

Mötesanteckningar RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Datum	2024-09-04 kl. 9.30 - 14.30
Plats	Regionhuset, Kalmar
Närvarande	Jan-Erik Karlsson, ordf., Jönköping Jan Thollander, Jönköping Per Sundbom, Eksjö Claes Williamsson, Kalmar Jesper Schüllerqvist, Västervik Sadegh Dolatabadi, Oskarshamn Åsa Törnqvist, Motala Anneli Svensson, Linköping Hans Granfeldt, Linköping Joanna Webb, RAG klinisk fysiologi Sara Axelsson, Kalmar Marie Gustavsson, processtöd, Jönköping

1. Inledning

Claes hälsar RPO-deltagarna välkomna till Kalmar.

Anteckningarna från förra mötet läggs till handlingarna.

2. Läkemedel, gemensamma riktlinjer

Förslag till gemensamma riktlinjer för lipidbehandling har tagits fram.
RPO primärvård och RPO endokrina sjukdomar har getts möjlighet att lämna synpunkter.

RPO beslutar

att ge RPO-representanterna tid att förankra riktlinjerna på klinikerna under 3 veckor:
Om inga synpunkter inkommit före 1 oktober kommer riktlinjerna efter komplettering med författarnas namn (Thomas Muhr, Elin Good, Lennart Nilsson och David Olsson) att publiceras som ett gemensamt SÖSR-dokument.

3. Sjukvårdsregionala riktlinjer

Den första gemensamma riktlinjen, Elektrofysiologiska utredningar och behandling, har nu publicerats på Region Östergötlands vårdgivarwebb:

<https://vardgivare.regionostergotland.se/vgw/kunskapsstod/hjart--och-karlsjukdomar>

RJL och RKL skapar länkar till detta dokument i sina resp. vårdgivarwebbar.

När det gäller EKG har Meriam efter mötet meddelat:

IT har tagit fram ett alternativ för att skicka EKG mellan sjukhusen inom SÖSR. Det är krypterad e-post med EKG för patienten i fråga.

Krypterad EKG-mejl kan skickas till och från US och är testad.

Rutinbeskrivning kommer inom kort.

Samtidigt, initieras ett RÖ övergripande arbete med att titta på bilddelning inom Radiologen & Patologen och delning av EKG inom SÖSR.

4. RPOs ansvar och uppdrag

a) RPOs ansvar och uppdrag

RPOs uppdrag är i korthet att

- aktivt bidra till implementering och tillämpning av nationella kunskapsstöd
- samordna regionernas kvalitets- och utvecklingsarbeten för god och jämlik vård
- systematiskt följa upp och analysera resultat utifrån patientlöften och uppsatta mål
- analysera konsekvenser och lämna synpunkter på remisser om nationell högspecialiserad vård, nationella riktlinjer, vårdprogram, vårdförlopp, vårdriktlinjer och andra prioriterade områden
- nominera och stödja representanter i nationella programområden och arbetsgrupper
- omvärldsbevaka och initiera frågor för nationell samverkan
- samverka med andra programområden, regionala samverkansgrupper och sjukvårdsregionala stödresurser.

Uppdragsbeskrivningen i sin helhet: [_sydostrasjukvardsregionen.se](http://sydostrasjukvardsregionen.se)

b) Remisser vårdförlopp

RPO har ett uppdrag att lämna synpunkter på de nationella remisser som skickas ut inom Nationellt system för kunskapsstyrning och Nationell högspecialiserad vård.

Nationella remisser publiceras fyra gånger per år. Uppdraget att lämna synpunkter på remisser är tredelat:

- Föreslå förtydliganden och förbättringar till nationellt ansvariga för att skapa användbara kunskapsstöd
- Rapportera konsekvenser till kunskapsråd och Regionsjukvårdsledningens stab för planering och prioritering, ex behov av investeringar, kompetensutveckling och arbetsfördelning
- Förbereda implementering i berörda verksamheter – vilken information behövs om resultat, mål och arbetssätt?

Regionsjukvårdsledningens stab ger ett RPO i uppdrag att ta fram förslag till remissvar. Regionerna deltar aktivt i arbetet med remissvaret.

c) NHV-remisser

Just nu finns en aktuell remiss att besvara. Det gäller vaskulär EDS.

