

Mötesanteckningar RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Datum	2021-01-21 kl. 13.00 – 14.40
Plats	Digitalt möte
Närvarande	Jan-Erik Karlsson, ordf., Jönköping Magnus Cernerud, Värnamo Sadegh Dolatabadi, Oskarshamn Hans Granfeldt, Linköping Sofia Sederholm Lawesson, Linköping David Olsson, Kalmar Åsa Thörnqvist, Motala Kjell Jansson, RAG klinisk fysiologi Marie Gustavsson, sekr., Jönköping

1. Inledning

Anteckningarna från föregående möte läggs till handlingarna.

2. Covid-19

Region Jönköpings län har 87 patienter som vårdas inom slutenvården varav 18 på IVA. Dessutom vårdas 4 patienter på IVA i annan region.

Vaccinationer har kommit igång bra. Även prioriterade personalgrupper på sjukhusen har börjat få vaccin.

I Region Östergötland finns 85 covidpatienter inom slutenvården varav 16 på IVA. Man ser en nedåtgående trend inom regionen. Det som ökar är post-covid.

Vårdpersonal har börjat vaccineras.

Sofia meddelar att väntetiderna ökar pga. att man endast kan handlägga patienter med akut tillstånd/sådant som inte kan vänta. I veckan har man kunnat börja operera även andra. Väntetiden till TAVI är nu ca 6 månader. Situationen är liknande för Thorax. Flaskhalsen är vårdplatser.

Inom Region Kalmar län har man också kommit igång med vaccinering av vårdpersonal.

Oskarshamn är ett covidfritt sjukhus som avlastar övriga sjukhus. Läget på IVA i

Kalmar är ansträngt. Hjärtsjukvården i Kalmar har ingen nämnvärd pandemipåverkan.

3. Administrativa mötet

Jan-Erik och Marie tar fram förslag till agenda.

TAVI-utredningar och eRemisser är angelägna ämnen att ta upp.

4. eRemisser

Inget nytt har framkommit.

5. Information från RSL och Kunskapsrådet

Aktiviteten i Kunskapsrådet har varit låg eftersom flera ingående RPOer har varit hårt drabbade av pandemin.

Direktiv för RPOs årsrapport väntas inom kort.

Den 3 februari genomförs en strategidag för ordförande och processtöd i de regionala programområdena.

6. Information från NPO

Jan-Erik informerar om senaste NPO-mötet.

Remissvaren på vårdförlopp hjärtsvikt har bearbetats. Slutversionen kommer inom kort.

Vårdförloppen kommer inte att innehålla några nya läkemedelsrekommendationer utan Läkemedelskommittéerna kommer att göra detta efter beslut i NT-rådet och TLV.

RPO har tidigare beslutat att inte tillsätta någon sjukvårdsregional grupp för implementeringen av vårdförlopp hjärtsvikt. Det beslutet kvarstår. Varje region tillsätter sin egen implementeringsgrupp med uppgift att avrapportera till RPO.

NPO har haft besök av Socialstyrelsen gällande högspecialiserad vård. Inga nya nomineringar är aktuella. Stefan Franzén är Sydöstra sjukvårdsregionens representant.

En RAG sekundärprevention efter AKS håller på att bildas med syfte att hitta en modell för fysisk träning som alla kan delta i och som även ska kunna vara modell för andra sjukdomsgrupper. Maila namn på lämpliga representanter till Jan-Erik.

7. RAG kärlikirurgi

Arbetet i RAG kärlikirurgi har kommit igång. Implementeringen är på gång. Det kommer både nationella debattartiklar och webinarium.

8. RAG klinisk fysiologi

Kjell meddelar att RAG klinisk fysiologi har kommit igång och har repr. från US, Norrköping, Kalmar och Jönköping.

9. Medicintekniska produkter

Jan-Erik och Kjell har haft ett möte med Elvar Theodorsson, Metodrådet ang. RPOs svar på Coala-skrivelsen.

Metodrådet vill göra ett omtag i frågan och då ha med repr. både från klinfys och kardiologen.

RPO uttalar att man måste ha mer information om syfte och tidsåtgång innan någon tillfrågas. Jan-Erik kontaktar Elvar.

10. Rivaroxaban

Sofia har kontakt med Jörg Lauermann i Jönköping men ingen i Kalmar. David föreslår att Andreas Öjersjö tillfrågas.

Jan-Erik kontaktar Andreas Öjersjö.

11. Nästa möte

24 mars, heldag inkl. administrativt möte, digitalt

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson
sekr.