

Kunskapsråd kirurgi och cancer

2021-05-11



Dagordning

1. Inledning, föregående mötesanteckningar- 10 minuter
2. NHS, status- 10 minuter
3. Vårdförlopp, status- 5 minuter
4. Covid-läget- 10 minuter
5. Årsrapporter, max10 minuter presentation från resp RPO, inklusive 10 min paus
 - a) Rörelseorganens sjukdomar
 - b) Njur- och urinvägssjukdomar
 - c) Mag- och tarmsjukdomar
 - d) Kvinnosjukdomar och förlossning
 - e) Hud- och könssjukdomar
 - f) Cancersjukdomar
 - g) Kirurgi och plastikkirurgi- nytt KR ingen årsrapport
6. Övriga frågor- 10 minuter
 - a) Uppdaterad uppdragsbeskrivning RPO
7. Nästa möte

Samverkansnämnden, SVN

Samverkansnämnden är sjukvårdsregionens politiska organ. Nämnden består av tre företroendevalda och tre ersättare från vardera region. Ansvar för ordförandeskap och sekreterare roterar mellan regionerna i tvåårsperioder.

Uppdrag

Samverkansnämnden beslutar om:

- vilken sjukvård som ska vara regiongemensam och till vilken enhet den ska samordnas
- vilken vård som inte ska bedrivas i sjukvårdsregionen
- fördelning av tilldelad budget från respektive region
- priser för såld vård

Regionsjukvårdsledningen, RSL

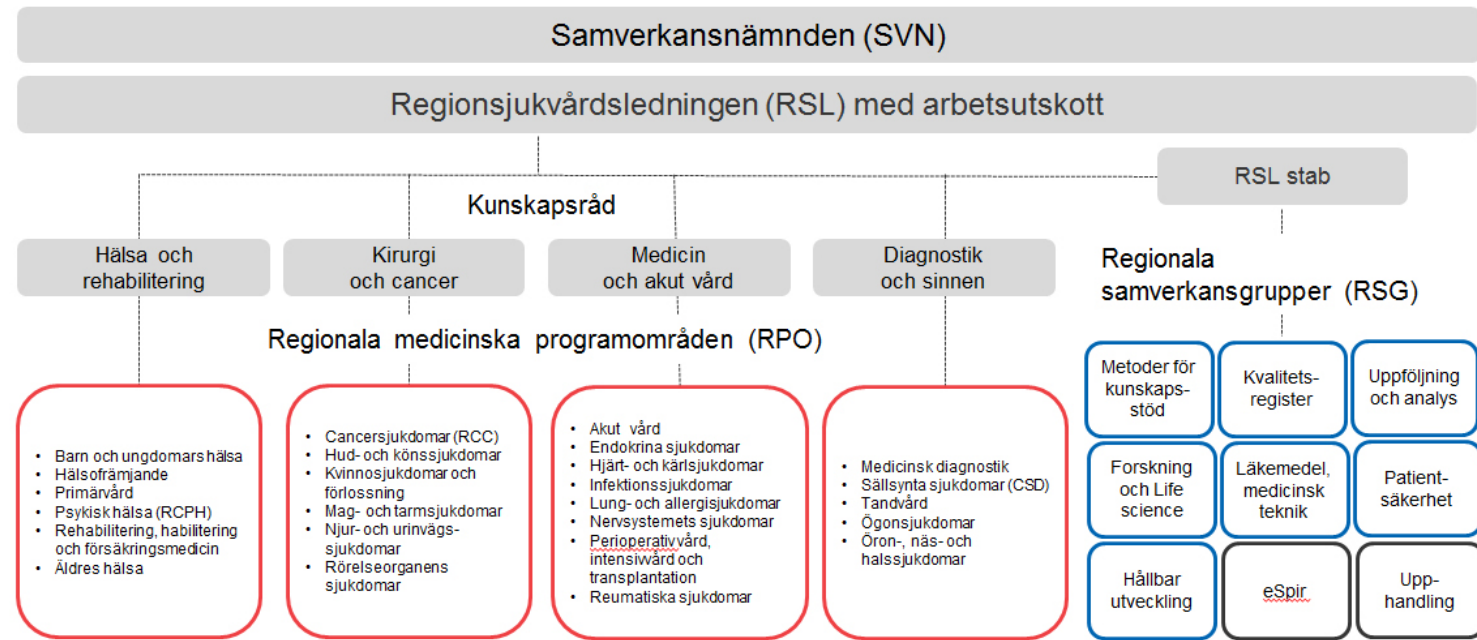
- Regionsjukvårdsledningen tar fram underlag till samverkansnämnden och verkställer nämndens beslut om gemensam verksamhet och samverkan. Regionsjukvårdsledningen ansvarar för styrning, samordning och uppföljning av patientlöften, kvalitet, produktion, utveckling och ekonomi.
- Regionsjukvårdsledningen och dess stab bemannas med verksamhetsföreträdare för de tre regionerna. Ansvar för ordförandeskap och sekreterare roterar mellan regionerna i tvåårsperioder.

