

## Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

**Datum:** 2023-03-01

**Tid:** 8.30-12.00

**Plats:** Digitalt

**Närvarande:** Jessica Frisk ordf. Region Östergötland  
Charlotte Sand, processtödjare Region Östergötland  
Ida Dånmark, Region Östergötland  
Martin Takac, Region Jönköping län  
Susanne Yngvesson Strid, Region Jönköping län  
Sibylle Loo, Region Kalmar län  
Johan Söderholm, forskningsrepresentant, *del av mötet*  
Sammy Klaff, primärvårdsrepresentant  
Srinivas Uppugunduri, RPO cancersjukdomar  
Birgitta Stymne, RPO hud- och könssjukdomar  
Niklas Zar, RPO kirurgi och plastikkirurgi  
Katri Nieminen, RPO kvinnosjukdomar och förlossning  
Pär Myrelid, RPO mag- och tarmsjukdomar, *ersättare*  
Åsa Petersson, RPO njur- och urinvägssjukdomar, *ersättare*  
Johan Liliequist, RPO rörelseorganens sjukdomar

**Frånvarande:** Johan Rosenqvist, Region Kalmar län  
Henrik Hjortswang, RPO mag- och tarmsjukdomar  
Ingrid Erlandsson, RPO njur- och urinvägssjukdomar

### 1. Inledning gemensamt möte

Magnus Persson hälsade alla välkomna till den gemensamma delen av mötet.

**Nationell högspecialiserad vård**, Johan Söderholm informerar om statusläget inom [nationell högspecialiserad vård](#), NHV.

Fråga lyfts gällande hur nomineringsprocessen fungerar i SÖSR, då det upplevs att förfrågan ställs från flera olika håll? Formellt ska nomineringar från SÖSR göras till NPO.

**Regionsjukvårdsledningens möte 15 februari och nya remisser**, Annica Öhrn åiterrapporterade 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](#), totalt 14 remisser, varav två vårdförlopp Depression hos vuxna och Självskadebeteende hos vuxna. Mer information finns i bildspel presentation och i [RSLs mötesanteckningar](#).

*Se mer info PPT: KR gemensamt presentation.*

## 2. RSG Strukturerad vårdinformation

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

Journaldata är idag till stora delar ostrukturerad, i fritext (eller bilder, dokument (pdf)), vilka är svårare att hantera, än strukturerad data. Arbete pågår med att strukturera den data som läggs in i systemen genom att skapa klassifikationer, terminologier, kodverk och standarder, vilka oftast vuxit fram i nationella eller internationella samarbeten med såväl kliniker som informatiker som bidrar. Bakgrunden till att det finns flera olika är att de har vuxit fram ur olika behov med olika syften.

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 initiativ kring Sammanhållen planering i SÖSR.
- 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 info i *PPT: KR gemensamt presentation och på [hemsida](#)*

## 3. Inledning KR kirurgi och cancer

Jessica Frisk, som är ny ordförande i KR, hälsade välkomna till möte med KR kirurgi och cancer och inledde med en presentationsrunda. Nya ledamöter hälsades extra välkomna:

- Ida Dånmark, ny ledningsrepresentant för Region Östergötland, ersätter Reidar Källström
- Sammy Klaff, Region Östergötland, ny primärvårdsrepresentant
- Pär Myrelid ersätter Henrik Hjortswang som har förhinder (RPO mag- och tarmsjukdomar)
- Katri Nieminen ny ordförande i RPO Kvinnosjukdomar och förlossning, ersätter Lena Arvidsson
- Åsa Petersson, ersätter Ingrid Erlandsson som har förhinder (RPO njur- och urinvägssjukdomar)
- Martin Takac, ny ordförande i RPO Cancersjukdomar, ersätter Göran Henriks
- Niklas Zar, ny ordförande i RPO Kirurgi och plastikkirurgi, ersätter Mats Persborn

#### 4. Urologiutredning, RCC med stöd av Lumell

Åsa Petersson och Martin Takac informerade om en urologiutredning som precis genomförts. I överenskommelsen Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022 framgår att särskild vikt ska läggas på att stödja regionerna i arbetet med att förbättra tillgängligheten inom urologin.

