

2023-09-08

Mötesanteckningar RPO ÖNH

Datum 2023-09-28
Tid kl. 8.30-14, lunch 12-13
Plats Digitalt via teams

Närvarande: Anna Parke, Ulf Remius, Lovisa Farnebo, Henriks Smeds,
Jenny Lilja, Fredrik Jönsson och Leni Lagerqvist (processtöd)

Adjungerande

Punkt 3) Synpunktsinhämtning Charlotte Sand samordnare gemensamma remissvar,
Punkt 8) RAG sammankallande Torbjörn Ledin, Konstantinos Roussos, Carolina Sundh

Dagordning

1. Uppföljning från föregående möte, två frågor , Jenny och Henrik

- a) Genetisk utredning barnhörselfundersättning
Jenny har av Pia fått ta del av de stöd/tankestöd som hon tillämpat då det inte finns några nationella skriftliga riktlinjer eller konsensus.
Henrik kompletterar med att man bör kunna landa in några Best practice.

Beslut

Pia Bergman tar förslaget till RAG , för att sedan återkoppla till RPO. RPO kommer efter det att avgöra om vidare medskick till NAG-grupp ska ske.

- b) Punkter att följa upp otosklerosregistret

Henrik föreslår två mått – Henrik kommer att skicka det till Anna och Leni.

Beslut

Att Anna uppdaterar xls fil och att vi testar att visa den för läsning i det gemensamma samarbetsrummet

2. Kommande möten. Planering våren 2024

- 7/11 9-12 digitalt
- 16/1 9-12 digitalt
- 19 mars heldag Västervik
- 16 maj 9-12 digitalt

3. Synpunktsinhämtning – Utredning av hörselasymmetri hos vuxna

Charlotte Sand som har uppdraget att samordna och sammanställa de remissvar som sydöstra besvarar medverkade som stöd vid denna punkt. RPOs ledamöter tittade på den digitala vy där regionernas synpunkter fångas. Vid svar ska man skriva direkt i verktyget. RPO tittade igenom förslagen och förmedlade ett antal medskick. RPO ÖNH var vald som testpilot och förmedlade till Charlotte att detta bör fungera i förhållande till att inläsningstexten var överblickbar. Annat medskick var att RPO bedömde att denna text enbart berörde specialiserad vård och inte primärvård.

Beslut

Att Anna registrerar sig i inrapporteringsverktyget och som avsändare Sydöstra sjukvårdsregionen tillika att RPOs svar skickas in. Charlotte bevakar sedan att det inskickade svaret kan diarieföras enligt sydöstra sjukvårdsregionens rutiner.

4. Rapport från

a. NPO och NAG

Henrik har inte fått igenom sitt jäv i RÖ utan det är en pågående process. Henrik ställer frågan till de övriga i RPO om hur de ställer sig till detta. RPO diskuterar olika alternativ

- a) att Henriks nu gällande uppdrag som påverkar jäv avslutas
- b) en ny representant från RPO utses.

Summering

Henrik återkopplar om en annan lösning måste till. Tillsvidare kommer Tatiana medverka.

Vid NPOs senaste möte deltog Lovisa har dock en annan roll.

Hon berättade att NPO-mötet var ett mycket kort möte där fokus var på Biologiska läkemedel vid rinosinuit och där en ansökan om att det ska ingå i förmånen inte är gjord i Sverige. Idag kan den förskrivas på annan indikation som ex. vid astma, atopisk dermatit.

b. Kunskapsråd

Anna berättade att mötet bla. gav information om hur sydöstra tillsammans arbetar med tillgängligheten inom kirurgi, [läs mer](#)

Anna framförde att man som verksamhetschefer också vill ta del av dessa rapporter.

Ett annat budskap var av att RPOs handlingsplaner ska ses som ett stöd även för uppföljning och redovisning med anledning av att den tidigare årsrapporten inte längre kvarstår. I handlingsplanen föreslås att respektive RPO därtill ska ta med exempel på insatser som kan fasas ut. De nationella programområdena har fått i uppdrag att ange detta i sina verksamhetsplaner för 2024.

RPO ÖNH och RPO Tandvård lyfte åter önskemålet om att finna lösningar så att de tre regionerna kan dela journaluppgifter med varandra.

5. Återkoppling audiologi-dag 2024

Inget nytt att förmedla, Leni tar kontakt med dem.

6. Val av 2-3 prioriterade områden för regional samverkan/utvecklingsarbete 2023-2024

Nedan förslag diskuterades, punkten slutfördes inte utan tas åter upp på nästkommande möte. Handlingsplanen uppdaterades parallellt.

a) CPAP-utprovning (Behövs alltid läkarbesök?)

Gruppen delar att det är för långa väntetider parallellt med att målgruppen växer.

Henrik ser inga hinder att en sjuksköterska med kompetens ska kunna göra en första bedömning med att titta i svalg med undantag för dem med utredd övervikt, detta anges också i vårdprogram där står att annan kompetens kan bistå.

