

2021-05-11

Mötesanteckningar Kunskapsråd Medicin och akut vård

Datum:	2021-05-11
Plats:	Video
Närvarande:	Stefan Franzén, Region Östergötland, ordförande Helena Engström, RPO Lung- och allergisjukdomar Jan-Erik Karlsson, RPO Hjärt- och kärlsjukdomar Karl Landergren, Region Kalmar län Fredrik Lundin, RPO Nervsystemets sjukdomar Håkan Samuelsson, Region Östergötland, processtödjare Eva-Lena Zetterlund, Region Östergötland Eva Winqvist, RPO Reumatiska sjukdomar Annkristin Svensbergh, Region Kalmar län (del av tid) Annette Johansson, RPO Primärvård (del av tid) Agneta Ståhl, Region Jönköpings län (del av tid)
Frånvarande:	Anna Gunnarsson, RPO Akutvård Thomas Hellborg, RPO Infektionssjukdomar Thomas Schön, Linköpings Universitet Tomas Trofast, RPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation Ela Partyka-Rut, RPO Endokrina sjukdomar

1. Inledning

Minnesanteckningarna från föregående möte gicks igenom - godkändes.

2. Information

RSL (Karl, Stefan, Jan-Erik).

- Senaste möte 210331, se [minnesanteckningar](#), sammanfattande punkter enl nedan
- Uppföljningsmottagning för vuxna efter barncancer startade i mars
- Uppdatering/info från SVG Digital utveckling ang automatöverföring till kvalitetsregister. Idag kan ca 20% överföras, stora behov av utveckling av gemensam struktur för journaldokumentation för att kunna överföra mer information. Initiativ från forskningschefer/direktörer i SÖSR om gemensamt uppdrag för gemensam process för det.
- Pågående arbete inom Inera, ex första linjens vård, flytt av nationellt kliniskt kunskapsstöd, ägardirektiv ses över.
- Gemensam upphandling av avseende utveckling av digital hälsocentral
- Metodråd, pågår arbete för att koppla tydligare mot kunskapsstyrningen. Fått uppdrag ta fram mall för konsekvensbeskrivning vid implementering av vårdförlopp
- Uppdatering kring pågående arbete i SÖSR i donationsfrågor

Nationell nivåstrukturerings (Stefan)

- Genomgång av nedan beslutade områden för högspecialiserad vård som är möjliga att ansöka om.



Beslutade dec 2020, utlyses början feb 2021, deadline ansökan 2021-09-17

[Intensivvård där levertransplantation kan vara indicerat \(IVA\)](#)

[Avancerad invasiv diagnostik och behandling vid primär skleroserande kolangit \(PSC\)](#)

[Transjugulär intrahepatisk shunt \(TIPS\)](#)

[Huvud- och halsparagangliom](#)

[Neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer](#)

[Osteogenesis imperfecta](#)

[Vissa neuromuskulära sjukdomar](#)

[Fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer](#)

[Peniscancer](#)

[Viss vård vid könsdysfori](#)

[Viss vård vid svårbehandlade ätstörningar](#)

[Viss vård vid svårbehandlade självskadebeteende](#)



8

- Genomgång av områden där remiss svar lämnats kring områden för nivåstrukturerings

Område	Antal enheter	RPO	Tillstyrker	Tillstyrker inte	Kommentar
Allvarliga hudsjukdomar - Svåra hudsymton - Allvarliga gendermatoser	5 1	Hud (hand o plastik)	X X		Nej Nej
Brachyterapi vid huvud/halscancer	2	Öron-näsa-hals (cancer)		X (3)	Ja
HOCM (hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati)	2	Hjärta kärl	X		Ja (kort)
Kirurgi vid huvud/halscancer - Hörselgången - Sinonasal cancer och nasopharynxcancer - Hypopharynxcancer - Återfall	2 2 2 4	Öron- näsa- hals (cancer)	X	X (3) X (utreda) X (avråder att nivåstruktureras)	Ja (bilaga)
Prematuritetsreionpati (ROP)	3, arav 1 kirurgi	Ögon (barn)	X	X (2 kirurgi)	Ja, tillstyrker 3 centra, anser dock att 1 enhet som utför kirurgi är för sårbart
Stamcellstransplantationer (systemisk skleros)	3	Cancer (reuma)	X		Ja (kort)
Svåra kroniska lungsjukdomar hos barn - Område 1-3 - Område 4-6	4 2	Barn	X X		Ja Ev. 3 enheter för område 4

3. Uppdrag till KR – reviderat

Stefan presenterar reviderad ”[Uppdragsbeskrivning för kunskapsråd](#)” (Bilaga 1) inkl de viktigaste förändringarna mot tidigare (bl.a. kring KR roll vid remissvar samt fokus på uppföljning). Karl presenterar SÖSR gemensam remissprocess (se Bilaga 2).

