

2023-03-26

## Minnesanteckningar möte RPO Kvinnosjukvård och förlossning

Datum	2023-03-23	
Tid	9:30-16:00	
Plats	Frimurarhotellet Scandic Linköping	
Kallade	Michael Algovik	KK Västervik
	Johan Skoglund	KK Jönköping
	Elizabeth Nedstrand	KK Linköping
	Katri Nieminen	KK Norrköping
	Anna Hallberg	KK Värnamo
	Sara Axbom, processtöd	BKC Region Östergötland
	Ann-Marie Berglund	KK Kalmar
	Catarina Notelid Claus	KK Eksjö

### Dagordning

Föregående anteckningar godkänns

#### 1. Rapport från NPO – Johan

NAG Mödravård har startats och består i stort av medlemmar från MÖHL-SAMBA-gruppen i Sverige. De har haft ett fysiskt möte med stöd av processtöd och ledamot från NPO. De har fått uppdraget att titta på vilka gap som finns inom området. Att ta fram miniminivå för basprogram tillsammans med socialstyrelsen är NAG's en första uppgift.

NPO har haft möte med Socialstyrelsen kring ett nytt uppdrag att samordna olika uppdrag från olika aktörer. NPO Kvinnosjukdomar är en pilot i detta tillsammans med Socialstyrelsen, i detta ingår dialog om hur socialstyrelsens rekommendationer ska gå in i kunskapsstöd från NPO.

Utvärdering av riktlinjen vecka 41+, insamling av alla lokala riktlinjer pågår. Swepisgruppen ska titta på de medicinska utfallen och man ska även se hur det påverkat verksamheterna.

**Beslut:** VC i vårt RPO skickar in lokala riktlinjer till Johan.

Socialstyrelsens riktlinjer Vulvodyni läggs in i NKK. Riktlinjer för bakteriell Vaginos ska också in i NKK.

**Beslut:** Johan skickar ut mail till RPO med frågan om vem som kan ansvara för faktagranskning.

Nytt vårdprogram är på gång för Hypertyreos, där är det viktigt att beakta graviditetsaspekterna.

NPO har ett uppdrag att granska läkemedel under graviditet, amning, gynekologi och antikonception. RPO kan lämna synpunkter.

**Beslut:** Johan skickar ut underlag till RPO.

NPO samverkar i en förstudie angående snabbspår för att få in kunskapsstöd i NKK från andra aktörer som tex professionsföreningar. Förstudien leds av NSG Metoder för kunskapsstöd där Sara Axbom deltar som ledamot från SÖSR. Kontakt och samverkan med SFOG sker också i detta uppdrag.

Nytt regeringsuppdrag: Hur implementerar man riktlinjer i verksamheten?  
Östergötland är föreslaget som pilot från programområdet Kvinnosjukdomar.

## 2. Rapport från kunskapsrådet – Katri

Info från möte med kunskapsråden den 1/3:

Nästa möte i maj ska vi rapportera status i Cosmic.

Katri informerar om kunskapsstyrningssystemet i Sydöstra sjukvårdsregionen. Strukturen för LPO (lokala programområden) i respektive region är inte tydligt strukturerat ännu, det är viktigt att vi är med och tänker till hur det blir effektivt hela vägen.

Könsdysfori beslutat som NHV i RÖ. Fler NHV uppdrag på gång är:  
Högisoleringsuppdrag samt Hud och Skelettdysplasier eventuellt längre framåt.

RSG Strukturerad vårdinformation arbetar för att undvika dubbeldokumentation och skapa ett standardiserat sätt att dokumentera, med koppling till kvalitetsregister. Nytt sätt att lagra information med Open EHR, Klinfys är pilot.

Viktigt att ha fokus på vad som eventuellt krockar med olika områden när nya remisser kommer.

**Beslut:** Efterfråga kort sammanfattning i beskrivning av de nya kunskapsstöden som går ut på remiss. För att snabbt kunna bedöma om det är något som berör programområdet. Sara och Johan tar det med sig i respektive forum inom systemet.

## 3. Rapport från respektive RAG om årssammanställningarna

### Preventiv Kvinnohälsa:

Ny administratör Olga Bjarnehäll från Värnamo. Många nya MÖHLar. Genomgång av uppdraget i gruppen och omstart av upplägg i rapporten ska göras. I år kommer likadan rapport tas fram. I höst kommer man att ha ett nystartsmöte för att lära känna varandra och strukturera om rapporten.

Nu ligger åter riktlinjerna för Basprogrammet och Riskbedömning som regionsgemensamma igen och innehåller även lågriskprogrammet som används i Östergötland i studieform.

### Fostermedicin:

Rapporten är klar. Dialog kring flödet mellan KK och patologen pågår om hur det

kan förbättras. Önskan om att upphandling görs gemensamt i SÖSR i stället för i respektive region samt att samordna olika utbildningar.  
Solidarisk finansiering ses över för Kalmar och Jönköping utifrån en kartläggning nationellt.

**Förlossning:**

Rapporten är klar. 1000 färre förlossningar i regionen.

**Fokusområden:** Bristningar och blödning vid sectio.

**Beslut:** Aurora-nätverket bör träffas fysiskt för ett uppstartsmöte och lära känna varandra.

**BB Eftervård:**

Uppdaterade PM. Endokrinolog föreläste på senaste mötet om råd i eftervården, dessa råd kommer att läggas till i lokala vårdrutiner om preeklampsi.

Hur kan vi få med barnläkare på RAG-mötet? Viktigt att kontakta Verksamhetschef på Barnkliniken med inbjudan till mötet.