Handlingsplaner och årsrapporter

Sjukvårdsregionens **programområden** gör årliga handlingsplaner utifrån de nationella programområdenas verksamhetsplaner, sjukvårdsregionens patientlöften och identifierade utvecklingsbehov. Programområdena rapporterar kontinuerligt sitt arbete i de fyra kunskapsråden och gör en årlig sammanställning till Regionsjukvårdsledningen och Samverkansnämnden.

Regionala kunskapsråd, KR

- De fyra kunskapsråden samordnar och följer upp arbetet i de regionala programområdena (RPO) på uppdrag av regionsjukvårdsledningen.
- Kunskapsråden bemannas med representanter från regionernas ledningsfunktioner och ordförande i ingående programområden.



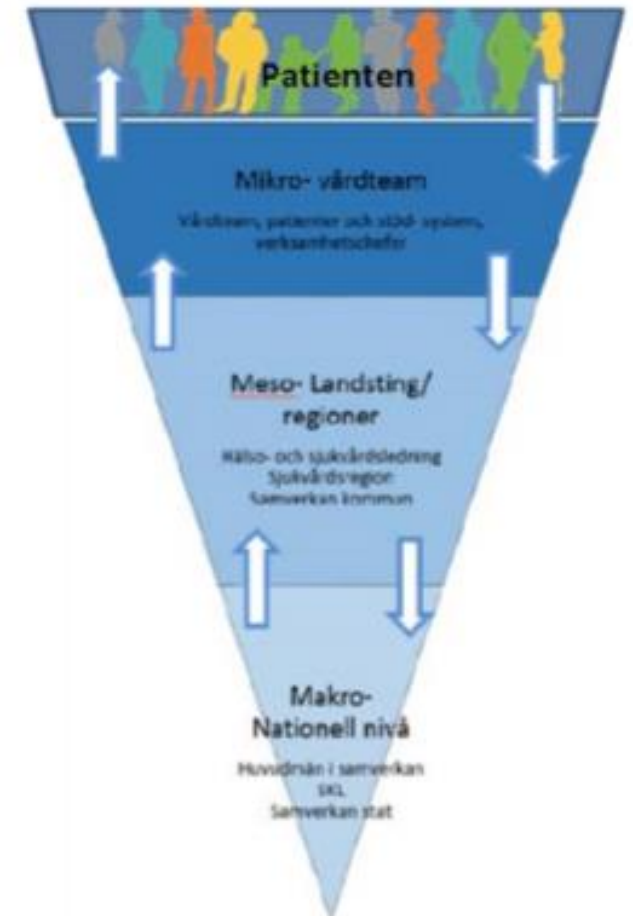
Uppdragsbeskrivning Kunskapsråd

Utgångspunkt i Patientlöften

Utifrån Socialstyrelsens sex dimensioner av god vård har Samverkansnämnden formulerat löften att patienter i Sydöstra sjukvårdsregionen ska:

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik, behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- få tillgång till jämlik vård
- erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till patientsäker vård
- erbjudas kostnadseffektiv vård

I Sydöstra sjukvårdsregionen prioriteras patientnära forskning.



KRs uppdrag från RSL



- Plattform för gemensamt lärande samt ett ledningsstöd i samverkan och kunskapsstyrning.
- Stödja, följa upp, samordna arbetet i de regionala programområdena.
- Initiera och stödja samverkan. Dess representanter för regionernas hälso- och sjukvårdsledningar har mandat och ansvar att lyfta frågor för beslut i respektive region och Regionsjukvårdsledningen.
- Särskilt fokus på god och jämlik vård. Löpande uppföljning av vårdproduktion och ekonomi hanteras i Regional arbetsgrupp regionavtal.
- Kunskapsråden:
 - efterfrågar resultat och analys utifrån sjukvårdsregionens patientlöften
 - underlättar för programområdena att utföra sitt uppdrag
 - bidrar med systemperspektiv i remissvar och förslag till förändringar
 - stödjer implementering av bästa möjliga kunskap
 - stödjer samverkan med samverkansgrupper, kvalitetsregister och forskning
 - verkar för ökad patientmedverkan
- Representanter för regionernas hälso- och sjukvårdsledningar i Kunskapsråd kirurgi och cancer är styrgrupp för Regionalt cancercentrum Sydöst.

Arbete i KR

- Sammansättning

- två representanter för respektive regions hälso- och sjukvårdsledning
- ordförande i ingående programområden
- en representant för regionalt programområde primärvård
- en representant för forskning
- processtöd

- Ordförande

- Företräder SÖSR
- Driver arbetet och säkerställer uppdraget
- Etablerar kontakt med andra grupper
- Håller i KR-möten
- Skapar rutiner och fördelar arbete i samråd

