

## Mötesanteckningar

### Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

18 maj 2021, kl.9.00-12.00, digitalt

<b>Närvarande</b>	Lena Lundgren, ordförande		Region Östergötland
	Charlotte Sand, sekreterare		Region Östergötland
	Stefan Franzén		Region Östergötland
	Reidar Källström		Region Östergötland
	Annica Öhrn		Region Östergötland
	Sofia Hartz		Region Kalmar län
	Karl Landergren		Region Kalmar län
	Johan Rosenqvist		Region Kalmar län
	Jan-Erik Karlsson		Region Jönköpings län
	Martin Takac		Region Jönköpings län
	Susanne Yngvesson		Region Jönköpings län
<b>Förhinder</b>	Ninnie Borendal Wodlin		US, Region Östergötland
	Anna Bowall		Region Östergötland Florence
	Mats Bojestig		Region Jönköpings län
	Eddyson Hägg		Region Kalmar län
	Cecilia Fagerström	<i>punkt 2</i>	Region Kalmar län
	Staffan Hägg	<i>punkt 2</i>	Region Jönköpings län
<b>Adjungerade</b>	Malin Häger Nordlander	<i>punkt 1-10</i>	Region Östergötland
	Mats Ulfendahl	<i>punkt 2</i>	Region Östergötland
	Göran Henriks	<i>punkt 9</i>	Region Jönköpings län
	Magnus Persson	<i>punkt 9</i>	Region Kalmar län
	Valentina Moldovan	<i>punkt 9</i>	Region Jönköpings län
	Sandra Sollenby	<i>punkt 9</i>	Region Jönköpings län
	Magnus Trofast	<i>punkt 9</i>	Region Jönköpings län
	Håkan Ehlin	<i>punkt 9</i>	Region Kalmar län
	Tomas Kristiansson	<i>punkt 9</i>	Region Kalmar län

#### 1. Inledning

Lena Lundgren hälsade alla välkomna till mötet. Malin Häger Nordlander, enhetschef för Hälso- och sjukvårdsenheten Region Östergötland, hälsades extra välkommen till mötet och en presentationsrunda gjordes.

#### 2. Kliniska provningar/Forum Sydost

Vid Regionsjukvårdsledningens, RSLs, möte [17 februari](#) presenterade Mats Ulfendahl, Cecilia Fagerström och Staffan Hägg tre åtgärdsförslag i syfte att öka samarbete kring kliniska provningar och innovation/life science. Vid dagens möte gav Mats Ulfendahl en statusrapport beträffande arbetet kring incitamentsstrukturer och beslut togs för två av åtgärdsförslagen.

**Beslut**

att Forum Sydost organisatoriskt placeras under RSL via en styrgrupp bestående av de tre regionernas forskningsdirektörer (motsv.) samt med dekanus och föreståndare för Forum Sydost adjungerade. Styrgruppen har det taktiska ansvaret för verksamheten medan det operativa ansvaret ligger kvar hos Forum Sydosts föreståndare i samråd med de representanter som utses av Region Jönköpings län och Region Kalmar län. Styrgruppen ska återrapportera till RSL den 11 november 2021 om satsningar och resultat av aktiviteter som syftar till att stimulera och underlätta genomförandet av klinisk forskning. Därefter sker återrapport minst en gång om året.

att det tydliggörs att Forum Sydosts uppdrag även innefattar kliniska studier kring medicinteknik.

**Konklusion**

Vad gäller det fortsatta arbetet med att ta fram incitamentsstrukturer för klinisk forskning gör RSL medskicket att arbetet behöver ske transparent och att förslag tydligt förankras i samtliga regioner och i bred dialog.

**3. Från Regionsjukvårdsledningens arbetsutskott****a) Nya uppdrag till regionala samverkansgrupper, RSG****Beslut**

att RSL godkänner förslag till nya/reviderade uppdrag till:

- RSG Strukturerad vårdinformation
- RSG Uppföljning och analys

*Uppdragen finns i sin helhet i bilaga 3a*

**b) Översyn uppdrag Regionala programområden**

Ett arbete pågår med att samordna uppdraget till de regionala programområdena, RPO, utifrån kunskapsrådets, KR, reviderade uppdragsbeskrivning.

