

Mötesanteckningar Kunskapsråd Hälsa och rehabilitering

Tid: 2022-04-29 kl. 9 – 15

Plats: Hotell Högland, Nässjö

Närvarande

Tjänstepersoner

Micael Edblom, ordf.	RJL
Marie Gustavsson, processtöd	RJL
Tobias Ekenlie	RÖ, deltar digitalt
Annica Öhrn	RÖ
Susanne Yngvesson	RJL

Ordförande regionala programområden

Petra Hornstra, RPO Barn och ungdomars hälsa, deltar digitalt

Maria Elgstrand, RPO Hälsofrämjande

Tomas Kristiansson, RPO Psykisk hälsa

Ulrika Stefansson, RPO Äldres hälsa

Susanne Almers, RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

1. Inledning

För första gången sedan pandemin är det ett fysiskt möte i Nässjö. RPO primärvård har inte någon representant vid dagens möte. RPO barn och ungdomars hälsa deltar digitalt. Även Tobias Ekenlie deltar digitalt.

Genomgång och repetition av Sydöstra sjukvårdsregionens samverkansområden, struktur, beslutsordning och KR:s uppdrag, årsplanering m m. görs.
Se bilaga.

Diskussion om organisationen och vilka RPOer som ska ingå i vilket kunskapsråd. RPO barn och ungas hälsa framför synpunkter på att arbetet i deras RPO för närvarande passar bättre med andra RPO med akutmedicinsk inriktning. Vilka möjligheter finns det för RPO att byta tillhörighet till annat kunskapsråd?

Annica och Susanne tar upp frågan i RSL au.

2. Anteckningar från föregående möte

Anteckningarna från föregående möte läggs till handlingarna.

När det gäller punkt 5, Neonatala transporter inom SÖSR, pågår arbete lokalt i RÖ.

Anteckningar från tidigare möten finns på kunskapsrådets webbsida
[Hälsa och rehabilitering - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostrasjukvardsregionen.se)

3. Rapport från SVN och RSL

Susanne och Annica informerar om senaste mötet med SVN och RSL

SVN:

SVN bjuder in ett kunskapsråd till varje möte. Den här gången var det Micaels tur att informera om Kunskapsråd hälsa och rehabilitering. Det är lite oklart vad politikerna vill diskutera vid dessa möten.

SVNs mötesanteckningar finns publicerade på SVN:s webbsida

[Handlingar och protokoll 2020-2022 - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostregionen.se/handlingar-och-protokoll-2020-2022-sydostregionen)

RSL:

Ambitionen är ett starkt gemensamt arbete i sjukvårdsregionen. Man går från samverkan till samarbete. Allt som kan göras gemensamt ska göras gemensamt.

En workshop med RSL och regiondirektörerna planeras för att jobba med utvecklingen.

Metodrådet blir en regional samverkansgrupp som får namnet RSG HTA (Health Technology Assessment). Tanken är att gruppen mest kommer att stödja de NPOer som Sydöstra sjukvårdsregionen har värdskap för.

Inventering av kompetensbehov ska göras i resp. RPO för att diskutera möjlighet till gemensamma tjänster inom SÖSR. Sammanställning av resultat och behov ska ske via kunskapsråden.

Veckovisa avstämningsmöten gällande flyktingar från Ukraina genomförs.

RSL:s mötesanteckningar finns publicerade på RSL:s webbsida

[Regionsjukvårdsledningen - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostregionen.se/regionsjukvardsledning-sydostregionen)

4. Aktuella remisser

4 gånger per år får Sydöstra sjukvårdsregionen ett stort antal remisser som sjukvårdsregionen ska svara gemensamt på. Just nu är det aktuellt med 2 vårdförlopp. Det är dels jättecellsartrit och dels långvarig icke malign smärta.

När det gäller vårdförlopp har alla RPO i uppdrag att svara på dessa. Har ett RPO inga synpunkter ska även detta meddelas samordnare Charlotte Sand

charlotte.sand@regionostergotland.se

Uppdraget att lämna synpunkter är tredelat:

RPO ska föreslå förtydliganden och förbättringar till nationellt ansvariga för att skapa användbara kunskapsstöd.

RPO ska rapportera konsekvenser till kunskapsråd och RSL för planering och prioritering, t.ex. behov av investeringar, kompetensutveckling och arbetsfördelning. RPO ska även förbereda implementering i berörda verksamheter – vilken information behövs om resultat, mål och arbetssätt?

Mer information: [Samordnade remissvar - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostrasjukvardsregionen.se)

5. Årsrapporter

RPO har fått i uppdrag att lämna in årsrapport 2021 och att vid dagens möte göra en kort presentation av viktiga resultat man är stolt över. Årsrapporterna finns publicerade på resp. RPOs webbsida.

