

2021-03-03

Mötesanteckningar RPO barn och ungdomars hälsa

Datum	2021-03-03
Plats	Digitalt möte via Zoom
Närvarande	Petra Hornstra, Anna Bylén, Maria Ekelund Catrin Furuhjelm, Fredrik Lundberg, Charlotte Olsén, Veronica Ottosson, Simon Rundqvist, Daniel Öberg, Birgitta Pettersson, Caroline Albrecht, Helene Lindholm, Karina Wahl, Suss Berg, Tina Engström

1. Introduktion av Lena Lundgren

Heldagsmötet med RPO barn och ungdomars hälsa inleddes av Lena Lundgren, ordförande i Sydöstra regionsjukvårdsledningen. Hon berättar att regionsjukvårdsledningen träffas en gång per månad och att rankning av medicinska resultat inom sydöstra sjukvårdsregionen sker inom princip alla områden, vilket kan bero på det långvariga arbetet inom specialistområdena och den fungerande samverkan. Arbetet i programområdena är den bärande kärnan där det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektivet finns med i arbetsgruppering. Det är viktigt att se var vi befinner oss nu och vilka utmaningar vi står inför för att kunna utveckla vår region, sudda ut gränserna och göra det så enkelt och bra som möjligt för våra invånare. Gemensamma mål, gemensamt lärande och kunskap om varandra är en förutsättning för att komma framåt.

Reflektioner från gruppen - svårt att få in nya perspektivet, hälsa, i gruppen då den består av professioner från specialistsjukvården. BHV arbetar däremot med en rad hälsofrämjande insatser. Uppdragen för RPO:erna upplevs som breda och luddiga. Detta lyfts i Kunskapsråden och vid strategidagarna. Det vore önskvärt med en gemensam stab som mottagarorganisation för att inte ärenden landar direkt hos RPO:erna.

2. NPO rapport

Simon visade ett bildspel, Bifogas mötesanteckningarna.

NAG + vårdförlopp

- migrän är igång och leds av en barnläkare i Stockholm
- BHV – uppdaterade pandemiprioriteringsråd (tidigare utskick)
- Långvarig smärta är igång, Carin Berg vår representant
- Vårdförlopp TBI – flera representanter från oss. Inkluderar Nära vård och Patientkontrakt.

Vi stämmer av med dessa grupper längre fram för att se hur arbetet går.

Kraftsamling barnfetma – det här är ett område vi behöver arbeta mer gemensamt.

Kraftsamling barnfetma innehåller:

- Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård av fetma
- Swelifes innovationsprojekt ”Prevention barnfetma – för en jämlik hälsostart i livet”
- Programområdets nationella arbetsgrupp med uppdrag att ta fram behandlingsrekommendationer, mätetal och målnivåer, klarlägga ansvarsfördelning och stödja implementering.

<https://kunskapsstyrningvard.se/omkunskapsstyrning/nyheter/allanyheter/nationellkraftsamlingmotfetmahosbarnochunga.1622.html>

Detta är en stor satsning som är unik i Sverige, NAG behandling, ser stora kunskapsbrister och det är ojämlikt i Sverige. Viktigt att vi har beredskap att ta emot det som den nationella arbetsgruppen kommer fram till.

Barnfetmadagen är den 4 mars.

NHV remisser

- Svåra kroniska lungsjukdomar, Fredrik Ingemansson
- RPO Per Odelberg
- Vi har inte nominerat till reumaortopedisk vård men fått frågan om sakkunnigrepresentanter.

Covid-19

- Seminarium den 5/3 rörande vaccin. Pågår studier kring Pfizers vaccin för vaccinationer från 12 år. Frågan finns nu i delföreningarna. I nuläget gäller vaccination från 18 år i Sverige.
- Webinarie den 16/3 klockan 13.00-15.00 om psykiska effekter på barn och ungdomar kopplat till Covid-19. Oroande tendenser för psykisk ohälsa. Barnläkare i London kommer att föreläsa. Inbjudan kommer under veckan.
- Den grupp som arbetar med riktlinjer och kunskapsstöd för Long Covid, rehabilitering efter Covid, för vuxna har kommit fram till att detta behöver analyseras mer. Regeringen har gett i uppdrag till Socialstyrelsen att arbeta med frågan. NPO har varit i kontakt med Socialstyrelsen för att barn ska inkluderas i arbetet. Region Jönköpings län har tagit fram ett program hur man kan hantera Long Covid. Programmet bifogas mötesanteckningarna.

