

Mötesanteckningar Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

Tid 2022-02-08, kl. 08.30-11:15

Plats Digitalt

Närvarande	Mats Bojestig, ordförande	Region Jönköpings län
	Nathalie Bijelic Eriksson, sekreterare	Region Jönköpings län
	Susanne Yngvesson	Region Jönköpings län
	Jan-Erik Karlsson	Region Jönköpings län
	Martin Takac	Region Jönköpings län
	Lena Lundgren	Region Östergötland
	Ninnie Borendal Wodlin	US, Region Östergötland
	Anna Bowall	Region Östergötland
	Stefan Franzén	Region Östergötland
	Annica Öhrn	Region Östergötland
	Reidar Källström	Region Östergötland
	Karl Landergren	Region Kalmar län
	Johan Rosenqvist	Region Kalmar län
	Sofia Hartz	Region Kalmar län
Förhindrade	Magnus Persson	Region Kalmar län

1. Inledning

Mats Bojestig hälsar alla välkomna till dagens möte.

2. Från Regionsjukvårdsledningens arbetsutskott

a) RSG handlingsplaner

Susanne Yngvesson informerar kort om handlingsplanerna för RSG som nu, för näst intill samtliga grupper, finns publicerade på [sjukvårdsregionens hemsida](#). RSL AU stödjer RSG i deras arbete, där interaktionen sinsemellan och gentemot RPO är ett prioriterat arbetsområde. Träff med RSL AU och RSG genomfördes i höstas och uppföljningsmöten med alla samverkansgrupper planeras under våren. RSG kommer vidare att medverka på sjukvårdsregionens utvecklingsdag den 3 maj.

b) Aktuella remisser

Susanne Yngvesson informerar om aktuella remisser som hanteras samordnat inom SÖSR där följande är under handläggning:

- Socialstyrelsen: Kriterier för bestämmande av människas död

- Socialstyrelsen: Nationell högspecialiserad vård, 12 områden
- Nationellt system för kunskapsstyrning, 21 områden varav 7 gällande vårdförlopp beslutas vid dagens möte.

Nästa remissrunda inom Nationellt system för kunskapsstyrning som startar den 15 februari har fått förlängd svarstid från två till tre månader, sista svarsdatum är 14 maj. Vidare har ett arbete påbörjats i RSL stab med att se över den sjukvårdsregionala remissprocessen.

Jan-Erik Karlsson, Karl Landergren och Stefan Franzén redogör för de förslag till remissvar gällande vårdförlopp som ska beslutas vid dagens möte.

Beslut

RSL godkänner förslag till remissvar för:

- Diabetes med hög risk för fotsår (RÖ 2021-2474)
- Höftledsartros – proteskirurgi (RÖ 2021-2484)
- Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD) – vuxna (RÖ 2021-2479)
- Palliativ vård (RÖ 2021-2487)
- Stroke och TIA – Del 1, tidiga insatser och vård (RÖ 2021-2483)
- Stroke och TIA – Del 2, fortsatt vård och rehabilitering (RÖ 2021-2481)
- Venös sjukdom i benen – varicer och venösa bensår (RÖ 2021-2474)

Se bilaga 2b för sammanställning av aktuella remisser och remissvaren i sin helhet.

c) Gemensam rekrytering en processledare NPO

Annica Öhrn ger en uppdatering gällande den gemensamma rekryteringen av en processledare för NPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation (PIVoT) där intervjuer ska hållas nästa vecka. Detta första försök till en gemensam rekrytering över hela sjukvårdsregionen har varit mycket positivt med bra hjälp från HR i alla tre regionerna.

d) Uppdrag från SVN gällande ledtider för SVF inom cancerområdet

Vid Samverkansnämndens sammanträde den 3 december 2021 gavs följande uppdrag:

- a t t ge Regionsjukvårdsledning i uppdrag att under 2022 särskilt fokusera på uppföljning av ledtider för de standardiserade vårdförloppen inom cancerområdet där vårdförloppet går över länsgränserna
- a t t ge Regionsjukvårdsledning i uppdrag att löpande rapportera till Samverkansnämnden de standardiserade vårdförloppens ledtider.

