

2023-05-08

Mötesanteckningar Kunskapsråd diagnostik och sinnen

Datum 2023-05-08
Plats Fysiskt möte, hotell Rådmannen, Alvesta

Närvarande:

Magnus Persson, RKL, ordförande
Maria Minich Karlsson, RKL, processtöd

Tjänstepersoner:

Lena Bergvin Lundqvist, RÖ
Robert Ring, RÖ
Sofia Hartz, RKL

Ordförande RPO:

Jenny Lilja (ersättare) ÖNH
Catrin Fernholm, Ögonsjukdomar
Cecilia Gunnarsson, sällsynta sjukdomar.
Pernilla Larsson Gran, tandvård, RÖ
Lena Bergvin Lundqvist, medicinsk diagnostik

Frånvarande

Jan-Erik Karlsson, RJL
Anna Österström, RJL
Ylva Böttiger, LiU
Örjan Johanson, primärvårdsrepresentant

1. Gemensamt möte samtliga KR- gemensam information

Michael Edblom hälsade alla välkomna den gemensamma delen av mötet och gick igenom strukturen för kunskapsstyrning inom Sydöstra sjukvårdsregionen, uppdrag och årshjul.

Regionsjukvårdsledningens möte 5 april, Susanne Yngvesson återrapporterade om aktuella frågor såsom gemensam data, stärkt gemensamt arbete, tillgänglighetsarbete, nationell högspecialiserad vård, remisser som publicerades 15 april inom [nationellt system för kunskapsstyrning](#), totalt 13 remisser, inga vårdförlopp denna gång.

Uppdrag har lämnats till ekonomidirektörerna och RAG regionavtal att se över avtalsmodellen utifrån pandemieffekterna och påverkan på avtalsbeloppen inför 2023. Förslag till generisk modell för uppföljning finns framtagen. Rapport från kunskapsråden lyfte bland annat att RPO ser svårigheter att leva upp till höga ambitionsnivåer i

kunskapsstöd som beslutas i snabb takt och efterfrågar strategiskt förhållningssätt och sjukvårdsregionala prioriteringar. Mer information finns i [RSLs mötesanteckningar](#).

2. Aktuella remisser

RSL staben gör alltid en sammanställning/sammanfattning av samtliga inkomna remissvar. Dessa hittas på följande sida, inkl mötesanteckningar ifrån RSL:

[Mötesanteckningar 2020-2023 - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](#)

På denna sida hittar ni information om remissprocessen i sydöstra samt översikt av pågående och lämnade remissvar: [Samordnade remissvar - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](#)

På denna sida hittar ni information om remisser, vårdförlopp, riktlinjer:

[SKR Remisser vårdförlopp, vårdprogram och riktlinjer](#)

3. Att förebygga osteoporosrelaterade frakturer i SÖSR – Ett gott exempel

Biträdande professor Anna Spångeus informerade om forskning 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 bättre balans, mindre smärta och ökad livskvalitet. Digital osteoporoskola är ett pågående projekt inom SÖSR, där Designstudio deltar. Läs mer <https://sydostrasjukvardsregionen.se/samverkansgrupper/digital-utveckling/designstudio/under-utveckling/att-leva-ett-aktivt-liv-med-benskorhet/>
Frågor/reflektioner som lyftes:

- **Finns möjlighet att ha grupper i den digitala skolan, detta då dialogen och likvärdiga patientupplevelser och lösningar kan delas?**
Svar från Anna
Nej - inte i den digitala delen av osteoporoskolan, men det kommer finnas kopplingar till patientorganisationer där dessa erfarenheter kan delas.
- **Involverar detta samarbete med kommunala verksamheter?**
Svar från Anna
Nej - Skolan ska passa en stor grupp och primärt gruppen 75 år och uppåt. Det är i nuläget inte anpassat för personer där kommunerna bär ansvaret för insatser kopplat till hälso- och sjukvård eller förebyggande insatser.

