

## Mötesanteckningar Kunskapsråd diagnostik och sinnen

Datum	2021 03 30
Tid	10.00-12.00
Plats	Skypemöte
Närvarande	Ylva Böttiger, Anna Österström, Catrin Fernholm, Pernilla Larsson Grahn, Cecilia Gunnarsson, Fredrik Enlund, Micael Edblom, Ninnie Borendal Wodlin, Robert Ring, Sofia Hartz, Tatiana Jaklovska, Åsa Ahlenbäck
Frånvarande	Jan-Erik Karlsson, Mara Kosovic

### 1. Kort presentation

Kort presentation av alla då Pernilla Larsson Grahn är ny ordförande i RPO tandvård.

### 2. Föregående mötesanteckningar

Läggs till handlingarna. [20210202\\_motesanteckningar.pdf](#)

### 3. Årsrapport 2020

#### Sällsynta sjukdomar- Cecilia:

Mycket pausad verksamhet under 2020. Många frågor drivs från NPO exempelvis registerfråga- kvalitetsregister sällsynta hälsotillstånd. Frågan är hur vi i SÖSR ska hantera kvalitetsregister och sällsynta diagnoser. Nationell arbetsgrupp för sällsynta syndrom med komplexa vårdbehov har bildat.

*Vad är viktigast i ditt uppdrag under 2021:* Nationella arbetsgrupp vill lyfta frågan hur vi kan stödja varandra i frågor. För att få ett bättre omhändertagande av patienter med sällsynta sjukdomar. Nu arbetar alla regioner på olika sätt. **Medicinsk diagnostik- Anna:** Omfattande årsrapport. Trots pandemin fortsatt arbetet med att etablera 7 regionala arbetsgrupper, subspecialistgrupper, genom dessa grupper får vi en kraft i och konkreta arbetsområden. Förstudien för informations- och bilddelning inom radiologi, för att underlätta bilddelning, påbörjades under 2020.

*Vad är viktigast i ditt uppdrag under 2021?* Att få effekter/resultat av arbetet i det regionala arbetet och får resultat exempelvis inom IT/juridik frågor. Förstå hur vi ska kanalisera frågor och även feedback från regional ledning. KR och RPO med syfte och roller.

Fredrik: Under 2020 har sjukvårdsdiagnostik blivit synlig och tydlig. Genetisk diagnostik blir allt viktigare. Fortsatt samverkan inom GMC SÖ och RAG Molekylär diagnostik. Genetisk diagnostik med NGS-teknik.

Robert: Skapa förutsättningar för de regionala arbetsgrupperna. Viktigt att få igång en arbetsgrupp inom klinisk genetik.

**Tandvård- Pernilla:** Omorganisation inom RPO tandvård och ordförandeskapet är flyttat till RÖ: RPO har bevakat och bistått NPO tandvård med nomineringar till ett flertal NAG och utredningar. Arbetar intensivt med att utveckla ett kvalitetsregister för dentala implantat. Initiativet kommer från SÖSR (Jönköping), som även är ordförande i arbetsgruppen. Aktuell fråga är hur representationen ska se ut i kunskapsstyrningen för tandvården. Vuxen

tandvård sker i oftast privat regi och det är svårt att nå ut med information/nya behandlingsriktlinjer till privata vårdgivare. För närvarande finns det en representant från privattandvården i RPO. Ser 2021 som ett omstart för RPO. Implementeringsarbetet av nya nationella riktlinjer för vuxentandvård kommer att kräva mycket resurser. Regionala seminarier kommer att arrangeras under hösten-21- ett startarbete för nya nationella riktlinjer.

*Vad är viktigast i ditt uppdrag under 2021?* Tydliggöra att organisationsstrukturen finns för kunskapsstyrning. RPO tandvård har inte varit så publika som man måste vara. Påvisa betydelse av att RPO tandvård finns.

Remiss Jämlik tandvård: Remissen skickades på LPO-nivå och ska även besvaras på lokal nivå. Kontinuerliga avstämningar sker på NPO-nivå har men inte på RPO-nivå. Viktigt att involvera RPO även om LPO kommer att svara på remissen.