Dialog kring påverkan inom andra vårdnivåer/verksamheter såsom PV och hur samtligas synpunkter kan och bör beaktas.

- Svårt med engagemang till remissvar
- Svårt att få till bra, bearbetade svar på kort tid
- Inom PV arbetar faktagrupp för att ge input till RPO inför remissvar – berörs av stor andel av svar
- Mycket av arbete med svar upplevs hamna på ordförande/processtöd
- Stöd till RPO i hantering av remissvar?

4. Tema uppföljning och analys

- Samverkansgrupp Uppföljning och analys (Peter Kammerlind samt Anders Tennlind)
 - Beskrivning av SVG’s uppdrag 2021 (se Bilaga 3)
 - Fråga från RPO barn om stöd kring uppföljning. Även intresse från Hälsa/Rehab.
- RPO Hjärt- och kärlsjukdomar uppföljning (Jan-Erik.K)
 - Samarbete med och uppgifter från Vården i Siffror (ViS), specifik uppföljning SÖSR (se sida med regionala rapporter via länken till [Vården i siffror](#))
 - Dialog kring arbete och hur data används. Skillnader, likheter och utmaningar.

5. Årsrapporter 2020 från respektive RPO

Akutvård: saknas vid dagens möte men har lämnat årsrapport

Endokrina sjukdomar: saknas vid dagens möte men har lämnat årsrapport

Hjärt- och kärlsjukdomar: Arbetet har påverkats av pandemin. PV-repr deltagit i NPO – viktigt att PV finns repr i implementeringsarbete. Fokus på deras deltagande gällande hjärtsvikt och sekundär prevention vid kranskärlssjukdom. Samarbete med RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin gällande livsstil och fysisk träning. Samarbete med RPO hud- och könssjukdomar kommer inledas gällande bensår. SÖSR gemensam uppföljning med urval av indikatorer via ViS (se vidare årsrapport).

Infektionssjukdomar: saknas vid dagens möte men har lämnat årsrapport

Lung- och allergisjukdomar: Arbetet har påverkats av pandemin. Bildat RAG lungfibro samt allergi. Samverkan med RCC lungcancer. Uppföljning av tillgänglighet samt produktion samt förbättringsförslag och utvecklingstendenser. Dialog av

tolkningar kring registreringar och resultat inom SVF. Fokus utredning men viktigt även utfall behandling. (se vidare årsrapport).

Nervsystemets sjukdomar: Presentation (se vidare årsrapport). Arbetet har påverkats av pandemin. Vårdskuld byggts upp avseende högspecialiserade utredningar. Tillgänglighet till primärbedömning fortsatt OK. Ev organisatorisk förändring inom RÖ (neuro.klin US/ViN gemensam klinik). Nationella riktlinjer vid neurovaskulär intervention kräver organisatoriska och resursmässiga förändringar.

- Regionövergripande vårdprogram för migrän nödvändigt
- Behov samordna registerfunktioner för bättre uppföljning/utvärdering
- Samordning sjuktransporter för bättre resursnyttjande har genomförts.
- PEG för nutrition och läkemedelstillförsel vid Parkinson fungerar undermåligt, främst i Östergötland. Förslag till RSL om SÖSR gemensam aktör.

Perioperativ vård, intensivvård och transplantation: saknas vid dagens möte men har lämnat årsrapport

Reumatiska sjukdomar: Arbetet har påverkats av pandemin. SÖSR gemensamt svar på remiss PSVF RA. Dialog kring hur dela resultat inom RPO. Olik organisation inom SÖSR gällande vård vid RA (RÖ enbart spec.vård, Kalmar/Jönköping även till PV för fortsatt vård) – hur ingår i så fall dessa i kvalitetsregister. (se vidare årsrapport).

6. Områden att lyfta RSL

- Operation av PEG för nutrition och läkemedel fungerar undermåligt vid Parkinson inom kirurgin (gäller ffa Östergötland). Förslag till RSL om gemensam aktör inom SÖSR. Frågan tas först till RÖ via Stefan/Eva-Lena för regionintern hantering primärt.

7. Beslut

- Ändring av mötesdatum september till 13/9 – inbjudan uppdateras.

8. Övrigt

Avslut – sammanfattning och utvärdering av mötet

Vid anteckningarna
Håkan Samuelsson