

Mötesanteckningar Processtödsmöte februari 2022

Datum 2022-02-09 kl. 8 - 10
Plats Digitalt
Närvarande Leni Lagerqvist, Charlotte Sand, Conny Thålin. Peter Kammerlind, Annica Öhrn, Susanne Yngvesson Strid, Maria Minich Karlsson, Marie Gustavsson, Linda Andlöv, Annika Asketun, Sara Axbom, Lillemor Broling, Anna Fröberg, Martin Lindfors, Annica Nydén, Gunilla Persson,

Datum 2022-02-10 kl. 14 - 16
Plats Digitalt
Närvarande Leni Lagerqvist, Maria Minich Karlsson, Charlotte Sand, Conny Thålin. Peter Kammerlind, Charlotte Lilja, Veronica Ottosson, Karin Sjöstedt

1. Inledning

Mötet börjar med presentation av deltagarna. Därefter informerar Leni Lagerqvist om syftet med den här samarbetsgruppen och dagens möte.

2. RSG uppföljning och analys

Peter Kammerlind, SÖSRs representant i den nationella samarbetsgruppen informerar om vad som händer nationellt och hur RSG uppföljning och analys jobbar. Se bilaga 1.

Den nationella samverkansgruppen uppföljning och analys kommer att slås ihop med Samverkansgruppen nationella kvalitetsregister och där Hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket kommer att vara involverade i den kommande grupperingen. Den nya samverkansgruppen kommer således att ha en annan sammansättning, där Peter inte kommer att ingå.

Efter att mest ha varit stöd för de NPOer där SÖSR har värdskap har man mer och mer gått till att även stödja RPOerna och arbetet med vårdförloppen. Just nu hjälper man ett par RPOer med årsrapport 2021.

Efter synpunkter som kom fram vid en workshop i april där några RPOer deltog, har man börjat planera för
- En väg in – dvs en person per RPO

- Deltagande i RPO
- Baspaket – testpilot

Diskussion

Grundläggande för att kunna jämföra mätningar är att man kodar likadant. DRG-gruppen och RSG strukturerad vårdinformation är viktiga i detta arbete samt att vårdadministratörernas kompetens är A-O ska beaktas tillika involveras.

På nationell nivå jobbar man med hur mätetalen ska tas fram för vårdförloppen och där RSG uppföljning analys tillsammans med RSG strukturerad vårdinformation har drivit på detta i samband med de remissrundor som föreligger.

RPO ser värdet av att beskrivningen av olika mått kan utvecklas och konkretiseras som ex. vad menas med tillgänglighetsmått, från när till när, vad avses?

I flera RPOer ingår även kommunrepresentanter. Hur kan data gällande den kommunala verksamheten hämtas in och bli jämförbar och användbar i utvecklingsarbetet?

Ett liknande situation har tandvården där ca 60% av vuxentandvården bedrivs av privata aktörer.

PREM-mått: Patientenkäter hanteras idag i ett eget stuprör. Hur kan man få in dem i uppföljnings- och analysarbetet?

In-/utdata: RSG analys och uppföljning delar RSG strukturerad vårdinformations uppfattning att ökad kvalitet och stöd för indata skapar bättre förutsättningar för att ta ut den utdata som tillför RPO och övriga intressenter i arbetet med att följa och öka kvaliteten i den vård som ges. Tre regioner med Cosmic, förvisso olika uppbyggda, men som ex. att se över möjligheter för samverkan är arbetet med att kunna följa de indikatorer som de nationella vårdförloppen anger har startat.

För att få veta vilka som finns representerade i RSG vårdinformation bifogas [länk](#) till den gemensamma webbsidan, där den informationen finns att hämta.

NPO sällsynta sjukdomar har startat arbete med att skapa ett kvalitetsregister. En av utmaningarna i detta tidskrävande arbete är att hitta balansen mellan vad registret behöver och vad verksamheten behöver.

