

## Mötesanteckningar

### Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

4 dec 2019, kl. 09.00 – 12.00

<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
	Lina Isaksson	Region Kalmar län
	Susanne Yngvesson	Region Jönköpings län
	Kjell Ivarsson	Region Jönköpings län
	Göran Atterfors	Region Östergötland
	Lena Lundgren	Region Östergötland
	Stefan Franzén	Region Östergötland
	Annica Öhrn	Region Östergötland
	Ninnie Borendal Wodlin	Region Östergötland
Charlotte Sand	Region Östergötland	
<b>Adjungerade</b>	Civilt försvar <i>pkt 2</i>	
	Eva Bengtsson	Region Östergötland
	Helena Berglund	Region Kalmar län
	Caroline Cherfan	Region Jönköpings län
	Annika Bergström ( <i>Traumasystem</i> )	Region Östergötland
	LäSö <i>pkt 3</i>	
Ulrika Whiss	Region Östergötland	
Mathias Landerdahl	Region Kalmar län	
Mårten Lindström	Region Jönköpings län	
<b>Förhinder</b>	Sofia Hartz	Region Kalmar län
	Mats Bojestig	Region Jönköpings län
	Jan-Erik Karlsson	Region Jönköpings län

#### 1 – Inledning

Ordförande hälsade alla välkomna och ställde frågan om eventuella övriga frågor.  
Övrig fråga se punkt 14

#### 2 – Civilt försvar

Eva Bengtsson gav med stöd av ppt. en nulägesbild hur den sjukvårdsregionala samverkan hanteras enligt de överenskommelser som finns mellan staten och Sveriges kommuner och regioner (SKR) samt mellan Myndigheten för Samhällsskydd- och beredskap (MSB) och SKR. Under arbetets gång identifierades att pågående parallella uppdrag så som Traumasystem inom sydöstra sjukvårdsregionen behöver knytas till samverkan inom civilt försvar. Med anledning av detta deltog även projektledaren för Traumasystem, Annika Bergström vid denna dragning. Annika talade också om den utbildning som varje region erbjuder anmäla personer med olika kompetens till för att vid behov vara redo att ingå i en sk. nationell stödstyrka. De tre regionerna inom sydöstra sjukvårdsregionen har tillsammans anmält tjugo personer hur många som antagits är ännu inte fastställt. Andra parallella arbeten som pågår är Regeringens uppdrag till utredare Barbro Holmberg ”*Ansvar, ledning och samordning inom civilt försvar, Dir. 2018:79*” som ska redovisas senast den 31 mars 2020.

Frågor ställdes och besvarades där en av frågorna var hur den civila sjukvårdsorganisationen skiljer sig från den militära som i sina tidigare uppdrag tydliggjort vad som INTE ska göras i händelse av krig, är det fortfarande så. Oavsett skiljer sig detta mot den civila sjukvården vilken mer fokuserat på vad man ska göra. *Läs mer i bilaga bildspel.*

RSL tackade deltagarna för rapporteringen.

### **Beslut**

Att arbetsgruppen innan sommaren återkommer med rapport till RSL

### **3 – Rapport från Läsö (Läkemedel i sydöstra sjukvårdsregionen)**

Mathias Landerdahl gav en kort rapport med stöd av ppt. Han beskrev bl.a. att samverkan mellan de tre regionerna alltmer går mot en likriktad hantering inom Läsö vilket skapar ökad styrka kraft att möta såväl industrin som professionen.

En längre diskussion fördes när processbilden med förslag på olika flöden visades. RSL gav stöd till merparten av alla stegen men framhöll också att steget kring finansieringsfrågan måste komma in tidigt och i vissa fall återkommande i de olika flödena då varje region har att hantera detta internt i respektive budgetprocess. Läsö söker dessutom stöd från RSL hur man framgent ska förhålla sig till NT-rådets rekommendationer detta med anledning av att alla regioner i landet inte väljer att följa dessa. Ett annat område där Läsö söker stöd är hur Läsös och andra frågor kring läkemedel på ett naturligt sätt kan involveras inom organisationen för kunskapsstyrning.

*Läs mer bilaga bildspel*

RSL tackade för rapporteringen och framhåller att de ställer sig positiva till fortsatt ökad samverkan inom området och där Läsö fortsatt samordnar detta arbete.

### **Beslut**

att Läsö ges i uppdrag att förtydliga processbilden avseende finansieringsstegen samt ta fram förslag på kriterier för vilka ärenden som ska upp till RSL, förslag lämnas till RSL stab senast februari 2020.

att kunskapsrådets ordförande och processtödjare bjuder in LäSö till vårens möten för att tillsammans utveckla hur läkemedlen involveras i det övriga arbetet med Kunskapsstyrning.

#### 4 – Rapport från SVN 29/11

Ordförande gav en kort rapport från SVN:s senaste möte där Överenskommelsen antogs. Att nationellt enas om likvärdiga avgifter för patient och närstående enligt det förslag som finns antogs dessutom. Sydöstra sjukvårdsregionens ambition är att övriga avgifter gällande all utomlänsvård ska nå nationell konsensus.

