

2022-10-12

Mötesanteckningar Heldagsmöte RPO Barn och ungdomars hälsa

Datum	20221012-13
Plats	Fredensborgs Herrgård
Närvarande	Petra van Echtelt Hornstra, Daniel Öberg, Catrin Furuhjelm, Maria Ekelund, Simon Rundqvist, Charlotta Olsén, Anna Bylén, Åsa Lundberg, Veronica Ottosson
Adjungerande	Henrik Petersson, Johan Aronsson, Anna Larsson, Ewa Wolke, Carin Oldin, Maria Lingström, Jenny Gladh, Åsa Westergren, Hans Loo, Karolina Markström, Elizabet Muhic, Caroline Sjödell, Karolin Olstam, Mikaela Gustafsson

1. NPO och Kunskapsstyrning

Simon Rundqvist ordförande NPO presenterar Vad är kunskapsstyrning och varför?

Med nationell kunskapsstyrning vill vi nå en mer jämlik vård i landet, nå en mer resurseffektiv vård och nå en mer kunskapsbaserad vård. Bakom systemet med kunskapsstyrning står regioner i samverkan med stöd av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), stat, patient- och professionsföreningar samt kommunerna. Samverkan i Sydöstra sjukvårdsregionen regleras i reglemente för samverkansnämnden, ett långsiktigt regionsamverkansavtal och en årlig överenskommelse om samverkan och vård.

Vision för kunskapsstyrningssystemet är att framgång räknas i liv och jämlik hälsa där målbilden är att tillsammans minska skillnader i kvalitet och resultat genom att alla invånare ska få god, jämlik och kunskapsbaserad vård oavsett var de bor, patienter, brukare och hälso- och sjukvårdens medarbetare ska vara trygga i att bästa tillgängliga kunskap används i varje vårdmöte.

Kunskapsstyrningen är uppdelad i 26 stycken nationella programområden (NPO) där vår tillhörighet är Barn och ungdomars hälsa, samt 7 stycken nationella samverkansgrupper. Sydöstra sjukvårdsregionen är värdar för Barn och ungdomars hälsa, Habilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin, Kvinnosjukdomar och förlossning samt Intensivvård, operation och transplantation. Värskapet innebär att förse NPO:et med stödresurser som processledare, kompetens och utvecklingskraft.

En viktig fråga att ställa sig efter varje möte är: *Har vi gjort något idag som spelar roll för barnen?* Till varje NPO finns insatsområden som väljs utifrån en övergripande analys av hela programområdet. För NPO Barn och ungdomars hälsa är insatsområdena:

- Barnhälsovård
- Digitala vårdmöten för barn och ungdomar

- Långvarig smärta hos barn och ungdomar
- Obesitas hos barn och ungdomar
- Migrän
- Traumatisk hjärnskada

Kunskapsstyrningens kunskapsstöd är uppdelade i vårdförlopp, vårdprogram och riktlinjer där målbilden är att:

- använda den bästa tillgängliga kunskap som finns i varje möte
- följa upp mötet och analyseras både på individnivå och på gruppnivå
- ny kunskap snabbt omsätts, och ny kunskap genereras och systematiseras
- identifiera och prioritera förbättringsområden tillsammans med patienten
- det ska vara enkelt att jobba kunskapsbaserat

Bildspel bifogas mötesanteckningarna.

Idéer kring nationella arbetsgrupper presenterades, ”De nya överlevarna” vårdprogram - vårdförlopp, språkstörning vårdprogram, palliativ vård neo, transition samt nationell golden standard för samvård och obruten initial hud-mot-hud kontakt som skall vara gemensam för Kvinno- neonatal- och anestesi/intensivvård. RPO Barn och ungdomars hälsa har en viss majoritet för transition.

2. RPO och Kunskapsrådet

Ordförande Petra van Echtelt Hornstra

Samverka för god och jämlik hälsa och sjukvård

Vi samverkar för att tillgodose invånarnas behov av hälso- och sjukvård, främja och bidra till invånarnas hälsa, främja och bidra till utveckling av hälso- och sjukvården i sjukvårdsregionen samt för att solidariskt hjälpa varandra.

