

Mötesanteckningar RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Datum 2021-03-24 kl. 9.00 – 11.50

Plats Digitalt möte

Närvarande Jan-Erik Karlsson, ordf., Jönköping
Magnus Cernerud, Värnamo
Melinda Csegedi, Eksjö
Christofer Digerfeldt, Norrköping
Sadegh Dolatabadi, Oskarshamn
Hans Granfeldt, Linköping
Jesper Schüllerqvist, Västervik
Sofia Sederholm Lawesson, Linköping
Jan Thollander, Jönköping
Vasilios Marselos, Motala
David Olsson, Kalmar
Anders Öjersjö, RAG kärkirurgi
Kjell Jansson, RAG klinisk fysiologi
Marie Gustavsson, sekr., Jönköping

1. Inledning

Anteckningarna från föregående möte läggs till handlingarna.

2. Covid-19

Region Östergötland: Tredje vågen startat. Post-Covid 19 mottagning startade i somras i Norrköping med Medicinkliniken som ansvarig klinik. På US har en post-Covid 19 mottagning startad med Rehabmedicin som ansvarig. Remisshantering med läkare, fysioterapeut och arbetsterapeut som arbetar i team. Kardiolog ingår i teamet vid hjärtsymtom.

Region Kalmar län: Kalmar mindre drabbat, ingen mer formaliserad post-Covid mottagning. Oskarshamn "Covid" fritt sjukhus. Västervik har ingen strukturerad post-Covid mottagning.

Region Jönköpings län: Jönköping har haft stort tryck och kardiologer har avdelats för att sköta patienter på AVA, infektions- och geriatriska kliniken. Direktiv finns för att lägga upp en struktur för post-Covid patienter (arbetsgrupp tillsatt). Värnamo har ingen strukturerad post-Covid mottagning (en läkare hanterar dessa), handfull patienter annars remiss till Rehabmedicin i Jönköping. Eksjö har som övriga sjukhus Covid avdelning på medicinkliniken. Fysiologiska klinikerna har sett att remittenterna avgör vad man önskar för undersökningar. På US har man därför tagit initiativ till kontakt med post-

Covid mottagningen för att få en bättre struktur på handläggningen.

3. Volymer, väntetider.

Information om detta under eftermiddagen på det administrativa mötet.

4. Årsrapport 2020 inklusive statistik

Diskussion om 2020 års resultat. Justering av figur 12 i förslaget till årsrapport där målvärdet för LDL < 1,4 mmol/L för 2021 har ersatt målvärdet < 1,8 mmol/l som gällde 2020. Figur 18:s förklarings-text har försvunnit. Diskussion om koronarangiografi inom 72 timmar vid NSTEMI som sannolikt kommer ändras till inom 24 timmar, vilket ställer krav på koronarverksamheten inklusive de remitterande sjukhusen att remisser kommer iväg i tid. Årtalen på figur 4 har fallit bort.

Demonstration av den sjukvårdsregionala rapporten i ”Vården i siffror”.

5. Information från NPO

a) info PSVF hjärtsvikt – implementering: Webinarium av NAG Hjärtsvikt, Krister Lindmark 20 april kl. 12:00 – 12:45. Alla är överens om att implementering när det blir aktuellt, sannolikt först efter sommaren, kommer att ske lokalt/regionalt.

b) info NAG sekundär prevention: Bredning av gruppen nedan kompletterad med kärlsjuksköterskor/distriktssköterskor även för perifert kärlsjuka patienter.

c) info RAG sekundärprevention efter AKS: Kommer inom kort ut på remiss.

6. Remiss högspecialvård Obstruktiv Kardiomyopati

Sydöstra Sjukvårdsregionen har fått möjlighet att yttra sig över Socialstyrelsens förslag till högspecialiserad vård. Förslaget innebär att patienter med obstruktiv kardiomyopati som har indikation för septal alkohol ablation eller kirurgi ska centreras till två centra.

RPO ställer sig positiv till förslaget men det måste förtydligas att det enbart gäller interventionsdelen.

7. Information från RSL och kunskapsrådet

Jan-Erik ger kort information om det som händer i RSL respektive kunskapsråd. En RAG startas nu tillsammans med RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin med uppdrag att hitta en modell för att nå mål med fysisk träning för patienter med kranskärslsjukdom och hjärtsvikt.

8. RAG Kärlikirurgi

Anders Öjersjö informerar om PSVF kritisk benischemi. Det finns en nationell implementeringsgrupp där Manne Andersson från Jönköping är SÖSR representant. Kärlikirurgerna kommer att se till att implementering sker i respektive region. Det finns också en nationell arbetsgrupp för vårdförlopp varicer och venös insufficiens som när den är färdig kommer att komma ut på remiss.

Jan Thollander tar upp frågan om hur patienter med aortastent följs upp i Jönköping. På US görs regelbunden uppföljning via klin. fys.

9. RAG klinisk fysiologi

RAG klinisk fysiologi har startat med regelbundna möten. Kalmar kommer att ta upp ergospirometri.

Kjell ingår i en sakkunniggrupp hos TLV som kommer att titta på olika alternativa produkter för egenmonitorering av hjärtrytm.

10. Forskning inom hjärta och kärl

Forskning kommer att vara en återkommande punkt på agendan.

SÖSR har poängterat forskningens betydelse inom hälso- och sjukvården genom att förstärka kunskapsråden med en universitetsrepresentant.

I Region Östergötland håller man på att bygga en infrastruktur via forskningsdirektören. Hjärtcentrum ser behov av stödstrukturer. CircM via LiU är ett alternativ att engagera intresserade forskare i SÖSR.

Till nästa möte har alla i uppdrag att inventera aktiva forskare och forskningsintresserade medarbetare.

11. Nästa möte

Nästa möte är den 16 september i Linköping, prel. heldag, kl. 10:00 – 15:00 (start med fika kl. 09:30).

Vid anteckningarna

*Jan-Erik Karlsson och Marie Gustavsson
sekr.*