

Mötesanteckningar

Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

11 november 2021, kl. 9.00-15.00, digitalt

Närvarande	Lena Lundgren, ordförande		Region Östergötland
	Charlotte Sand, sekreterare		Region Östergötland
	Ninnie Borendal Wodlin, <i>del av mötet</i>		US, Region Östergötland
	Stefan Franzén		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
Förhindrade	Reidar Källström		Region Östergötland
	Anna Bowall		Region Östergötland
Adjungerade	Krister Björkegren	<i>punkt 10-15</i>	Region Östergötland
	Jane Ydman	<i>punkt 10-15</i>	Region Jönköpings län
	Ingeborg Eriksson	<i>punkt 10-15</i>	Region Kalmar län
	Linda Karlsson	<i>punkt 1-15</i>	Region Östergötland
	Martin Lindfors	<i>punkt 2</i>	Region Östergötland
	Thomas Johansson	<i>punkt 2</i>	Region Jönköpings län
	Anders Östberg	<i>punkt 5</i>	Region Östergötland
	Peter Blomberg	<i>punkt 5</i>	Region Östergötland
	Göran Henriks	<i>punkt 9</i>	Region Jönköpings län
	Zilla Jonsson	<i>punkt 11</i>	Region Östergötland
	Patrick Nzamba	<i>punkt 11</i>	Region Jönköpings län
	Helen Persson	<i>punkt 11</i>	Region Kalmar län
	Malin Rosander	<i>punkt 13</i>	Region Östergötland
	Jenni Fock	<i>punkt 14</i>	Region Östergötland
	Jon Sjölander	<i>punkt 14</i>	Region Kalmar län
	Lotta Saleteg Falk	<i>punkt 14</i>	Region Östergötland

1. Inledning

Lena Lundgren hälsade alla välkomna till mötet och särskilt Linda Karlsson, hälsoprocessledare i Region Östergötland, som auskulterar med Lena.

2. Regional arbetsgrupp för prehospital vård

I april 2020 fick regional arbetsgrupp, RAG, för prehospital vård i uppdrag av Regionsjukvårdsledningen, RSL, att arbeta vidare för en gemensam upphandling för

prioritering och dirigering av ambulans i Region Östergötland och Region Jönköpings län. Vid dagens möte ger Martin Lindfors och Thomas Johansson en statusrapport av uppdraget.

Region Östergötland och Region Jönköpings län har tillsammans cirka 105 000 ambulansuppdrag per år, varav cirka 44 procent är Prio1 uppdrag. Den nya kravspecifikationen innehåller inga större förändringar av tjänsten, dock ställer den ökat krav på samverkan, högre krav på insyn och uppföljning, tydligare krav på hur regionens resurser får disponeras och ökad flexibilitet. Den nya avtalsperioden med SOS Alarm är 2021-01-01 till 2025-02-01 med möjlighet till 1 förlängning om 1 år.

Region Kalmar läns representant i RAG prehospital vård får löpande rapportering av upphandlingsarbetet.

Konklusion

RSL tackar för en gedigen genomgång och ser positivt på RAG prehospitalt arbete.

Se även bilaga 2

3. Från Regionsjukvårdsledningens arbetsutskott, RSL AU

a) Uppdrag till Regional samverkansgrupp läkemedel

Beslut

att RSL godkänner förslag till uppdrag för Regional samverkansgrupp läkemedel.

Uppdraget finns i sin helhet i bilaga 3a.

b) Ny ordförande till Registercentrum Sydost, RCSO

Beslut

att RSL utser Karl Landergren till ny ordförande i Registercentrum Sydost, som därmed efterträder Göran Henriks.

c) Nomineringar

Beslut

a) *att RSL nominerar Staffan Hägg, verksamhetschef Futurum Region Jönköpings län, till nationell samverkansgrupp (NSG) forskning och life science.*

b) *att RSL nominerar Bjarne Nilsson Olinder, centrumchef Psykiatricentrum Region Östergötland, till Nationellt programområde Psykisk hälsa.*

d) Remissvar för beslut

Beslut

att RSL godkänner förslag till remissvar för:

