

## Mötesanteckningar

### Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

7 september 2021, kl.8.30-12.00, digitalt

<b>Närvarande</b>	Lena Lundgren, ordförande		Region Östergötland
	Charlotte Sand, sekreterare		Region Östergötland
	Ninnie Borendal Wodlin		US, Region Östergötland
	Anna Bowall		Region Östergötland
	Stefan Franzén		Region Östergötland
	Reidar Källström		Region Östergötland
	Annica Öhrn		Region Östergötland
	Florence Eddyson Hägg		Region Kalmar län
	Sofia Hartz		Region Kalmar län
	Karl Landergren		Region Kalmar län
	Johan Rosenqvist		Region Kalmar län
	Mats Bojestig		Region Jönköpings län
	Jan-Erik Karlsson		Region Jönköpings län
	Martin Takac		Region Jönköpings län
	Susanne Yngvesson		Region Jönköpings län
<b>Adjungerade</b>	Srinivas Uppugunduri	<i>punkt 2</i>	Region Östergötland
	Jon Sjölander	<i>punkt 3</i>	Region Kalmar län
	Lotta Saleteg Falk	<i>punkt 3</i>	Region Östergötland
	Joakim Ekberg	<i>punkt 3</i>	Region Östergötland
	Ulrika Whiss	<i>punkt 9</i>	Region Östergötland
	Mårten Lindström	<i>punkt 9</i>	Region Jönköpings län
	Mathias Landerdahl	<i>punkt 9</i>	Region Kalmar län

#### 1. Inledning

Lena Lundgren hälsade alla välkomna till mötet.

#### 2. HPV statusrapport

Vid Samverkansnämndens, SVN, möte 4 juni togs beslut att Sydöstra sjukvårdsregionen, SÖSR, ställer sig bakom målet att utrota cervixcancer och Regionsjukvårdsledningen, RSL, fick i uppdrag att tillsätta en arbetsgrupp som ska ta fram förslag på implementering av ett vaccinationsprogram. Vid dagens möte gav Srinivas Uppugunduri en statusrapport av uppdraget.

Vaccination mot HPV ingår i skolvaccinationsprogrammet för barn. Flickor har erbjudits vaccin sedan 2010 och sedan hösten 2020 erbjuds även pojkar kostnadsfri vaccination i skolan. Risken för HPV-infektion är störst bland unga och smittspridningen är låg hos personer över 30 år. I dagsläget är unga kvinnor, 22-26 år, som inte omfattades av vaccinationsprogrammet som barn, den grupp som i Sverige har högst risk för att få HPV-infektion, varför projektet kommer fokusera på catch-up vaccination för kvinnor mellan 22 till 26 år.

En projektledare tillsattes 1 september och en sjukvårdsregional arbetsgrupp håller på att formeras. Projektet kommer knyta an till det forskningsprojekt som pågår i Region Stockholm. Förankringsarbete kommer ske dels i kunskapsråden, KR, RSL, regionala programområdena, RPO, samt i respektive region. Arbetet beräknas starta upp efter årsskiftet.

### **Konklusion**

RSL ser positivt på att arbetet kommit igång och framhåller vikten av att tidigt ta fram en kommunikationsplan för projektet. Ett införande kommer också att kräva lokala insatser och beslut i de tre regionerna.

## **3. Digitalisering**

### **a) Utvärdering koordinatorfunktion RSG Strukturerad vårdinformation**

Vid RSLs möte 11 september 2020 beslutade RSL om att inrätta regional samverkansgrupp, RSG, strukturerad vårdinformation samt finansiering av en gemensam koordinatorfunktion på 100 % under 1 år. Lotta Saleteg Falk gav vid dagens möte en återrapport av uppstarten och arbetet inom RSG vars uppdrag är att arbeta med terminologi, struktur, kodning och tillgängliggörande av vårdinformation i vårdinformationssystem som kunskapsstöd och beslutstöd.

Erfarenheter under året visar att behovet av informatisk kompetens är stort. Arbetet i gruppen har startat bra, man samverkar, jobbar ihop och tar ställning tillsammans. Det finns en struktur för arbetet.

Finansiering av den gemensamma koordinatorfunktionen upphör under september 2021 då beslutet gällde under 1 år. Bedömning vad gäller fortsatt omfattning på koordinatorns insats är att den kan minskas, beroende på vad som ska innefattas i uppdraget. Ska koordinatorn arbeta i olika informatiska uppdrag motsvarar dock omfattningen fortsatt 100 %.