3. Remisslista och processen

Charlotte Sand och Conny Thålin informerar om aktuella och kommande remisser och om processen för hur de olika typerna av remisser handläggs.
Se bilaga 2

Aktuella remisser just nu är en riktlinje från Socialstyrelsen, kriterier för bestämmande av människas död, med deadline den 11 februari och 12 remisser om nationell högspecialiserad vård (NHV) med deadline den 3 mars.

Det förväntas också remisser för 2 nationella riktlinjer inom kort.

I nästa remissomgång inom kunskapsstyrningsorganisationen den 15 februari, förväntas 3 vårdförlopp, uppdatering av 4 vårdprogram inom cancerområdet, 6 riktlinjer för ögonsjukvården och några övriga vårdprogram och riktlinjer.

Med anledning av pandemin har denna remissomgång en remisstid på 3 månader istället för 2. SÖSR har inte förlängt den interna svarstiden utan beslutat ha deadline den 15 april. Anledningen till det är att nästa remissomgång skickas ut den 15 april som planerat och man vill undvika hantering av 2 remissomgångar samtidigt.

Diskussion erfarenheter och utveckling

Flera RPO framhåller värdet av den sammanställda remisslista som publiceras på den gemensamma webben, följ [länk](#).

En utmaning som lyftes är att de RPOer som får många remisser har fått svårt att hinna med mängden och den korta tiden som ges för att detta, Susanne Yngvesson Strid, sjukvårdsregionens representant tar med detta till de nationella mötena.

Ett tips för att underlätta hanteringen är att i ett tidigt skede involvera de representanter som sitter i de aktuella nationella grupperna och på så sätt få tidig information innehåll och de ev. gap som finns.

En annan utmaning är att de RPO som utses att samla in svar från övriga RPO inte alltid får in svar. Ett tips som ges är att sätta sista svarsdatum i god tid så att man som ansvarigt RPO hinner att påminna.

När RPO ber om synpunkter händer det ibland att man bara får svar från någon enstaka person eller svar från 1 eller 2 regioner och alltså inte en heltäckande bild över hela SÖSR. Ett svar baserat på sådant underlag accepteras som RPOs samlade svar. Det kan vara bra att informera om detta i RPO, så att de som inte svarar är medvetna om att de ändå omfattas av svaret.

Ibland förekommer det att enskilda medarbetare som inte ingår i RPO har synpunkter. För att samverkansstrukturen ska fungera ska RPO inte ta hänsyn till dessa synpunkter utan istället hänvisa vederbörande att lämna in ett eget personligt remissyttrande.

Tänk på möjligheten att ta hjälp av kunskapsråden när en remiss har systempåverkan.

4. Årshjul 2022

Mötestider för Samverkansnämnden, Regionsjukvårdsledningen och kunskapsråden finns sammanställda i följande dokument

[Handläggande enhets namn \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](http://www.sydoststrasjukvardsregionen.se)

5. Utvecklingsdag den 3 maj

Reservera den 3 maj. Då blir det utvecklingsdag för samtliga RPO-ordförande och processtöd. Det blir ett fysiskt möte på Hotell Högland i Nässjö.

Kallelse har skickas ut som kalenderinbjudan i Outlook.

6. Nästa träff

Nästa träff planeras till den 6 april kl. 14 – 16 resp. den 7 april kl. 8 – 10.
Preliminärt tema har varit vårdförlopp men det temat föreslog att skjutas fram till höstens möten.

Förslag på nytt tema är RSG patientsäkerhet samt övriga RSG och att remisserna är en återkommande punkt.

Maila ytterligare förslag på tema till leni.lagerqvist@regionkalmar.se

Med tanke på att samtliga bjuds in till utvecklingsdag den 3:e maj kommer Leni i samband med utskick av dessa anteckningar att komplettera frågeställningen om tema samt ta in synpunkter om mötet den 6 och 7 april ska utgå helt eller ersättas med ett entimmesmöte för information och dialog kring aktuella remisser.

Bilaga 1 - RSG Uppföljning och analys

Bilaga 2 – Remisser och processen

Vid anteckningarna:

Marie Gustavsson, processtöd KR hälsa och rehabilitering och Leni Lagerqvist, processtöd KR medicin och akut vård