

2022-03-04

## Mötesanteckningar Kunskapsråd medicin och akut vård

Mötestid: 2022-02-28 kl. 09-12 Plats: Video, Zoom

### Närvarande

#### Tjänstepersoner

Karl Landergren ordf.	RKL
Leni Lagerqvist, processtöd	RKL
Annkristin Svensbergh	RKL
Stefan Franzén	RÖ
Eva-Lena Zetterlund	RÖ
Agneta Ståhl	RJL
Jan-Erik Karlsson	RJL
Thomas Schön	LiU
Charlotta Larsdotter	Representant primärvård

#### Ordf. Regionala programområden (RPO)

RPO endokrina sjukdomar ordf. Elzbieta Partyka-Rut  
RPO infektionssjukdomar ordf. Maria Palmerus  
RPO hjärt och kärlsjukdomar ordf. Jan-Erik Karlsson  
RPO lung- och allergisjukdomar ordf. Helena Engström  
RPO reumatiska sjukdomar Ewa Winqvist,  
RPO perioperativ vård, intensivvård och transplantation, (PIVOT), representerade genom ledmötena Martin Holmer, Lina de Geer

Gäster RSG patientsäkerhet, Elmar Keppel och Lena Hagman

**Förhinder** RPO akut vård och RPO nervsystemets sjukdomar

## 1. Inledning

Ordf. hälsade nya som gamla deltagare välkomna och en kort presentationsrunda genomfördes. Att alla RPO kan representera och i de fall det är möjligt alltid ha ersättare är av värde, som i dagens fall där ersättare medverkar från RPO PIVOT .

Frågan om övriga punkter lyftes, men inga tillkomna anmäldes.

Med stöd av bildspel gavs sedan en introduktion tillika repetition om sydöstra sjukvårdsregionens samverkansområden, struktur, beslutsordning, KR:s uppdrag etc., se bilaga 1.

Enligt uppdraget för RPO bör ordförandeskapet rotera mellan de tre huvudmännen. För vissa RPO har detta skett naturligt, emedan andra RPO har haft samma ordf. sedan flera år tillbaka. Kunskapsrådet uppmanar alla RPO att tillämpa rotation då detta i sig kan ge ökade förutsättningar avseende delaktighet och ansvarstagande. Den rotationsordning på två år som gäller för SVN, RSL och KR dvs Östergötland, Jönköping, Kalmar är ett förslag som RPO uppmanas att tillämpa.

## 2. Föregående mötesanteckning och uppföljning

Föregående mötesanteckning hade en uppföljningspunkt, tillgänglighetsarbete. För övrigt inga noteringar varpå mötesanteckningarna läggs till handlingarna.

Tidigare mötesanteckningar från KR 2019-2021 finner ni [här](#)

### Tillgänglighetsarbete

Vid föregående möte beslutades att Kunskapsrådet skulle återkoppla status avseende arbetet med det sjukvårdsgemensamma sk Tillgänglighetsarbetet. Bakgrunden är att frågor om prioriteringar tillika arbetsfördelning i hela sydöstra sjukvårdsregionen har resulterat i att de tre ledningspersonerna Martin Takac, Ninnie Borendal Wodlin och Johan Rosenqvist fått i uppdrag av RSL att under 2021 initiera arbetet med att kartlägga nuvarande tillgänglighet. Som stöd har de utsett en operativ grupp bestående kontaktpersonerna Mari Bergeling Region Kalmar län, Carl Tenvert Region Jönköpings län och Karin Åhlén Region Östergötland. De har i sin tur knutit till sig ytterligare kompetenser och kontaktat ett antal RPO.

Arbete inleddes med att se över köer inom specialiserad vård, där kvinnokliniken i Eksjö förmedlade att de hade kapacitet och kompetens att ta emot fler patienter även från Region Kalmar län och Region Östergötland.

Arbetet är bra exempel på hur sydöstra sjukvårdsregionen på ett öppet och transparent sätt arbetar att se möjligheterna i arbetsfördelning.

Processen-kartläggningen är komplex och bygger generellt på följande 1) på fakta tillgänglighet 2) förutsättningar respektive region samt personella resurser och 3) prioriteringar inkluderat etiska aspekter vägs in. Inventering av övriga områden sker fortsatt via KR och RPO.

Ordet lämnades fritt till övriga deltagare

Ett medskick från RPO PIVOT var att SPOR registret är en källa att ta information från, Karl och Stefan tar med sig detta till den operativa gruppen.

## 3. Aktuella remisser

Berörda RPO har att svara på ett stort antal remisser, se bilaga 2 samtliga remisser som sydöstra har att svara på gemensamt. [Länk](#) till sidan- på sydöstrawebben som uppdateras kontinuerligt. Nedan är ett urval där berörda RPO i KR har att svara.

Nationell högspecialiserad vård NHV	Ansvarigt RPO	Deadline CS	Beslutsnivå
Barnintensivvård	<u>PIVOT</u> , Barn och ungdomars hälsa	3 mars	SVN
ECMO vid primär respiratorisk svikt	<u>PIVOT</u>	3 mars	SVN

Interregionala intensivvårdstransporter	<u>PIVOT</u> Akut vård (RAG prehospital)	3 mars	SVN
Högisoleringsvård vid högsmittsamma sjukdomar	<u>Infektionssjukdomar</u>	3 mars	SVN
<b>Kunskapsstyrning Vårdförlopp, riktlinje mm</b>	<b>Ansvarigt RPO</b>	<b>Deadline CS</b>	<b>Beslutsnivå</b>
Vårdförlopp Epilepsi	Alla	15 april	RSL
Vårdförlopp Obstruktiv sömnapné barn	Alla	15 april	RSL
Riktlinje Körkort efter stroke och TIA	RPO Nervsystemets sjukdomar	1 april	RPO

Vad det gäller NHV finns en ny bruttolista publicerad, läs mer på Socialstyrelsens hemsida [Steg 1: Kartläggning - Socialstyrelsen](#)

Vad det gäller vårdförlopp har alla RPO i uppdrag att svara på dessa. Har ett RPO inga synpunkter ska även detta meddelas samordnare c.s = Charlotte Sand [charlotte.sand@regionostergotland.se](mailto:charlotte.sand@regionostergotland.se)  
Dvs när synpunkter ej är aktuellt ber vi RPO svara - med meningen - inga synpunkter.

#### 4. Forskning

Thomas Schön inleder med att beskriva att samverkan inom sydöstra sjukvårdsregionen har att ta forskningen vidare i syfte att nå ökad kvalitet och än mer omfamna nya rön. Den nuvarande forskningsstrategin behöver tydliggöra detta ytterligare samt alla RPO är till hjälp för att fånga konkreta områden i vardagen som är eller kan vara aktuella att beforska. För att patientlöftet forskning ska kunna följas framhäver Thomas att samtliga RPOs aktiviteter kring detta behöver lyftas fram. Därav föreslås att respektive RPO försöker att besvara nedanstående frågor vid nästkommande möte i maj.

1. Ge exempel på minst 3 starka forskningsområden inom ert programområde  
*Ex. fästingöverförbara sjukdomar.*
2. Ge exempel på forskningsområden med stark sjukvårdsregionalregional förankring (minst RÖ och antingen RKL och RJL eller alla tre).  
*Ex. Covid-19*
3. Vilka ytterligare klinisknära forskningsfrågor skulle kunna vara aktuella inom ert programområde?
4. Hur återkopplas resultaten av den kliniska forskningen i det kliniska vardagsarbetet inom ert område?
5. Vilken forskningsinfrastruktur har ni inom ert område?

Frågor ställdes och besvarades och ett av medskicken som gavs var att resurser som krävs inte alltid är högst prioriterat i verksamheterna. Ett annat medskick var att det är viktigt att stödja de olika initiativ och krafter som ex. finns ett antal forskningsintresserade sjuksköterskor.

#### Beslut

- att respektive RPO försöker att besvara ovanstående frågor vid nästkommande möte i maj.
- att processtöd Leni tar med sig dessa frågor till de övriga tre KR-processtöden för att diskutera om mallen för årsrapporten och handlingsplanen ska kompletteras med dessa inför år 2023.

## 5. Rapport från RPO

Respektive RPO gav en nulägesbild av gruppens arbete där de inför mötet givits följande punkter som stöd för redovisningen

- pågående arbete enligt handlingsplan och hur detta fortlöper
- nya medicinska och omvårdnadsmissiga resultat
- ev. områden som behöver stöd från RSL eller till övriga Kunskapsråd
- identifierade läkemedelsområden med skillnader i behandling

**RPO endokrina sjukdomar** ordf. Elzbieta Partyka-Rut beskrev att gruppen nu provat den nya mötesformen att bjuda in alla kring två Temadagar binjure och hypofys. Planerad nu i mars – Tema osteoporos, där en av utmaningarna är nya dyra läkemedel och att målgruppen är underbehandlad.

