

2020-09-21

Mötesanteckningar Medicinsk Diagnostik

Datum	2021-09-21	
Tid	13:00-16:30 (kl. 14-16: Digitalt forum med RAG-ordf.)	
Plats	På distans via zoom	
Närvarande	Anna Österström, ordf.	Jönköping
	Fredrik Enlund	Kalmar
	Björn Forsberg (inkl. RAG Rtg)	Kalmar
	Hanna Odén Poulsen	Jönköping
	Inga Zelvyté (inkl. NPO MD)	Jönköping
	Liselotte Joelsson	Östergötland
Adjungerande		
Digitalt forum	Anna Henningsson	RAG Mikrobiologi
	Birgitta Clinchy	RAG Transfusionsmedicin
	Sofia Nyström	RAG Immunologi
	Elisabeth Aardahl	RAG Kemi
	Carl Sköller Förvaltningsledare	FO Lab, Östergötland
	Håkan Gustafsson	CMIV Östergötland
	Erik Reinicke	Projektkontoret, Östergötland
Frånvarande	Robert Ring	Östergötland
	Anna Bodén	RAG Patologi
	Tobias Strid	RAG Molekylärdiagnostik
	Cecilia Gunnarsson	RAG Klinisk genetik

1. Inledning

Ordföranden hälsade välkommen och informerar kort om dagens möte inkl. digitalt forum. Inga nya övriga frågor framförs av RPO och efter redovisning av dagens två föransända frågor (se punkt 7) godkänns dagordningen.

2. Föregående protokoll

Lades till handlingarna efter information och genomgång av ordföranden gällande föregående minnesanteckningars beslutspunkter och att RPO meddelat att de inte har något att tillägga.

3. Besluts punkter

3.1 Kompetensförsörjning

Vid föregående möte presenterade Jönköping via Hanna Odén Poulsen ett område och ett förslag på skrivning där behovet av att kunna samrekrytera spetskompetens är som störst. Beslut togs att Östergötland via Robert och Kalmar via Fredrik förankrar detta med berörda chefer inom Laboratoriemedicin och om bifall ges kontaktas resp. regions HR-direktör för att meddela att de står bakom skrivelsen.

Resultat:

- Jönköping har sedan tidigare lyft kompetens- och samrekryteringsbehov till HR-direktör inom RJL i syfte att denne ska lyfta in frågan till vårdkompetensrådet SÖSR.
- Östergötland har efter bifall från samtliga verksamhetschefer inom Laboratoriemedicin lyft ärendet till HR-direktör inom RÖ.
- Kalmar har fått bifall från verksamheten men ännu inte kunnat processa detta i sin organisation upp till HR-direktör.
- RAG Transfusionsmedicin har inkommit med en egen skrivning som anger att samtliga ledamöter står bakom skrivningen från Jönköping.

Beslut 1:

I avvaktan på att bifall till gemensam skrivning inkommer från Kalmar påbörjar AU framtagandet av en RPO-skrivning utifrån ovan presenterat underlag och kanaliserar detta till RSL via Kunskapsrådet Diagnostik och Sinnens.

I tillägg lyfter Hanna att processen behöver komma snabbt framåt då bedömningen är att frågan för resp linjeorganisation inom SÖSR har blivit akut. Hanna kommer därför ta kontakt med respektive regions berörda chefer med rekryteringsansvar och deras HR, för att finna alternativa lösningar till gemensam rekrytering av specialistläkare inom transfusionsmedicin.

Beslut 2:

Lotta och Fredrik mejlar Hanna namnen på rekryterande chefer och resp. HR-ansvariga kollegor efter avslutat möte.

3.2 RAG Nuklearmedicin

Vid föregående möte lyftes förslaget från RJL att starta en RAG Nuklearmedicin som ett led i att utöka samverkan och samordning inom nuklearmedicin i SÖSR. Beslut fattades om att resp. region förankrar detta på hemmaplan för att se om behov och intresse finns för att etablera en RAG Nuklearmedicin.

Resultat: Både inom Jönköping och i Östergötland finns ett intresse för en ökad samverkan inom nuklearmedicin. Region Kalmar har ännu inte fått svar från samtliga tillfrågade och Björn meddelar att RAG Radiologi ställt sig bakom behovet av att en RAG Nuklearmedicin bör etableras inom SÖSR för en ökad samverkan och samordning i Nuklearmedicinska frågor.

