

## Mötesanteckningar Kunskapsråd Hälsa och rehabilitering

Tid: 2023-09-25 kl. 8.30 – 12.00

Plats: Digitalt möte      Punkt 1 och 2 tillsammans med övriga kunskapsråd  
Punkt 3 - 6 endast Kunskapsråd hälsa och rehabilitering

### Närvarande

#### *Tjänstepersoner*

Micael Edblom, ordf.	RJL
Marie Gustavsson, processtöd	RJL
Niklas Fögher	RKL
Tobias Ekenlie	RÖ

#### *LiU-representant*

Fredrik Iredahl, punkt 1-2

#### *Ordförande regionala programområden*

Catrin Furuholm, RPO Barn och ungdomars hälsa  
Maria Elgstrand, RPO Hälsofrämjande  
Jörgen Bergström, RPO Psykisk hälsa  
Anette Johansson, RPO Primärvård  
Pernilla Järnvall Hint, RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

#### *Adjungerad*

Mari Bergeling, Tillgänglighetsgruppen, LKL, punkt 3

## 1. Inledning

Jessica Frisk, ordförande i KR Kirurgi och cancer hälsar välkommen till den gemensamma delen av mötet.

Leni Lagerqvist informerar om aktuella frågor från Regionsjukvårdsledningens möte 12 september; Designstudio stöd och behandling övergår från projekt till permanent verksamhet, DRG-gruppen får reviderat uppdrag och det gemensamma arbetet inom kommunikation ska utvecklas. Inför 2024 får de nationella programområdena ett särskilt uppdrag att arbeta med resurseffektivitet. I uppdraget ingår att se över vad som inte ska göras längre och motsvarande arbete behövs på sjukvårdsregional och regional nivå. Genomgång av remisshantering samt hantering av synpunktsinhämtning. Gällande synpunktsinhämtning är svarstiden begränsad till fyra veckor.

Mer information finns i [RSLs mötesanteckningar och](#)

[Samordnade remissvar - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](#)

## 2. Gemensamt tillgänglighetsarbete

Mari Bergeling, Iman Pereira Olivares, Erik Abrahamsson och Rebecca Enell Carnrot

informerar om Sydöstra sjukvårdsregionens gemensamma tillgänglighetsarbete. Syftet med arbetet är att genom samverkan förbättra tillgängligheten i hela sjukvårdsregionen och säkerställa god och jämlik vård efter behov. Uppdämda vårdbehov till följd av Coronapandemin har accentuerat behovet att stärka och vidareutveckla gemensamma processer och sjukvårdsregional arbetsfördelning.

Målet är att arbetet ska resultera i operativa samverkansformer som bidrar till bättre tillgänglighet och föreslå former för hur regionerna från och med 2022 ska arbeta solidariskt och gemensamt för att nå målen i överenskommelsen om tillgänglighet samt hur sådant arbete ska förvaltas.

Arbetet är avgränsat till specialiserad vård/operation och inledningsvis är fokus på att tydliggöra vad som kan mätas för att säkerställa att data är jämförbara och tillförlitliga.

*Fördjupad info finns i bifogat bildspel Tillgänglighetsgruppen – väntanderapport SÖSR.*

### **3. Dialog gemensamt tillgänglighetsarbete**

Diskussionen om gemensamt tillgänglighetsarbete inom SÖSR fortsätter tillsammans med Mari Bergeling.

Reflektioner från diskussionen:

Bra statistik och hur man brutit ner den men vem är patienten bakom? Finns t ex socioekonomiska skillnader?

Registreringen är jätte viktig. Mallar i Cosmic underlättar. Viktigt med sammanhang, tydlighet och tillgänglig data för hela teamet.

Mät bara det som används för uppföljningen. Rätt mått på rätt sätt.

Statistik saknas t ex från privata taxeläkare och sjukgymnaster.

### **4. Måluppfyllelse handlingsplan och aktiviteter för att sluta eventuella gap**

Ordförande i resp. RPO kommenterar statusen i handlingsplanen och hur långt man kommit alternativt varför man inte kommit så långt som man önskat.

*RPO hälsofrämjande:* Lyfter bl.a. fram gapet gällande riktade hälsosamtal där främsta orsaken att man inte nått målet är utmaningar med IT-stödet i RÖ och LKL. När det gäller att skapa enhetlig dokumentation inväntar man nationella regler.

*RPO psykisk hälsa:* Lyfter inte fram något speciellt gap. En överskådlig bild över hur arbetet fortskrider visas. Mycket av det RPO jobbar med förutsätter samarbete med kommunernas socialtjänst. En samarbetsmodell på strategisk nivå mellan RPO, specialistpsykiatri, socialchefer och ev. skola/elevhälsa har tagits fram.

*RPO barn och ungdomars hälsa:* Lyfter inte fram några speciella gap. En del

delområden är gulmarkerade men arbetet flyter på. Det som inte riktigt flyter på är Ekonomi-effektivisering och samverkan med andra RPO/RSG.

*RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin:* Lyfter inte några speciella gap. Nästan allt i handlingsplanen är grönmarkerat. Det återstår ett par delområden för rehabilitering som man jobbar med bl.a. ska en nätverksträff för chefer och verksamhetsutvecklare arrangeras och arena för att sprida forskningsresultat inom rehabiliteringsområdet ska skapas.

*RPO primärvård:* Lyfter inte några gap. Mål är inte satta men diskussion l pågår

Representant för RPO äldres hälsa och palliativ vård saknas.

## **5. Samverkansmodell barn och unga**

Tobias visar en samverkansmodell för Region Östergötland och berörda kommuner. Modellen bygger på Kronobarnen som Region Kronoberg jobbar med. Barnens bästa hjulet ingår liksom hälsopyramiden.

Kan detta spridas till hela SÖSR?

Mer info i bildspel.

## **6. Nästa möte**

Nästa möte är ett digitalt möte den 15 november. Temat för den gemensamma delen är Folkhälsan i Sydöstra sjukvårdsregionen - Gemensamma aktiviteter.

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson