

Mötesanteckningar RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Datum	2022-03-22 kl. 13.00 - 14.40
Plats	Digitalt möte
Närvarande	Jan-Erik Karlsson, ordf., Jönköping Magnus Cernerud, Värnamo Melinda Csegedi, Eksjö Christofer Digerfeldt, Norrköping Hans Granfeldt, Linköping Jesper Schüllerqvist, Västervik Sofia Sederholm Lawesson, Linköping Jan Thollander, Jönköping Åsa Törnqvist, Motala Marie Gustavsson, sekr., Jönköping

1. Anteckningarna från föregående möte

Anteckningarna från föregående möte läggs till handlingarna.

2. Volymer och väntelistor för högspecialiserad vård

Väntetid till oprioriterade ingrepp på US är 4-6 månader och för TAVI prio 3 är det mer än 6 månader.

Vänteläget inom thoraxkirurgin ser på det stora hela bra ut. Man gör extra TAVI varje vecka.

Väntetider till angio på Ryhov ser bra ut. I Kalmar är det inte längre väntetider än normalt och i Norrköping är det acceptabla väntetider.

3. Årsrapport 2021

Årsrapporten mailas ut.

4. Forskning inom hjärtsjukvården i SÖSR (förberedelse)

Kunskapsrådet har efter förslag från forskningsrepresentanten (Thomas Schön) beslutat inventera vilken forskning som pågår inom Sydöstra sjukvårdsregionen och att redovisning ska göras den 5 maj i samband med redovisning av årsrapporten.

- Exempel på minst 3 starka forskningsområden inom RPO
- Exempel på forskningsområden med stark sjukvårdsregional förankring

- Ytterligare klinisknära forskningsfrågor som skulle kunna vara aktuella
- Återkoppling av den kliniska forskningen i det kliniska vardagsarbetet
- Vilken forskningsstruktur som finns

Jan-Erik gör en sammanställning av pågående forskning enligt dagens diskussion.

5. Remisser

Remisser för vårdförlopp och vårdprogram skickas 4 gånger per år. Rutiner för remisshantering finns på Sydöstra sjukvårdsregionens webbplats. Samma rutin gäller för den nationella högspecialiserade vården.

I denna remissomgång är inte RPO hjärt- och kärlsjukdomar ansvarigt för något svar.

6. Sjukvårdsregionala riktlinjer i framtiden?

Den webbplats där de gemensamma sjukvårdsregionala riktlinjerna finns kommer att skrotas den 31 december i år. Innan dess måste beslut om ny plats och ny rutin utredas.

Det handlar t.ex. om endokardit, PAH och aortadissektion.

RPO beslutar att ha kvar riktlinjer med fokus på hantering mellan berörda sjukhus/kliniker.

Jan-Erik diskuterar vidare om vilka riktlinjer det gäller och var man ska kunna publicera så att alla kommer åt dem.

7. Information från kunskapsrådet

Ny ordförande i kunskapsrådet är Kalle Landergren och nytt processtöd är Leni Lagerqvist, båda från Kalmar.

Implementeringen av beslutade vårdförlopp inom hjärt- och kärlsjukdomar har inte påbörjats inom någon region i SÖSR. En bidragande orsak till det är pandemin.

Arbetet i RAG rehab vid hjärtsjukdom, fysisk träning går framåt. Gruppen kommer att presentera ett förslag den 3 juni.

8. Info från NPO och vårdförlopp

Jan-Erik informerar om vad som är aktuellt inom NPO.

Kärlkirurgerna anser att de har för få representanter i NPO och att de därmed kommer in i frågor för sent.

9. RAG kärlkirurgi

Bengt Arvidsson är ny ordförande efter Andreas Öjersjö. Ingen deltar vid detta möte.

10. RAG klinisk fysiologi

RAG klinisk fysiologi är igång och fungerar bra. Det finns ingen representant vid detta möte men Jan-Erik informerar om att utbildning till BMA klinisk fysiologi kan komma att starta i Linköping där Linköping blir studieort till Hälsohögskolan i Jönköping.

11. Ny ordförande i RPO hjärt- och kärlsjukdomar?

Jan-Erik informerar om att ordförandeskapet i RPO, enl. direktiv för regionala programområden, bör rotera efter 2 år.

Den som är intresserad av att ta över ordförandeskapet hör av sig till Jan-Erik.

Det behövs också en ersättare för Jan-Erik, dels på en utvecklingsdag den 3 maj i Nässjö och dels till redovisningen av årsrapport och forskning inom hjärtsjukvården den 5 maj i Nässjö.

Den som är intresserad hör av sig till Jan-Erik.

12. PCSK9-hämmare

TLV har ändrat sina rekommendationer ang. PCSK9-hämmare. Vindaqel[®] ingår i högkostnadsskyddet med begränsning. Vyndaqel 61 mg används för behandling av vuxna patienter med transtyretinamyloidos där sjukdomen lett till skador på hjärtmuskeln.

I Östergötland har man haft fördelningskonferens där extra pengar för detta inte beviljades. Sofia informerar om att det inte blir jämlik vård om inte alla 3 regioner inom SÖSR har samma möjlighet till förskrivning.

I Region Jönköpings län är förskrivningen centraliserad till i princip endast en läkare och i I Region Kalmar län kan alla kliniker förskriva PCSK9-hämmare.

Jan-Erik kontaktar ordförande i RSG läkemedel för vidare diskussion i den gruppen.

13. Specialistsjuksköterska hjärtsjukvård

En ny utbildning till specialistsjuksköterska startar på LiU. Kursen är på 60 hp och går på halvfart.

Alla kurser kan sökas separat.

Det är viktigt att denna information sprids på klinikerna. Sofia mailar ut information.

14. Nästa möte

Nästa möte blir ett digitalt möte den 7 september kl. 14-16 med fokus på Regionmötet..

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson
sekr.