Annica Öhrn informerar om att rapportering till Samverkansnämnden kommer att ske vid varje möte och att RCC kommer att bistå i detta arbete.

3. Stärkt gemensamt arbete i sjukvårdsregionen

Annica Öhrn informerar om arbetsprocessen med att stärka det gemensamma arbetet i sjukvårdsregionen, utifrån givet uppdrag från RSL till RSL AU den 7 september 2021. Vid

dagens möte efterfrågas dialog om nästa steg i arbetsprocessen, för att kunna arbeta vidare med att beskriva vägen framåt.

Diskussion förs där vikten av att konkretisera en gemensam vision och målbild lyfts återkommande.

Konklusion

RSL konstaterar att det finns en vilja att gå vidare i arbetsprocessen med att stärka det gemensamma arbetet i sjukvårdsregionen. Som ett första steg i den fortsatta processen är det nödvändigt att i en fördjupad diskussion arbeta fram och konkretisera en gemensam vision, målbild och mätbara delmål. RSL avser därför att ha ett arbetsmöte om detta vid nästa fysiska träff. Information om och förankring av arbetet ska ske vid kommande fysiska möte med Samverkansnämnden.

Se även bilaga 3.

4. Samverkansnämnden

a) Agenda 24-25/3

Susanne Yngvesson informerar om preliminärt upplägg vid Samverkansnämndens internat den 24-25 mars. Internatet inleds med en kompetensdag med fokus på personcentrering och nära vård den 24 mars och följs av sammanträde och möte med revisionen den 25 mars.

b) Årsredovisning 2021

Karl Landergren redogör kortfattat för arbetet med SVN:s årsredovisning för 2021. När årsredovisningen är färdigställd kommer den att skickas ut till RSL för synpunkter.

5. Samordning av läkemedelsupphandlingar, förstärkt resurs

Processen för inköp av läkemedel har blivit mer komplicerad och omfattar både rekvisition- och förmånsläkemedel. Läkemedlens totala andel av sjukvårdens kostnader är ca 10 procent och ökar procentuellt mer än vårdens trots åtgärder.

RSG läkemedel och RSG upphandling är uppdragsgivare till sjukvårdsregionens läkemedelsupphandlingsgrupp (SLUG). Gruppen föreslås få ett utökat uppdrag som omfattar hela inköpsprocessen; strategi- och analysfas, upphandlings- och inköpsfas, implementeringsfas och uppföljnings- och utvecklingsfas.

För utökat uppdrag krävs att nuvarande resurser i SLUG kompletteras med ytterligare apotekar- och inköpskompetens.

Konklusion och beslut

RSL beslutar att gemensamt arbete med inköpsprocess inom läkemedelsområdet i Sydöstra sjukvårdsregionen förstärks med en apotekare (100 %) och en inköpare (100 %). Varje region bidrar med andel till resursförstärkning baserat på befolkningsunderlag.

RSL beslutar att arbetet fortlöpande rapporteras till styrgrupp (RSG läkemedel och RSG upphandling).

RSL ser det som önskvärt att genomföra en gemensam rekryteringsprocess.

RSL påtalar vikten av att i fråga om resursförstärkningar i det sjukvårdsgemensamma arbetet aktivt utvärdera och följa att respektive förstärkning genererar förväntat resultat.

Se även bilaga 5.

6. Gemensamt tillgänglighetsarbete

a) Statusrapport

Martin Takac, Ninnie Borendal Wodlin och Johan Rosenqvist lämnar statusrapport av arbetet med gemensamt tillgänglighetsarbete. Samarbetet har hittills fungerat bra och byggt på tillit, transparens och fakta. Den operativa arbetsgruppen vill fortsätta att driva arbetet och har kopplat ytterligare kompetenser till sig. Inventering av områden ska även fortsatt ske via KR och RPO.

