

2024-10-25

Mötesanteckningar Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

Datum	2024-10-10	
Tid	09.30-15.40	
Plats	Gränsö slott, Västervik	
Närvarande	Magnus Persson, ordförande Agnes Savetun, sekreterare Johan Rosenqvist Leni Lagerqvist Sofia Hartz Mats Bojestig Jan-Erik Karlsson Martin Takac Annica Öhrn Karl Landergren Lotta Lindqvist Ida Danmark	Region Kalmar län Region Kalmar län Region Kalmar län Region Kalmar län Region Kalmar län Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland
Förhinder	Lina Isaksson Ninnie Borendahl Wodlin Sofia Persson	Region Kalmar län US, Region Östergötland Region Jönköpings län
Adjungerade	Fredrik Rosmer (2) Johan D Söderholm (9) Maria Ilhammar (9) Mathias Landerdahl (10) Erik Stenkvist (11) Erik Reinicke (11) Ingeborg Eriksson (10-17) Michael Borin (10-17)	Region Kalmar län Region Östergötland Region Östergötland Region Kalmar län Region Östergötland Region Östergötland Region Kalmar län Region Östergötland

1. Inledning

Ordförande Magnus Persson inleder och hälsar välkomna till mötet.

Följande tillägg görs till dagordningen:

- Förslag på revidering i mötesanteckningar från regionsjukvårdsledningens möte den 12 september (läggs under punkten övrigt).
- Utmaningar med kötider till operation inom specifika områden (läggs under punkten övrigt).

2. Statusrapport genetisk utredning

Fredrik Rosmer och Jan-Erik Karlsson informerar om det pågående arbetet med den genetiska utredningen. Arbetsgruppen konstaterar att kostnad per patient för genetisk vårdproduktion i Region Östergötland inte finns tillgängligt för att kunna debiteras enligt abonnemangsavtalet inom Sydöstra sjukvårdsregionen. Fortsatt arbete sker med att:

- sammanställa och jämföra den data som har tagits fram,
- urskilja kompetensstödet från vårdproduktion för att kunna debitera kompetensstödet enligt befolkningsandel, samt
- debitering av vårdproduktion, när den inte kan ingå i abonnemangsavtalet, kan fördelas om, till exempel utifrån antal remisser.

Summering:

Att vårdproduktion inte kan debiteras enligt abonnemangs-avtalet inom SÖSR.

Att Regionsjukvårdsledningen stödjer arbetsgruppen i sitt arbete med att finna lösning på hur SÖSR ska kunna urskilja kompetensstödet från vårdproduktion.

Att Regionsjukvårdsledningen stödjer arbetsgruppen i deras arbete med att ta fram förslag på hur debitering av vårdproduktion ska ske t ex utifrån antal remisser eller dylikt.

Beslut

Region Östergötland, Annika Öhrn, tar med sig frågan om förutsättningarna att i närtid arbeta för att få fram KPP.

3. Nationell högspecialiserad vård

Johan Rosenqvist ger en nulägesbild och meddelar att Universitetssjukhuset i Linköping (US) som en av tre enheter tilldelats tillståndsområdet ”patienter med perifer facialispares och eventuellt behov av dynamisk rekonstruktion”. Uppstart av tillståndsområdet kommer att gälla from 1 september 2025. US har därmed tilldelats nio tillståndsområden och en pågående ansökan gällande ”Rekonstruktiv kirurgi vid IBD” finns.

[Läs mer på Socialstyrelsens webbplats.](#)

4. Kunskapsråd

Johan Rosenqvist informerar från möte den 13 september, där de fyra kunskapsrådsråden gemensamt träffades med huvudtema kloka kliniska val.

Ordförande i kunskapsråden stämmer kontinuerligt av för att planera framåt, bland annat för att diskutera vad de kan göra för att hålla i gång diskussionen om kloka kliniska val och lågvärdevård i verksamheterna.