RPO äldres hälsa lyfter fram arbetssätt och diskuterar hur operativ RPO ska vara. Man har kommit fram till att bästa arbetssättet är att inte vara operativ utan stödja och lära av varandra genom att nätverka. Prioriterade utvecklingsområden är, God vård och omsorg vid kognitiv svikt/demenssjukdom, God palliativ vård vid livets slut och Sköra äldre.

RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin lyfter fram utvecklingsprogrammet "Framtidens rehabilitering är nära" som man tagit fram. Syftet är att utifrån aktuell hälso-, sjukvårds-, och rehabiliteringsutveckling spana på morgondagens trender och utmaningar och ta fram nya angreppssätt och innovationer, genomföra förbättringsarbeten, bedriva kvalitetsdriven verksamhetsutveckling och skapa nätverk för förbättringskunskap och förbättringsverksamhet inom SÖSR.

Programmet är en generisk modell som kan användas av alla.

RPO hälsofrämjande konstaterar att det blir större fokus på och större förståelse för att det förebyggande arbetet är viktigt. Pandemin har visat ökad ojämlik hälsa. RPO lyfter fram arbetet i de regionala arbetsgrupperna. RAG hälsan spelar roll har startats, RAG tobak genomför gemensamma utbildningar och metodutveckling, RAG fysisk aktivitet på recept gör en digital utbildning riktad till medarbetare och RAG rök- och alkoholfri inför operation har fortsatt sitt arbete kring att följa upp insatserna.

RPO barn och ungdomars hälsa diskuterar arbetssätt och organisation och hur brett begreppet barn- och ungdomshälsa egentligen är. Traditionen har man jobbat med specialistbarnsjukvården och t.ex. inte alls med skolhälsovården. Prioriterade områden är bl.a. Barnkonventionen, kvalitet och tillgänglighet och lika vård där man ger en rad exempel på resultat som visar ojämlik vård inom SÖSR.

RPO psykisk hälsa diskuterar också arbetsformer och att man har fungerande samverkan med kommunerna. Mötena delas upp så att alla träffas gemensamt första timmen och sedan träffas grupperna för sig. Regelbundna träffar med NAG+RAG-representanter från varje vård- och insatsprogram genomförs. Man lyfter fram RAG tillgänglighet som jobbar med samsyn kring registrering för att få jämförbar data.

6. Gruppdiskussion

Diskussion dels om vad RPO hittills har åstadkommit (framgångsfaktorer, systematik, patientinvolvering och goda exempel) och dels om utvecklingen framåt (arbetssätt, stödresurser, ledning, styrning och uppdrag).

Några synpunkter som kom fram när det gäller hur arbetet har varit:

Det är en ny organisation där grupperna har olika angreppssätt beroende på vilken representation som finns i gruppen och hur den lokala organisationen ser ut.

Uppdraget att svara på remisser skapar många mail. Ett stöd kan vara att använda "samarbetsrum" där alla kan se och ändra gemensamma dokument.
Vid utvecklingsarbete kan regionernas utvecklingsenheter vara ett stöd.

Patientmedverkan finns inte i något RPO men däremot i flera regionala arbetsgrupper.

Goda exempel på samarbete är RPO Re, Ha, Fm och RPO hjärt- och kärlsjukdomar som har en gemensam RAG med uppdrag kring fysisk aktivitet efter hjärtsjukdom och även RPO Re, Ha, Fm och RPO primärvård som jobbar tillsammans med riktlinjer för lipödem.

Några synpunkter som kom fram när framtiden diskuterades:

Representanternas befogenhet och möjlighet att agera på hemmaplan är viktig liksom förankring i den lokala organisationen. Tydlighet i uppdragen är nödvändig.

Det är svårt att få en överblick över helheten för de RPO-ordförande som inte samtidigt är NPO-representanter eller deltar i annat nationellt arbete.

Som ytterligare stöd önskas Hälsoekonomi.

Primärvårdens roll i framtiden är viktig.

Patientlöftena bör ses över och kallas invånarlöften istället. Nuvarande löften är sjukhusinriktade med fokus på diagnos medan kunskapsstyrningsorganisationen har ett bredare uppdrag. Även patientkontrakten är diagnosinriktade.

Nytan med årsrapporter diskuterades. De flesta anser att en årsrapport fyller en funktion både i RPO och eller som stöd i det lokala arbetet.

7. Kommande möten

Utvecklingsdag i Nässjö för alla RPO och RSG den 3 maj.

Nästa Kunskapsråd är den 13 september kl. 9 – 12, digitalt

Vid anteckningarna
Marie Gustavsson