydöstra 2020**

Målet med årets program är att deltagarna tillsammans med ledningarna i våra tre regioner arbetar för att ta fram strategiska utgångspunkter och viktiga första steg för en hållbar sjukvårdsregion 2030.

### **Beslut:**

*att* följande deltagare beviljas delta i utvecklingsprogram 2020

Från Region Jönköpings län

- Carina Sandberg, Verksamhetschef Unicare vårdcentral Värnamo
- Valentina Moldovan, distriktsläkare Gränna vårdcentral
- Sandrah Sollenby, verksamhetsstrateg Psyk/rehab Ledningsstab från 1 dec 2019
- Annelie Sonéus, verksamhetschef Vråens och Rydaholms vårdcentraler
- Reservation för att ytterligare en deltagare.

Från Region Kalmar län

- Håkan Ehlin, Sjukvårdsstrateg Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- Tomas Kristiansson, Sjukvårdsstrateg Psykiatrförvaltningen
- Erica Isaksson, basenhetschef Stensö Hälsocentral Primärvårdsförvaltningen
- Anna Vuorijärvi, basenhetschef Mönsterås Hälsocentral Primärvårdsförvaltningen
- Chris Landergren, Medicinsk rådgivare Regionstaben

Från Region Östergötland

- Lars Lönn, verksamhetschef, Kir klin ViN, CKOC
- Maria Randjelovic, utvecklingschef, PVC
- Sofia Holmlund, verksamhetschef, Rehab Finspång, NiF
- Ann Westöö, verksamhetschef, Geriatriska klin ViN, NSÖ
- Mia Ilhammar, utvecklingschef, HMC
- Wolfram Antepohl, verksamhetschef Rehabiliteringsmedicinska kliniken

## 12 - Nationell högspecialiserad vård

### 12a) Förslag ansökningsprocess SÖSR

Inför mötet hade bilaga förslag på rutin gällande ansökningsprocess SÖSR delgetts. Inga justeringar eller noteringar föreslogs. *Se bilaga pkt 12 Ansökningsprocess nat. högspecialiserad vård.*

### **Beslut**

*att anta föreslagen rutin*

### 12b) Lägesrapport nationellt

Stefan Franzén redogjorde för status i processen och att ansökningar ska skickas in då Socialstyrelsen föreslagit Nationell högspecialiserad vård avseende vid

- Avancerad kirurgi vid Endometriosis – 5 enheter
- Trofoblastsjukdomar -1 enhet
- EXIT (ex utero intrapartum treatment) - 1 enhet

Information om tilldelning från Socialstyrelsen kommer att ske mars 2020.

En beredningsgrupp med uppdrag att fördjupa ta del av alla inkomna ansökningar har bildats. Stefan Franzén och Johan Rosenqvist har utsetts att representera sydöstra sjukvårdsregionen. Formellt måste dessa ansökningar/ärenden slås fast av Samverkansnämnden.

*Se även bilaga pkt 12 Nationell högspecialiserad vård.*

### 12c) Samordnad prissättning högspecialiserade enheter

Göran redogjorde för att det nationella arbetet med samordnad prissättning ska ses som en tre-stegsraket där transparens är A-O och att det just nu genomförs en pilot kopplat till insatser vid vulvacancer.

### **Slutsats**

*att fortsatt följa detta arbete*



### **13 - Status gällande IHI-konferens Köpenhamn 2020**

Annica gav information om att förslag är inskickat och att sydöstra inväntar återkoppling.

### **14 - Svar från RSL och LiU**

I samband med RSLs föregående möte den 12 juni omnämndes ett sent ankommet brev från verksamhetschefer, Perioperativ Medicin och Intensivvård, ställt till RSL och LiU. Brevet besvarades 1 juli 2019, efter det att mailkorrespondens genomförts mellan berörda.

Se bilaga pkt 14 Brevsvar från RSL och LiU.

#### **Beslut**

att RSL noterar detta brevsvaret och formellt för det till handlingarna.

### **15 – Övriga frågor**

#### 15a) Sydöstra representant i Ineras beredningsgrupp

Med anledning av att regiondirektör Agneta Jansmyr har förhinder att under den närmaste perioden delta vid Ineras beredningsgrupp har de tre regiondirektörerna enats om att välja ny representant. Regiondirektörernas förslag är att Ingeborg Eriksson, Region Kalmar län väljs att representera sydöstra sjukvårdsregionen.

#### **Beslut**

att regiondirektör Ingeborg Eriksson, Region Kalmar län representerar sydöstra sjukvårdsregionen i Ineras beredningsgrupp.

#### 15b) Statusrapport kartläggning universitetsrepresentation i respektive RMPO

Jan-Erik Karlsson meddelar att förfrågan gått ut till samtliga RMPO. Sammanställningen redovisas så snart den är klar eller till nästkommande RSL 7 november 2019.

#### 15c) Patientsäkerhetsremissen

Susanne Yngvesson informerade att RSG patientsäkerhet vill informera om att de tre regionerna kommer att lämna in tre separata svar. Alla tre vill dock framhålla synpunkter på ordvalet handlingsplan. Socialstyrelsen har av regeringen fått i uppdrag att ta fram en handlingsplan, men RSG-gruppen anser att formatet och skrivningarna mera liknar en strategi eller en ”plan”, eftersom den inte beskriver tydliga konkreta åtgärder kopplat till mål.

Vid mötesanteckningarna //  
Leni Lagerqvist sekreterare