Våra löften – som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du:

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- får tillgång till jämlik vård
- erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till patientsäker vård
- erbjudas kostnadseffektiv vård

I Sydöstra sjukvårdsregionen prioriteras patientnära forskning

Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Region Östergötland visar bra resultat inom många områden i jämförelse med övriga landet.

Det finns fyra kunskapsråd där barn ingår i *Kunskapsråd hälsa- och rehabilitering*. Dessa kunskapsråd efterfrågar resultat och analys utifrån patientlöftena, underlättar för RPO att utföra sitt uppdrag, stödjer samverkan och implementering av bästa möjliga kunskap. Uppföljningen av de regionala programområdena sker i de fyra kunskapsråden vilka också är ett ledningsstöd. Det finns

regionala samverkansgrupper kring en rad ämnen som stöd kunskapsråden och RPO. De fyra kunskapsråden samordnar och följer upp arbetet i de RPO på uppdrag av Regionsjukvårdsledningen. Kunskapsråden bemannas med representanter från regionernas ledningsfunktioner och ordförande i programområden.

De regionala programområdena motsvarar de nationella programområdena i kunskapsstyrningen. RPO bemannas med verksamhetsföreträdare och sakkunniga från regionerna där ansvaret för ordförande skap och processtöd till grupperna fördelas mellan regionerna. RPO kan bilda arbetsgrupper för tillfälliga uppdrag eller delar av ett uppdrag.

För mer information <https://sydostrasjukvardsregionen.se/>
Bildspel och översikt av handlingsplan bifogas mötesanteckningarna.

3. RAG Neonatologi, Barnneurologi, Reumatiska sjukdomar samt Behandling av fetma

RAG Neonatologi – Henrik Petersson

MLA och utvecklingschefer ingår i gruppen. De har digitala möten men behöver de fysiska mötena för beslut och för att föra arbetet framåt.

Mycket data att utgå ifrån vilket leder till omfattande årsrapporter. Pågående diskussion i gruppen kring hur omfattande den ska vara. Uppdraget är från RPO men ger även ett stort värde för den egna arbetsgruppen. Använder modellen Best practice för områden att fördjupa sig i, kortison till mödrar som ska föda barn som sedan kommer att vara på neo och kylbehandling av barn.

Att gruppen träffas har lett till samarbetet kring utbildningar. Arbetsgrupper har bildats kring exempelvis nollseparation där en studie ska startas upp.

Framåt – flera områdesparametra i SNQ ger flera arbetsområden för RAG. Föräldraenkäten i SNQ vill man arbeta mer med.

Stöd från RPO – eventuellt stöd med statistik och analys likt det stöd som RPO fått.

Granska varandra via besök hos varandra för att resultera i tips, råd och rekommendationer. Just nu ligger arbetet med att granska varandra på is men ordförande kommer lyfta detta igen. Viktigt hur man gör detta, inte bara titta/granska utan kanske arbeta några dagar i verksamheten.

Information från Catrin Furuhjelm - Transportorganisationen är igång men inte i full drift ännu.

RAG Barnneurologi – Johan Aronsson

Inga möten i närtid och heller inte lämnat in några rapporter till RPO:s årsrapport. Träffades regelbundet innan pandemin och ser att de behöver komma igång med gruppen. Samarbeten finns nationellt och det finns områden man skulle kunna arbeta med regionalt, exempelvis strokevård av barn där ett arbete pågår med ett nytt PM och gemensamt arbete kring ST-utbildningar.

BASTU neurologi – se till uppdraget.

Finns ett antal nationella register: stroke, epilepsi, CP/habilitering, MS, narkolepsi.

Hjälp från RPO – Se till vilka kompetenser som finns och vilka som fattas. Petra tar en kontakt med ordförande Peter Baeck.