4. Samarbetsområden – workshop

Lotta Lindqvist, samordnare för sjukvårdsregionens samarbetsområden, gav en lägesrapport av uppdraget om ett stärkt gemensamt arbete i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Samarbetsområden 2023

- Ledning och styrning
- Patientens egenkraft och samskapande
- Kunskapsstyrning
- Långsiktig och hållbar arbetsfördelning
- Inget dubbelarbete
- Attrahera och utveckla kompetenser

Nästa steg i arbetet är att formulera strategiska och konkreta mål till respektive samarbetsområde och ta fram en plan för uppföljning och utvärdering. Ett arbete som kommer ske på kommande möten i regionsjukvårdsledning och samverkansnämnd innan sommaren.

Gruppdiskussioner fördes utifrån frågeställningarna:

1. Arbetar vi med detta samarbetsområde i nuläget och vad behöver/kan vi fokusera på för att nå önskat läge?
2. Vad ska vi mäta/följa upp för att kunna följa vårt arbete med detta samarbetsområde framåt?

Reflektioner som lyftes från gruppdiskussionerna handlade bland annat om:

- Långsiktig och hållbar arbetsfördelning - Viss skillnad om vi ska samarbeta på kort eller lång sikt och strategiskt. Samarbete finns redan ex vad gäller operationsköer. Vi behöver fokusera på frågor inom juridik, administrativa system och IT för att nå önskat läge. Vi har mycket fokus i uppföljning på att mäta tillgänglighet, vi behöver också ha tillit och fokus på ledarskap.
- Kunskapsstyrning – hellre mäta kliniskt utfallsmått, än antal koordinatörer. Det behöver finnas en rimlig ambitionsnivå i de kunskapsstöd som kommer. Implementering av kunskapsstöd är en utmaning och stödfunktioner behöver finnas. Ca 5-10 procent av alla kunskapsstöd som tas fram implementeras. Realistiska förväntningar behöver finnas.
- Kunskapsstyrning – det är inte bara kunskapsstyrningen som styr, det finns flera myndigheter och en linjeorganisation på hemmaplan som inte alltid synkar. Vilken ska man i första hand. Prom och prem behövs vid uppföljning. Vi mäter oftare pinnstatistik och mindre ofta innehåll och kvalitet.
- Patientens egenkraft – God och jämlik vård är ett stort begrepp där vi behöver hitta en rimlig nivå. Viktigt att ha patienten med i utveckling och implementering av kunskapsstöd. Kommunikationen med patienten är viktig så de förstår var i vårdförloppet de befinner sig.
- Patientens egenkraft – patientmedverkan finns, men också viktigt med rimliga förväntningar på vad patienten kan få från hälso- och sjukvården. Exempel från England lyfts, där det inte går att starta igång projekt om det

inte finns patientmedverkan. Prom- och prem-data finns, men skulle kunna användas i större utsträckning.

- Inget dubbelarbete – Svårt att veta om vi dubbelarbetar, där behövs kartläggning göras, ett arbete som RPOerna gör mer och mer. Bygga tillit och transparens behövs. Säkerhetssystem som finns som hindrar tex Cosmic.
- Attrahera och utveckla kompetenser – utbildnings- och kompetensråd finns, som även samarbetar med regionerna och lärosätena. RPO behöver lyfta vilka kompetenser som behövs till utbildnings- och kompetensrådet. Risk att tappa attraktivitet om vi inte får ex nationell högspecialiserad vård.
- Ledning och styrning – ibland känns det som att vi befinner oss i ett grekiskt administrativt system. Vad kan ett kunskapsråd styra över och vart lyfts frågor där vi inte kommer överens? Viktigt att sätta rimlig ambitionsnivå, riktningen är viktigare än detaljerna. Följa upp kvalitet, tillgänglighet och ekonomi.

Eget möte KR diagnostik och sinnen

5. Föregående anteckningar

Inga synpunkter på föregående anteckningar.

Beslut: föregående anteckningar läggs till handlingarna.

6. Återkoppling i frågor från föregående möte

Återkoppling RSL – Magnus Persson

Kunskapsstyrning

Kunskapsstyrning ska inte vara ett parallellsystem utan ska ersätta det vi tidigare gjort.