Övrigt

- Martin Price lyfter frågan om att barnets integritet och barnets röst tappas bort vid digitala vårdmöten. Webinar kring detta den 18 mars.
- Elevhälsan till NPO
- Peter Almgren ska presentera slutbetänkandet i vår. Kommer remiss till oss.

- Nationellt kliniskt kunskapsstöd inordnas under NPO. Det som rör barn och unga tas om hand i NPO barn och ungdomars hälsa.
- Socialstyrelsen har fått ett regeringsuppdrag kring placerade barn.
- Kriterier för människans död – mer information kommer framåt. För vår del rör det mest neonatalvården. En sakkunniggrupp ska sättas samman. En barnneurolog och en neonatolog nomineras till nästa möte den 22 mars.
- I den nationella patientenkäten svar unga från 15 års ålder vilket gör att yngre barns synpunkter inte kommer fram. Simon har framfört detta till SKR som är på gång är att ta fram frågor från 6 års ålder. BHV vill också få med frågor och man vill även kunna ställa frågor till föräldrar till neonatalbarn.
- RPO sällsynta sjukdomar söker representation för barn. Ta upp frågan vid nästa möte

3. Kunskapsråd och strategidag

Petra beskriver strukturen kring kunskapsråden. Under RSL-stab finns grupper som kan stötta oss som till exempel analysstöd vilka bjuds in till kunskapsråden.

Uppdragsbeskrivningen för RPO kommer att skrivas om men det uppdrag som gäller nu finns publicerat på Sydöstra sjukvårdsregionens hemsida [Uppdragsbeskrivning för regionala medicinska programområden i Sydöstra sjukvårdsregionen](#) Patientlöftena ingår i RPO:s uppdrag.

Målen i handlingsplanen för 2021 visas där barnkonventionen, som ett förbättringsområde, är borttagen då konventionen ligger till grund för det arbete som görs inom RPO Barn och ungdomars hälsa.

Strategiddag och kunskapsråd 2 februari

Petra har ställt frågan kring hur upplevelsen av att barnperspektivet lyfts i högspecialiserad vård cancer är när gruppen har fokus vuxna men har ännu inte fått något svar.

Det görs en översyn av uppdrag, roller och mandat. Petra återkommer kring detta längre fram.

Den 18 maj är det nationell lärandeträff om hur regionerna skapar nytta genom att samverka i nationellt system för kunskapsstyrning.

Den 22 mars är nästa möte med Kunskapsråd hälsa och rehabilitering. Där kommer årsrapporterna och kommande handlingsplaner presenteras.

Bildspel bifogas mötesanteckningarna

4. Ordförandeskap

Petra har nu gjort ett år och ställer frågan kring hur vi går vidare. Omval av Petra föreslås. Petra sitter kvar och önskar ett aktivt deltagande från alla.

5. Kvalitet och mått

Maria problematiserar kring kvalitet och mätningar (tre domäner för kvalitetsmätning – struktur, process, resultat) Resultat/utfallet är det viktigaste men inte alltid så lätt att mäta. Marias bildspel bifogas mötesanteckningarna.

Vi behöver bli tydligare i instruktionerna till dem som ska rapportera in data. Maria och Karina tittar på detta till nästa år. Vissa frågeställningar ska ledas från RPO men andra initieras från RAG. Möten med alla RAG en gång per år kommer att planeras in.

Socioekonomiska faktorer har inte funnits med i årsrapporten tidigare. Det vore spännande att koppla vissa av våra mätningar till dessa faktorer.

Förslag framkom att bjuda in analysstöd till vår grupp.

Bildspel bifogas mötesanteckningarna.

6. Rapport 2020 – presentation av data

Allergi – Data om hyposens säger inget om vi inte jämför samma saker. Ett förtydligande krävs.

Fråga till arbetsgruppen för allergi (finns endast för vuxna)– hur ska vi mäta kvalitén för barn med astma och allergi? Vi måste mäta samma saker vilket inte är fallet nu

Barn med astma och allergi är det största vi har inom barnområdet. Vi kan behöva flera mått för att få en helhetsbild. Förslag att bjuda in ordförande för RPO lungsjukdomar för att se hur vi går vidare med gruppen barn med astma och allergi.