- a) *Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för grav hörselnedsättning (SVN 2021-55)*

- b) Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för knäledsartros (SVN 2021-48)
- c) Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för schizofreni – fortsatt vård och stöd (SVN 2021-47), samt att RPO psykisk hälsas remissvar för Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för schizofreni – fortsatt vård och stöd, lämnas som separat underlag

Konklusion

I remissvaren betonar RSL att vårdförlopp som kräver utökade personella resurser kommer att ta betydande tid att införa, samt att resursfrågor bör bevakas och belysas tidigt i arbetet med nya förlopp.

Remissvaren finns i sin helhet i bilaga 3d

e) Aktuella remisser

Susanne Yngvesson informerar om aktuella remisser som hanteras samordnat inom SÖSR. Utöver de beslutade vårdförloppen (punkt 3d) är följande remisser under handläggning:

- Socialstyrelsen: Nya regler för organdonation
- Socialstyrelsen: Nationella riktlinjer för tandvård
- Socialstyrelsen: Uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister
- Socialstyrelsen: Nationell högspecialiserad vård, 10 områden
- Nationellt system för kunskapsstyrning, 13 områden

Nästa remissutskick inom Nationellt system för kunskapsstyrning är den 15 november, totalt ingår 22 områden.

Samtliga remisser framgår i bilaga 3e

Översikt av pågående och lämnade samordnade remissvar uppdateras löpande på [sjukvårdsregionens hemsida](#)

4. Samverkansnämnden

Annica Öhrn återkopplar från samverkansnämndens, SVN, möte 1 oktober. Informationer gavs från de nationella samråden, aktuell situation i SÖSR avseende covid-19, ansökningsförfrågan angående nationell högspecialiserad vård, Fokusområde – Regionala utvecklingsfrågor och Kunskapsråd, KR, kirurgi och cancer. Återrapportering gavs gällande den framskjutna vården, HPV-vaccination och screening och område lipödem.

Beslut togs om SNVs delårsrapport 08 2021 och sammanträdesdagar för 2022. (Protokoll finns [här](#).)

Den preliminära agendan för SVN:s kommande möte 3 december innefattar utöver de stående punkterna information om Fokusområde: kompetensförsörjning och nya kompetenser, KR medicin och akut vård, hälsosamtal, policy mot mutor och korruption, forskningskola Nära vård, aktuell situation avseende Covid-19, samt återrapport om den framskjutna vården.

Beslut tas om Regional överenskommelse om Samverkan och vård i regionen samt vård vid US i Linköping 2022, Priser och ersättningar för Sydöstra sjukvårdsregionen 2022, Internkontrollplan SVN för 2022, samt yttrande om Nationella riktlinjer för tandvård och Socialstyrelsens remissförslag avseende flera sakkunniggruppers genomlysning inför beslut av nationell högspecialiserad vård.

5. Överenskommelse och prislista 2022

Annica Öhrn, Peter Blomberg och Anders Östberg informerar om *Överenskommelse om samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen 2022* och avtalsmodellen.

Coronapandemins påfrestningar 2020 och 2021 har accentuerat behovet att stärka och vidareutveckla gemensamma processer och sjukvårdsregional arbetsfördelning för att säkerställa tillgänglighet, god och jämlik vård. Under 2022 fortsätter sjukvårdsregionen påbörjad utveckling av:

- arbetsformer och operativ samverkan för ökad tillgänglighet
- modellen för gemensamt finansierade stödverksamheter
- gemensam resultatuppföljning utifrån vårdförlopp
- universitetssjukvården och samverkan inom innovation, forskning och life science.

Andra aktuella samverkansområden är organiserad prostatacancertestning, screening mot tarmcancer, vaccinering mot livmoderhalscancer och strukturerad vårdinformation och omställning till nära vård. Fortsatt arbete kommer ske inom de fem fokusområdena; kunskapsstyrning, kompetensförsörjning och nya kompetenser, digital utveckling, hälsofrämjande och förebyggande insatser samt regional utveckling.