#### **Ögon- Catrin:**

Trots pandemin har RPO haft flera digitala möten och ett fysiskt möte under 2020. NPO arbetet är aktivt- screening av förtidigt födda barn- titta på näthinnan. Uppdrag från socialstyrelsen. RPO tittar på gemensamma riktlinjer. Svårt att rekrytera ortoptist. Genomfört gemensamma upphandlingar för läkemedel och medicinsk teknik. Svårt att säga något om resultatet eftersom all data inte finns tillgänglig. Ser en viss skillnad i tillgänglighet för första besök. Antalet avbokningar har ökat med drygt 50% under 2020 jämfört med 2019.

Erhållit forskningsmedel från Kampradstiftelse 3,8 milj. Forskningsseminarieserie-diskuterar pågående forskningsprojekt. Grundutbildning för läkare har genomförts under 2020, dock med viss förändring. Mer utbildning på distans och en vecka jmf med tidigare två veckor. Gemensamma utvecklingsdagar för regionen fick ställas in 2020 med anledning av pandemin. Samverkan med optiker.

*Vad är viktigast i ditt uppdrag under 2021?* Jämlik vård och gemensam utveckling av våra processer. Hur ger vi vård? Vad kan våra patienter förvänta sig? Behöver arbeta lite mer strategisk i RPO.

#### **ÖronNäsaHals- Tatiana:**

*Kliniska delen:* Utmaning för 2020 var väntetider. Antalet läkarbesök mellan verksamheter i SÖSR skiljer sig inte så mycket trots olika befolkningsunderlag (antal invånare) i resp. region. Jkp träffar ungefär lika många patienter som RÖ. Kalmar och Västervik ligger tillsammans på samma nivå som Jkpg. Vi tar upp detta för diskussion och analys i RPO. Respektive region har hanterat pandemin på olika vis. Har kunnat beta av köer inom öppenvården men det har varit brist på operationskapacitet. Av operationerna är 35% akutvård och vård som inte kan anstå, resterande är åtgärder som är livskvalitethöjande. Det kommer bli en utmaning att prioritera dessa patienter till behandling/operation under kommande året inom ramen för hantering av framskjuten vård – konkurrens om operationsresurs, horisontella prioriteringar vid oförändrat uppdrag. Vissa patientgrupper som inte kan flyttas till lägre vårdnivå eller hanteras hos externa leverantörer pga beroenden till specifik kompetens och/eller resurs behöver uppmärksammas och handlingsplan skaffas i RÖ övergripande dialog. Region Kalmar och Jönköping lyfter samma problematik med tillgång till operationsresurs som den största begränsning i hantering av framskjuten vård och långa väntetider till operation. Nationellt uppmärksammades ÖNH patienter som de längst väntande av alla och det är en dg grupp som är på 4-e plats i antalet väntande.

*Organisatoriska nivån RPO/NPO:* Har haft egen jourlinje men har även bemannat ytterligare jourlinje pga pandemin. Track-vård har varit efterfrågad, dock varierat i regionerna. Även detta kommer att lyftas för dialog på RPO mötet. RAG – regionala

arbetsgrupperna (4 st. – rinologi, tumör, audiologi/öronkirurgi och larynx/esofagus) har genomfört digitala möten under 2020. RAG har fokuserat på processer och gemensamma riktlinjer. Under året har man startat upp 2 arbetsgrupper för sammanhållna- och personcentrerade vårdförlopp och 2 nationella arbetsgrupper – NAG hörselnedsättning och NAG tonsilloperationer med riklig representation från SÖSR. Tidskrävande arbete med remissvaren på de många remisser som inkommit under det gångna året från Kunskapsstyrningsorganisationen. Detta tyder på att arbeten i NAG-ar och Vårdförloppgrupper pågår intensivt och har sina snäva tidsramar. Vi tenderar att konsekvensbeskriva enskilda remisser/diagnoser, processer men det saknas en övergripande konsekvensanalys för att kunna bedöma långsiktig påverkan på hälso- och sjukvården.