**Gynekologi:**

Rapporten är klar. Fokus på att arbeta med Infektionsprofylax, blödning och LARC. Nu finns även uppföljning av ST's medverkan vid operationer i rapporten.

**Gynonkologi:**

Uppstartsmöte. Val av mätetal och mål. INCA-siffrorna kan inte användas ännu då de siffrorna inte stämmer. Problemet är att vi har olika sätt att skriva in siffrorna. Rutin ska sättas för att få till att administratörerna skriva in detta för att säkra denna process. Samlar in data.

Johan demonstrerar Jönköpings arbeta med att utveckla processkartor i 2C8 kopplat till Stratsys. Kan vi underlätta dataframtagning för rapporterna genom tex genom att få Stratsys-yta för RPO. Skulle vi kunna ha gemensamma processkartor i 2C8 och koppling till stratsys?

**Beslut:**

Johan och Sara lyfter frågorna kring detta i respektive forum inom SÖSR.

#### 4. Årsrapport 2022

Vi gick igenom och uppdaterade gemensam och övergripande text.

Alla skickar vilka data + utvecklingstendenser från RAG-rapporterna (2-3 grafer per RAG) som ska läggas in i RPO-rapporten.

**Beslut:** Framöver ska vi planera för ett två-dagarsmöte på våren från och med 2024 för färdigställande av rapporten. Det blir för kort tid att klara det på en dag nu när det också är många remisser att svara på samt andra frågor som vi förväntas samverka kring. Det är viktigt att kunna avsätta tid för detta utbyte mellan klinikerna i SÖSR, vilket sparar tid i utvecklingsarbetet på klinikerna.

#### 5. Handlingsplan 2023

- **Hur påverkar den nya politiken våra regioner?**  
Nationell förlossningsplan från Socialstyrelsen tas fram som ska gälla från 2024. NPO bevakar.  
I Östergötland diskuteras vårdval för Gynekologi.
- **Implementering av NKK – stöd i vardagen? Diskussion**  
NIPT-gränserna, Michael visar på underlag för beräkning av vad de olika NIPT-gränserna leder till i kostnader och vinst.  
**Beslut:** Alla avvaktar med införande pga. att ingen har fått pengar för detta.
- **Patientsäkerhetskulturmätningen**  
Sammanställning från respektive klinik om reflektioner och planerade åtgärder, se bilaga. Plan för uppföljande mätning i v.36 i år. Kontaktpersoner utsedda.  
I Region Jönköping har verksamhetsområdet ett fokusområde att arbeta med patientsäkerhet.  
I Linköping upplevs patientsäkerheten olika i olika delar av verksamheten och har diskuterats på klinikdagar.  
Sara har fått namngivna kontaktpersoner per region för planering av den uppföljande mätningen.  
**Beslut:** Sara undersöker om det går att namnge mailet med enkäten från Indikator på ett annat sätt än förra gången då många misstog det mailet för att innehålla reklam.
- **Operationsplanering**  
Operationsplanerare från Norrköping får uppdrag att ha koll på köerna inom SÖSR. Tillsammans skapar rutiner för att hålla koll. Värnamo och Kalmar skulle kunna hjälpa till med TVT:er.  
**Beslut:** Alla kliniker tar reda på köer till nästa möte i april. Värnamo tar fram rutin för remiss angående TVT.
- **Cosmic Birth**  
Cambio tittar att integrera annan ultraljudsmodul till Cosmic, tex Synodynamics eller Obstetrix webversion. Den 24/3 är det ett möte mellan kundgruppen, Cambio och Cerner. Respektive region har lämnat sina synpunkter.

**Beslut:** att presentera vilka webbtidböcker och e-tjänster som används på respektive klinik på mötet i höst.

6. [Remissvar svar 24/3](#)
  - a. Cancerrehabilitering, Bäckencancerrehabilitering  
Kommenterar ok, inget att tillägga.
  - b. Vårdförlopp Depression  
Saknar beskrivning av hur depression under graviditet

- c. Vårdförlopp självskadebeteende  
Inga synpunkter
7. PM för godkännande
- a. Anemi postpartum – OK  
Ann-Marie tar med till höstmötet och frågar om syfte med blodprov på patienter ....
  - b. Urinretention efter förlossning - OK
8. **Granskning NKK**  
Nominering till ”Säker förlossningsvård” skickas till Johan
9. **Övriga frågor**
- a. **Hur ser det ut med samarbetsavtal med primärvården i våra regioner och hur man lyckats få till det?** - Ann-Marie  
**Beslut:** Denna punkt tas på nästa möte då den inte hanns med.
  - b. **Arkivsignering i Obstetrix** – Ann-Marie  
Vi inventerade och alla regioner utför arkivsignering i Obstetrix.
  - c. **Information till patienterna från klinisk genetik som inte stämmer med evidens inom Kvinnosjukvården** – Ann-Marie  
**Beslut:** Ann-Marie kontaktar klinisk genetik och stämmer av gällande RCC-riktlinjer.  
**Statusuppdatering 230327:** Ann-Marie har stämt av med RCC och det är kristallklart- vid genetisk ärftlighet för ovarialcancer rekommenderas SOE. Klinisk genetiks hemsida länkar till 1177 som skriver samma sak. Klinisk genetik har nu en ny patientinformation som är i samklang med info på RCC: s hemsida och 1177
10. Aktivitetslistan  
Uppdateras utifrån ovanstående punkter.

Vid anteckningarna:

Sara Axbom

Processtöd