Avtalsmodellen bygger på följande grundprinciper:

- Ekonomiska spelregler ska inte försvåra patientrörlighet
- Genomsnitt av KPP för tre år (kostnad per patient)
- Fast och rörlig del (65/35 som helhet)
- Gemensamt pris rörlig del
- Index maj LPIK (Landstingsprisindex (LPI) och prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner (LPIK))

Primärvård och rättspsykiatri ingår inte i modellen.

Konklusion

RSL ställer sig bakom förslag till Överenskommelse om samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen 2022 som beslutas av SVN den 3 december 2021.

Se även bilaga 5

6. RSG Regionavtal

Anders Östberg och Peter Blomberg ger även en statusrapport av översynen av digitala vårdmöten. Arbetsgruppens preliminära slutsatser:

- Finns inget behov av att ändra avtalsmodellen. Den klarar hantera utvecklingen mot digitala vårdmöten.
- Viktigt med fortlöpande kvalitetsarbete med KPP
- Hög fast andel främjar kostnadseffektiva arbetssätt
- Viktigt att följa volymutvecklingen för digitala vårdmöten inom SÖSR. Avstånden borde främja digitala arbetssätt.

Konklusion

RSL betonar vikten av att fortsätta ställa om till digitala möten för information och uppföljning när det är möjligt. Strategin att öka antalet digitala vårdmöten innebär inga negativa ekonomiska konsekvenser för verksamheterna.

Åtterrappport av översynen sker till SVN 3 december.

Se även bilaga för punkt 5

7. Kunskapsråd

a) Ny ordförande i Kunskapsråd

Beslut

att RSL utser Karl Landergren, Region Kalmar län, till ny ordförande i KR medicin och akut vård för perioden 2022-2023.

att RSL utser Magnus Persson, Region Kalmar län, till ny ordförande i KR diagnostik och sinnen för perioden 2022-2023.

att RSL utser Micael Edblom, Region Jönköpings län, till ny ordförande i KR hälsa och rehabilitering för perioden 2022-2023.

b) Övrigt

Inlämning av RPOs handlingsplaner för 2022 har påbörjats. Flera av de handlingsplaner som inkommit har kvar många av de planerade aktiviteterna 2021 även för nästa år. Utmaningar som lyfts i flera handlingsplaner är bland annat att hantering av remisser och framtida kompetensförsörjning.

KR rehab o hälsa planerar att göra en utvärdering på det sista mötet 2021 av sitt arbete i syfte att utveckla rådets arbete inför kommande ordförandeperiod.

8. Gemensamt tillgänglighetsarbete

Ninnie Borendal Wodlin, Johan Rosenqvist och Martin Takac lämnar statusrapport av arbetet med gemensamt tillgänglighetsarbete. En operativ arbetsgrupp har skapats med representation från respektive region som påbörjat arbetet att se över köer inom specialiserad vård.

Inventering av områden har skett via RPO och ett exempel på identifierat områden är, kvinnokliniken i Eksjö som har kapacitet och kompetens att ta emot fler patienter även från Region Kalmar län och Region Östergötland.

Konklusion

RSL ser positivt på det gemensamma arbetet med tillgänglighet har kommit igång och att arbetet att hantera köer sker transparent.

9. Högspecialiserad vård

Stefan går igenom aktuell status inom nationell högspecialiserad vård.

I oktober beslutade nämnden om nya tillstånd:

- Förvärvad ryggmärgsskada inkl. barn och unga: region Stockholm, region Skåne, Västra Götalandsregionen, region Västerbotten
- Avancerad rekonstruktiv kirurgi efter förlossning: region Stockholm, region Östergötland
- Prolaps och urininkontinens: region Stockholm, region Skåne, Västra Götalandsregionen
- Moyamoya sjukdom och syndrom: region Stockholm, region Uppsala

I ansökningsomgången med deadline 17 september 2021 sökte Region Östergötland om tillstånd för 4 av områdena: Avancerad invasiv diagnostik och behandling vid primär sklerosnade kolangit, Neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer, Vissa neuromuskulära sjukdomar och Viss vård vid könsdysfori.

