

Region Kalmar län tar över ordförandeskapet

Vid årsskiftet tar Region Kalmar län över uppdragen som ordförande i Samverkansnämnden och Regionsjukvårdsledningen från Region Jönköpings län. Magnus Persson blir ordförande för Regionsjukvårdsledningen och Johan Jarl tar över som sekreterare för både Samverkansnämnden och Regionsjukvårdsledningen. Vid årsskiftet skiftar flera kunskapsråd ordförande och ledamöter. Ny ordförande för Samverkansnämnden utses vid första mötet 2024.

Överenskommelse 2024

Vid årets sista sammanträde fastställde Samverkansnämnden regionernas överenskommelse för 2024. Överenskommelsen innehåller beskrivningar och ambitionsnivåer för prioriterade samarbetsområden och den sjukvårdsregionala avtalsmodellen.

I överenskommelsen finns ett nytt uppdrag till regionala programområden att arbeta för effektivisering genom att försöka ta bort saker vi inte ska göra. En exakt uppdragsbeskrivning kommer efter årsskiftet. Nytt är även sjukvårdsregionens gemensamma kansli för organiserad prostata-testning.

Avtalsmodellen bygger på samma grundprinciper som tidigare. Från och med 2024 har Region Jönköpings län hela kostnaden för arbetet med läkemedelskostnader. Nytt är också att Region Jönköpings län börjar fakturera psykiatrisk vård enligt DRG och att avtalet mellan Region Jönköpings län och Region Östergötland om rättspsykiatrisk vård i Vadstena brutits loss från överenskommelsen eftersom det bara berör två av regionerna.

Överenskommelsen och sjukvårdsregionens prislista för 2024 publiceras så snart Samverkansnämndens protokoll är justerat.

Samordnat stöd för data och analys

Som vi tidigare berättat justerar sjukvårdsregionen samarbetet kring uppföljning, analys och kvalitetsregister enligt nationell modell. Från och med årsskiftet samordnas samarbetet i regional samverkansgrupp data och analys.

Samverkansgruppen data och analys ska

- bidra till helhetssyn genom att samordna, stödja och stärka utveckling av effektiva arbetsätt för hantering av data, uppföljning och analys utifrån nationella strategier
- samordna arbete med indata och utdata i vårdinformationsystem och kvalitetsregister för att underlätta datafångst
- bidra till ökad tillgänglighet och säker utlämning av data för verksamhetsutveckling, forskning och life science.

Gemensamma systemmått

Regionsjukvårdsledningen och Samverkansnämnden har efter en omfattande analys fastställt elva sjukvårdsregionala systemmått utifrån patientlöftena om god vård. Systemmåten som ska följas på sjukvårdsregional nivå är:

- Självskattad hälsa (Folkhälsomyndigheten)
- Deltagande i screeningprogram för bland annat bukaortaaneurysm, bröstcancer, livmoderhalscancer, prostatacancer och tarmcancer
- Andel patienter i standardiserade vårdförlopp för cancer
- Överlevnad 28 dagar efter hjärtinfarkt
- Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar
- Andel i befolkningen som har stort/mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region (Nationell patientenkät)
- Jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver (Nationell patientenkät)
- Operation/behandling inom 90 dagar i den specialiserade vården
- Medicinsk bedömning som genomförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom 3 dagar (primärvårdsnivå)
- Förstabetesök inom den specialiserade hälso- och sjukvården inom 90 dagar (somatik och psykiatri)
- Andel vårdtillfällen där patienten fått en vårdskada

Fler mått kan tillkomma i den fortsatta utvecklingen av rutinerna för uppföljning och publicering av data.

Nya kunskapsstöd

Digitala seminarier i december och januari

- Vårdförlopp schizofreni, 2023-12-14
- Bipolär- och psykosregistret, 2024-01-17

Läs mer: [Evenemang \(kunskapsstyrningvard.se\)](https://kunskapsstyrningvard.se)

Nationella kunskapsstöd som publiceras 1 januari

- Essentiell tremor
- Fotledsartros
- Gonorré
- Hallux valgus
- Hallux rigidus
- Hammartå
- Herpes simplex
- Hälsporre
- Höftledsartros
- Hörselasymmetri hos vuxna
- IBD, inflammatorisk tarmsjukdom
- Klamydia
- Kondylom
- Lymfgranulom, veneriskt
- Mortons neuralgi
- Mycoplasma genitalium

- Njurtransplanterad
- Stroke och TIA, akut
- Syfilis

Regionernas gemensamma kunskapsstöd finns på [webbplatsen Nationellt kliniskt kunskapsstöd](#).