### **Konklusion**

RSL ser positivt på utfallet av satsningen av koordinatorfunktionen och betonar vikten av att fortsatt satsa inom området trots att den tillfälliga finansieringen av koordinatorfunktionen upphör.

*Se även bildspel*

### **b) Designstudio Sydöstra sjukvårdsregionen**

I maj 2019 minskades Ineras resurser som bl a har fungerat som nationella samordnare och stöd för regionala designers kopplat till e-tjänsten Stöd och behandling (SoB) på 1177.se. Regionerna måste därför i högre grad förlita sig på egna resurser och stärka kompetensen att ge stöd att utveckla och sprida nya stöd och behandlingsprogram. En möjlighet för att säkerställa kompetens och arbeta likvärdigt, är att regionerna tar initiativ till gemensam produktion och förvaltning av stöd och behandlingsprogram. Jon Sjölander presenterade förslag till projektet – Gemensam designstudio i SÖSR.

Syftet med att formera en designstudio är att öka användningen av stöd- och behandlingsprogram inom SÖSR och målet att efter projektets avslut uppnått 7 500 startade

program (under de senaste 12 månaderna). Styrgrupp för RSG Digital utveckling utgör även styrgrupp för designstudio och beslutar hur resurser ska användas. Projektet är tänkt att pågå under åren 2022-2023.

### **Konklusion**

RSL ser positivt på den utveckling som sker inom området. För att mäta nyttan behöver dock uppföljningsparametrarna utvecklas där man fokuserar på att mäta effekten av behandlingen, tex genom att mäta avslutade program än påbörjade.

### **Beslut**

att RSL ställer sig bakom RSG Digital utvecklings beslut att starta Gemensam Designstudio i Sydöstra sjukvårdsregionen med kompetenser att ge stöd att utveckla, sprida nya stöd samt öka användningen av behandlingsprogram.

att Gemensam Designstudio drivs i projektform under 2 år och respektive region bemannar projektet med vardera 100 % tjänst med kompetenser inom området.

att projektet finansieras motsvarande 100% tjänst av gemensamma sjukvårdsregionala medel under projektiden.

*Se även bildspel*

## **4. Från Regionsjukvårdsledningens arbetsutskott**

### **a) Reviderat uppdrag till regionala programområden**

Mot bakgrund av att uppdraget för kunskapsråden, KR, reviderades våren 2021 uppstod behov att se över uppdraget till de regionala programområdena, RPO.

Justeringarna består framför allt i att uppdraget kopplas till god och jämlik vård och förtydligande av vad som ingår i uppdraget såsom att konkretisera patientlöftena, följa upp analysera och åtgärda samt vara sakkunniga i samverkan. Därutöver har även uppdrag till ordförande, processtöd och deltagarna förtydligats.

### **Beslut**

att RSL godkänner förslag till reviderat uppdrag för Regionala programområden, RPO.

*Uppdraget finns i sin helhet i bilaga*

### **b) Uppdrag till regional donationsansvarig läkare**

Enligt Nationella donationsrådets vägledning ska en donationsansvarig läkare, DAL, och sjuksköterska, DAS, finnas på varje sjukhus. I varje sjukvårdsregion ska även en sjukvårdsregional donationsansvarig läkare, RDAL, och sjuksköterska, RDAS, finnas.

Det sjukvårdsregionala uppdraget förutsätter ett nära samarbete mellan RDAL och RDAS och de tre regionernas DAL och DAS. Uppdraget innebär också att RDAL har ett representantskap för Sydöstra sjukvårdsregionen i lokala, regionala och nationella nätverk. Syftet är att öka antalet donationer genom att stödja, utveckla och verka för samordning av organdonationsverksamheten i SÖSR. Uppdraget löper över fyra år och motsvaras av 50 % av

en heltid som finansieras solidariskt mellan regionerna i SÖSR. RDAL rapporterar kontinuerligt till ordförande för RPO perioperativ vård, intensivvård och transplantation och vid behov till KR akut och medicinsk vård, RSL och SVN.

### **Beslut**

*att* RSL godkänner förslag till uppdrag för regional donationsansvarig läkare.

*att* regiongememensamma medel för regional donationsansvarig läkare arbetas in i avtalsmodellen från 2023.