Gemensam sammanhållen journalföring

Pernilla Gran återkopplar. Pernilla har fått återkopplingen att det inte kommer vara möjligt med ett gemensamt journalsystem. Finns möjligheter att samverka i frågan om gemensam kravställan. RÖ har läsbarhet i Cosmic mot käckkirugen och röntgen.

Beslut/att göra: att följa upp vid nästa Kunskapsråd.

Särläkemedel vid genterapi

Cecilia Gunnarsson återkopplar hennes insamling av synpunkter.

Önskemål om gemensamt krafttag i sydöstra när det gäller genetiska frågor.

Beslut/att göra: diskussion om behov av samsyn gällande hantering av särläkemedel, utredningar och behandlingar i sydöstra till RSL.

7. Årsrapporter 2022

Det är viktigt att RPO arbetar systematiskt utifrån patientlöftena så detta återspeglas i handlingsplanen. Nya mallen ska användas inklusive bilderna resultat och utmaningar vid redovisning i Kunskapsrådet.

På följande sida finns respektive RPO-sida och tillhörande handlingsplan och anteckningar: [Regionala programråden - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostrasjukvardsregionen.se)

RPO Ögonsjukdomar

Positiva resultat 2022

- AI och nära vård är i fokus: nya möjligheter. RÖ har haft ett projekt. Diabetespatienter kallas till screening av ögonbotten var tredje år. Tanken är att flytta ut vården mot ex optiker. Försök har gjort även till primärvården. Ny teknik är på gång, ex AI.
- Uppdaterad nationell prioriteringslista från NPO på gång
- God samverkan i sydöstra med erfarenhetsutbyte som ger underlag för förbättringsarbeten.
- Samverkan kring vidareutbildning samt internutbildning i sydöstra.

Utmaningar

- Kompetensförsörjning
- Tillgänglighet/väntetider

RPO ÖNH

Positiva resultat 2022

- RPO har arbetat fram indikatorer som ska följas över tid.
- Framtagande av gemensam riktlinje för handläggning av hudsarkom i sydöstra.

Utmaningar

- Ojämlighet i väntetider till hörselvården och operation

Positiva resultat 2022

- Arbetet med nationella riktlinjer
- Arbetet med SKRI (svenskt kvalitetsregister för dentala implantat)
- E-utbildningar och APT material framtaget för implementering

Utmaningar

- Kompetensförsörjning + uppskjuten vård
- Ojämlighet gällande olika socioekonomiska grupper samt geografiskt

RPO Sällsynta sjukdomar

Positiva resultat 2022

- MDK – antalet genomförda MDK och vårdplaner för patienter med sällsynta diagnoser har ökat i omfattning och efterfrågan ökar.
- Övergång barn-vuxen med sällsynt sjukdom – arbetet har gått framåt. Samverkan med habiliteringarna i sydöstra har kommit igång.

Utmaningar

- Vårdriktlinjer – förbättringsarbete behövs kring CDS sydöst, då de saknar samma förankring i Kalmar och Jönköping på det sätt som finns i Linköping.
- Dokumentation/datadelning – GAP. I dagsläget finns en enhet för CSD sydöst i Östergötland. Samordnare och koordinatörer i Kalmar och Jönköping får logga in i Östergötlands cosmic för att dokumentera. Detta gör att all information inte finns tillgänglig i patientens journal i den egna regionen.

RPO Medicinsk diagnostik

Positiva resultat 2022

- Ny arbetsordning och deltagare i RPO
- Samverkan med RSG juridik och informationssäkerhet samt RSG digitalisering
- Snabb utveckling av befintliga metoder, hälsodata, AI, nära vård.

Utmaningar

- Akut kompetensbrist – har ej lyckats med gemensamma rekryteringsåtgärder
- Juridiska hinder för samverkan
- Utvecklingstakt vs ekonomi

Frågor att följa upp vid nästa KR

- Sär läkemedel och samsyn kring patienter med genetiska sjukdomar.

Nästa möte; 25 september 8:30-12.

Vid anteckningarna,
Maria Minich Karlsson, processtöd