Justeringarna består framför allt i att uppdraget kopplas till god och jämlik vård och förtydligande av:

- kunskapsrådets roll
- formuleringarna i uppdragspunkterna
- ledamöternas ansvar

**Konklusion**

Beslut om reviderat uppdrag till RPO tas på RSLs möte den 3 juni 2021.

**c) HPV-vaccinering**

Samverkansnämnden, SVN, önskar ta ett gemensamt initiativ i sjukvårdsregionen med syfte att utrota livmoderhalscancer. Ett beslutsunderlag tas fram till nämndens möte den 4 juni och en arbetsgrupp formeras därefter.

### **Konklusion**

Flera olika insatser är tänkbara och det är av vikt att arbetet går i takt med rekommendationer från WHO och nationella initiativ.

d) Remissvar - SOSFS 2009:30, SOSFS 2009:32 Donation och användning av vävnader och celler.

### **Beslut**

att RSL överlämnar framtaget yttrande till Socialstyrelsen gällande remissversionen: Förslag till föreskrifter om ändring i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:30) om donation och tillvaratagande av vävnader och celler och i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:32) om användning av vävnader och celler i hälso- och sjukvården och vid klinisk forskning m.m. med tillhörande konsekvensutredning.

*Se remissvaret i sin helhet i bilaga 3d*

e) Remisser under handläggning

Susanne Yngvesson informerade kort om pågående handläggning av remisser som ska besvaras samordnat inom Sydöstra sjukvårdsregionen, SÖSR. Totalt handlar det om 14 remisser som ska vara inlämnade innan sommaren:

- Socialstyrelsens termbank: remiss för begrepp relaterade till kontaktorsak
- Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp: Reumatoid artrit – etablerad
- Nationellt vårdprogram: ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling
- Nationellt vårdprogram: behandling av obstruktiv sömnapné hos vuxna
- Vårdriktlinje: behandling av narkolepsi hos barn och vuxna
- Vårdriktlinje: screening och behandling av JIA-associerad uveit
- Vårdriktlinje: ögonuppföljning vid idiopatisk intrakraniell hypertension
- Nationellt vårdprogram för lungcancer
- Nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för skelett- och mjukdelssarkom
- Nationellt vårdprogram för äggstockscancer (epitelial)
- Nationellt vårdprogram för Waldenströms makroglobulinemi
- Nationellt vårdprogram för akut myeloisk leukemi, AML
- Nationellt vårdprogram för mantelcellslymfom
- Nationell modell för sekundärprevention vid kranskärslsjukdom

*Se även förteckning över remisser i bilaga 3e*

## **4. Högspecialiserad vård**

a) Aktuellt

Stefan Franzén gav aktuell information kring nationell högspecialiserad vård. Nämnden fattar beslut under hösten vad gäller ansökningar som är under beredning. Kompletteringar har begärts i några av områdena.

Socialstyrelsen har tagit fram en ”bruttolista” i dialog med nationella programområden med målet att identifiera och genomlysna områden med stora beroenden samtidigt och att prioritera områden där en koncentration kommer att ge störst patientnytta.

Sakkunniggrupper har under våren startat upp genomlysning av 17 nya områden, vilka beräknas komma ut på remiss till hösten 2021. Ansökningsperiod för pågående utlysningar, 12 områden, pågår till och med den 17 september.

Mer information om Nationell högspecialiserad vård finns på Socialstyrelsens [hemsida](#).

#### b) Remissvar - Nationell högspecialiserad vård, 7 områden

Flera sakkunniggruppers genomlysning inför beslut av nationell högspecialiserad har varit på remiss under våren där berörda RPO haft i uppdrag att ta fram förslag till remissvar. Den 17 maj beslutade Samverkansnämnden presidium för SÖSR att besvara remissen utifrån förslagen. Yttrandet berörde följande områden:

- Allvarliga hudsjukdomar Dnr 36562/2019
- Svåra kroniska lungsjukdomar hos barn Dnr 36552/2019
- Prematuritetsretinopati (ROP) Dnr 36556/2019
- Stamcellstransplantationer Dnr 36559/2019
- Huvud- och halstumörer, 4 delområden Dnr 12826/2019
- Brachyterapi vid huvud- och halscancer Dnr 12826/2019
- Hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati (HOCM) Dnr 13045/2019