Ansökan för fyra nya områden är öppen till och med 20 januari: Kroniska lungsjukdomar hos barn, Prematuritetsretionopati (ROP), Stamcellstransplantationer vid systemisk skleros och Hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati (HOCM).

Tio nya områden är ute på remiss, *se bilaga punkt 3e*.

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

10. Hälsa och hållbarhet

Göran Henriks och Lena Lundgren initierar en dialog gällande inriktning och deltagare inför ny omgång av utvecklingsprogram för ledare inom SÖSR.

Förutsättningar för en god och nära vård är att sjukvårdsregionens medarbetare utmärks av pålitlighet, agilitet och proaktivitet, där mycket handlar om att patientens process får styra och stärka det patienten kan göra själv. Framtida ledarutvecklingsprogram bör få in perspektiv som *population, prediktion och prevention* i utbildningen.

Konklusion och uppdrag

RSL ser positivt på förslaget och betonar syftet med att programmet ska skapa förutsättningar för chefer att få nya och större perspektiv, vilket gör det viktigt att rätt personer deltar. Kommande program bör fortsatt fokusera på värdegrunds- och utvecklingsfrågor med fokus på framtidspaning.

RSL AU får i uppdrag att återkomma med ett mer konkret förslag både vad gäller nomineringskriterier och inriktning på nytt program.

11. Övriga frågor

Johan Rosenqvist informerar om att Henrik Holmberg lämnar sin tjänst som sjukhuschef på Västerviks sjukhus i Region Kalmar län.

12. Kompetensförsörjning och vårdkompetensråd

Helen Persson, Patrick Nzamba och Zilla Jonsson ger en statusrapport om Regionalt vårdkompetensråd, RVKR, i SÖSR. Syftet med rådet är att skapa goda förutsättningar för långsiktig strategisk samverkan när det gäller vårdkompetensförsörjning kopplat till utbildning samt till vård och omsorg- och hälso- och sjukvårdens utförare/aktörer och lärosätena i Östergötlands-, Jönköpings- och Kalmar län.

Övergripande uppdrag för rådet är att:

- Främja dialog och samverkan mellan berörda aktörer på sjukvårdsregional nivå
- Samla och föra dialog om huvudmännens kompetensbehov och om kompetensförsörjning till lärosätena
- Samordna arbetet med det gemensamma utbildningsuppdraget (VFU) för alla relevanta utbildningar
- Samverka och föra dialog med det nationella rådet
- Samverka med övriga regionala vårdkompetensråd

Uppstartsmöte för RVKR var i oktober 2020 och på grund av pandemin gjordes en omstart i oktober 2021.

Zilla informerar även om att HR-direktörerna har påbörjat ett arbete gällande möjligheten att ha gemensamma resurser i SÖSR. Ur ett arbetsrättsligt perspektiv behöver en region vara arbetsgivare för medarbetarresurser, men ett koncept med möjliga standardlösningar kommer att tas fram för att kunna nyttja resurserna i hela sjukvårdsregionen.

Konklusion

RSL och regiondirektörer, RD, ser positivt på att det regionala vårdkompetensrådet är igång men understryker vikten av att hålla högt tempo i arbetet och säkerställa att kommunerna är delaktiga i arbetet.

RSL och RD ser även positivt på arbetet med att ta fram standardlösningar för att möjliggöra gemensamma medarbetarresurser.

Se även bilaga 12

13. Universitetssjukvårdsstrategi och koppling till RSL

Jan-Erik Karlsson lämnar en bakgrund till universitetssjukvårdskommitténs arbete och uppdrag. Kommittén ersätter Universitetssjukvårdsberedningen, USB, och utgår från arbetet med universitetssjukvårdsstrategin och är ett samarbete mellan Linköpings universitet och Region Östergötland som även utvidgats genom anknytningsavtal med Region Jönköpings län och Region Kalmar län. Första mötet var i september 2021.