Att starta vårdförloppen är på flera sätt utmanade. Viljan för gemensam start i alla tre regioner samtidigt finns, men pga. brist på resurser och stöd för införande är vi inte ännu. Osteoporos står i startgroparna samt att den sjukvårdsregionala grupperingen designstudio ska göra en pilot med att via Stöd och behandlingsplattformen- möjliggöra digital osteoporosskola för alla inom sydöstra.

Två RAG-grupper är kontinuerligt aktiva. RAG-diabetes har återkommande möten och som ex. kommer fokus för 2022 vara nya läkemedel vid behandling av diabetes typ 2. RAG-MDK har lyckats med att medverka från alla regioner dvs all involverade sjukhus kan delta o anmäla patienter till dessa veckoliga konferenser. Samverkan med RPO sällsynta diagnoser är ständigt aktuell. De nationella riktlinjerna från Socialstyrelsen vid vård av fetma förväntas komma med remissversion den 28 april. RPO har med stöd av andra RPO en plan för bred dialog inom sydöstra.

**RPO infektionssjukdomar** ordf. Maria Palmerus inleder med att de också ser utmaningar att få till start av vårdförloppen, i deras fall avser det Sepsis där flera RPO och den motsvarande lokala nivån blir involverade. När GAP-analys är gjord, hur får vi stöd i införande av dem?

Behovet av stöd kan behöva lokala anpassningar, men gruppen funderar mycket på hur de kan få till det i praktiken. Övriga delar

- Covid -19, provtagning, behandling, erfarenheter
- Representanter till NAG strama, olika expert NHV
- Rapporter från NPO, NAG uppföljning Covid-19, NAG Hepatit, NAG tuberkulos, Vårdförlopp Sepsis
- Dela erfarenheter och sprida goda exempel (staf.bakterier, ROS/BOS, resistensöversikten)

**RPO hjärt och kärlsjukdomar** ordf. Jan-Erik Karlsson beskriver likt föregående ordf. att de finns utmaningar för att gemensamt starta arbetet med att införa av vårdförloppen. För detta RPO avser det kronisk benischemi och hjärtsvikt. Kommande för RPO blir det ännu icke beslutade vårdförloppet vid venös insufficiens. Arbetet med årsredovisningen pågår och där data bla hämtas från Vården i siffror.

**RPO lung- och allergisjukdomar** ordf. Helena Engström gav information med stöd av den mall tagits som fram, se bilaga 3.

Helena beskrev att samverkan med RPO cancersjukdomar och RCC ständigt utvecklas. Ytterligare en samverkan att lyfta är att man tillsammans med RPO rehabilitering – specifikt fysioterapeuterna kartlägger (målgruppen patienter som drabbats av Covid-19 oavsett vilken variant) den fysiska status över tid för målgruppen ”patienter som drabbats av Covid-19 alla varianter”. Det är i dagsläget för tidigt att säga om någon av varianterna krävt längre eller annan rehabiliterande behandling.

Patientmedverkan är något de vill utveckla. De ställde därav frågan om hur de går till väga rent praktiskt. Processtöd Leni lovade att återkomma med uppdaterad information om detta samt aktuella namn på kontaktpersoner respektive region.

För att upprätthålla en kontinuerlig information mellan NPO och RPO har detta resulterat i återkommande månadsmöten, videomöte på 1,5-timme. Många nya läkemedel på gång.

**RPO reumatiska sjukdomar** ordf. Ewa Winqvist

Har haft ett möte i år, där var det fokus på handlingsplan 2022.

Tillgängligheten är en stor utmaning i alla tre regioner allt pga framskjuten vård – Covid 19.

Alla tre regioner har startat vårdförlopp RA – del 1, vilket är mycket positivt.

Del 2 – RA etablerad har nationellt beslutats, men ännu inte startat upp sjukvårdsregionalt.

Utvecklingen av Cosmic och sammankoppling med kvalitetsregister SRQ är stark önskan.

NPO- återkoppling och informationsöverföring fungerar bra.