Se yttrandet i sin helhet i bilaga 4b

## 5. Samverkansnämnden

Annica Öhrn informerade om den preliminära agendan inför SVN möte den 4 juni. Utöver de sedvanliga rapporterna från de nationella råden kommer nämnden få följande informationer:

- Rapport från KR Diagnostik och sinnen
- Framskjuten vård
- Donation
- Lipödem
- SVN:s fokusområde kring hälsofrämjande och förebyggande arbete

Beslutsärende om HPV-vaccinering.

### Konklusion

RSL ser behov av att gå i takt i frågan kring Lipödem i SÖSR samt invänta resultat från pågående SBU-utredning innan ställningstagande tas.

## 6. Nomineringar

### Beslut

a) att RSL nominerar Annica Öhrn, bitr. hälso- och sjukvårdsdirektör Region Östergötland, till Nationell samverkansgrupp för nationella kvalitetsregister

b) att RSL nominerar Axel Ros, chefläkare Region Jönköpings län, till Ineras medicinska råd.

## 7. Kunskapsråd

Stefan Franzén och Reidar Källström gav en rapport från KR.

Trots en viss trötthet i grupperna pågår flertalet aktiviteter och majoriteten av RPO har lämnat in sina årsrapporter. Implementeringen av beslutade vårdförlopp är påbörjad men går sakta, dock har pandemin drivit på utvecklingen inom IT-frågor.

Inom KR medicin och akut vård har KR:s reviderade uppdrag presenterats och diskussion har förts kring förslag av reviderat uppdrag för RPO. RSG uppföljning och analys informerade om sitt arbete på senaste mötet.

Inom KR kirurgi och cancer har diskussion förts om hur man kan säkerställa att alla medarbetare får återhämtning när pandemin avtar. Grupper som har omvandlats från RPO till regionala arbetsgrupper, RAG, upplever vissa svårigheter i sitt arbete, bland annat utifrån att de inte längre har tillgång till processtöd och det tar tid att hitta nya arbetsformer. Det finns även grupper som har försökt genomföra gemensamma upphandlingar men även här upplevt svårigheter.

### Konklusion

Reidar föreslås ta fram ett underlag med exempel på försök till gemensamma upphandlingar som inte genomförts, i syfte att användas i det fortsatta arbetet med att utveckla gemensam upphandling av både produkt och vårdtjänst. Upphandlingsfrågor kommer återigen att lyftas på RSLs möte den 11 november då även regiondirektörerna medverkar.

## 8. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

## 9. Avslutning ledarutvecklingsprogram Sydöstra sjukvårdsregionen

Tomas Kristiansson, Sandra Sollenby, Valentina Moldovan, Magnus Trofast och Håkan Ehlin, deltagare i SÖSRs ledarutvecklingsprogram redovisade sitt avslutningsarbete som hade fokus på hållbar utveckling inom hälso- och sjukvård och hållbart sjukvårdssystem. Utveckling som tillgodoser dagens behov utan att äventyra kommande generationers möjligheter att tillgodose sina behov.

- Hållbar och hälsosamt liv: vårdsystemets utveckling från att ge vård till att stödja individen att ta hand om sig själv utifrån var och ens förmåga.
- Ett samhälle som stödjer hälsosamma val i vardagen
- Personcentrerad vård med ökad digitalisering
- Utveckla invånarnas egna resurser med hjälp av digitalisering och rätt information att ha kontroll över sina val och sin egen hälsa påverka beteende
- Använda nyaste forsknings resultat för att utveckla användbara rekommendationer till allmänheten (Okinawan based nordic diet)
- Samverkan

### **Konklusion**

RSL tackade för ett väl genomfört arbete och lyckönskade deltagarna i sitt fortsatta arbete. RSL arbetar vidare med de medskick och resultat som presenterades.

*Se även bilaga 9*

### **10. Avslutning**

Ordförande tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades.

Vid anteckningarna

*/Charlotte Sand*