*Se bilaga Överenskommelsen.*

#### 5 – Kunskapsråd

Under denna punkt lämnas statusrapport från respektive kunskapsråd (KR) samt en generell punkt som rör alla KR.

##### **KR - Diagnostik och sinnen**

Ordförande Ninnie Borendal Wodlin rapporterade att reflektioner och medskick från det senaste mötet är att mognaden i gruppen för varje gång går från sökande till en ökad förståelse för vilka möjligheter systemet erbjuder och kommer att erbjuda. Ambitionsnivån mellan de olika RMPO varierar fortfarande. Den förenklade översiktsmallen/matrisen upplevdes vara ett stöd för att visualisera status på alla aktiviteter som görs. Den ständigt återkommande punkten för alla är svårigheten att få fram de utdata de uppger ha behov av.

##### **KR - Hälsa och rehabilitering**

Ordförande Florence Eddyson Hägg rapporterade och samtyckte till i de punkter som föregående rapporterade gällande matris och utdata. I detta kunskapsråd har en arbetsgrupp bildats för att tillsammans med kommunerna ta fram ett förslag på hur samverkan med kommunerna ska ske samt på vilka gemensamma indikatorer man avser att följa upp arbetet. Målet är att kommunrepresentanter deltar i samband med det fysiska möte som genomförs under våren. Kunskapsrådet har i sin plan att utöver de redan omnämnda nätverken som LäSö m.fl. bjuda in person med kompetensen implementeringskunskap.

##### **KR - Kirurgi och cancer**

Ordförande Kjell Ivarsson berättade att RCCs förflytningsarbete mot RMPO cancersjukdomar pågår och där respektive ingående RMPO ordförandes roll och agerande blir avgörande för hur arbetet utvecklas. Beslut att titta på Triangelrevisioner som metod, där plan för genomförande ska finnas klart i början av 2020. Hur man tar sig an screeningsuppdragen är fortfarande ett pågående arbete. De första framtagna ekonomiska underlaget vad det gäller driftskostnader för tarmcancerscreening ska göras om för att kunna säkerhetsställa att underlagen tagits fram på ett likvärdigt sätt dvs. att de blir jämförbara. Därtill finns olika uppstartskostnader beroende på de tre regionernas ingående förutsättningar och organisationer. Ytterligare en del är vilka juridiska hinder eller

möjligheter som finns för att sydöstra sjukvårdsregionen ska kunna ta ställning till om de kan ansluta sig till det kallelsesystem som Stockholm upphandlat.

#### **Beslut**

*att* Lena Lundgren och Johan Rosenqvist anmäler den juridiska frågeställningen kopplat till tarmcancerscreening vid nästkommande möte med HSD-nätverket.

*att* resultatet av kartläggning och plan för införande kopplat till tarmcancerscreening återkommer på samverkansnämndens möte i juni.

#### **KR - Medicin och akut vård**

Ordförande Stefan Franzén meddelade att Kunskapsrådet har fått till sig ytterligare ett RMPO, dvs. Perioperativ vård, intensivvård och transplantation. Framtida placering av detta RMPO kan vara inom ett av de andra Kunskapsråden, men det är förtidigt att ta ställning till detta ännu. Några av RMPO använde sig av tidigare omnämnd översikt/mall/matris som stöd och ställde sig positiva till den. Två RAG följs särskilt, Trauma som bytt ordförande till Per Loftås och Kärlkirurgi vars arbete ska följas upp specifikt vid kommande möten. Flera av ingående RMPO berörs av de olika SVF benigna sjukdomar vilket kommer att påverka.

#### **Generella**

I anslutning till detta RSL möte kommer de fyra ordförandena att fortsätta arbetet med att ta fram en rutin för hur Kompetensstödjande åtgärder ska handläggas. När rutinen är framtagen sprids den till berörda i RSL för eventuella synpunkter och kompletteringar.

## **6 – Nomineringar**

Att notera från föregående RSL mötesanteckningar 20191107, där det angavs följande ”Forskningscheferna har nominerat Mats Ulfendahl RÖ som sydöstra sjukvårdsregionens representant till den nationella samverkansgruppen (NSG) Life Science.”

## **7 – Statusrapport RCSO**

Annica Öhrn lämnade kort statusrapport kring RCSOs nationella uppdrag. RCSO har också ett sjukvårdsregionalt uppdrag som kommer att rapporteras i februari. Aktuell och viktig fråga är konsolideringen av centralt personuppgiftsansvar (CPUA), vilken är angelägen inte minst för att kunna komma vidare i arbetet med att förtydliga och förenkla juridiska liksom ekonomiska processer.

#### **Beslut**

*att* Annica Öhrn, Stefan Franzén och Karl Landergren till morgondagens (5/12) styrgrupp för RCSO tar med sig ovan summerande punkter.

## **8 – Nationell Högspecialiserad Vård**

Stefan Franzén berättade att man inom Sydöstra sjukvårdsregionen arbetar med underlaget

avseende ansökan ryggmärgsskadade. Han anger också att det nationella arbetet med könsdysfori går enligt plan.