Beslut:

Efter en fördjupad dialog kommer vi fram till att vi först avvaktar Kalmars slutliga svar på om det finns ett intresse för att etablera en RAG nuklearmedicin. RPOs deltagare är överens om att detta bör hanteras stegvis och det är viktigt att inkludera ytterligare berörda och sakkunniga från bl a klinisk fysiologi, radiologi samt strålskydd.

Om samtliga regioner inom RPO är intresserade föreslås följande planeringsförslag:

- AU kontakter övriga berörda grupperingar inom SÖSR för att identifiera var värdskapet ska ligga, vilka verksamheter som bör ingå, uppdragets omfattning/avgränsningar etc.
- Om beslut därefter blir att etablera en RAG Nuklearmedicin inom RPO bör en sakkunnig arbetsgrupp med deltagare från klinisk fysiologi, radiologi samt strålskydd samlas för att ta fram en uppdragsbeskrivning samt leverera en rekommendation på ordf. och ledamöter.

Kommentar efter mötets avslut: Fredrik meddelar via mejl 22/9 att han nu fått bifall på sin förfrågan i Kalmar och att även de är intresserade av att ett RAG Nuklearmedicin etableras inom SÖSR.

4. Statusrapporter och Informationspunkter:

4.1 Nationellt programområde Medicinsk Diagnostik (NPO MD)

RPO fick den 8 sept 2021 ta del av en statusrapport via mejl från vår NPO representant (se bilaga 1)

Ny kompletterande information som framfördes vid dagens möte är:

- **NAG Beslutstöd:** Arbetsgruppen kommer att permanentas, dock är det ännu inte beslutat om en ny nomineringsprocess ska starta eller inte. Intresseanmälan gällande upphandling via SKR är mottaget från samtliga regioner. En nationell upphandling kommer därför genomföras av Adda. En förstudie ska föregå en ev. Request For Information (RFI). Förstudiens uppdrag är att ta reda på om det finns flera beslutstöd på marknaden. NAG beslutstöd kommer utgöra referensgrupp i förstudie- och upphandlingsarbetet. Ett avropsavtal ska finnas på plats hösten 2022 vilket medför att samtliga regioner behöver inkomma med en ny förlängd dispensansökan till SSM.
- **NAG Digital Patologi** är på gång att starta upp och NPO har en dialog med Anna Bodén, SÖSRs ordförande för RAG Patologi om detta redan nu på fredag den 21 sept.
- **NAG Diagnostisk Cancergenomik** arbetar vidare med nationella riktlinjer och gemensamma metodfrågor kring ackreditering.
- **NAG – Blodförsörjning** är satt på paus eftersom Socialstyrelsen tillsammans med NPO inte kommit överens om vem av dem som ska vara värdar för en Nationell arbetsgrupp.
- **Övriga insatsområden inom NPO MD**
 - **AI för mammografiscreening:** Här är NPO ännu inte övertygade om någon NAG kommer etableras med bakgrund i den nuvarande bristen på mammografiläkare samt att AI verktyg inte anses tillräckligt moget. De kommer att anordna ett webinar samt ett seminarium under hösten 2021 för att därefter kunna ta beslut i ärendet.
 - **Kodverk:** Även här planeras att redan på nästkommande möte avgöra om NPO MD bör bilda en NAG eller inte. Risken är att kodverken i dag har en för stor variation för att kunna samordnas i en NAG

I övrigt meddelas att NPO MD ordföranden även kommer bli ny ordförande i den Nationella styrgruppen för IVDR arbetet. Nationell styrgrupp konstitueras på mötet i september. (Se bilaga 2.

Nulägesbeskrivning av arb. med IVDR från Region Östergötland)

Beslut:

RPO uppdrar till Inga Zelvyté att framföra att processen med en ny förlängd dispensansökan till SSM. bör samordnas från NPO.

4.2 Kunskapsrådet Diagnostik och Sinnen (KR)

Ordföranden informerar om Liselotte Joelsson är nominerad från KR att representera Medicinsk Diagnostik vid en workshop som RSG Uppföljning och Analys arrangerar i oktober .