RAG Reumatiska sjukdomar – Maria Ekelund

Inaktiv senaste året men finns som ett nätverk som ses en gång per år. Ett bra nätverk som skulle kunna ta mer hjälp av varandra. Det genomförs två ST-utbildningsdagar.

Utifrån register så finns inget perfekt kvalitetsmått. Läkemedelsanvändning skulle kunna plockas ut. Ta med frågan om register och uppföljning samt vårdprogram med gruppen vid mötet i november. Ytterligare fråga att ta upp i gruppen är klimatrehabilitering och att det inte ska göras utomlands (Region Östergötland) andra platser i landet skickar fortfarande barnen utomland.

RAG Behandling av obesitas hos barn och ungdomar – Anna Larsson, Kerstin Ramfelt, Eva Wolke

Fått till en bra fördelning i gruppen gällande antal, professioner och hemregion.

Gruppen har träffats under våren där uppdragsbeskrivningen gicks igenom. De har påbörjat en GAP-analys och de vill komplettera gruppen med en patientrepresentant från HOBS. Strukturen på arbetet med obesitas hos barn; Socialstyrelsen har skrivit ”attet”, NAG tar fram ”vadet” och RAG ser till ”huret”.

Nu är gruppen igång med en kartläggning av GAP mellan och inom Sydöstra sjukvårdsregionen, skattnings av hur väl vi möter Socialstyrelsen nationella riktlinjer, externremiss Nationella vårdprogram utifrån möjligheter och utmaningar samt att de ser ett behov av att bjuda in politiker till ett möte framåt.

Gruppen har identifierat GAP kring ålder, BMI-grad, team, professioner, kompetens, vårdnivåer, , BORis (saknas data för barn >12 år och BMI >35), läkemedel/kirurgi samt resurser.

Goda exempel som identifierats; Evira, nutritionsdata, läkemedel, regionalt obesitascentrum, föräldrastöd, bemötande, utbildning till medarbetare, föreläsning till vårdnadshavare samt Lärcafé för vårdnadshavare.

Stöd från RPO - Öka engagemanget i mesogruppen.

Frågor till RPO

- RAG från och med september 2022 och två år framåt
Svar – Fullt möjligt, respektives chefer behöver tillfrågas
- Ersättning till patientrepresentanter
Svar – Petra lyfter frågan i Kunskapsrådet
Levande bibliotek kommer att utökas med barn.
- Med vilka kan vi ha dialog med kring GAP-analysen?
Svar - förtydliga var GAP finns och skicka med en tydlig beskrivning till kommande årsrapport för att sedan kunna arbeta vidare i respektive region.
- Hur kan vi öka registeranvändandet?
Svar - Var och en får se över hur vi registrerar
- Kvalitetsindikatorer och mätetal

- Svar - Vårdprogrammet kan ge svar
- På vilket sätt följer vi upp implementeringen av Socialstyrelsens riktlinjer?
- Svar - Vårdprogrammet kan ge svar

Bildspel bifogas mötesanteckningarna

4. RAG Barnhälsovård, Barnonkologi och hematologi, Astma och allergi samt Diabetes

RAG Barnhälsovård – Carin Oldin, Maria Lingström, Jenny Gladh och Åsa Westergren

Gruppen har gemensamma mål gällande hembesök, EPDS, EF, amning, vaccinationer och barns exploatering av tobaksrök.

Det pågår ett nära samarbete mellan NAG BHV, Centrala barnhälsovårdsrådet och Rikshandboken barnhälsovård. Rikshandboken är BHV:s nationella metodbok. CBHV-rådet är en styrgrupp för de centrala BHV-enheternas nätverk och bildades när NAG BHV kom till och uppdraget delades upp. Kontakt med myndigheter åligger NAG BHV medan CBHV-rådet är delaktigt i planerandet av BHV-dagar.