Aktuella remisser

Nationellt system för kunskapsstyrning använder nationella remisser och synpunktsinhämtningar för att förankra nya och reviderade kunskapsstöd:

- Remisser fyra gånger per år med en svarstid på åtta veckor
- Synpunktsinhämtningar en gång i månaden med en svarstid på fyra veckor vid mindre justeringar

Nationella kunskapsstöd på remiss 15 november–14 februari

- Bröstcancer, Min vårdplan, reviderad
- Bukspottkörtelcancer, vårdprogram, reviderat
- Cancer i urinblåsa, njurbäcken, urinledare eller urinrör, Min vårdplan, reviderad
- Digitala vårdmöten barn och unga, kliniskt kunskapsstöd och vägledning
- Hjärtsvikt, vårdförlopp
- Livmoderkroppscancer, vårdprogram, reviderat
- Lungfibros, vårdförlopp
- Neuroendokrina buktumörer, vårdprogram, reviderat
- Peniscancer, vårdförlopp, reviderat
- Stroke, vägledning

Uppdraget att lämna synpunkter, rapportera konsekvenser och förbereda implementering av nationella kunskapsstöd mejlas till berörda regionala programområden och samarbetsgrupper.

Läs mer: [Samordnade remissvar, sydostrasjukvårdsregionen.se](#)

Nationellt högspecialiserad vård

Sjukvårdsregionen avser att lämna gemensamma remissvar till Socialstyrelsen om fyra nya områden för nationellt högspecialiserad vård:

- Vingskapula
- Extrakraniella kärlanomalier
- Lymfödemkirurgi
- Thoraxapertursyndrom

Berörda regionala programområden är involverade i remissprocessen.

Robotkirurgi

Johan Rosenqvist, Jessica Frisk, Martin Takac och Ninni Borendal Wodlin har fått i uppdrag att sammanställa fakta om robotkirurgi i sjukvårdsregionen. Underlaget ska beskriva vilka diagnoser som är aktuella för robotkirurgi, volymer och nyttjandegrad.

Ett starkt universitetssjukhus

Johan Söderholm och Maria Ilhammar leder ett arbete med att ta fram en åtgärdsplan för att stärka Universitetssjukhuset i Linköping. Arbetet innehåller en rad dialoger och workshoppar med berörda instanser och intressenter. Bland annat kommer Samverkansnämnden och Regionsjukvårdsledningen att involveras i åtgärdsplanen som ska sträcka sig fram till 2030.

Barnhälsovårdsregistret

Regionsjukvårdsledningen ställer sig bakom ett förslag att driva barnhälsovårdsregistret med finansiering från de regioner som använder registret i ytterligare ett år i väntan på Socialstyrelsens pågående utredning om registrets framtid. Registret klassificeras inte längre som ett nationellt kvalitetsregister. Barnhälsovårdsregistret används av Region Jönköpings län och ytterligare 12 regioner. Det används och finansieras inte av Region Östergötland och Region Kalmar län.

På nya uppdrag

- Johan Mellergård, Region Östergötland, är ny ordförande i RPO nervsystemets sjukdomar
- Fredrik Lundin, Region Östergötland, är sjukvårdsregionens representant i NPO nervsystemets sjukdomar
- Annkristin Svensbergh, Region Kalmar län, är sjukvårdsregionens representant i det nationella rådet för medicinsk teknik
- Sara Haraldsson, Region Kalmar län, ska stödja nationella arbetsgrupper med processer och flöden i SKR:s stödfunktion för kunskapsstyrning

Mer information

Lägg gärna sjukvårdsregionens och kunskapsstyrningssystemets webbplats som favoriter i din webbläsare.

- sydostrasjukvardsregionen.se
- kunskapsstyrningvard.se

Om utskicket

Detta utskick riktar sig till dig som har ett nationellt eller sjukvårdsregionalt uppdrag i Nationellt system för kunskapsstyrning eller andra forum för sjukvårdsregionalt samarbete, och till dig som är verksamhetschef i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Syftet med sammanhållen kunskapsstyrning är att skapa god, jämlik och kunskapsbaserad vård där bästa tillgängliga kunskap används i varje möte mellan invånarna och hälso- och sjukvårdens medarbetare.

Vänliga hälsningar

Mats Bojestig, ordförande i Regionsjukvårdsledningen