

Mötesanteckningar Kunskapsråd Hälsa och rehabilitering

Tid: 2023-03-01 kl. 8.30 – 12.00

Plats: Digitalt möte Punkt 1 och 2 tillsammans med övriga kunskapsråd
Punkt 3 - endast Kunskapsråd hälsa och rehabilitering

Närvarande

Tjänstepersoner

Micael Edblom, ordf.	RJL
Susanne Yngvesson	RJL
Marie Gustavsson, processtöd	RJL
Niklas Föger	RKL

LiU-representant

Fredrik Iredahl

Ordförande regionala programområden

Maria Ekelund, RPO Barn och ungdomars hälsa

Maria Elgstrand, RPO Hälsöfrämjande

Jörgen Bergström, RPO Psykisk hälsa

Anette Johansson, RPO Primärvård

Pernilla Järnvall Hint, RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Ulrika Stefansson, RPO äldres hälsa och palliativ vård

1. Inledning

Magnus Persson, ordf. KR diagnostik och sinnen inleder med att gå igenom strukturen och uppdrag för Sydöstra sjukvårdsregionen samt visar årshjulet där det framgår vad som ska göras under resp. kvartal.

Nationell högspecialiserad vård, Johan Söderholm informerar om statusläget inom nationell högspecialiserad vård, NHV.

Diskussion gällande hur nomineringsprocessen fungerar i SÖSR, då det kan upplevas att förfrågan ställs från flera olika håll. Formellt ska nomineringar från SÖSR göras till NPO.

Regionsjukvårdsledningens möte 15 februari och nya remisser, Annica Öhrn informerar om aktuella frågor, såsom stärkt gemensamt arbete, gemensam data för verksamhetsutveckling, personer på nya uppdrag och arbetet med att ta fram en modell och gemensamma arbetssätt för uppföljning och analys.

Den 15 februari publicerades en ny omgång av remisser inom [nationellt system för kunskapsstyrning](#), bl.a. två vårdförlopp - depression hos vuxna och självskadebeteende hos vuxna. Mer information finns i bildspel presentation och i [RSLs mötesanteckningar](#).

Se mer info PPT presentation.

2. RSG strukturerad vårdinformation

Åsa Skagerhult informerar om strukturerad vårdinformation och RSGs uppdrag och arbete.

Arbete pågår med att strukturera den data som läggs in i datasystemen genom att skapa klassifikationer, terminologier, kodverk och standarder, vilka oftast vuxit fram i nationella eller internationella samarbeten med såväl kliniker som informatiker.

Uppdraget för regional samverkansgrupp strukturerad vårdinformation syftar till att verka för att vårdinformationen inom sjukvårdsregionen är:

- användbar, ändamålsenlig och effektiv
- tillförlitlig och patientsäker
- tillgänglig för medarbetare, ledning och patienter
- hållbar med bibehållen betydelse över tid, genom hela vårdprocessen och över system- och vårdgivargränser

Prioriterat arbete under 2023 är bland annat:

- Delta i arbete med 1177 direkt
- Skapa och implementera en gemensam strategi för strukturerad vårdinformation
- Arbeta och delta i skapande av Klinfys kvalitetsregister (RÖ pilot) som görs i samarbete med RPO Hjärt- och kärlsjukdomar (RAG klinisk fysiologi)
- Delta i arbetet med automatiserad överföring från Cosmic till kvalitetsregister via den nationella tjänsteplattformen.

Kontaktuppgifter och mer information finns på [RSGs hemsida](#)

3. Uppföljning handlingsplaner

Alla RPOer har arbetat vidare med sina handlingsplaner. Inskickade planer finns i bilaga. Nedan finns några synpunkter och kommentarer som framkom vid presentationen.

RPO hälsofrämjande: Handlingsplanen tas upp vid varje RPO-möte. Samverkan har inletts med RPO primärvård där en workshop planeras i september.

När det gäller hälsosamtal rekommenderas att endast legitimerad personal ska hålla dem. Med anledning av personalbrist ska RÖ göra en riskanalys över att även låta undersköterskor genomföra samtalen.

RPO psykisk hälsa: Mycket av det RPO jobbar med förutsätter samarbete med kommunernas socialtjänst. Ett förslag till samarbetsmodell på strategisk nivå mellan RPO, specialistpsykiatri, socialchefer och ev. skola/elevhälsa har tagits fram.

RPO barn och ungdomars hälsa: Arbetet i RPO är mest fokuserat på specialistsjukvården även om uppdraget är bredare. När det gäller ST-utbildning får RPO rådet att kontakta RPO psykisk hälsa som har ett bra upplägg.

RPO primärvård: 1177 Direkt håller på att införas i alla 3 regionerna. PSVF svårläkta sår är ett prioriterat område.

Med anledning av att representant för RPO äldres hälsa och palliativ vård samt RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin saknas skjuts redovisningen upp till ett senare möte.

4. Diskussion forskning

Fredrik lyfter fram 2 goda exempel på forskning inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Professor och prodekan Anna Strömberg berättar om sin 25-åriga erfarenhet av sjukvårdsregional forskning. Ett exempel är forskningen om sjuksköterskebaserad hjärtsviktsmottagning som visade bättre överlevnad än traditionell mottagning med besök hos läkare. Ett forskningsprojekt som är i slutfasen och ska analyseras är Digital rehabilitering för hjärtsviktpatienter – Mediyoga där patienterna har deltagit digitalt 2 ggr per vecka. Ett annat område är ett digitalt anhörigstöd för anhöriga till patienter med hjärtsvikt på 1177.

Biträdande professor Anna Spångeus forskar kring osteoporos för att förebygga osteoporosfrakturer. Det är en stor patientgrupp där lyckade insatser skulle leda till minskad smärta och minskade kostnader. En studie om patientskola för patienter med kotkompressioner visade resultatet bättre balans, mindre smärta och ökad livskvalitet. Anna vill vidareutveckla detta till digital osteoporoskola. Studien startar till hösten.

Diskussion om svårigheten att få ett socioekonomiskt representativt urval i forskningsstudier.

KR tackar för bra presentationer med spännande forskning.

5. Kompetensförsörjningsutmaningen

Alla prognoser visar en arbetskraftsbrist inom både välfärd, näringsliv och försvarsmakten under många år framöver.

Diskussion om förändrade arbetssätt och verksamhetsutveckling för att klara det kliniska uppdraget med färre anställda.

Exempel på förändrade arbetssätt:

- Utveckla egenmonitorering
- Riktade insatser och skraddarsydda (åter)besök
- Tekniska lösningar som internetbaserad vård och digital (föräldra)utbildning
- Egenvårdsråd
- Rätt använd kompetens – se över hur personalen används
- Tydligt ledarskap om det som ska göras och det som inte ska göras.

Det finns en uppfattning att nationella vårdriktlinjer sällan tar hänsyn till resursåtgång i de riktlinjer som utformas. Omfattningen av besök och diagnostik upplevs öka. Viktigt att dessa perspektiv tas med i utformandet och revidering av riktlinjer framöver.

6. Avslutning

Detta var det första av årets möten med kunskapsrådet där första delen är gemensam för alla. Resten av tiden har resp. kunskapsråd eget möte.
Dagens möte upplevdes positivt.

Nästa möte är ett fysiskt möte i Alvesta där RPOs årsrapporter 2022 ska redovisas. Mer information och kallelse mailas ut inom kort.

Vid anteckningarna
Marie Gustavsson