

2023-11-20

Mötesanteckningar

Kunskapsråd Medicin och akut vård

Datum 2023-11-15
Tid 08.30-12.00
Plats digitalt möte

Inledning tillsammans med övriga kunskapsråd följt av specifik del

Närvarande ledningspersoner

Mats Petersson ordf.	RKL
Leni Lagerqvist processtöd	RKL
Annkristin Svensbergh	RKL
Jan-Erik Karlsson	RJL
Agneta Ståhl	RJL
Karl Landergren	RÖ

Respektive regionalt programområde

- | | |
|------------------------------|-------------------------|
| • Endokrina sjukdomar | Bertil Ekman |
| • Nervsystemets sjukdomar | Jonas Lind |
| • Reumatiska sjukdomar | Cecilia Hemgren |
| • Lung- och allergisjukdomar | Magnus Kentson |
| • Hjärt- och kärlsjukdomar | Jan-Erik Karlsson |
| • Akut vård | <i>anmält förhinder</i> |
| • Infektionssjukdomar | <i>anmält förhinder</i> |
| • PiVOT | <i>anmält förhinder</i> |

Dagordning

1. Inledning

Mats Petersson, ordförande i KR Medicin och akut vård hälsar välkommen till den gemensamma delen av mötet. Han informerar kort om Kunskapsrådets uppdrag, de patientlöften som finns och strukturen för samarbetet inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Susanne Yngvesson informerar om aktuella frågor från Regionsjukvårdsledningens möte den 26 oktober och de remisser som publiceras idag med svarsdatum den 14 februari 2024.

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

[Samordnade remissvar - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostrasjukvardsregionen.se)

2. Hälsöfrämjande arbete

Maria Elgstrand informerar om aktiviteter och statusläge för arbetet med hälsofrämjande insatser i RPO Hälsöfrämjande och Pernilla Järnvall Hint ger exempel på hälsofrämjande och förebyggande insatser inom RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

Det övergripande målet för den nationella folkhälsopolitiken är att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation (30 år). Utvecklingen just nu går åt motsatt håll.

Utmaningar:

- En allt äldre befolkning som ger ökat sjukvårdsbehov
- Ökad ojämlikhet i hälsa i befolkningen och olika grupper har olika förutsättningar att ta hand om sin hälsa
- Ökande kompetens- och resursbrist
- Ekonomisk tuff situation

Vi befinner oss inom kort i gapet där efterfrågan och behov inte täcks upp av befintliga resurser om vi fortsätter att göra som vi alltid gjort. Att få till en omställning mot en mer Nära vård är en nödvändighet och är på agendan hos alla tre regioner.

Pågående arbete och utvecklingstendenser handlar bland annat om:

- Fokus på hälsa, hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete. Det finns förståelse för att förebyggande arbete är nödvändigt för att klara framtida utmaningar. detta ställer krav på prioriteringar
- Behov av förbättrad omvärldsbevakning och framtidsspaning för att tidigt upptäcka vad som kommer påverka folkhälsan
- Fortsatt stora behov inom områdena psykisk ohälsa och övervikt och fetma
- Vidareutveckla digitala tjänster
- Ökad samverkan och samarbete

Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete behöver bedrivas långsiktigt och i samverkan mellan olika aktörer för att nå bäst effekt.

RPO hälsofrämjande har många Regionala arbetsgrupper där mycket av det konkreta arbetet sker. Några exempel är Hälsan spelar roll som är kurser som vänder sig till boende med LSS-insats med syftet att påverka levnadsvanor för att uppnå en god hälsa. Det är personal som utbildas och som i sin tur utbildar de boende. Följeforskning pågår. Ett annat exempel är alkohol- och tobaksfri inför (planerad) operation där man har kontakt med RPO kirurgi.

Uppdraget för RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin omfattar hela vårdkedjan med primär- och sekundärpreventiva insatser, primärvård och specialiserad vård, rehabilitering i öppen och sluten vård, specialiserad rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicinska insatser.

Exempel på hälsofrämjande arbete:

Inom rehabiliteringsområdet finns en RAG som jobbar med rehabilitering vid hjärtsjukdom. Syftet är att fler ska få tillgång till kunskap och insikt om betydelsen av fysisk träning och aktivitet vid hjärtsjukdom, fler ska bli fysiskt aktiva över tid och att skapa förutsättningar för fler personer med hjärtsjukdom att på ett patientsäkert sätt ta eget ansvar för fysisk träning/aktivitet och bli mer fysiskt aktiva med varaktighet över tid.

För att främja eget ansvarstagande för fysisk aktivitet och träning över tid behövs det en ökad medvetenhet om beteendeförändringar såväl hos patienter som vårdpersonal.

Inom habilitering har man börjat jobba med ett annat fokus och förhållningssätt – Hälsa för hela livet.