Beslut:

Eftersom minnesanteckningarna från mötet med KR den 21 sept ännu ej är fastställda (se bilaga 3, *Utkast till KR minnesanteckningar*), bör de beaktas som arbetsmaterial innan de publicerats på hemsidan:

<https://sydostrasjukvardsregionen.se/kunskapsrad/kunskapsrad-diagnostik-och-sinnen/>

4.3 Regionalsjukvårdsledning (RSL)

Genomförde sitt möte 7 sept 2021. Vänligen se länk till mötesprotokoll inkl. alla bilagor:

<https://sydostrasjukvardsregionen.se/regionsjukvardsledningen/motesanteckningar-2020/>

Från detta möte kan vi se att RSL AU påbörjat ett arbete gällande områden för samordning. Detta återkommer under rubriken Övrig fråga idag. Nästkommande möte i RSL sker under deras inplanerade utvecklingsdagar tillsammans med RD 11-12 nov.

4.4 Årsrapport (ÅR) 2022

Ordföranden presenterar förslag om att AU avser att hantera detta ÅR enligt samma process som tidigare, d v s AU ansvarar för att hålla ihop arbetet genom att ta fram ett första utkast och att övriga deltagare får i uppdrag att inkomma med lokal information från resp. region.

Beslut:

RPO ger sitt bifall till förslaget

4.5 Tilläggsinformation och dialog om nulägesbeskrivning IVDR

RAG-ordförandena har inkommit med två föranmälda punkter till dagens digitala forum, dels genom brevet från RAG Transfusionsmedicin gällande kompetensutmaningar samt dels förfrågan om status på IVDR-arbetet. Lotta presenterar därför den statusuppdatering RPO fått från RÖ:s IVDR-koordinator Jennifer Nijm och Andreas Käll (*se bilaga 2, Nulägesbeskrivning IVDR 210920*).

Efter en kort dialog om status i resp. region, tas också behovet upp om det är aktuellt att fortsätta processa den skrivning från RPO som Fredrik haft i uppdrag att ta fram gällande behovet av bl a. resurser från RSG Information- och juridik. Här resonerar vi oss fram till att det nog inte är ett aktuellt behov att driva från RPO i nuläget, utan att vi istället bör invänta information från nationell nivå och därigenom få veta vilka spelregler som kommer gälla framåt. Fredrik berättar också om att specialistföreningarna inom Laboriemedicin agerat genom att påbörja dialoger om en dispensansökan, som kan bli aktuellt. Hanna kompletterar med information om att IVDR och dess krav redan idag börjat påverka verksamheterna då vissa leverantörer som redan nu ser att de inte kan uppfylla de kommande kraven, meddelat att de kommer sluta att leverera till verksamheten.

5. Aktuellt från resp. region

Endast en kort återkoppling från Östergötland om att förstudien framtidens Lab på vårdcentral enligt uppdaterad tidsplan ska vara klar att presenteras för styrgruppen i november.

Beslut: Denna punkt bordläggs.

6. Digitalt forum

6.1 Inledning och återkoppling från RPO

Ordföranden inleder med att hälsa alla välkomna, speciellt våra adjungerande gäster, till det 4:e digitala forumet. Efter en kort presentationsrunda och meddelande om vilka ordföranden från RAG och ledamöter vi saknar, fortsätter Anna att berätta om att RPO har 8 st RAG varav RAG Klinisk Genetik är den senast etablerade, i augusti 2021. På nytt påminner hon att utsedda kontaktpersoner och RPO finns som stöd till RAG om det i arbetet uppkommer frågor eller problem som gör det svårt att komma vidare i samarbete och samhandling. Vidare fortsätter ordföranden med att kort återkoppla till RAG om vad som gjorts sedan sist.