Huvuduppgiften för RPO är arbetet med högspec. vård. Viktigt att belysa vilken påverkan har nationell högspec. vård/nivåstrukturering som en del av Kunskapsstyrningen långsiktigt på universitetssjukvården. *Forskning och utbildning:* Satsat på studenter, ST utbildning för att bli klara med sin specialistutbildning. Fortbildning för specialister har inte prioriterats under året. Den skulden behöver inplaneras under kommande åren. Trots besvärlig situation har vi i möjligaste mån försökt prioritera forskning. En viktig strategisk satsning. Utvecklingstendenser visar ett ökat behov att utvidga operationsutrymme. Ett ex. är avsaknad av en regionövergripande strategi för operationer i lokal anesthesi hudtumörer (en voluminös patient grupp med potential att växa ytterligare givet demografisk utveckling).

Teknologisk utveckling inom öppenvården ställer krav på resurs både beträffande teknik, tidsåtgång för undersökning, utrymme för förvaring, juridisk hantering – bildöverföring. *Viktigast uppdrag under 2021:* Hålla igång arbetet med arbetsgrupper inklusive nationella arbetsgrupper. Aktiva i frågor om nationell högspec vård inte minst belysa konsekvenserna av storskalig nivåstrukturering – enstaka kunskapscentra vs funktionella universitetssjukhusen.

Ylva: *Viktigaste uppdrag under 2021.* Fortsätta arbetet med att lyfta in forskning i KR. Fråga: Kunskapsstyrningsorganisation handlar mycket om vad vi ska göra. Finns det risk för ökat användandet av diagnostik och överanvändning av medicinska resurser. Avvecklas diagnostik som inte längre är relevant. En individ kan komma i många vårdförlopp. Choosing wisely.

Cecilia: Hur gör vi med all information som kommer ut från precisionsmedicin? Är vi i sjukvården redo för att ta hand om konsekvenserna? Vad får det för konsekvenser på sikt med precisionsmedicin. Fosterdiagnostik, SÖSR, har kommit överens om en strategi innan remissensvaren har kommit in.

Mikael: Lär oss att ta vara på varandras erfarenheter och resurser. Behöver avsätta resurser på SÖSR nivå. Viktigt i utveckling av nya vårdprogram att inte landa i fördyrande/avancerande diagnostiska undersökningar. Viktigt att inte utsätta våra patienter.

Åsa informerar alla när årsrapporterna är publicerad.

#### 4. Information från Regionsjukvårdsledningen

[RSL 20210217 motesanteckningar.pdf](#)

Ninnie gör en kort sammanfattning. Ny ord KR kirurgi och cancer är Reidar Källström. Dags att byta ordförande i KR och rotera mellan regionerna. Region Kalmar ny ordförande för KR diagnostik och sinne 2022.

Strategidag- målbild och syfte för KR och RPO. Arbetat kommer att fortsätta under året. RSL AU har tagit fram förslag på ny uppdragsbeskrivning för KR som kommer att presenteras för RSL vid mötet 31/3. KR är ett samverkansorgan, facilitera arbetet med jämlik vård, faktabaserad och att vi kan hålla patientlöften. Viktigt att analysera resultat. KR är inte ett beslutsorgan utan ett informationsorgan. Beslut tas i linjen. Nästa steg är att göra revidering av uppdragsbeskrivning av RPO. Gemensam infrastruktur- dela data, kommunicera med varandra. Ett Cosmic som är konfigurerat på samma sätt, skicka bilder. Skapa förutsättningar för att dela data. Driva mot jämlik och god vård.

## 5. Övriga frågor

Pernilla: Vid remissarbete skickas frågan till alla RPO. Finns det några goda exempel hur man kan arbeta i sitt RPO, då det tar mycket resurser. Bevakar remisser redan på NPO-nivå.

Ninnie: Här får vi bevaka frågan tillsammans.

Anna: Det är resurskrävande men tack vara regionala arbetsgrupper finns det en tydligare instans dit vi kan vända oss för att inhämta synpunkter.

Tatiana: viktigt att ha samlade konsekvensbeskrivning. Sammanfattar någon konsekvenserna för remissvar ex högspec vård, kunskapscentra på SÖSR-nivå? Saknar samordnade funktion av konsekvenser vid stora nationella förändringar. Efterlyser samverkan/återrapportering till RPO.

Nästa möte 20/5 kl 13-15, via zoom.

Vid anteckningarna/ Åsa Ahlenbäck