Två workshops har genomförts i syfte att ta fram förslag till åtgärder. Rapporten är än så länge preliminär och slutrapporten kommer att publiceras under våren. Bland de förslag till åtgärder som lyfts finns bland annat; att utvärdera inklusionskriterierna för SVF, att undvika överutredning och tydliggör när PSA-test ska tas och inte tas, att införa specialistutbildning för urologisjuksköterskor, att tydliggöra det urologiska uppdraget för primärvård, specialiserad öppenvårdsurologi och specialiserad sjukhusurologi, att automatisera uppgifter som inte kräver vårdpersonalens kompetens och beslutsfattande. Det konstateras även att bristande resurser inom andra specialiteter, så som radiologi och patologi, påverkar urologin negativt, exempelvis genom att förlänga ledtider.

#### 5. Status handlingsplaner 2023

*Handlingsplaner för samtliga RPO finns i bildspel Presentation, nedan lyfts synpunkter, kommentarer och frågor kopplat till handlingsplanerna*

##### **Cancer/RCC (Srinivas och Martin):**

- RPO lämnade vid årsskiftet en skrivelse till regionsjukvårdsledningen, RSL, från Uppföljningsenhet vuxna efter barncancer gällande problem med ansvar för uppföljning och rehabilitering. Skrivelsen diskuterades vid RSL 15 februari och besked från RSL AU och kunskapsrådets ordförande är att frågorna måste lösas av RPO i samverkan med andra berörda RPO och lokala verksamhetsledningar.
- Vad gäller kartläggning av ledtider för delprocesser i cancervård relaterat till SVF och omtag av patologi 2023 Q1 önskas en återrapport på majmötet.

##### **Hud- och könssjukdomar (Birgitta):**

- Kopplat till teledermatologi påtalas att det förekommer att privata hudläkare ibland tar bort hudförändringar utan att dessa skickas till patologen för bedömning. Birgitta tar frågan vidare.
- Information och dialog med patienter om livsstilsfaktorer lyfts som ett område där flera RPO skulle kunna ha utbyte med varandra, exempelvis som tema på gemensamt möte.

##### **Kirurgi och plastik (Niklas):**

- RPO kommer göra en omstart och utveckla arbetssätt för att tydligare docka in till kunskapsstyrningsorganisationen. Viktigt med fortsatt dialog både med RCC/RPO cancersjukdomar och RPO mag- och tarmsjukdomar.

##### **Kvinnosjukdomar och förlossning (Katri):**

- Nya aktiviteter inför 2023 är samordning av uppdatering och inköp av medicinteknisk utrustning samt fostermedicin, induktion vecka 41+0
- Obstetrix (system för att kunna följa graviditetsprocessen; från Mödrahälsovårdens kontroller till ultraljudsenhetens undersökningar,

förlossnings- och BB-vården samt efterkontroll på Mödrahälsovården) upphör 2025 och arbete pågår med att säkerställa tillgång till fungerande system. Ny statusrapport om Obstetrix efterfrågas till majmötet.

#### **Mag- och tarmsjukdomar (Pär):**

- Förberedelse pågår för implementering av vårdprogram för appendicit och gallstenssjukdom tillsammans med RPO kirurgi och plastikkirurgi som nu är ute på remiss.

#### **Njur- och urinvägssjukdomar (Åsa):**

- Största utmaningen är att rekrytera och behålla vårdpersonal, flera arbeten pågår inom SÖSR
- Sammanställning av pågående forskning görs i syfte att tillgängliggöra i samarbetsrummet

#### **Rörelseorganen (Johan):**

- Arbete med ny Värdekompass är i slutskede, önskemål att få en genomgång på majmötet

### **6. Prioriteringsdiskussion – SVF, vårdprogram, riktlinjer**

Jessica informerade att ett arbete har initierats vad gäller prioritering och hantering av befintliga och nya vårdförlopp, vårdprogram och riktlinjer. Då diskussion inte hanns med under mötet uppmanas respektive RPO att komma med inspel till nästa möte huruvida det finns kunskapsunderlag som inte är optimala, dvs som bör eller kan justeras för att kunna vara mer kompatibla med hela sjukvårdssystemet. Tex föreslå översyn av vissa utpekade kunskapsunderlag.

Frågan är också viktig att ha med när svar lämnas på kunskapsunderlag som är på remiss. Men framförallt i framtagandet av nya kunskapsunderlag, där det är viktigt att förse SÖSR representanter på nationell nivå med inspel för att hitta en rimlig nivå redan i framtagandet av nya kunskapsunderlag.

### **7. Övriga frågor**

Inga övriga frågor.

### **8. Nästa möte**

Fysiskt i Alvesta då fokus är på årsrapporter 2022

### **9. Avslutning**

Jessica tackade alla närvarande och avslutade mötet.

*Vid anteckningarna/ Charlotte Sand*