- Ärendet gällande gemensamma provtagningsanvisningar landade i att RAG Kemi själva arbetar vidare med de anpassningar de avser att göra.
- När det gäller våra specialistklinikers kompetensutmaningar har en skrivning tagits fram från Hanna och hennes chefsgrupp på Laboriemedicin i RJL. Denna har efter beslut i RPO processas i både Östergötland och i Kalmar där verksamheterna meddelat att de står bakom skrivningen, vilket också har föranlett att det i resp. region kommer lyftas upp till HR-direktörernas vårdkompetensråd inom SÖSR. Förutom detta har också RAG Transfusionsmedicin inkommit med en egen skrivning då frågan för dem är högst aktuell. I ett nästa steg kommer därför RPO kanalisera detta via Kunskapsrådet Diagnostik och Sinnens vidare till RSL för att på detta sätt kunna sätta behovet av samrekrytering/samanställning inom SÖSR på allas agenda. Parallellt med detta kommer Hanna ta kontakt medrekryterande chefer och HR ansvariga i resp. region som rekryterar specialistläkare för att ev. snabbare hitta en framkomlig väg i det akuta behov som är linjeverksamheternas verklighet redan idag. *Kommentar efter mötet Ett första avstämningsmöte är inbokat 15 oktober/hp.*
- Gällande digitaliseringsstrategier har RPO landat i beslutet att dessa strategi- och utvecklingsfrågor drivs bäst i resp. linjeorganisation och i RAG-samverkan. RPO MD vill dock försöka bidra till erfarenhetsutbyte om omvärldsspaning genom att ha digitalisering som mötestema idag.

6.2 Föranmälda informations-/dialogpunkter från RAG

IVDR Inför mötet idag har både RAG Immunologi samt RAG Patologi lyft behov av att få veta lite mer om vad som görs i IVDR arbetet. Ordf. för RAG Immunologi meddelar att hon lyft in IVDR-frågan idag för att RAG inte riktigt vet vilken roll de ska ha i arbetet. Hon meddelar också att hon får signaler från intresseföreningarna om att någon måste signalera att nuvarande tidsplan är orealistisk.

RPO processtöd Lotta föredrar en kort statusrapport om vad som är på gång på nationellt, regionalt och på lokal nivå. På nationell nivå konstitueras en styrgrupp den 24 sept där representanter för samtliga av universitetssjukhus ingår. Från SÖSR ingår Andreas Käll, tf. verksamhetsområdeschef för Laboratoriemedicin i Östergötland. Andreas är också är länken till det regionala arbetet med RJL och RLK via nära samarbete med Hanna och Fredrik. På lokal nivå har RJL redan tidigt etablerat arbetsgrupp och i Östergötland och i Kalmar har IVDR-koordinatorer tillsatts inom Laboratoriemedicin. En hel del arbete pågår således då IVDR ställer krav i första hand på våra leverantörer men är mycket komplext och kommer ge stor påverkan i samtliga linjeverksamheter, bl a inom egentillverkning, kvalitetsledningsarbete och akkrediteringen (*se bilaga 2 Nulägesbeskrivning IVDR 210920*)

Inga kompletterar med information om att det är ordf. i NPO Medicinsk Diagnostik som också kommer vara styrgruppsordförande för IVDR-arbetet på nationell nivå och att NPO MD därmed också bevakar och följer det arbetet aktivt. Fredrik lyfter att det är bra att vi nu också får till ett nationellt arbete som vi bör ha tillit till och vi kan undvika dubbelarbete genom att invänta mer information från den nationella arbetsgruppen.

- **Ett brev inkommit från RAG Transfusionsmedicin gällande kompetensutmaningar**
Ordföranden inleder med att återkoppla om vad som hänt sedan sist i ärendet som varit högst aktuellt inom RPO, tillsammans med RAG sedan vi påbörjade arbete. Det är även ett fokusområde som fortsatt kommer finnas med i RPO Handlingsplan 2022.

I dialog tar vi upp att tiden att invänta sedvanlig process att via KR och RSL samt stöd i ärendet från HR-direktörer inte kommer räcka, utan att man i resp. linjeverksamhet också behöver finna bra och snabba lösningar på kort sikt. **Vi behöver alla tänka nytt.** Ett initiativ i detta är att Hanna kommer ta kontakt och i dialog med de rekryterande cheferna inom transfusionsmedicin samt deras lokala HR för att tillsammans försöka finna nya alternativa lösningar till samrekrytering av specialistläkare inom laboratoriemedicin. **Vi mer behöver handlingskraft** Eftersom samtliga RAG identifierat att bristen på specialistläkare återfinns inom alla områden rekommenderas att alla tar del av den skrivning RAG Transfusionsmedicin tagit fram vilket kan vara ett sätt att lyfta behov från övriga RAG. (*se bilaga 4, skrivning från RAG Transfusionsmedicin*)