CBHV-råd och Nationell utvecklingsgrupp (NUG) arbetar med:

- Implementering nationella BHV-programmet
- Barnets nutrition
- Barn som far illa eller riskerar att fara illa
- BHV:s nationella vaccingrupp
- Föräldrastöd i grupp
- Jämlik hälsa-hälsosamma levnadsvanor
- Jämlikt föräldrastöd
- Migration och jämlik hälsa
- Tillväxt

Gällande vaccinationer ligger Barnhälsovården i Sydöstra sjukvårdsregionen bra till. Rökvanorna hos föräldrar är något som man ska arbeta mer med i RAG.

I och med att omvärlden förändras så sker en anpassning av det arbete som BHV gör: primärvården är basen, familjecentralsamverkan, satsa mer på preventiva insatser och tidig upptäckt, pappa/partner-samtal, mer personcentrerad vård, gemensamma (sjuksköterska och kurator) och utökade hembesök samt utveckling av digitala tjänster.

Gruppen känner att det är viktigt att ha kontakt med RPO för att utbyta frågor.

Bildspel bifogas mötesanteckningarna

RAG Barnonkologi och hematologi – Catrin Furuhjelm

Bildspel från Lisa MLA Östergötland

I varje sjukvårdsregion finns ett barncancercentrum och inom ramen för denna överenskommelse ingår ett antal åtgärder som syftar till att stärka verksamheterna. Regionala cancercentrum (RCC) ska tillsätta och leda en nationell arbetsgrupp för att arbeta för barncancervård av hög kvalitet och

utgå från den rapport med analyser och förslag på åtgärder som barncancercentrumen tog fram 2019. Arbetsgruppen ska ta fram en handlingsplan där insatserna utifrån rapporten prioriteras för året och nästkommande år. RCC ska stödja och bidra till att utveckla kunskaps- och erfarenhetsutbytet om långtidsuppföljning vid seneffektsmottagningar.

Britt Marie Holmqvist är ordförande i RAG barnonkologi.

Utmaningar och svårigheter är närvaro vid möten och då speciellt från länssjukhusen. Gruppen har önskat ett bättre administrativt stöd från RCC vilket har lett till att en person snart är på plats för att vara behjälplig kring bokningar, anmälningar och att kalla samman gruppen.

Gällande register är det svårt att få fram bra data.

Det finns medel att söka till projekt inom barncancersatsningen.

Mall för ansökan [PM mall \(cancercentrum.se\)](https://www.cancercentrum.se)

En fråga att ta hem och fundera kring; Vad saknar de som inte är på barncancercentrum?

RAG Astma och allergi – Hans Loo och Marina Svensson.

Gruppen är inne i en lärandefas och inte aktiv ännu men det finns en önskan om att skapa ett nätverk.

Gruppen önskar att skapa ett nätverk, Karel Duchén chef för allergicentrum i Östergötland har fått uppdraget. Övriga i gruppen är Maria Lundblad, Region Jönköping och Malin Holmqvist allergisjuksköterska, Region Jönköpings län. Angeläget att få till en grupp då barn med astma och allergi är klinikernas största patientgrupp.

Kickstarta med en regiondag eller halvdag där alla chefer skickar någon representant. Skulle vara till hjälp om RPO skickar med frågor till arbetsgruppen. Finns förutsättningar för att bilda en grupp men en skjuts i arbetet behövs.

Astma och allergicentrum är kopplade till *Kunskapsrådet Allergi och lungsjukdomar* men de inbegriper inte barn. Får vi inte i gång en grupp kan vi backa frågan till vårt Kunskapsråd.

RPO uppdaterar namnen på hemsidan så att de kan se varandra.

RAG Diabetes – Daniel Öberg

RAG Diabetes är en av de äldsta RAG och de har protokollförda möten. Alla är nöjda med gruppen och tycker att arbetet ska fortgå. Få i gruppen känner till RPO och kunskapsstyrningen.

Diskussioner har först kring resurser och kring tekniska hjälpmedel.

Ett arbete med att fram kontrakt för dyr utrustning kommer att göras i början av 2023.