Kommitténs uppdrag är:

- Ansvar för samverkan LiU – RÖ
- ALF budget
- Utbildning av läkare
- Klinisk forskning
- Universitetssjukvården (USVE)
 - Särskilt ansvar för hälso- och sjukvårdsutveckling
 - Spridning och implementering av ny kunskap inom hälso- och sjukvården
 - Verksamhetsplan - budget

Beredande organ för kommittén är: Forskningsrådet, Utbildning- och kompetensrådet, Rådet för hälso- och sjukvårdsutveckling och Rådet för patient- och invånarmedverkan.

Koppling till RSL sker främst via rådet för hälso- och sjukvårdsutveckling där flera av ledamöter från RSL ingår.

Konklusion

RSL och RD ser positivt på att kopplingen mellan olika ledningsstrukturer stärks och tydliggörs.

Se även bilaga 13

14. RSG upphandling

Malin Rosander gav en statusrapport av RSG Upphandlings arbete. RSGs uppdrag är att i möjligaste mån samverka där det bedöms möjligt, med målet att gemensamma upphandlingar ska frigöra resurser inom hälso- och sjukvården i alla tre regioner.

Nya upphandlingsuppdrag kan komma från de olika RPO, identifieras av RSG eller vara återkommande samordnade upphandlingar.

Inköp är indelat i 11 olika inköpskategorier, varav Läkemedel och tillhörande tjänster är den kategori där merparten upphandlingar görs gemensamt. Utveckling av samverkan har skett inom kategorierna Vårdrelaterad utrustning och hjälpmedel, Vårdrelaterade förbrukningsvaror och Medicinteknik och flera upphandlingar görs gemensamt.

Malin lyfter behovet att få ett ökat och tydligare stöd från professionerna om och när samupphandling är lämpligt. Men också att tydliggöra prioritering mellan samverkan inom SÖSR och respektive regions kommuner.

Konklusion

RSL och RD tackar för bra information och återkopplar att RSG upphandling kan behöva ta stöd av RPO-strukturen för att bedöma i vilka fall som SÖSR-gemensam upphandling är lämpligt.

RSL och RD ser positivt att utveckling sker inom samordnade upphandlingar och understryker att även RSL har ett ansvar att motivera verksamheten till samordnade upphandlingar. Det finns även ett värde med att få kommunerna delaktiga i arbetet.

Se även bilaga 14

15. RSG Digital utveckling

Jenni Fock ger en statusrapport om RSG Digital utvecklings uppdrag med gemensam data. Syftet är att öka möjligheterna att nyttja gemensamma hälsodata och hitta en gemensam väg för samordning av hälsodata i SÖSR.

Uppdraget ligger nu hos RSG digital utveckling som arbetar för att skapa förutsättningar för projektstart. Första delen genomförs som en förstudie under hösten 2021 med omvärldsanalys, presentation av nuläge och presentation av möjliga lösningar och förvaltning, samt framtagande av effektmål.

Styrgruppen är tillsatt och består av RSG digital utveckling och forskningschefer/direktör. Projektledare, arbetsgrupp och expertgrupp ska tillsättas. Projektet kommer drivas under 6 månader. Att samordna indata bedöms vara den största utmaningen i projektet.

Konklusion

RSL och RD ser positivt på att arbetet med samordnad data har kommit igång, och lyfter vikten av tydlig styrning i arbetet med förstudien och projektet, samt att hålla tempo i arbetet.

Se även bilaga 15

16. Utveckling av samverkan i Sydöstra sjukvårdsregionen

RSL AU gav en tillbakablick av SÖSR samarbete genom åren, från förhandling till gemensam prioritering. Därefter fördes diskussion om behov och önskemål att samordna aktiviteter och resurser.

Konklusion

Det finns samstämmighet hos RSL och RD att fortsatt stärka samverkan i sjukvårdsregionen.

Se även bilaga 16

17. Avslutning

Florence Eddyson avtackades och lyckönskades till sitt nya uppdrag som sjukhuschef inom Region Kronobergs län. Ordförande tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades.

Vid anteckningarna

/Charlotte Sand