6.3 Informations- och svarshantering inom lab. medicin i SÖSR (Carl Sköller)

Anna hälsar Carl välkommen åter tillbaka till digitalt forum. Carl inleder med att återkoppla vad som hänt/inte hänt sedan sist han var inbjuden till RPO den 16 nov 2020. Då lyfte flera RAG behov av mer stöd från RPO för att åtgärda svårigheter och utmaningar som de laboratoriemedicinska disciplinerna hade (har) i samband med information- och svarshantering inom SÖSR. RPO MD beslutade efter detta digitala forum att initiera ett uppdrag till Carl Sköller och Andreas Käll som skulle syfta till att ta fram:

- Ett beslutsunderlag, inkl. rekommendationer om vad som behöver göras och hur RPO MD bör hantera ärendet framåt (*Bilda ett tillfällig RAG eller via separat uppdrag*)
- Ett utkast till förstudiedirektiv för informations- och svarshantering inom de laboratoriemedicinska disciplinerna inom SÖSR

Resultat Region Östergötland har i likhet med övriga verksamheter tvingats prioritera andra områden koplade till Coronapandemin 2020-2021. Carl gör dock bedömningen att de nu återigen är redo för att

påbörja uppdragsarbetet från RPO. Deltagande från övriga regioner inom SÖSR är den viktigaste förutsättningen för att en uppstart av arbetet med att ta fram beslutsunderlag och förstudiedirektiv ska kunna återupptas: Från Östergötland kommer Carl själv att ingå och från RKL är Daniel Celander sedan tidigare utsedd. Av oklar anledning saknas fortsatt namn och kontaktuppgifter på resurser från RJL.

Dialog och reflektioner från övriga deltagare efter avslutad statusrapportering tar upp både frågor till Carl och samstämmiga synpunkter om att detta är mycket viktigt att få till inom SÖSR

Nedan några exempel:

- Att kunna dela remisser, information och svar inom SÖSR är grunden för samverkan, samhandling och utökat samarbete.
- RAG Mikrobiologi vill veta tidsplan för när arbetet kan vara färdigt vilket är omöjligt för Carl att svara på idag, då ett första initialt möte inte kommit igång, utan här får vi från RPO återkomma med information.
- Lärdomarna utifrån Covid bör ge ny inspiration och alternativa underlag att utgå ifrån. Dessutom kanske bör/ska arbetsgruppen direkt förstärkas genom att koppla e-hälsostateger från resp. region.
- Labportalen har varit uppe i tidigare dialoger och man har hanterat denna på lite olika sätt inom SÖSR.
- Inga lyfter att även Inera har pågående projekt på gång i Västernorrland.

RPO kan konstatera att ärendet är mycket angeläget och ordförande tackar Carl för medverkan idag och konstaterar att han kommer att adjungeras till fler digitala forum framöver.

Beslut

- RJL återkommer med de kontaktuppgifterna som saknas till Carl snarast möjligt
- NPO representant Inga förmedlar den information hon mottagit tidigare från Inera och tar en förnyad kontakt med dem för att arbetsgruppen ska få ta del av aktuell information.
- RPO MD håller kontakten med Carl och återkommer med information till RAG då arbetet kommit en bit på väg

6.4 Tema digitalisering - föredrag av adjungerande gäster inkl. dialog

Egenmonitorering

Erik Reinicke, projektledare från Projektkontoret Region Östergötland föredrar sina erfarenheter och lärdomar utifrån införandeprojektet av Egenmonitorering och framtagande av Eko-system för e-hälsa i region Östergötland. (Se bilaga 5. Presentation Införande av en stabil och hållbar egenmonitorering i Region Östergötland)

Artificiell intelligens (AI) och Precisionsmedicin

Håkan Gustafsson presenterar och delger oss sina erfarenheter från sitt arbete på Centrum för medicinsk bildvetenskap och visualisering (CMIV) och i sin roll som AI koordinatör inom Region Östergötland (Se bilaga 6 Presentation Artificiell intelligens (AI) och Precisionsmedicin) samt 3 läsvärda artiklar inom området som bifogas dagens minnesanteckningar.