### **Frågeställning att arbeta vidare med**

Hur ska vi utveckla förankringsarbetet inom sydöstra sjukvårdsregionen och framförallt när produktionen inom Sydöstra sjukvårdsregionen påverkas och eventuell ska omfördelas?

## **9 – Ambulanssjukvård**

Ambulansverksamheten inom de tre länen drivs i egen regi inom Region Jönköping och Kalmar emedan Region Östergötland har den upphandlad, där alla oavsett driftsform är nöjda med de transporter som utförs.

En arbetsgrupp där kontaktpersonerna för Region Östergötland är Joakim Lundin ambulanschef och verksamhetsutvecklare, Region Kalmar Jonas Löf respektive Region Jönköping Thomas Johansson som båda är verksamhetschefer vid ambulanssjukvården har bildats.

Arbetsgruppen har dels getts i uppdrag att se över möjligheterna till gemensam bedömning av vilken taxa som ska kunna gälla inom hela sydöstra sjukvårdsregionen. Den andra delen gäller pågående avtal med SOS Alarm för prioritering och dirigerings av ambulanser, där förutsättningar för gemensam upphandling ska ses över. Ingen av gruppens medlemmar hade möjlighet att närvara vid dagens RSL utan summering av diskussionen på RSL var att man stödjer gruppen i fortsatt arbete.

### **Beslut**

att RSL stödjer gruppen i fortsatt arbete enligt förslag. Arbetet följs av kunskapsrådet medicin och akut vård. Förslaget om enad taxa och samordnad upphandling av prioriterings- och dirigeringsstjänst lyfts till RSL för beslut i april.

## **10 – Samverkan stödresurser inom sydöstra**

Annica Öhrn beskrev med stöd av det arbetsmaterial som tilldelats ledamöterna inför mötet. Arbetsmaterialet som reviderats sedan föregående RSL mötet i november. Det nya förslaget på RSL-AUs roll och mandat att hantera administrativa processer var förtydligt med stöd av konkreta exempel.

### **Beslut**

att RSL ställer sig bakom förslaget.

## **11 – Sydöstra SVF-medel 2019, 2020**

Susanne Yngvesson och Karl Landergren redogjorde för hur de gemensamma medlen fram till dagens datum stöttat i arbetet med SVF, där bl.a de NPO projektledare och processtödare

där sydöstra står som värdar fått extra stöd i att genomföra sina uppdrag samt att de kommer att delta i sk. ATP-utbildning. Andra samverkansytor har också fått olika stöd av dessa medel. Nu aktuellt att ta ställning till hur eventuella icke förbrukade medel ska hanteras efter 2019.

### **Beslut**

att eventuellt överskjutande medel för 2019 fördelas till respektive län enligt den angivna fördelningsnyckel som finns.

att RSL-AU ansvarar för hantering av medel för 2020 enligt samma princip.

## **12 – Internationella Medicinska Programmet**

I samband med att representanter från det Internationella Medicinska Programmet (IMP) medverkade vid RSL den 18 september gavs Jönköping och Kalmar i uppdrag att ta ställning till hur de ställde sig till detta utbildningserbjudande, se bilaga för mer information.

### **Slutsats**

Kjell Ivarsson och Johan Rosenqvist förmedlade att deras gemensamma ställningstagande är att de anser att denna typ av utlandsutbildning ska hanteras likvärdigt andra utbildningar. Konkret innebär det innebär att varje verksamhetsansvarig inom ramen för angiven utbildningsbudget har att ta ställning till denna likt andra utbildningar som den enskilde medarbetaren önskar ta del av. Kjell och Johan kommer att återkoppla denna till berörda vid IMP.

## **13 – Återkoppling Gränsö**

Som representant från programgruppen gav Stefan Franzén en återkoppling på de medskick som lämnades in av chefgruppen m.fl. Medskicken som var övervägande positiva gav också tips och förslag. Förslagen var alltifrån praktiska förbättringar till önskemål om att i större utsträckning dra nytta av de presentationer som görs som exempel Marjorie G.s och de konkreta verktyg och metoder som gruppen arbetade konkret med. En motsvarande inspirationsföreläsning med utgångsläge förändringar inom svensk sjukvårdssystem var ett av förslagen. Tema är alltid bra och sydöstra sjukvårdsregionens utvalda Fokusområden kan vara ett sådant.

*Sammanfattningsvis* fick programgruppen förnyat förtroende att ta fram förslag på tema och program för nästa års dagar d.v.s. 5-6 november 2020 och att Charlotte Sand fick uppdrag att skicka ut "Save the date".

## **14 – IHI Köpenhamn**

Ordförande berättade att det abstract som Göran Henriks fick uppdraget att ta fram har antagits och sydöstra sjukvårdsregionen kommer att ha en och en halv timme till förfogande.

### **Avslutning**

Ordförande tackade mötesdeltagarna och lämnade över ordförandeskapet till Region Östergötland som under kommande period 2020-2021 står som värdar för såväl RSL som SVN.

Undertecknad som vid detta möte avslutar uppdraget som sekreterare och ledamot i RSL



avtackades med en blomma

och omtänksamma ord.

Vid mötesanteckningarna //  
Leni Lagerqvist sekreterare