Inom försäkringsmedicin har man tagit fram ett strukturerat sätt att jobba med sjukskrivningsprocessen där rehabkoordinatören kommer in i ett tidigare skede i processen. Följeforskning pågår.

Diskussionen fortsätter i resp. kunskapsråd.

Mer info finns i bildspel.

Specifik del - Kunskapsråd medicin och akut vård

1 Inledning

Ordf. Mats Petersson hälsa alla välkomna

2 Föregående minnesanteckningar

Inga justeringar utan mötesanteckningarna läggs till handlingarna.

3 Reflektion – Hälsofrämjande och dess koppling till aktuella områden inom medicin

Samtliga ledamöter i Kunskapsrådet gav en mycket positiv feedback på det Maria och Pernilla förmedlat.

Exempel på reflektioner var följande;

- RPO beskriver att det mer eller mindre inom varje RPO finns kunskap på vad man borde göra men vi inte kommer "till skott" med att göra.
- Osteoporos är ett bra exempel på hur svårt det är med samordning och få till ett arbete. Detta beror delvis på att det är många verksamheter involverade men också att det kräver någon form av extra koordinering och stöd då ingen känner att de "äger" processen.
- Andra exempel är områden där patienter har direkt eller indirekt kognitiv påverkan efter en sjukdom eller en kronisk diagnos. Det kan som ex. vara behov Neurorehab, Rehab efter Covid-19, Rehab vid ME och obesitasbehandling.
- Förebyggande insatser för att förhindra graviditetsdiabetes är en annan målgrupp, en målgrupp som dessutom ökar.
- RPO beskriver att basen i alla förebyggande insatser handlar om utmaningarna kring livsstil, motion, kostvanor, rökning, alkohol eller andra droger.
- RPO ser ett behov av vidare samarbete med RPO hälsofrämjande samt att de tekniska möjligheter ex. via de program som finns inom "stöd och behandlingsplattformarna", appar etc. borde kunna användas i högre utsträckning.
- Bidra till att förtydliga vad som är patientens ansvar och vad vården kan bidra med. Vilket ligger helt i fas med de arbeten som görs inom ramen för "Nära vård".
- Alla RPO i detta Kunskapsråd möter patienter med kroniska sjukdomar och folksjukdomar.
- Kunskapsstyrningsorganisationen är en viktig part när dialoger med Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten (FHM), där framför allt FHM bör arbeta mer för att respektive region och kommun får stöd i att arbeta med nationellt framtagna underlag dvs vilka krav som ställs eller vad som kan erbjudas inom detta område bör vara lika oavsett var befolkningen bor.
- För att komma vidare i detta tar var och en med sig att föra fram budskapet, göra insatser samt följa upp.
Var och en är i detta sammanhang RPO, ledningspersoner respektive region, RSL och representant i den nationella Kunskapsstyrningsorganisationen

4 Handlingsplan 2024

Inför mötet hade RPO fått i uppdrag att redovisa RPO handlingsplaner. Fem av åtta RPO hade möjlighet att närvara vid dagens möte andra hade skickat in underlaget.

Merparten av handlingsplanerna är under bearbetning och ansågs som arbetsmaterial. Kunskapsrådet fick dock en mycket bra överblick på vad som pågår och vad som kommer att starta upp under 2024. Med anledning av detta publiceras inte handlingsplanerna i detta skede på den gemensamma webbplatsen utan skickas i stället ut som bilaga/arbetsmaterial.

RPO Endokrina sjukdomar, Reumatiska sjukdomar, Lung- och allergisjukdomar och Nervsystemets sjukdomar redovisade under mötet.

RPO Infektionssjukdomar kunde inte närvara, men hade inför mötet skickat Handlingsplan/ppt. Den ppt skickas som bilaga likt övriga.

Akut vård och Pivot hade också förhinder att närvara och här saknas även underlag. Processtödet kommer att efterfråga dessa underlag.

Summering

Ordförande tackade RPO för deras insatser och deras bidrag till att ständigt utveckla och dra nytta av den samverkansytta som RPO och övriga grupperingar inom Sydöstra sjukvårdsregionen utgör.

Den 8:e december kommer ordf. Mats att ha i uppgift att till Samverkansnämnden presentera vad Kunskapsrådet medicin och akut vård gör och kommer att göra under 2024 och framåt. Underlaget till den presentation kommer beskriva de insatser som finns att hämta från Handlingsplanerna och övriga budskap som RPO delgett under 2023.

Beslut att den presentationen sprids till samtliga involverade i Kunskapsrådet efter den 8 december.

5 Övriga frågor

Inga övriga frågor

6 Nästa möte

Nästa möte är inte fastställt.

Inbjudan kommer att komma från en medarbetare i region Jönköpings län.

Mats kommer att lämna detta Kunskapsråd och tackade för en givande tid.

From 2024 kommer han i stället att ingå i KR Rehabilitering och Hälsa .

Mötes avslutades

Leni Lagerqvist sekr. processtödet