6.5 Sammanfattning och avslut digitalt forum genomförs i en gemensam reflektion och frågor till våra adjungerande gäster

Dialoger om vad som är AI jmf med CAD får en del utrymme och vi kan konstatera att begreppet AI kanske inte alltid är en korrekt benämning på allt vi i vården och i forskningen vill få in under det paraplyet.

Både Erik och Håkan framför dock med tydlighet att den gemensamma nämnaren och grunden för både Precisionsmedicin, AI och Egenmonitorering är att ha ordning och god struktur på sina vårddata. Detta är grundfundamentet och kopplingen mellan kvantitativa data från vårdens olika diagnostiska områden och beslutsstöd är det som kan göra AI och en ökad digitalisering möjlig.

Ex på några synpunkter och frågor som var uppe i dialog innan ordföranden avslutar digitalt forum var:

- Vilka nya möjligheter ses med egenmonitorering och nära vård utifrån ett labperspektiv?
- Digitaliseringen är här för att stanna och våra patienter förväntar sig att vi utvecklar dess möjligheter
- Information om Borgholmsmodellen i Region Kalmar län, där den trygga patienten behöver mindre vård
- Nyfikenhet och information om vad nya Big Picture-projektet innebär förklaras av Håkan, som deltar i detta tillsammans med Anna Boden
- Vad händer egentligen med alla med de nya Cad-verktygen inom Patologin? – Arbete pågår. Fortsatt en del finns att köpa och nya AI algoritmer utvecklas kontinuerligt.
- Hur mycket kan gå fel med AI?
- Är AI låsta system – behöver de versionsuppdatering eller sker utveckling och lärande i systemet i realtid?
- Hur ser man på ansvarsfrågan – Hur kan man resonera om detta? Håkan poängterar att AI är ett beslutstöd inom diagnostiken, det kommer aldrig kunna ta bort människorna
- AI som beslutstöd till läkare och övrig personal kan minska behov av dubbelgranskning av diagnostik, utgöra beslutsunderlag till om patient ska kontaktas, utföra test eller laboratorieanalys hemma eller komma till sjukhuset för vidare behandling

Det är egentligen behovet som utgör möjligheterna till fortsatt digitalisering, vi blir inte fler i vården utan måste helt enkelt nya förhållningsätt till den tekniska utvecklingen för att klara av morgondagens hälso- och sjukvård.

Ordinarie RPO MD fortsätter

7. Föranmälda Övriga frågor

7.1 Hur hantera strategiska IT-frågor kopplade till GMC/SÖRS-samverkan inom genomik?

Hanna föredrar kort ärendet och frågor var vi bör arbeta med detta.

- Bör det ske inom RAG Molekylärdiagnostik? Vår RPO MD-grupp? Chefsgruppen för Laboratoriemedicin inom RPO MD eller finns andra förslag? Vidare refererar Hanna till det senaste mötesprotokollet från RSL den 21 sept, där det framgår i konklusion att RSL AU fått i uppdrag att återkomma med förslag på hur det gemensamma arbetet i sjukvårdsregionen kan stärkas i olika områden bl a IT, Läkemedel och upphandling, där det finns behov av att gå från samverkan till samarbete/samutnyttjande av resurser. Hanna har i tidigare mejl till RPO föreslagit att vi bör uppvakta RSL AU med de områden som vi ser är aktuella för samarbete/samutnyttjande – ffa inom IT-sidan där samordning/uppkoppling mellan diagnostikens system skulle kunna vara ett bra område för RSL att ge stöd till. Hanna tänker i första hand på system för hantering av data från genomik/GMS/GMC som vi alla står inför och verkligen skulle behöva arbeta gemensamt med inför framtiden, men det finns ju fler områden som också kan vara aktuellt.
- Fredrik berättar att han i sin verksamhet som endast bedriver små genpaneler i dag och inte planerar för en storskalig verksamhet inte är så beroende av en gemensam IT strategi inom SÖRS och samordnad bioinformatik, såsom det finns behov utav på ett universitetssjukhus eller nationellt och är därför osäker på om vi från RPO MD ska agera i detta ärende.

Vid fortsatt dialog framförs att det först kan vara bra att kontakta ordf. Tobias Strid för att se hur de har hanterat de strategiska IT frågorna kopplat till GMC inom RAG Molekylärdiagnostik och i GMC.

