

2023-05-29

## Mötesanteckningar RPO infektion

Datum 2023-05-29  
Tid 16:00-17:00  
Plats Länk utskickad se Outlook  
Kallade Hellgren Anita; Palmérus; Kjellgren Anders och Henning Ronold

1. Tidigare protokoll godkändes.
2. Uppföljning av våra prioriterade områden enligt verksamhetsplanen inklusive kvalitetsmått föredrogs på kunskapsrådet i Alvesta. Inga synpunkter på våra prioriterade områden men vi behöver enas om gemensamma kvalitetsmått. Hepatit C är lämpligt som område och Maria föreslår att välja något utifrån elimineringsplanen. RPO föreslår därför följande mått: att samordnare, andel individer som skrivs in på sprututbytesmottagning och som screenas, andel patienter som genomgått behandling och uppföljning enligt SVR-data och utläkning av hepatit C. Dessa mått är bra utifrån tidslinjeperspektiv och kan följas från alla kliniker i Sydöstra regionen. Fler kvalitetsmått kan komma att användas framöver.  
STRAM-arbetet pågår i regionerna och är under uppbyggnad för att komma till praktisk användning. Jönköping arbetar in detta växelvis inom olika specialistområden. Anita erbjuder kontakt med kirurgen i Norrköping om det finns önskan om detta då de har god erfarenhet av att arbeta med STRAMA-appen.
3. Hur samarbetar vi i händelse av att högspecialiserad vård aktiveras – Frågan lyftes vid möte med kunskapsrådet. HSAI vid akuta infektioner är vara aktuell att lyfta. I Kalmar har team startat upp för att skapa en form för beredskap som kan stötta de nationella sätena som Huddinge och Linköping. Hur ser nivåerna ut för respektive sjukhus? En patient ska kunna finnas kvar i isolering på respektive sjukhus till diagnosen är satt. Diagnosen ska fastställas så fort som möjligt. Labbet ska kunna genomföra analyser även nattetid. Det är mycket fokus på transporter men inte lika mycket på rollen som respektive enhet har. Diskussionen behöver nog vidgas. Kan vi avlasta Linköping med något annat om de måste fokusera på svårt sjuka? Vad behöver Linköping. Linköping kommer vid en sådan händelse att stänga av ett antal vårdplatser. IVA och operationsplatser i Östergötland kommer att bli påverkade av detta. Mer konkret har det inte diskuterats. Kan vara bra om David Enqvist ansvarig för isoleringsenheten kan delta vid nästa möte. Att koppla in personer som inte är tränade är svårt att bistå med men annan kompetens kan däremot erbjudas. Frågan riktas till Linköping så att diskussionen kommer till stånd och kan förbereda för svår händelse. Frågan lyfts igen vid nästa möte. Ander stämmer av

med David om han kan delta. Det är viktigt att beredskap och samsyn finns hos samtliga kliniker i Sydöstra Regionen

4. Rapport från Kunskapsrådet i Alvesta 8 maj – Stora delar av återkopplingen ref till punkt tre. Utöver detta diskuterades vårdförloppen och implementeringen. Det finns en viss oro över de resurser som krävs för detta särskilt från primärvårdens håll. Det finns också en tveksamhet om kunskapsstyrning faktiskt bidrar till bättre vård.
5. Rapport från NPO – Anita har skickat ut en kort rapport från aprilmötet. Ytterligare nomineringar har kommit för representation i NAG STRAMA. NAG Tuberkulos har delgetts vår grupps synpunkter. Förlängd nomineringstid för ytterligare kompetenser från andra specialiteter exv. reumatolog med intresse för tuberkulos. Bäst är att gå via specialistföreningarna.
6. Övrigt - Inga övriga frågor.
7. Höstens möten: 18 september och 24 november kl. 16-17 vid båda dessa tillfällen

Vid anteckningarna

Lillemor Broling