RPO tillstyrker förslaget.

5. Information från kunskapsråd, RSL och NPO

Kunskapsråden har ett gemensamt möte den 13 september med tema Kloka Kliniska Val.

RSL har möte kommande vecka. RSL tenderar att hantera fler och fler ärenden som inte rör den direkta sjukvården.

Kallelse och mötesanteckningar finns på [Regionsjukvårdsledningen - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](http://Regionsjukvardsledningen-Sydstra-sjukvardsregionen.sydostrasjukvardsregionen.se)

NPO hjärt- och kärlsjukdomar har tagit fram vårdförloppet för hypertoni som medför rejält ökade kostnader. NPO har därför vänt sig till Kunskapsstyrningsledningen för att få svar på hur man hanterar ett vårdförlopp med så stora konsekvenser.

Med anledning av att Socialstyrelsen inte längre tar fram riktlinjer för NPO ett samtal med dem om att ändå ta fram prioriteringar med hänsyn tagen till hälsoekonomi i den sk TÅ-listan.

6. ST-utbildning

Höstens internat har tema koronar sjukdom inkl. imaging.

Platsen blir US i Linköping. Inbjudan skickas ut inom kort.

Per Sundbom ersätter Anne-Marie Suutari i planeringsgruppen.

7. Forskning inom hjärt- kärlområdet

RPOs uppdrag när det gäller forskning har diskuterats. RPO ska inte bedriva forskning men däremot facilitera - skapa förutsättningar för den målbild som finns i SÖSR.

För att underlätta har det skapats en gemensam organisation för utlämning av data bl.a. till forskning. Det finns en väg in; halsodatasydostra@regionostergotland.se

Det finns ett forskningsprojekt om Tambocorbehandling vid förmaksflimmer (poliklinisk insättning av Tambocor[®]?) i RÖ där det varit svårt att få fram data.

RPO beslutar genomföra samma projekt i RJL och RKL och att begära ut data genom den gemensamma organisationen.

Anneli skriver ihop projektbeskrivning.

8. Diagnostik

RPO medicinsk diagnostik har bjudits in till dagens möte men meddelade under gårdagen att man inte kommer att delta. De önskar mer detaljerad information om vad som ska diskuteras.

9. RAG klinisk fysiologi

På US är det långa väntetider till myokardskintigrafi. En del av dessa patienter har växlat till stress-eko och andra till MR perfusion. Tyvärr är det ont om personal även inom de modaliteterna. Kalmar har bra tillgänglighet till myokardskintigrafi.

CT-kranskärl testas i Västervik under hösten. I övrigt görs inte CT-kranskärl i RKL.

PET-CT är på gång för Linköping och där är planerna att köra PET hjärta för ischemi-diagnostik. Med start 2026.

PET planeras även i Kalmar men tidigast hösten 2026.

En utredning har visat att det skulle vara mest kostnadseffektivt att placera nästa cyklotron i Jönköping. RJL håller på att utreda möjligheten för det.

RPO beslutar formulera en målbild för diagnostik där en sammanställning över önskad metod, förväntat antal, väntetid m m framgår.

Mall för ifyllande mailas till RPO, RAG klinfys och RAG nuclearmedicin.

Därefter bjuds RPO medicinsk diagnostik åter in för diskussion.

10. RAG kärlikirurgi

Ingen representant för RAG kärlikirurgi deltar på mötet.

11. Uppdrag aortasjukdomar

Marcus Lindenberger har meddelat att arbetet med riktlinjerna kommer att påbörjas i höst.

12. Uppföljning klaffkirurgi

Diskussion om hur ofta patienterna ska följas upp. Samsyn inom SÖSR är önskvärd.

RPO beslutar uppdra åt Niels-Erik Nielsen att tillsammans med Hans Granfeldt, Claes Williamsson och Jan Thollander ta fram förslag till hur uppföljning efter klaffkirurgi ska se ut.

13. Kommande möten

Nästa möte är ett digitalt möte den 7 november kl. 13-16

Mötetider 2025:

28 januari kl.13-16, digitalt

18 mars, 19 mars administrativt möte och 20 mars regionmöte i Region Östergötland

2 september, fysiskt möte i Eksjö

11 november kl.13-16, digitalt

Vid anteckningarna



Marie Gustavsson
sekr.