Beslut:

- Fredrik som kontaktperson för RAG Molekylärdiagnostik kontaktar Tobias Strid för att därefter återkomma till RPO med en rekommendation på hur vi bör göra.
- Lotta följer också upp med Tobias om hur planeringen inför hösten ser ut inom RAG Molekylärdiagnostik.

7.2 Status på förstudien Informations- och bilddelning inom radiologin .

RJL eftersöker en statusuppdatering och RAG Radiologi har i sina senaste minnesanteckningar från 210913 angett att det fortsatt är stiltje i förstudiearbetet.

Lotta meddelar att det sista beskedet som givits av förstudieledaren i Östergötland är att gruppen från RSG informations- och Juridik under ledning av RÖ Jurist Linnea Lundberg, arbetat vidare med sin del i förstudien under pandemin och att deras slutrapport kommer presenteras fredagen 210924.

Med anledning av ovan har förstudieledare Andreas Käll bjudit in till ett dialogmöte 210929 för genomgång och planering i hur förstudiearbetet bäst tar nästa steg innan nytt styrgruppsmöte med RAG Radiologi bokas in. Inbjudna till mötet är Andreas kollegor i Östergötland Nils Ahlberg, objektsägare från Förvaltningsobjekt Bild, Linnea Lundberg jurist från RÖ, och RPO Processledare Lotta.

***Kommentar efter mötet:** Nyuppstartade RSG Medicinsk Teknics representant från Östergötland Kenny Wetterberg meddelade Lotta 210923 att även de från Kunskapstyrningsorganisationen fått information- och bilddelning inom radiologin SÖSR som första uppdrag. De kommer därför inom kort kontakta Andreas Käll för att se hur de kan stötta upp arbetet med den pågående förstudien. RSG Medicinsk tekniks första mötesprotokoll är ännu inte publicerat men info om RSG Medicinsk teknik finns nu på hemsidan <https://sydostrasjukvardsregionen.se/samverkansgrupper/medicinsk-teknik/>*

7.2 Reflektion - åtgärder och beslut utifrån Digitalt forum

Återigen har vi en kort dialog om mötesformer

Dagens frågeställning var: Temasatsningen Digitalisering var det ett bra initiativ eller inte?

Nackdel att inte våra RAG ordf. fick vara så aktiva och att RPO därmed inte fick en nulägesbild över vad som är aktuellt inom resp. RAG. **Fördel** att vi från RPO gav något tillbaka som de kanske inte har möjlighet att ta del av i resp. linjeorganisation eller tid till att ta i RAG-samverkan. Denna gång var det således inte fokus och krav på rapportering och uppgifter för RAG att leverera. Detta var det 4.e Digitala forumet och alla har haft lite skilda upplägg. *Frågan till alla att bära med sig är således - Hur går vi på bästa sätt vidare med upplägg och plan inför framtida möten.*

Beslut: AU återkopplar till RAG-ordföranden innan minnesanteckningarna publiceras med syfte att få hjälp i utvärderingen av Digitalt forum och samtidigt efterhöra vad de vill ha för innehåll till nästkommande möten. *Ex. Behöver vi ses tillsammans fysiskt med möjlighet till hybridlösning dvs distansuppkoppling Vb. eller är våra etablerade Digitala forum att föredra?*

8. Sammanfattning, Avslut

Ordföranden har vid dagens möte sammanfattat beslut efter varje punkt och kan därmed i rätt tid avsluta mötet. Björn passar därefter på innan vi loggar ur, att tacka samtliga deltagare i RPO MD för den tiden han varit ordinarie ledamot.

Nästkommande möten hösten 2021 är:

- Regional sjukvårdslednings (RSL) Utvecklingsdagar Gränsö 2021-11-11/12,
- Kunskapsrådet Diagnostik och Sinnens 2021-11-16 kl.
- RPO MD 21-12-07 kl. 13-16:30

Bilagor:

1. Statusrapport från NPO MD 210908
2. Nulägesbeskrivning IVDR 210920
3. Utkast minnesanteckningar från Kunskapsrådet Diagnostik och Sinnen 210914
4. Skrivning från RAG Transfusionsmedicin
5. Presentation Införande av en stabil och hållbar egenmonitorering i Region Östergötland
6. Presentation Artificiell intelligens (AI) och Precisionsmedicin. Samt 3 läsvärda artiklar