5. Uppföljning värdskap för fyra NPO och dess fortsatta behov av stöd

Leni Lagerqvist och Karl Landergren redogör för uppföljningen av värdskap för fyra nationella programområden (NPO) och dess fortsatta behov av stöd. Uppföljning har gjorts utifrån fyra områden:

- Fyra värdskap - Processledare och ordförande:
Processledare har i dagsläget en bra överblick och kontroll på uppdraget. Stödfunktioner inom Sydöstra sjukvårdsregionen finns att tillgå.
- Fyra värdskap i de fall NPO-ordförande har sin anställning utanför Sydöstra sjukvårdsregionen:
Ordförande bjuds in till dialog vid uppstart. I dialogen deltar processledare samt sjukvårdsregionala stödfunktioner från respektive region.
- Nationella programområden (NPO)/nationella samverkansgrupper (NSG) och nationella arbetsgrupper (NAG), representation från Sydöstra sjukvårdsregionen:
Regionernas nuvarande möjligheter tas i beaktning. Sydöstra sjukvårdsregionen väljer, fördelning och balans bevakas av RSL au. Alla nya NPO-, NSG- och NAG-representanter erbjuds introduktion av RSL stabens utsedda representant (gäller även RPO ordförande och processtöd).
- Nationella primärvårdsrådet (NPR), sjukvårdsregional motsvarighet – RPO primärvård:
Sydöstra sjukvårdsregionen har genom en allmänspecialist och en distriktssjuksköterska representation NPR. Båda ledamöterna är kopplade till ledningsorgan i Region Jönköpings län respektive Region Kalmar län. NPR och sjukvårdsregionerna har med anledning av en ny förvaltningsorganisation Kunskapsstöd att utse en 30 % med allmänmedicinsk kompetens. Den sjukvårdsregionala samordnaren följer den dialog som sker mellan NPRs representanter och RPO primärvård. Sydöstra sjukvårdsregionen har fram till 3 december 2024 att ta fram en person med allmänmedicinsk kompetens.

Vidare redogörs för kommande utmaningar inom de olika områdena.

6. Lägesrapport OPT

Martin Takac informerar om pilotprojektet inom organiserad prostatacancer-testning inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Region Jönköpings län inledde projektet för Sydöstra sjukvårdsregionen under 2023. Under 2024 påbörjades implementering av samma koncept i Region Kalmar län. Implementering i Region Östergötland planeras till 2025.

Kliniska resultat för pilotprojektet under 2023 redovisades.

Ett brev har skickats till 2278 män i Region Jönköpings län, där hälften av dessa valde att lämna in ett PSA prov. Åtta av dessa har hittills diagnostiserats med prostatacancer.

Även en enkät skickades ut där svaren bla. angav att brevet innehöll tillräckligt med information för att kunna ta ställning till att testa sig och att det var mycket bra eller bra att få provsvaret till sin inkorg på 1177.se.

Arbetet är i projektform till dess att samtliga regioner är i ordinarie drift.

7. Aktuellt från RSL AU

7a. Många nya RPO processtöd och rotation gällande ordförande RPO tillika sammankallande RSG. Introduktion med stöd av staben pågår kontinuerligt.

7b. Tillfällig NPO-ledamot Öron- näsa och halssjukdomar

Henriks Smeds nuvarande ledamot i NPO slutar under november sin anställning i Region Östergötland. RPO ledamoten Lovisa Farnebro är sedan tidigare adjungerad till förekommande NPO och går in som tillfällig ledamot för Sydöstra, vilket gäller till dess att RPO tagit fram förslag på ny nominering.

8. Samverkansnämnden

Magnus Persson informerar om samverkansnämndens möte den 27 september 2024.

