

2023-11-15

Mötesanteckningar Kunskapsråd diagnostik och sinnen

Datum 2023-11-15

Plats Digitalt

Närvarande:

Magnus Persson, RKL, ordförande

Maria Minich Karlsson, RKL, processtöd

Tjänstepersoner:

Robert Ring, RÖ

Anna Österström, RJL

Ordförande RPO:

Ulrika Dahl, RKL, ersättare RPO tandvård

Maria Engquist, primärvårdsrepresentant, RJL

Frånvarande

Catrin Fernholm, Ögonsjukdomar, RÖ

Cecilia Gunnarsson, sällsynta sjukdomar, RJL

Lena Bergvin Lundqvist, medicinsk diagnostik och tjänsteperson, RÖ

Pernilla Larsson Gran, tandvård, RÖ

Anna Parke, ÖNH, RKL

Sofia Hartz, RKL

Jan-Erik Karlsson, RJL

Ylva Böttiger, LiU

1. Gemensamt möte samtliga KR- gemensam information

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](#).

På denna sida hittar ni information om remissprocessen i sydöstra samt översikt av pågående och lämnade remissvar: [Samordnade remissvar - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](#)

2. RPO hälsofrämjande

Maria Elgstrand informerar om aktiviteter och statusläge för arbetet med hälsofrämjande insatser i RPO Hälsofrämjande 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 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.

Möte KR diagnostik och sinnen

4. Inledning/Föregående anteckningar

Inga synpunkter på föregående anteckningar.

Beslut: föregående anteckningar läggs till handlingarna.

5. Reflektion av punkten hälsofrämjande arbete



Dialog i respektive kunskapsråd

Tankar och reflektioner om det ni har hört

- ✓ Vad tar ni med er?
- ✓ Hur jobbar ni hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande idag?
- ✓ Hur tar ni det vidare i ert kommande arbete?
- ✓ Finns det områden där vi kan samverka ?

Diskussion

Viktigt med ändrat perspektiv från ledningsperspektiv, att arbeta med hälsofrämjande arbete. Finns många goda exempel, men upplevs vara ”isolerade öar”.

Hur kan vi utvärdera det som genomförts? Hur kan vi synka oss med andra initiativ? Hur kan vi samverka med andra samhällsaktörer? Viktigt att våga gå in i avtal med andra samhällsaktörer och våga tänka brett.

Ett sätt kunde vara att eftersträva att i varje RPO:s handlingsplan ha preventiva och hälsofrämjande aktiviteter. Tandvården arbetar med prevention och uppsökande arbete inom exempelvis skola, äldreboenden. En reflektion ifrån RPO tandvård – RPO hälsofrämjande nämnde både RAG tobak och hälsan spelar roll, vilket RPO tandvård direkt vill samverka kring.

Kunskapsstyrningen borde arbeta mer med hälsofrämjande perspektiv, att arbeta förebyggande och preventivt.

Att göra/beslut:

KR uppmanar RPO att under 2024:

- aktivt ha konkreta aktiviteter för att förflytta sig mot patientlöftena, (arbeta mer med målstyrning)
- ta kontakt med RPO hälsofrämjande för att få stöd i att ha aktiviteter som syftar till preventiva/hälsofrämjande aktiviteter.

6. Uppföljning föregående möte - tillgänglighet

Magnus informerar om diskussionen som var på RSL efter föregående möte.

RSL gav ett uppdrag till RPO hur aktivt RPO arbetar med kunskapsstöd och kloka kliniska val. En reflektion att ta med: vad fungerar att sluta göra?

RPO tandvård

Tittar gemensamt på tillgänglighet och vad de kan göra och vad de kan sluta göra.

RPO medicinsk diagnostik

Diskussionen speglar flera av de mål RPO MD har och som handlar om tillgänglighet. Dels mål som fortsätter -24 från -23 och som handlar om patologisamverkan. Och dels nya mål som handlar om att arbeta för ökad resurseffektivitet och där vi tänker att RAG:arna får i uppgift att arbeta med gemensamma prioriteringar och uppgifter/arbets sätt som kan avvecklas, vi har ett mål att titta på arbetsfördelning och ansvar inom molekylärdiagnostik samt en målsättning att utbyta erfarenheter/resultat i olika utvärderingar av AI inom bildiagnostik.

RPO ögonsjukdomar

Från RPO-möte den 24 oktober: Mari Bergling och Rebecca Enell Carnrot som arbetat med processen att ta fram underlag för de tre regionerna beskrev bakgrund och gav en nulägesbild.

7. Status handlingsplaner 2024

Det är viktigt att RPO arbetar systematiskt utifrån patientlöftena så detta återspeglas i handlingsplanen på ett tydligare vis. [Våra patientlöften - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostrasjukvardsregionen.se/vara-patientloften-sydostra-sjukvardsregionen)

RPO bryter ned patientlöftena och skapar konkreta aktiviteter för att sträva efter att uppfylla dem.

Nya mallen ska användas inklusive bilderna resultat och utmaningar vid redovisning i Kunskapsrådet.

På följande sida finns respektive RPO-sida och tillhörande handlingsplan och anteckningar: [Regionala programområden - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydostrasjukvardsregionen.se/regionala-programomraden-sydostra-sjukvardsregionen)

RPO tandvård

- Informationsmaterial om kunskapsstyrning samt utbildningsinsatser i olika block.
- Sätta ihop ”lärgupper” med tvärgrupper för att skapa ett lärande.
- Bistå NPO tandvård och NAG.
- Patientsamverkan – fokusgruppintervjuer och enkäter. Vad vill invånarna ha utav tandvården?

Fråga: hur når RPO tandvård ut till barn? Folktandvården har tagit fram olika plattformar – ex spel för att borsta tänderna, musikvideo ”rocka munnen” (finns som app och som video på youtube). RKL har arbetat med tandvård för små barn i förskolan. RKL pratar mycket levnadsvanor med föräldrar samt uppsökande arbete på förskolan och skolan. Finns en stark ekonomisk vinst att arbeta preventivt. Arbetar även preventivt ute i äldreomsorgen gällande munhälsa.

Övriga RPO

RPO Ögonsjukdomar, RPO ÖNH, RPO Sällsynta sjukdomar, RPO medicinsk diagnostik – se bildspel.

Frågor att följa upp vid nästa KR

RPO medicinsk diagnostik: PET CT och Cyklotronbehov inom Sydöstra. Ordförande och processtöd för RPO återkommer med underlag.

Övriga frågor

Tidplan 2024

Regionsjukvårdsledningen har fastställt sina mötesdagar för 2024:

- 14 februari
- 17 april
- 22 maj, fysiskt möte, RD deltar

- 12 september
- 10 oktober, fysiskt möte, RD deltar (+ utvecklingsdag 11 oktober)
- 22 november

Kunskapsråden planerar fyra möten under 2024. Två av mötena ska vara fysiska, och ett av dem gemensamt för alla fyra kunskapsråd.

Magnus och Maria tackar för sig

Magnus lämnar som KR ordförande och blir processtöd för Regionsjukvårdsledningen.
Maria blir processtöd för Kunskapsråd kirurgi och cancer.

Nästa möte

Processtöd återkommer i frågan.

Vid anteckningarna,

Maria Minich Karlsson, processtöd