5. Avslut för dagen

Positiv känsla efter att fått höra om allt gott jobb som har gjorts och görs i alla RAG. Upplevts som en vinst från RAG att få lyssna till varandra. Vid kommande heldagsmöte föreslås alla RAG få lyssna till varandra.

Behöver utvärderas och se om behov finns av att förlänga tider för vår RAG. Grupperna ser det värdefullt att fortsätta samverka.

Kontakta Veronica och ordförande då RAG vill möta RPO.

För framtida hybridmöte behövs en bättre lokal då de som sitter längst bak i lokalen är svåra att höra för dem som är med via länk.

Dagen har upplevts som positiv och en önskan om att fortsätta med detta upplägg årligen framkom. och för ett ökat deltagande önskas agendan skickas ut tidigare.

Reflektioner *Prevention barnfetma*, Swelife - Hur tänker vi kring prevention barnfetma och kopplingen till RAG Obesitas? Västervik och Värnamo kommer att gå in som pilotkommuner i prevention barnfetma Swelife. Simon håller sig informerad kring detta. Huvudprojektledare är Uppsala universitet. Drivande är Region Skåne, Region Östergötland och Uppsala universitet.

[Om Prevention barnfetma - Swelife](#)

Torsdagen den 13 oktober

6. Barnrättsarbete i våra regioner

Utredare och samordnare från Östergötland- Kalmar- och Jönköpings län redogjorde för strukturen kring arbetet med barnrätt samt uppföljning utifrån SKR:s implementeringsnycklar. Uppföljningen inbegriper; styrning, ledning, kunskapsutveckling och implementering. Det finns delar där arbetet sker på liknande sätt i de olika regionerna exempelvis att det erbjuds återkommande utbildningar om barnkonventionen och dess tillämpning till hela organisationen, arbetar med barnrätts- och hållbarhetsombud eller liknande, det finns en strategiskt placerad funktion som har till uppgift att driva barnrättsfrågor i hela organisationen samt att det finns en instans dit varje barn som upplever sig ha fått sina rättigheter kränkta kan vända sig.

Utredare och samordnare träffas regelbundet för att dela erfarenheter samt ingår i det nätverk kring barnrätt som SKR håller samman. Ett av områdena som ett samarbete sker kring är bedömning av barns bästa/barnkonsekvensanalyser. Region Östergötland har genomfört en kartläggning via en enkätundersökning där barnrättsombuden fått svara på frågor kring hur de upplever uppdraget. Region- Kalmar och Jönköpings län ska ta del av kartläggningen för att sedan kunna ställa samma frågor till sina respektive barnrättsombud/hållbarhetsombud.

Bildspel bifogas mötesanteckningarna.

7. Ordförande 2023

Ordförandeskapet går till Region Östergötland. Åsa, Catrin och Anna samlas och återkommer i frågan.

8. Inventering av kompetensbehov i resp. RPO

Diskutera möjlighet till gemensamma tjänster inom SÖSR. Sammanställning av resultat och behov ska ske via kunskapsråden. I nuläget ser RPO inget behov av detta.

9. Hur arbetar vi med vår tillgänglighet

RPO psykisk hälsa har t ex en RAG tillgänglighet. Mycket uppföljning på tillgänglighet, akutbesök, nybesök, återbesök teleQ vilket rapporteras till SKR.

RPO ger ett uppdrag till verksamhetsutvecklarna att rapportera goda arbeten/exempel som pågår gällande tillgänglighet. En analysdel kring detta kommer att skrivas i årsrapporten. Veronica verksamhetsutvecklarna detta.

10. Hur arbetar vi med lokal implementering av färdiga vårdprogram

Då det kommer nya vårdprogram är frågan hur mycket som händer efteråt. Hur följs dessa upp? Vi i RPO behöver ha mer kontroll och fånga upp de vårdprogram som kommer men ha en mottagare av programmet i varje region.

Vi har en tydlig struktur hur vi tar emot och besvarar vårdprogram som är ute på remiss och nu behöver vi strukturera implementeringen och uppföljningen av arbetet. En del vårdprogram har redovisningsmått men inte alla. I nästa dialog med RAG har vi med en punkt om nationellt kunskapsstöd och en rekommendation till alla samverkansmöten är att ha med en punkt om det finns något vårdprogram som berör gruppen.