Gruppen konstaterar att vi gör olika och att vi bör kunna hitta konsensus är det en kulturfråga? Ulf tar som exempel att ha har inblick i två kliniker med likvärdig kvalitet som resultat, men det som skiljer sig åt är tiden dvs en klinik har en snabbare process än det andra.

I RJL tillämpar man sedan en tid grupputprovning med positivt resultat sett både ur ett tillgänglighetsperspektiv och ur ett patientperspektiv.

b) Benigna hudtumörer

RPO anser att det behövs någon riktlinje för att särskilja vad som räknas som kosmetisk åtgärd och vad som inte omfattas av regionens uppdrag. Utförande verksamhet av dessa åtgärder skiljer sig inom sydöstra dvs både primärvård och hud kan vara involverade. Enighet råder om att de prioriterar bort om det bara är kosmetisk störande ska det prioriteras bort samt att handläggning av keloid också bör diskuteras inom ramen för detta.

Knölförändringar i nacken hanteras också lite olika där ÖNH i RKL och RÖ påbörjar utredningsprocessen, RJL återkommer med svar hur de hanteras detta.

Beslut att ta fram gemensamma riktlinjer vid tillstånden aterom och lipom, detta läggs till handlingsplan.

c) Dyslexi- och dyskalkiutredningar

Ulf lyfter detta med anledning av att logopederna en bristvara RKL parallellt med att skola för elever samt att vuxna efterfrågar bedömningar för att kunna få stöd i skola eller på arbetsmarknaden. En sådan utredning tar lång tid ca. 20 arbetstimmar i snitt. Alla ser att det är en utmaning att få till processen det är bla. oklart på vilken

indikation man kan remittera, var ansvarsgränserna ligger och vem bär utredningsansvaret. För att hantera tillgängligheten köps tjänsten i flera fall in.

RPO summerar att det är en komplex fråga och att det krävs mer kartläggning innan vi går vidare.

Övriga områden flyttas fram till nästa möte.

7. Möte med RAG grupper

RPO hade till detta möte kallat de tre sammankallande och alla fick frågorna

- Vad pågår
- Vad vill man jobba med
- Vilket stöd vill ni ha

a) Rinologi

Samman kallande Konstantinos Roussos berättar att det har haft svårt att få till möten vilket lett till en något lägre aktivitet. RPO föreslår att gruppen bör diskutera

- CT och MR (OSLER verksamheten i Uppsala) .
- Septumplastik – med frågan om sydöstra kan ta fram jämförande data
- RPO föreslår att RAG även kan diskutera svåra fall

b) Audiologi

Samman kallande Torbjörn Ledin berättar att gruppens ses var 6-8 vecka.

Torbjörn kallar och någon annan av de medverkande för korta anteckningar vilka sedan gör att de kan återkoppla på de områden de varit i.

Fokus har ffa. varit kring CI utredningar och barn.

c) Larynx

Samman kallande Carolina Sundh berättar att gruppen träffas regelbundet och att de under den senaste tiden lagt mycket tid och krfat för att få till registreringen till Fonokirurgiregistret. Ett arbete som kanske ändå leder till att registret läggs ner pga en alltför låg täckningsgrad nationellt.

De har valt en ny sammankallande och det blir Vasiliki Östman (RÖ)

Nästa möte är den 4 okt kl. 16, då kommer bl.a Trachealstenos att diskuteras

Anna tackade de sammankallade för informationen.

Summering -reflektion RAG

RPO menar att syftet med respektive RAG ska vara tydligt samt att gruppernas uppdrag i viss fall kan behöva tydliggöras och tidsättas.

Det kan bli aktuellt att tillfälligt bilda en RAG otokirurgi då det är ett av de insatsområden som NPO har i sin verksamhetsplan.

Se övriga [NPO insatsområden](#)

8. Övriga frågor

- a) Arbetstidslagen läkare diskuterades. Fortsatt återkommande punkt.
- b) Radikalitet – dela med er – finns det en kod för reoperation?
Jenny anger koden QWW99 annan hudoperation på exekutiv vävnad.

9. Nästa möte 7 november - digitalt

- Kvalitetsregister
- Återkoppling audiologi-dag 2024
- Arbetstidslagen
- Fortsättning - Val av 2-3 prioriterade områden för regional samverkan/utvecklingsarbete 2023-2024
 - Benigna hudtumörer
 - Fortsättning av diskussion kring hur knölar i nacken ska hanteras av ÖNH
 - samt hantering av Keloider där det fn. saknas nationella riktlinjer.
 - Thyroideautredningar (Vilka ska till ÖNH resp kirurg? Utredning i primärvård?)
 - Rörsättningar barn (Stor variation inom SÖSR. Stämmer siffrorna? Sätter vi för få rör?)
 - Globus (Behöver alla träffa ÖNH-läkare? Andra insatser ex patientinfo?)
 - Facialispares (Färre ÅB/telefonuppföljning? Ssk-besök? Primärvårdsfall? Omarbeta vårdprogrammet?) Här för diskussionen om eventuell nationella NHV
 - Tinnitus (Vilka ska utredas på ÖNH? Omfattning av insatser?)

// Leni Lagerqvist, Sekreterare