*Uppdraget finns i sin helhet i bilaga*

### c) Handlingsplan Lipödem

Inom SÖSR finns en politisk viljeinriktning att samverka kring behovsgruppen med lipödem. Den SBU-rapport som publicerades i juli 2021 visade att det saknas vetenskapliga studier både vad gäller metoder för diagnostik, behandling samt om personers upplevelser och erfarenhet av att leva med lipödem.

I den nu framtagna handlingsplanen ingår att:

- Ensa patientinformation på 1177.se
- Ta fram sjukvårdsregionala riktlinjer.
- Identifiera om det finns intresse kring att initiera en forskningsstudie.
- Ge uppdrag till RPO Kirurgi och plastikkirurgi att lyfta frågan kring indikationer för kirurgisk behandling till NPO Kirurgi och plastikkirurgi

### d) Info från möte med regionala samverkansgrupper

Annica informerade om möte som RSL AU haft med de regionala samverkansgrupperna, RSG, kring eventuella behov av samordning. RSG önskar en tydlig målbild för sitt arbete inom samverkansorganisationen. En arbetsgrupp ledd av Göran Henriks har tillsatts och ett första utkast har levererats till RSL AU.

### e) Nomineringar:

#### **Beslut**

a) *att* RSL nominerar Sara Axbom, verksamhetsutvecklare Region Östergötland, till nationell samverkansgrupp (NSG) Metoder för kunskapsstöd.

b) *att* RSL nominerar Joakim Lundin, verksamhetsutvecklare, Enheten för prehospital vård Region Östergötland till Beredningsgrupp Svenskt Ambulansflyg (BG- KSA).

### f) Tidsplan 2022

#### **Beslut**

*att* RSL godkänner förslag till tidsplan 2022 för Sydöstra sjukvårdsregionen.

*Tidsplanen finns i bilaga*

## 5. Samverkansnämnden

Annica Öhrn återkopplade från samverkansnämndens, SVN, möte 4 juni. Informationer gavs från de nationella samråden, samt nuläge område lipödem, KR diagnostik och sinnen, framskjuten vård, fokusområde hälsofrämjande och förebyggande insatser, aktuell situation avseende covid-19, donation SÖSR samt rapport från svenskt Ambulansflyg.

Beslut togs gällande HPV-vaccination och screening. (Protokoll finns [här](#).)

Den preliminära agendan för SVN kommande möte 1 oktober innefattar utöver de stående punkterna information om fokusområde regional utveckling, ansökningar inom högspecialiserad vård, KR kirurgi och cancer. Återrapportering sker gällande HPV-vaccination, handlingsplan lipödem, internkontrollplan samt arbetsfördelning inom SÖSR. Beslut tas om SVN delårsrapport 08 2021 och sammanträdesdagar för 2022.

## 6. Kunskapsråd

### a) Utökat samarbete kring operationsplanering och vårdplatser

Reidar Källström informerade om den skrivelse som operationsgruppen i Region Östergötland har lämnat gällande önskemål att formulera en strategisk inriktning för utvidgat samarbete mellan regionerna inom SÖSR som kan bidra till att på kortare tid nå bättre tillgänglighet. Ninnie Borendal Wodlin lyfte även behovet av att ta fram en strategisk inriktning för samarbete kring vårdplatser inom SÖSR.

En diskussion fördes kring strategisk inriktning för utvidgat samarbete inom SÖSR.

### Konklusion och uppdrag

Viljeinriktningen från RSL är att fortsätta utveckla formerna för samverkan inom sjukvårdsregionen med målet att SÖSR arbetar som en struktur. SÖSR arbetar utifrån störst behov först.

RSL AU får i uppdrag att ta fram en uppdragsbeskrivning till en styrgrupp som i sin tur ska ta fram förslag på grundprinciper för fördjupat samarbete inom sjukvårdsregionen som även ska innefatta gemensam modell för att hantera tillgänglighet, vårdplatser och gemensam hantering av kömiljarden. Förankring sker i SVN under hösten.

Regional samverkansgrupp, RSG regionavtal får i uppdrag att bidra i arbetet med faktaunderlag.

### b) Övrigt

Stefan informerade om vårdförloppet Sepsis som godkändes i maj 2021 och därmed ligger längre fram i implementeringsprocessen. Region Östergötland kommer att prioritera upp införandet av världsförloppet Sepsis av medicinska skäl.