I Region Jönköpings län finns den lokala strukturen i MPG-Barn (medicinsk programgrupp barn) där Stratsys, som är ett verktyg för uppföljning och rapportering, används. Kanske att det går att använda även för RPO längre fram.

11. ME-erfarenhetsutbyte

Allmän diskussion kring ME. Just nu är det inget nationellt vårdprogram på gång på grund av bristande kunskap.

Linköping har remitterat familjer till Bragekliniken i Stockholm och upplever att familjerna fått bra stöd och hjälp där. Viktigt med uppföljning i kontakt med Bragekliniken när familjer remitterats dit.

12. Årsrapport 2021 och kommande 2022

Rapporten har delgivits ledningen i respektive region samt även visats nationellt via Kunskapsstyrningen.

Årsrapport 2022 Vad vill vi som grupp använda årsrapporten till. Allmän genomgång eller svar på de uppdrag vi ger?

- Tillgänglighet (verksamhetsutvecklarna)
- Uppföljning av de nationella vårdprogrammen
- Intraregional jämförelse och samverkan
- Fungerande RAG lämnar data utifrån uppdragsbeskrivning
- Fördjupning kring data görs av våra verksamhetsutvecklare och våra RAG

RPO saknar inblick i områden där vi inte har någon aktiv RAG. RPO kan ställa en fråga gällande data till RAG. Viktigt att använda de stödresurser som finns. (Andreas Persson).

Mall från kunskapsrådet som rapporten ska skrivas i, annars inga krav från dem på innehåll.

Årsrapport 2023 i två delar. Det som Kunskapsrådet vill ha samt jämförande data som vi använder inom RPO.

Viktigt att verksamhetsutvecklarna är med vid nästa fysiska träff.

Årsrapporten ska vara inskickad i mars 2023

13. Handlingsplan 2023

Handlingsplanen för 2022 revideras för att gälla 2023

Prioriterade förbättringsområden	Aktiviteter	Tidplan	Status	Kommentar
Barnkonventionen - Barnanpassad vård	Samtliga regioner i RPO Barn och ungdomars hälsa är godkända utifrån Barnanpassad vård.	2023	●	
Kvalitet och tillgänglighet	- Erbjuda möjligheter till hemsjukvård inom regionen. - Nollseparation inom neonatologi. - Tekniska hjälpmedel - Öka barns tillgänglighet till och kvalitet på digitala tjänster - Hemsjukvård/nära vård inom regionen - Gemensamma satsningar på Barn-ST-utbildningar - Välfungerande transportorganisation - Inventering av tillgängligheten	2023	● ● ● ● ● ● ●	
Lika vård	- Bemanning från alla regioner i samtliga RAG - Aktivt arbete i samtliga RAG - Integrering SWE-PEWS i journalsystemen - Transiton – kartläggning av transitionsprocessen	2023	● ● ● ● ●	
Implementering och uppföljning av kunskapsstöd	- Strukturerad kontakt mellan NPO, RPO och RAG - Årlig dialog mellan RPO och RAG för att följa upp de nationella kunskapsstöden och implementering av dessa.	2023	● ●	
Ekonomi – effektivisering	- Verkningsfullt arbetssätt genom benchmark och jämförelse av data och effektivitet. - Koppla analysstöd tätare till RPO för att använda våra mätetal på ett effektivare sätt för mer kunskap och möjlighet till jämförelse och förbättring. - RSG Uppföljning och analys internt i oktober	2023	● ● ● ●	
Samverkan	- Samverka med andra RPO - Samverka med lämpliga RSG	2023	● ●	Samverkan påbörjad med RSG Uppföljning och analys