**RPO perioperativ vård, intensivvård och transplantation**, Martin Holmer som även är programområdets nationella representant beskrev nuläget med stöd av RPO kollega Lina de Geer. Gruppen är relativt nystartad, men fick med anledning av covid -19 naturlig kontakt avseende strategier och resurser för att hantera olika scenario. Den uppskjutna vården och hur den ska hanteras var något man redan innan pandemin hade som en utmaning ffa är bristen på spec.ssk kompetens stor. Attraktiviteten och efterfrågan av dessa ssk. resurser gör att de ständigt måste nyanställa. De arbetar med frågan hur de kan bibehålla resursen över tid.

En RAG donation har ett bredare uppdrag, där donation vid hjärtdöd är en av flera frågor de arbetar med. Målet att nuvarande RÖ rutin ska kunna spridas och tillämpas även i Kalmar och Jönköping.

NPO-dialogen till RPO är viktig att hålla intakt då det kontinuerligt finns områden att hantera. För närvarande pågår ett antal diskussioner avseende sekundärtransporter

inkluderat kompetens- och resurskrav för att utföra dessa. Nominering till olika NAG pågår rörande olika områden där donation, intermediärvård, läkemedel, termer/begrepp, hälsodeklaration, är exempel på detta.

Gruppen har utmaningar avseende uppföljning, dels att de tre regionernas Cosmic skiljer sig åt i termer/begrepp dels att det saknas ett specifikt kvalitetsregister vilket gör att gruppen har svårt att hitta bra jämförelsetal.

Eva-Lena kommenterade med att det är bra att gruppen hittat ett bra samarbetsklimat när de har två spår att på samverkansnivå hantera a) intensivvårdsspåret och b) operationsspåret.

## 6. RSG - patientsäkerhet

Elmar Keppel ordf. och processtöd Lena gav med stöd av bildspel information om uppdraget och att de träffas var 4:e - var 6:e vecka, alltid heldagsmöten.

RSG möten bygger fortfarande på att lära av varandra då regionernas organisationer ser olika ut och inte är direkt jämförbara. De ser dock dessa olikheter som en styrka och avvikelser är ett ex. på återkommande områden som tas upp, men även olika tema där sakkunniga bjuds in. Tema som förekommit är trycksår, fall, suicid, och vårdskador. De har i sitt arbete valt att ta stöd av [Socialstyrelsens nationella handlingsplan 2020-2024](#).

Det är lagstadgat att alla regioner årligen redovisar patientsäkerhetsberättelse. En ny mall för redovisning har tagits fram.

RSG saknar patientmedverkan och kommunmedverkan, men vill utveckla detta.

RSG har identifierat att ett utvecklingsområde är gemensamma utbildningar såväl tillskapande av utbildningar som olika stöd för att kunna införa dem. Läs mer bilaga 4

### Frågor ställdes och besvarades

Medskick som lyftes var att arbetet med patientsäkerhet ofta hanteras vid sidan om när det i själva verket är inkluderat i alla möten med patienter. Administrering och uppföljningen behöver förenklas tillika göras mer användarvänligt och attraktivt.

RSG tar gärna emot förslag på hur de konkret kan hjälpa till. Ett konkret förslag som lyftes var om de i samband med uppföljningen av avvikelser kunde särskilja vilka som avser överföring mellan oss tre vårdgrannar, detta i syfte att lära och säkra vårdövergångar.

## 7. Möten 2022

- **Utvecklingsdag för RPO, RSG, kunskapsråd och RSL**

Datum 3 maj

Tid: 9-15

Plats: Nässjö, hotell Högländ

Ordf. och processtöd är inbjudna, se Outlook inbjudan från Susanne Yngvesson

- **Fysiskt möte Kunskapsråd**  
Datum: 5 maj  
Fokus på årsrapporterna 2021  
Plats: Nässjö, hotell Högländ  
Tid: 9-15  
Ordf. och processtöd är inbjudna.

Hösten 2022

- KR 19 september kl. 13-16 – video
- KR 21 november kl. 13-16 – video

## 5. Övrigt

Inga övriga punkter

### *Mötets avslutades*

Vid anteckningarna//Leni Lagerqvist

### Bilagor

- 1 Sydöstra samverkan, uppdrag, remisser etc. (ppt)
- 2 Remissammanställning sydöstra feb. 2022 (word)
- 3 RPO lung- och allergi (ppt)
- 4 RSG patientsäkerhet (ppt)