

2023-11-16

## Mötesanteckningar RPO ÖNH

Datum 2023-11-07  
Tid kl. 09.00-12.00  
Plats Digitalt via teams

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

### Dagordning

#### 1. Uppföljning från föregående möte

##### 1a) NPO ledamot

Processen kring jävsdeklarationen för Henrik Smeds är slutförd vilket innebär att Henrik kunnat delta som sydöstra sjukvårdsregionens representant i NPO ÖNH. Henrik återkommer med rapport från senaste mötet, se punkt 7

##### 1b) Genetisk undersökning barnhörselnedsättning - återkoppling RAG

Jenny berättar att Pia B som deltar i RAG har rapporterat ett sk. ett kliniskt genetiskt möte genomfördes 23/10 och där detta diskuterades. Kalmar hade meddelat förhinder men kommer att medverka vid nästa möte som är måndag 25 mars 2024 kl. 8.30-10.00 (digitalt möte). Gruppen hade även diskuterat behovet av att uppdatera SÖSRs riktlinje för utredning av barnhörsel, senaste versionen är 2003. RPO stöder att detta RAG audiologi arbetar med detta.

Jenny skickade RAGs anteckningarna till övriga på detta RPO möte.

##### 1c) Mått otoskleros saknas i Excell filen

Henrik skickar dessa till Anna.

##### 1d) Hörselvårdsdag 2024 statusrapport

Processtödet har kontakt med Jenny som har uppdraget att planera dagen 2024.

Medskick till Jenny Adolfsson Enhetschef Hörselvården Öron-, näs- och halskliniken Region Östergötland från RPO var

- nästa återkoppling blir på RPO 16 januari 2024 RPO
- värdefullt om hörselvårdsdagen kan sammanfalla med de nationella ÖNH-dagarna (17-20 september i Umeå) med anledning av att verksamheten på klinikerna redan är begränsad. Förslag att deras dag blir den 17 september, förslag baserat på att tillgång till ev. föredragare inom audiologi är högre den 17/9 eller den 20/9.

Processtödet förmedlar ovan två medskick vidare till Jenny.

1e) CPAP-verksamhet - kort sammanfattning från förra gången. Behov av ytterligare gemensamma åtgärder, nästa steg?

RPO diskuterade frågan med sammanfattning att de tre regionernas förutsättningar är olika och att det i nuläget inte finns några mer gemensamma behov att utveckla.

1f) Benigna hudtumörer, återkoppling om ev. framtagande av riktlinje

RPO diskuterade frågan med sammanfattning att det är svårt att skriva riktlinje pga att det i hög grad är stor individuell variation och besvär samt att patientgruppen är en mindre del av det totala inflödet. Anna förmedlar att Kalmar är i behov och kommer att ta fram en riktlinje för Keloid vilken kan delges övriga så snart den är framtagen.

1g) Behöver en RAG öronkirurgi sättas samman under 2024?

RPO diskuterade frågan med sammanfattning att... Vad då Anna?

## 2 - Kvalitetsparametrar – ansvariga

Anna sammanställer, se nedan ansvariga

Efter sammanställning läggs original i Samarbetsrum-Sydöstra webbplats.

Cancerregistret Huvud- och halscancer	Lovisa
Tonsilloperationsregistret	Jenny
Nationellt kvalitetsregister för hörselrehabilitering	Jenny
Registret för grav hörselnedsättning hos vuxna	Jenny
Registret för grav hörselnedsättning hos barn	Anna
Svenska öronkirurgiska registret	Henrik
Kvalitetsregistret för rör i trumhinnan	Ulf
Septumplastikregistret	Anna
SESAR (svenska sömnapnéregistret)	Anna
Registret för otoskleroskirurgi	Henrik
<i>Svenska registret för röstförbättrande kirurgi</i>	<i>Ej aktuellt</i>

## 3 - Handlingsplan 2023-2024

Se bilaga version 5

## 4 - Rapport från NPO

Henrik delar protokollet och sprider det till gruppen.

## 5- Bemanning jourtid, anpassningar AB13

RPO gick laget runt och lokala tolkningar och lösningsförslag delgavs.

## 6- Tillgänglighet

Hur kan vi sprida lokalt förbättrade arbetssätt kopplat till tillgängligheten inom Sydöstra? Punkten har sin bakgrund i att det inom kirurgin påbörjas arbete med att ta fram data på tillgänglighet.

RPO enas om att "Största förbättringen på kliniken" är en återkommande rapporteringspunkt. RPO ska under denna punkt delge exempel och än mer lära av varandra. RPO lyfte också att flera ST-arbeten kan leda till bra förslag på förändringar.

Beslut att Anna inleder med ett exempel och därefter fördelas uppdraget vidare.

## 7- Fortsatt diskussion kring gemensamma förbättringsområden

Nedan förslag diskuterades och Handlingsplanen uppdaterades parallellt.