[Läs mer.](#)

Några av punkterna som lyftes i samverkansnämnden var bland annat:

- Godkännande av delårsrapport
- Reviderat riksavtal utomlänsvård
- Information om forskningsstöd och samverkan inom Sydöstra sjukvårdsregionen
- Information om handlingsplan för kompetensförsörjning
- Information om patientens egenkraft - gemensamt arbete med Nära vård i Sydöstra sjukvårdsregionen
- Information om Skandionkliniken

9. Lägesrapport plan för genomförande av US-strategi

Johan D Söderholm och Maria Ilhammar informerar om genomförandet av åtgärdsplan för att stärka universitetssjukhuset i Linköpings (US) verksamhet till 2030.

Fem fokusområden, innehållande sammanlagt 24 åtgärds punkter, för högsta kvalitet i dagens och morgondagens hälso- och sjukvård har tagits fram:

1. Säkrat ledarskap för hela universitetssjukvårdsuppdraget inom US

2. Säkerställda forskningsresurser och forskningskvalitet för strategiska verksamheter
3. Arbetsfördelning för bättre resursutnyttjande inom Sydöstra sjukvårdsregionen respektive Region Östergötland
4. AI och datadriven hälso- och sjukvård som styrkeområde för Region Östergötland och Linköpings universitet
5. Optimering av nyckelfunktioner inom US

Vidare redogörs för åtgärder kopplade till respektive fokusområde.

10. Upphandling läkemedel - Nuläge och kommande utmaningar

Mathias Landerdahl informerar om utmaningar framåt kopplade till upphandling av läkemedel. En av de stora utmaningarna är ökade kostnader vilket leder till prioriteringar. Gemensamt arbete inom området bedrivs inom Sydöstra sjukvårdsregionen, bland annat vad gäller gemensamma tjänster (apotekare och upphandlare), läkemedelsdialoger med verksamheter, bevakning av patentutgångar samt gemensamma avtal och samarbete där det är möjligt.

Statistik över kostnadsutveckling för 2022-2023 per 1000 invånare redovisas. Statistiken visar utvecklingen per år för respektive region i förhållande till riket. Regionerna ligger något lägre än riket i årlig kostnadsökning för läkemedel.

11. Inriktning säker läkemedelshantering Cosmic Pascal

Erik Stenqvist, RSG patientsäkerhet, och Erik Reinicke, RSG digital utveckling, informerar om läkemedelshantering i Cosmic och Pascal.

Läkemedel och läkemedelshantering är ett av de mest förekommande riskområdena inom hälso- och sjukvården. Sydöstra sjukvårdsregionens journalsystem Cosmic saknar i sin läkemedelsmodul funktionalitet för hantering av så kallad dosdispensering. Det kompletterande systemet Pascal möjliggör därför förskrivning av dosdispensering. Systemen Cosmic och Pascal saknar dock interaktion med varandra vilket innebär manuell dubbeldokumentation för läkemedelsförändringar och uppdateringar av läkemedelslistor. Med anledning av detta behöver nuvarande Cosmic (Sydöstra) tillföras en funktionalitet för att kunna ersätta Pascal.

De involverade samverkansgrupperna inkluderat chefläkare har tillsammans genomfört ett gediget internt arbete för att finna lösningar kopplat till nya lagförslaget.

Regionerna har gemensamt gjort en hemställan om åtgärder för att uppnå en effektiv anslutning till Nationella läkemedelslistan (NLL). Hemställan har skickats via Sveriges kommuner och regioner (SKR) till Socialdepartementet. Dialog förs även med eHälsomyndigheten.

Förslag fortsatt hantering:

- Plan på kort sikt för respektive region: Tillämpa nuvarande arbetssätt utifrån lokala förutsättningar samt säkra att lokala reservrutiner finns till hands.

- Långsiktig plan i Sydöstra sjukvårdsregionen: Gemensam bevakning av området med stöd av RSG patientsäkerhet och RSG digital utveckling.

Beslut

Regionsjukvårdsledningen ställer sig bakom förslag för fortsatt hantering.