Mest nytta av att följa de egna siffrorna när vi mäter gällande antal vårdtillfälle astma per 10 000 barn. En stabil mätning som passar i årsrapporten och följs upp i Vården i siffror. Även detta tillbaka till en astma och allergigrupp.

Vore bra att koppla RPO:s siffror med landets.

Reumatologi – Finns nationellt kvalitetsregister men svårt att ta data därifrån. Går att se vad vi har att erbjuda dessa barn utifrån kompetens genom att fråga de andra klinikerna. Maria förankrar det med de andra klinikernas reumaansvariga. Även beskriva hur regionen har samverkat

Diabetes – Fungerar bra med diabetesvården under 2020. Petra bett gruppen om att komma med bidrag till årsrapporten
Mått för HbA1C visades, även andel med sensorbaserad glukosmätning samt andel med insulinpump. Bildspel bifogas mötesanteckningarna. Daniel sammanställer text och data till årsrapporten.

Neonatalvård – Rapport från neo kommer. Gruppen neo har önskemål om att granska varandra för att lära sig av varandra. Petra meddelar att de får komma in med konkret plan/förslag på detta.

Obesitas – Vi behöver prata om hur vi jobbar då vi säkert arbetar olika. Vi sammanfattar det som skickats in. Resultat sammanställs av Veronica

Produktionsdata – Ökat med 1.2 % i befolkningens mängd. Antal födda lika som innan. Antal med specialistutbildning vore bra att se viktat mot befolkningens mängd. Sjuksköterska med specialistutbildning även de viktat mot befolkningens mängd (förslag

till nästa år). Hygien, stabil trend över åren. Visas i procent och säger inget om underlaget för mätningarna. Intressant att se antal observationer till 2021.

Antal vårdtillfällen och vård dagar inom slutenvården har minskat vilket kan bero på RS- och influensadiagnoser. Petra beskriver detta i årsrapporten.

Antal planerade läkarbesök skiljer vi oss åt. En förklaring kan vara de digitala besöken. Beskriva det i rapporten.

Visa antalet sjuksköterskebesök per 10 000 barn, Veronica ändrar det i diagrammen.

Inkomna remisser till barnmottagningen, även vikta den mot 10 000 barn, Veronica ändrar.

Antal akuta läkarbesök per 100 barn, menar vi besök på akuten eller akuta läkarbesök? Fortsatt diskussion i verksamhetsutvecklingsgruppen.

Sjuksköterskebesök på barnakuten, i balans med läkarbesöken.

Nybesök/återbesök. Vi ligger bra till gällande nybesök men inte återbesöken. Beskriva i rapporten att det kan vara en konsekvens av pandemin. Vi har inte blivit bättre gällande återbesök sedan 2018.

Antal veckor läkarstudenter och sjuksköterskor. Skillnader kan ligga i att man ändrat grundutbildningen för sjuksköterskor.

BHV – skriver en rapport själva. Mycket arbete görs nationellt och inte så mycket regionalt. Vi väntar in deras rapport.

Be Simon skriva ett stycke i rapporten om effekterna av pandemin

7. Hjärntumörer/endokrinologi

När det kommer patienter för operation av hjärntumör kopplas endokrinologer men kommunikationer går via neurologer. Vill man ha återkoppling direkt från endokrinolog behövs en remiss. Catrin ber Peter skriva ett dokument kring hur detta ska hanteras.

Finns ingen regional samverkan kring endokrinologi.

Behövs en RAG endokrinologi?

8. Beslut till upplägg för regional ST-utbildning till bakjournkursen

Gruppen är positivt inställda kring det nya upplägget för regional ST-utbildning i Sydöstra sjukvårdsregionen. Vid tvådagarsutbildning senareläggs utbildningsstart för dag 1 för att minska antalet övernattningar. inte behöva åka dagen innan.

Olika kursledning i de olika ämnena främjar det regionala samarbetet och det skulle förenkla arbetet om ett visst ämne alltid ansvaras från samma ställe. Det behövs ett administrativt stöd kring kursen. Maria skickar information, till gruppen, kring det kansli som hjälpte till vid bakjournkursen. Klinikum har administrerat tidigare, Lotta tar en kontakt med dem.

Gruppen vill testa detta upplägg och sedan utvärdera.