Ej startat ● Pågående ● Klar ●

Sydöstra sjukvårdsregionen





Uppföljning

- Transition – beskriva hur transitionsprocessen är på de olika klinikerna och dela erfarenheter, kartlägga nuläget kring transitionsprocessen från barn till vuxenvård. Maria ser över och återkopplar.
- Patientsäkerhet utlandsfödda familjer – Bjuda in RSG patientsäkerhet kring en specifik fråga hur vi kan arbeta med att minska avvikelser på mindre resursstarka grupper inklusive familjer som inte talar Svenska
- Lika vård – hbtq-certifiering och bemötande av patienter med obesitas - tas upp längre fram
- Vi fortsätter med våra månadsmöten, första torsdagen i varje månad mellan klockan 09.00 och 10.00
- Neo/neoIVA utbildning SSK utvärdering

Möte i Nässjö 9 februari 2023

- BIVA platser nationellt och regionalt
- Transport organisation neo och större barn

- Uppföljning analys RSG, specifik fråga gäller uppföljning av implementering av dokumenten från kunskapsstyrningen

RPO internat heldagsmöte i oktober 2023

- Initiativ som tagits utifrån Barnanpassad vård
- RAG dag där alla RAG är på plats
- Bjuda in etikrådet tillsammans med RAG

14. Frågor från etikrådet till RPO

Etikrådet har ställt frågor till RPO:

- Anser ni att vi ska fortsätta ha ett barnmedicinskt etikråd i sydöstra sjukvårdsregionen?
 - Hur vill ni att rådets uppdrag ska se ut?
 - Vilka effekter vill ni se av rådets existens och arbete?
- RPO vill ställa en fråga tillbaka kring hur de ser på sin roll kontra de etikråd som finns på sjukhusen. Etikrådet kopplats till Sydöstra sjukvårdsregionen hittas inte på hemsidan.

15. Övriga frågor

- Månadsmöten blir kvar – första torsdagen i varje månad. Veronica skickar ut för 2023. Nästa månadsmöte i november infaller på höstlovet och ställs in. Vi ses den 1 december. 2024 ses vi 12/1, 2/2, 2/3, 6/4 och 4/5.
- Forskning inom regionen – forskare Fredrik Iredal, kopplad till Kunskapsrådet, har ställt frågor för att kartlägga vad som pågår i RPO, hur vi kan hitta varandra, stärka forskningssamarbetet inom Sydöstra sjukvårdsregionen och samordna och bygga krafter kring samordning. Svar från respektive ledamot skickas Veronica som sammanställer ett gemensamt svar från oss.
- Hur gör regionen med sina svetttest? Kuverten som använd ska ändras vilket gör att apparatur behöver bytas ut. I Jönköping och Östergötland utförs testet på Barnkliniken. I Kalmar görs testen på Barnkliniken (även på vuxna).
- 10 november nätverksträff för ordförande och processledare gällande kommande årsrapport. Petra kan inte medverka vid mötet men Veronica representerar RPO.
- Remiss ADHD och Autism – fråga från Jörgen Bergström hur mycket vi vill vara delaktiga i processen. Vi är nöjda med om vi tar del av remissen. Petra svarar Jörgen.
- Snart nominering till sakkunniggrupp kring barnmisshandel (nationellt högspecialiserad vård).
- Varje RAG får en kontaktperson i RPO:

Allergi och astma hos barn och unga	Lotta Olsén
Barnhälsovård	Anna Bylén
Barnneurologi	Catrin Furuhjelm
Barnonkologi och hematologi	Catrin Furuhjelm

Behandling av obesitas hos barn och unga
Diabetes hos barn och unga
Neonatologi
Reumatiska sjukdomar hos barn och unga

Petra Hornstra
Daniel Öberg
Åsa Lundberg
Maria Ekelund

16. Kommande möten

Månadsmöte 1 december

Hotell Höglund 9 februari, kl. 9.00-16.00

- Kom gärna med förslag på punkter till mötet.

Utökat månadsmöte den 2 mars, kl. 09.00-12.00

Internat – heldagsmöte oktober 2023

Vid anteckningarna

Veronica Ottosson