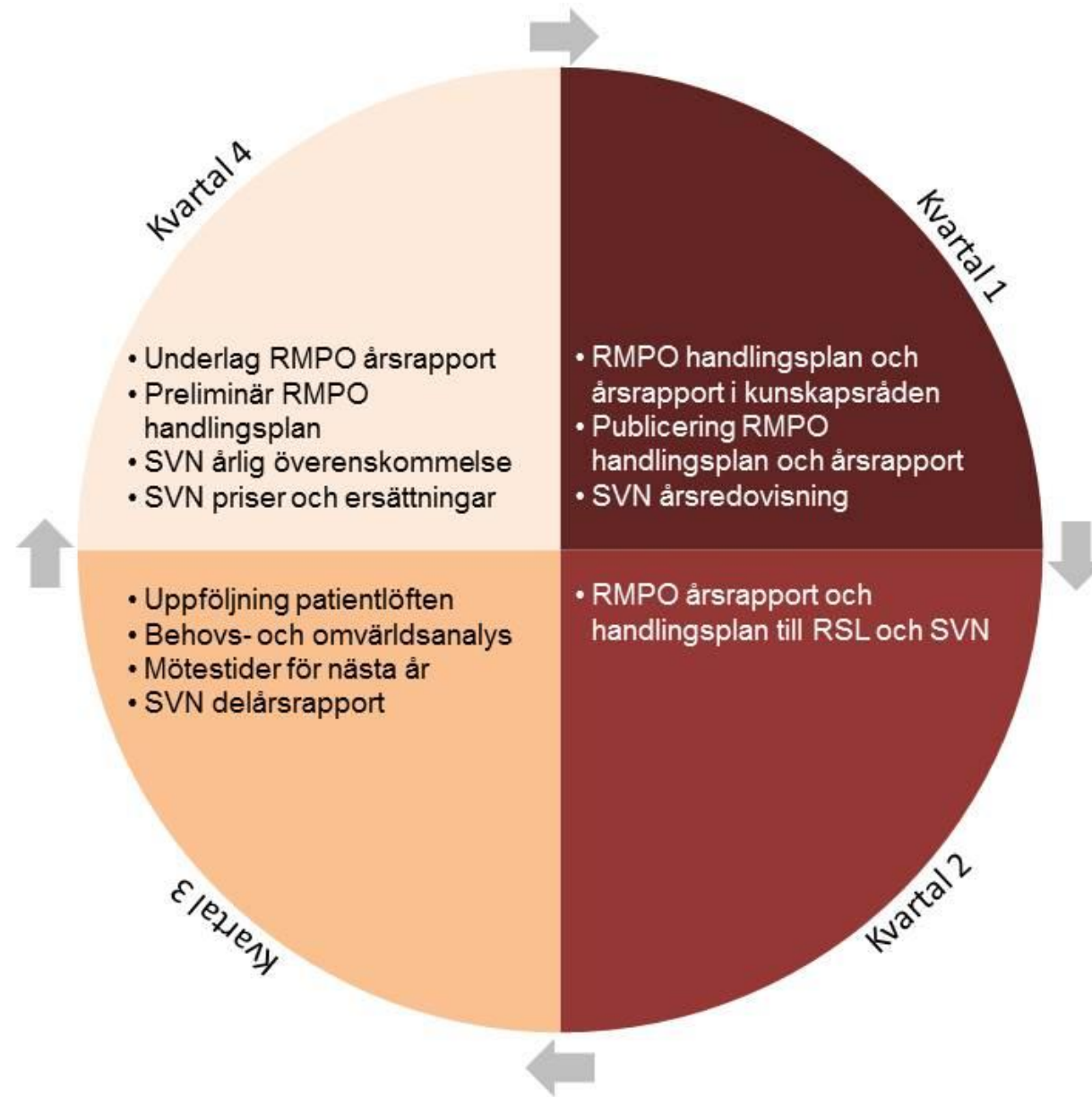
- Processtöd

- Kvalificerat stöd till ordförande
- Sammanställer synpunkter och underlag till remissvar
- Dokumenterar och publicerar mötesanteckningar
- Bokningar och utskick

- Deltagare

- Representerar sin region eller RPO
- Bidra med sakkunskap och aktivt samverka, förankra och sprida info i den egna organisationen och/eller RPO
- Utser ersättare vid förhinder

Årshjul för sjukvårdsregionen



Föregående möte - 210330

- Riktlinje för hälso- och sjukvård för graviditet efter v41
 - Följa resultat i resp organisation. Varje ledning tar med sig svaret på remissen och vid en komplettering, återkoppla till Åsa senast till 12/4.
- Nationell högspecialiserad vård- status
 - Använda KR som resurs vid remissvar. Ny process när Socialstyrelsen har tagit över ansvaret. Viktigt att processen för SÖRS förtydligas.
- Vårdförlopp status
 - Viktigt att varje RPO bevakar remisser och om det får någon påverkan. Återkommer i frågan i KR.
- Org. of European Cancer Institute (OEI) – information
 - Ny genomgång vid ett KR möte för att ge kunskap och information. Reidar bevakar frågan
- Optune
 - Flest patienter på US. Ingen tydlig utvärdering
- Uppföljningsmottagning barncancer
- Forskningskompetens i KR
 - Anette Bruchfeld, professor njurmedicin
- Covid-läget
 - Svårt att hitta former att hjälpas åt i SÖSR.
 - SVF-tider bättre, kanske inte för högspec gyncancer
 - Svarstider patologi
- Årsrapporter
- Övriga frågor
 - OPT – går sakta framåt. ROS?
 - Tarmscreening
 - Bjuda in Espir, Inera

Nationellt högspecialiserad vård

RSL samordnade remissvar

Behov av att Socialstyrelsen, förslagsvis tillsammans med beredningsgrupp 1 och 2, gör en övergripande kartläggning, med risk- och konsekvensanalys av systemeffekter i en nationell helhetskontext, för samtliga i "bruttolistan" föreslagna och genomförda områden för den högspecialiserade vården.

Det skulle kunna passa ihop med SoS pågående arbete med "bruttolistan"

Bruttolista delvis överlappande totalt 260

Akut vård	9 områden
Barn	27
Cancer	50
Endokrin	12
Hjärt karl	30
Hud	12
Infektion	2
Kvinnosjd.	8
Lung/allergi	10
Magtarm	8
Neuro	31
Njur/urinväg	7
Psykisk hälsa	11
Reuma	2
Rörelseorganen	16
Sällsynta <u>sjd</u>	12
Tandvård	4
Ögon	2
Öron-Näsa-Hals	33

 Region

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 nivåstrukturera)	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	4	Barn	X		Ja Ev. 3 enheter för område 4



Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp - status

- Höftledsartros, sekundärprevention osteoporos, knäledsartros
- Inflammatorisk tarmsjukdom
- Fotsår, ischemiska sår, svårläkta sår

Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp - Osteoporos

På senaste RPO Rörelseorganens Sjukdomar diskuterades PSV-Osteoporos. Enligt detta ska en Frakturkoordinator tillsättas.