Lotta återkopplar till arbetsgruppen för ST-utbildningen att det är ett intressant förslag och att de kan arbeta vidare med det.

Dokumentet bifogas mötesanteckningarna.

9. Transporter och samverkan vid transporter

Utredning kring transporter om högspecialiserad vård pågår. Låter frågan vila i nuläget.

För att nå en jämlik vård i regionen känns en ambulanshelikopter angeläget.

10. Medel för utvecklingsåtgärder

Regionsjukvårdsledningen har avsatt 2 522 000 kr för utvecklingsåtgärder under året. Regionsjukvårdsledningens stab ansvarar för handläggning och fördelning samt administration. Önskan om medel ska framföras till staben senast i november. Medlen får inte användas till möten, lokaler, resor, kost eller logi. Användning och effekt/resultat ska redovisas i årsredovisningen. För mer information så ska regionsjukvårdsledningens stab kontaktas.

Veronica undersöker om ansökningen gäller nuvarande år eller föregående.

11. Förslag utvecklingsåtgärder

- Transportorganisationen
- Barnanpassad vård – dela med oss av upplevelser/erfarenheter. Halvdag framåt för presentation av projekt
- Utbildning för ST
- Samverkan andra RPO
- Använda data som finns, NYSAM hitta ett sätt att bedöma siffror gemensamt, analysstöd hos oss
- Video EEG inom hela regionen
- IVA-vård för barn
- Svårt sjuka barn och samverkan med kommunerna
- Sövning av små barn (under 10 kg)

Viktigt att RPO är ansvarig för det som händer i RAG

12. Fungerande RAG

Vårt uppdrag att se till att barnen syns i de olika grupperna. Kontakt med de grupper som inte är direkt kopplade till oss eller syns i vår årsrapport. Samverkan med de olika RPO exempelvis cancer och lungor. Vi behöver kunna ta emot det som kommer nationellt.

Det finns RAG som behövs jämt och RAG som skulle behövas tillfälligt tillsammans med andra RPO.

När vi samverkar med vuxngrupperna ställs frågan om barnperspektivet/barnets perspektiv finns med. Är det endast en representant är risken stor att det inte finns med. Ett förslag är att representanter för barn går in i grupper under en begränsad tid för ett begränsat uppdrag.

Finns behov av RAG neurologi behövs kopplat till vårt RPO. Behöver tänka till kring bemanningen av denna RAG för att kunna koppla migrän, långvarig smärts och TBI. Skulle kunna be den gruppen utreda video-EEG.

Petra ställer frågan till RPO lung- och allergisjukdomar kring barnperspektivet. Behöver en RAG allergi och förslag till bemanning. Skickar ut tidigare uppdragsbeskrivning med förslag på namn och en fråga till Linköpings Allergicenter att haka på.

Alla RAG kommer läggas in i årshjulet så att de får komma till RPO för att redovisa sitt arbete. Förslag är tidig höst vid ett halvdagsmöte.

Förslag att Barnahus och Barnanpassad vård tas upp i vårt RPO

13. RAG Barnfetma

Fått en fråga från Kerstin Ramfelt om det inte ska finnas en RAG Barnfetma och om den då ska finnas kopplad till RPO Barn och ungdomars hälsa.

Förslag är att RAG:en kommer finnas under två års tid och finnas som ett bollplank till det nationella arbetet och implementering framåt. Lämna det fritt hur vi vil bemanna men viktigt att vi får med olika yrkeskategorier. Förslag att Anna Larsson sjukgymnast, Region Jönköpings län ska vara sammankallande för RAG Barnfetma

Petra skriver ett förslag på beskrivning för RAG Barnfetma och önskar få in förslag på namn till gruppen

14. Återkoppling verksamhetsutvecklarna

Anteckningar från verksamhetsutvecklarnas möte bifogas mötesanteckningarna.

Även skrivelsen *Vårdnadshavares behov av tillgång till barnets journal och e-tjänster när barnet inte själv kan - oavsett ålder* bifogas.

15. Övriga frågor

Möten framåt – första torsdagen i varje månad kl.09.00-09.45

Halvdagsmöte den 5/5 kl. 13.00-16.30

Heldagsmöte 13/10 kl. 08.00-16.30 Bjuda in ordförande RAG

Vid anteckningarna

Veronica Ottosson