Frågan om prioriteringar i hela SÖSR är en viktig fråga som måste grundas i RSL. Fastställda prioriteringsgrunder är nödvändigt för att framåt kunna förankra tillgänglighetsarbetet i verksamheterna.

b) Förslag till förvaltningsstruktur

Vid dagens möte finns inget förslag till beslut gällande förvaltningsstruktur framtaget. Arbeta pågår med att bygga upp ett system/struktur för fortlöpande statistik och vid kommande möte med RSL kommer en visualisering av arbetet kunna visas.

Konklusion

RSL tackar för ett bra arbete och ser positivt på att ta fram en gemensam målbild för tillgänglighetsarbetet. Frågan ska lyftas på det veckovisa avstämningsmötet på torsdag och därefter skickas till RSL AU för beredning.

RSL skickar med vikten av att titta på prioriteringsgrunder samt överenskommelsen *Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022* i arbetet framåt.

7. Kunskapsråd

Kunskapsråden har inte haft sina första möten för 2022 ännu, följande lyfts dock upp som information och arbetsområden framåt.

- Rotation av ordförande i RPO/RSG har inte skett överallt, detta tar i vissa fall lite längre tid när områden/grupper är nya.
- Forskningsrepresentant i KR Medicin och akutvård har tagit fram ett utkast till hur forskningsfrågorna tydligare kan föras in i arbetet.
- Arbetet med remisshanteringen har blivit en alltmer betydande arbetsinsats, riktlinje kring tidshantering efterfrågas. Frågan hanteras i RSL stab.

8. Högspecialiserad vård

Stefan Franzén och Johan Rosenqvist ger aktuell information om nationell högspecialiserad vård.

Den 20 januari avslutades remissperioden för flera områden och beslut förväntas inom de kommande två månaderna. För området Viss vård vid könsdysfori, som Region Östergötland ansökt om, pågår en komplettering fram till den 11 mars. Utöver detta är två områden nu under utlysning: Svårbehandlade ätstörningar, vuxna (ny utlysning) och Osteogenesis imperfecta, vuxna.

12 nya områden är ute på remiss med sista svarsdatum den 1 april, se *bilaga 2b*.

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

9. Kunskapsstyrningens långsiktiga utvecklingsplan

Mats Bojestig redogör för bakgrunden till arbetet med att ta fram en långsiktig utvecklingsplan för kunskapsstyrningssystemet och var detta arbete befinner sig idag. Arbetet med nulägesbeskrivning och övergripande mål är färdigt men man behöver gå vidare till vad man vill med systemet framåt och hur man kommer dit. Kunskapsstyrningssystemet ska leva upp till sin vision och fungera som en motor i kunskapsdelarna. Vad är viktigt för SÖSR att få ut av systemet från ett nationellt perspektiv, så att det ger nytta och full kraft till oss och våra invånare?

Dialog förs och ett flertal medskick till det fortsatta arbetet med kunskapsstyrningens långsiktiga utvecklingsplan lämnas.

Konklusion

RSL påtalar vikten av kunskapsstyrningssystemet som nationell kunskapsorganisation och forum för att skapa nationell samsyn. RSL ser att det i arbetet med en långsiktig utvecklingsplan finns ett antal viktiga diskussions- och arbetsområden framåt, till exempel ansvarsfördelningen SKR respektive regionerna, prioriteringsprinciper samt involvering av akademien, primärvården och kommunerna.

10. Övriga frågor

Vid sitt möte den 20 december 2021 beslutade styrgruppen för Nationellt system för kunskapsstyrning (SKS) bland annat att nuvarande nationell samverkansgrupp för uppföljning och analys och nationell samverkansgrupp för kvalitetsregister slås samman – inom regionernas system för kunskapsstyrning. Ett nomineringsförfarande utlyses till samverkansgruppen där de sjukvårdsregionala representanterna i första hand föreslås bestå av hälso- och sjukvårdsdirektörer, för att säkra det strategiska uppdraget.

Beslut

RSL ställer sig bakom förslag om att utse Lena Lundgren, Region Östergötland som representant från Sydöstra sjukvårdsregionen.

11. Avslutning

Ordföranden tackar och avslutar mötet kl. 11.15.

Vid anteckningarna

Nathalie Bijelic Eriksson