Vårdförloppet berör många verksamheter och därför viktigt att det blir rätt från början och att vi gör lika i SÖSR. Risk att regionerna skapar sina egna processer utifrån hur man idag arbetar vilket kan medföra att man inte synkroniserar med Kunskapsstyrningens målsättning.

Förslag som framkom var att lyfta denna fråga (RSL,RSG) i syfte att göra rätt från början och att vi gör lika i SÖSR.

Frågor som lyftes var

vilken verksamhet ska en Frakturkoordinator tillhöra? (ortopedi eller endokrinologi)

hur ska arbetsprocessen se ut?

vilken yrkeskategori?

ansvar och arbetsuppgifter?

Idag finns 50% Frakturkoordinator i Kalmar (Fysioterapeut) men ingen i RÖ eller RJ.

Pandemi och tillgänglighet

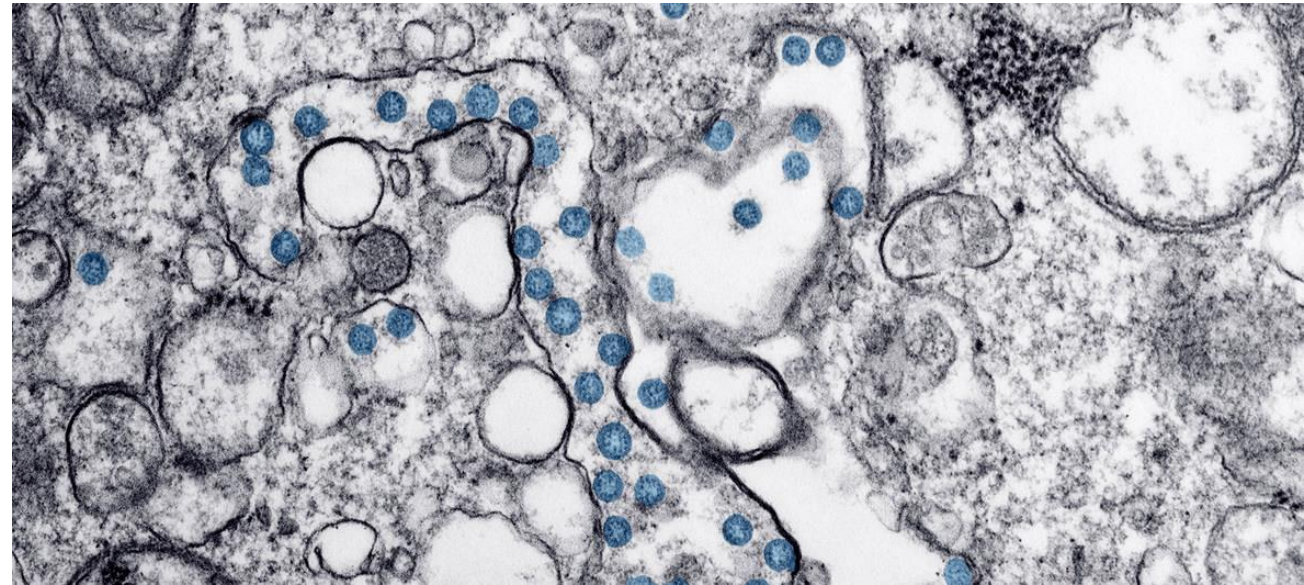
Samarbete – vad är gjort under pandemin

Hur har resp NPO agerat

Hur har pandemin påverkat resp RPOs handlingsplaner

Tillgänglighet – finns SÖSR-övergripande projekt

Vad kan Kunskapsrådet bidra med i detta?



Årsberättelser

1. Rörelseorganens sjukdomar
2. Njur- och urinvägssjukdomar
3. Mag- och tarmsjukdomar
4. Kvinnosjukdomar och förlossning
5. Hud- och könssjukdomar
6. Cancersjukdomar
7. Kirurgi och plastikkirurgi- nytt KR ingen årsrapport

Övriga frågor

[Uppdragsbeskrivning](#) RPO

Medskick till RSL den 17/5

Nästa möte