### Thyroideautredningar

Frågeställning – är det lika i våra tre regioner avseende organisatorisk handläggning av målgruppen. Finns det tydliga rutiner vilka som hanteras av ÖNH resp kirurg? Sker utredning i primärvård eller?

RPO bedömer att en gemensam uppföljning av detta är svår då sjukhusets storlek, organisation/bemanning är olika.

Som ex. angavs att RJs ÖNH är inte involverade i processen alls och detsamma gäller Västervik. Merparten i RÖ handläggs i princip av endokrin kirurgin, långa behandlingsproblem.

**Beslut att** uppföljning av denna punkt utgår från RPOs agenda.

### Rörsättningar barn

Punkt från föregående möte som efter närmare analys inte visade vara den variation man befarade.

**Beslut att** uppföljning av denna punkt utgår från RPOs agenda.

### Globus

RPO diskuterade principer och kompetens för bedömning. Ex behöver alla träffa ÖNH-läkare och vilka andra insatser ex patientinfo. ges?

RPO menat att patientgruppen ofta ha stor oro där en lösning med ett besök hos ÖNH-specialist oftast kan leda till en avslutad fortsatt process tillika inka krav på

återkommande besök. Således är det sannolikt samhällsekonomiskt gynnsamt att dessa patienter ses av ÖNH vid ett tillfälle.

### **Facialis pares**

Inom Sydöstra handlar det om relativt få patienter med akut facialis pares/år och med anledning av detta kan det vara svårt för primärvården att hantera utredning och uppföljning. Uttalad pares är ett stort handikapp för patienten. På flera sjukhus finns också nyligen fall av missade parotiscancer där facialis pareser handlagts utan ÖNHs medverkan. (1 pat RJL, 2 pat RKL under 2022)

RPO diskuterade också att nationella NHV kan bli aktuellt i Linköping för kirurgisk åtgärd av facialis pares. För närvarande bereds ett underlag i Region Stockholm.

### **Slutsats**

Tills vidare föreslår RPO att patientgruppen fortsatt ska erbjudas utredning och uppföljning av ÖNH enligt tidigare PM med förslag att utveckla möjligheten till sjuksköterskebaserade återbesök där man så önskar. Den riktlinje som finns i SÖSR kan behöva ses över och moderniseras.

RPO inväntar ev. nationella förslag tillika vad Region Stockholms arbete leder till.

### **Tinnitus**

RPO diskuterade vilka av den stora mängden sökande som har grava besvär och därmed behov av att utredas av ÖNH. RPO diskuterade triagering först för att skapa utrymme och tid för utvalda patienter med stora besvär. RPO ser att en bra Handlingsplan framtagen av RPO kan vara ett stöd samt att man inom de tre regionerna på ett likartat sätt kan hantera efterfrågade återbesök.

### **Slutsats**

Frågeställningen kräver mer beredning och fördjupning i vad som anges i Nationellt kliniska kunskapsstöd.

### **Dyslexi**

RPO lyfter frågan med anledningen av en stor efterfrågan hos såväl barn som vuxna. I SÖSR utreder man från gymnasieåldern. I Kalmar skickas många patienter till Stockholm för utredning då resursen inte räcker till.

Remissvar utredning hos externpart har det mynnat ut i mycket hög andel dyslexi. Rimlig nivå? Diskussion kring hur många timmar en dyslexiutredning kan anses behöva omfatta, hos privata vårdgivare verkar den vara kortare än i offentlig regi. Eftersom strukturen kring logopedin ser olika ut i olika regioner och även

handläggningen av remisser enas vi om att frågan följs upp inom respektive verksamhet.

### Slutsats

Frågeställningen kräver mer beredning och fördjupning i vad som anges nationellt.

### 8- Kommande möten. Planering våren 2024

- 16/1 9-12 digitalt (Kvalitetsparametrarna)
- 19 mars heldag Västervik
- 16 maj 9-12 digitalt

### 9- Övriga frågor

#### 9a) Barn med nedsatt talutveckling

Barn med nedsatt talutveckling ska även skickas till audionom för kontroll av hörselnedsättning. Helt befogat vid NP- och autismspektrumstörningar, men övriga ? Vad säger BHV riktlinjer?

Beslut att Anna tar med sig detta till läkargruppen dvs när föräldrar anger att barnet hör utan anmärkning och det inte finns andra utvecklingsförseningar.

#### 9b) Kloka kliniska val

Vi fortsätter dialogen, underlag bifogat

#### 9c) Remisser

Ny remissrunda. Ev den akute sjuke patienten.

#### 9d) Lovisa delar bild, cancerprocessen

- Kontaktsjuksköterskedelen är en del av den koordinationen som berör vår samverkan. Nuläget nya slimmade processer har lett till att utreda nuvarande kontaktvägar för att kunna förbereda och få fortsatt bra process.

// Leni Lagerqvist, Sekreterare