Florence lyfter frågan om behovsgrupp könsdysfori där köerna ökar. Det finns behov av samsyn inom SÖSR hur behovsgruppen ska hanteras, dels utifrån resursbrister i processen, samt ställningstagandet av försiktighet att inleda behandling av personer under 18 år.

## 7. Högspecialiserad vård

### a) Aktuellt

Stefan Franzén gav aktuell information kring nationell högspecialiserad vård. I slutet på juni tog Socialstyrelsen beslut om fyra nya områden som ska koncentreras nationellt, utlysning sker under hösten. Områdena är; Kroniska lungsjukdomar hos barn, Prematuritetsretinopati (ROP), Stamcellstransplantationer vid systemisk skleros samt Hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati (HOCM).

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](#).*

## 8. Modell för gemensamma strukturer inom Sydöstra sjukvårdsregionen

Karl Landergren redogjorde för den utveckling, från förhandling till samverkan och gemensamma prioriteringar, som skett inom ramen för samverkan inom SÖSR från 2005 då avtalsmodellen ändrades fram till idag. Allt fler önskemål lyfts om att gå från samverkan till samarbete/samutnyttjande samt behov av samordnade resurser. Därefter fördes diskussion som i stort knöt an till diskussionen under punkt 6a.

### Konklusion och uppdrag

Storleken på resurser som sätts av för olika områden är avgörande för vad som blir utfallet. IT, läkemedel och upphandling är exempel på områden som kräver resurser och som behöver prioriteras i det fortsatta arbetet. Regionerna i SÖSR är små och behöver agera som en enhet där gemensamma resurser sätts av.

RSL AU fick i uppdrag återkomma med förslag på hur det gemensamma arbetet i sjukvårdsregionen kan stärkas.

*Se även bildspel*

## 9. RSG Läkemedel statusrapport

Ulrika Whiss, Mårten Lindström och Mathias Landerdahl gav en statusrapport kring samverkan om läkemedel.

En stor omprioritering av resurser har gjorts under pandemin och vaccinationer beräknas fortgå framöver. Kostnadsutvecklingen fortsätter att öka och gemensam upphandling inom läkemedelsområdet behöver vidareutvecklas. Även förmåner och olika patentutgångar påverkar kostnadsutvecklingen.

För att nå kostnadseffektivitet behövs:

- Strategiska avtal (patentutgångar, tillgänglighet).
- Följsamhet till avtal. Förmån och rekvisition.  
(makuladegeneration, rituximab, infliximab, adalimumab, etanercept).
- Icke utbytbara (biosimilarer).

Sammanfattningsvis finns en hel del att göra inom läkemedelsområdet för att få ned kostnader såsom förstärkning inom upphandlingsområdet och utökad samverkan inom läkemedelsområdet.

LäSÖ, Läkemedelsenheter i Sydöstra sjukvårdsregionen ska ombildas till RSG läkemedel vars uppdrag kommer fokusera på följande områden:

- Främja att olika typer av läkemedelsfrågor i så stor utsträckning som möjligt hanteras lika inom sjukvårdsregionen.
- Samordna införande av läkemedel som är av större karaktär som inte tas nationellt.
- Samarbeta kring remissyttranden.
- Vara styrgrupp för Sydöstra sjukvårdsregionens läkemedelsupphandlingsgrupp.
- Ha gemensamma kontakter med läkemedelsindustrin.
- Representera varandra i nationella grupper som NT-råd och beredningsgrupp NSG LM/MT.
- Fatta gemensamma beslut kring nationella frågeställningar kopplat till myndigheter.
- Utveckla arbetet med gemensamma utbildningsinsatser.
- Samverka kring patientsäkerhetsfrågor rörande läkemedel.

### **Konklusion och uppdrag**

RSL tackar för en bra genomgång och ser positivt på att RSG läkemedel formeras.

RSL AU får i uppdrag att ta fram en plan för att stärka arbetet med gemensam sjukvårdsregional upphandling.

*Se även bildspel*

### **10. Övriga frågor**

a) novembermötet

Gränsöinternatet 11-12 november utgår. RSL har digitalt sammanträde torsdag 11 november. Nätverket för chefer har utvecklingsdag 12 november.

### **11. Avslutning**

Ordförande tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades.

Vid anteckningarna  
*/Charlotte Sand*