12. Återkoppling strategiskt ledningsuppdrag RCC

Martin Takac och Johan Rosenqvist ger en återkoppling gällande strategiskt ledningsuppdrag regionalt cancercentrum (RCC). Information ges om

- status gällande frågan om en uppdaterad nationell cancerstrategi,
- plan för Linköping Comprehensive Cancer Center (LCCC) respektive RCC:s gemensamma uppgift,
- hur arbetet med att se över processledarrollen fortgår, samt
- på vilket sätt arbetet med att se över bemanning och roller i RPO cancersjukdomar har inletts.

Vidare redogörs för områden att arbeta vidare med:

- Förtydliga nomenklaturen gällande processer (vad definierar en process? Vad betyder begrepp som processledare, processamordnare, processägare osv).
- Se över RCC:s strukturer för processledning i förhållande till den lokala strukturen – bedrivs arbetet effektivt?
- Utarbeta mätetal som visar patientens hela process.
- Dra nytta av varandras kunskaper internt samt skapa ökad processintegrering generellt.

13. Återkoppling resultat gällande fördelning av stimulansmedel inom patologi och radiologi

Regionsjukvårdsledningen gav den 12 september tjänstepersoner i kunskapsråd kirurgi och cancer i uppdrag att besluta om fördelning av kvarvarande stimulansmedel inom patologi och radiologi.

Martin Takac redovisar hur återstående stimulansmedel inom patologi och radiologi har fördelats.

Summering

Regionsjukvårdsledningen tackar för informationen och står bakom redovisad fördelning samt ger RCC i uppdrag att fortsatt hantera återstående stimulansmedel.

14. Lägesrapport utredning robotkirurgi

Vid regionsjukvårdsledningens möte den 30 november 2023 aktualiserades frågan om robotkirurgi och inköp av fler robotar inom Sydöstra sjukvårdsregionen. Mot bakgrund av aktualiseringen gav regionsjukvårdsledningen Johan Rosenqvist, Jessica Frisk, Martin Takac och Ninni Borendal Wodlin i uppdrag att till regionsjukvårdsledningen den 10 oktober 2024 ta fram ett underlag innehållande vilka ingrepp och diagnoser som är aktuella, vilka volymer det handlar om samt dagens nyttjandegrad.

Ett uppdrag att inventera möjliga ingrepp har gått ut till ordförande i respektive regionalt programområde för kirurgi, urologi och gynekologi inom Sydöstra sjukvårdsregionen. Inventeringen har därefter sammanställts av den utsedda arbetsgruppen.

Martin Takac redovisar underlag från utredningen, dess inventering och dess möjliga kapacitetsutveckling. För att kunna agera och utveckla krävs fortsatt arbete.

Summering

Regionsjukvårdsledningen tackar för informationen och ber arbetsgruppen att under 2025 återkomma med förslag på åtgärder inom ramen för det övriga arbetet kopplat till långsiktig och hållbar arbetsfördelning. Regionsjukvårdsledningen belyser även vikten av att i det fortsatta arbetet analysera dagens nyttjandegrad av befintliga robotar och om den kan öka.

15. Långsiktig och hållbar arbetsfördelning i Sydöstra sjukvårdsregionen

Karl Landergren informerar om förslag på Uppdrag – kartlägga och ta fram utvecklingsförslag för en långsiktig och hållbar arbetsfördelning i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Beslut: Regionsjukvårdsledningen ställer sig bakom förslag till direktiv gällande långsiktig och hållbar arbetsfördelning i Sydöstra sjukvårdsregionen. Förslaget överlämnas till samverkansnämnden för vidare hantering.

Vidare ger regionsjukvårdsledningen arbetsgruppen för utredningsdirektivet i uppdrag att föreslå en lämplig senior utredare med systemkunskap om Sydöstra sjukvårdsregionen som kan hålla ihop arbetet.

16. Gemensamma frågor från HSD-nätverk och system för nationell kunskapsstyrning

Annica Öhrn rapporterar från NSG data och analys, där en tillsatt NAG bla. har att se över respektive sjukvårdsregions arbete med konsolidering centralt personuppgiftsansvarig myndighet (CPUA) samt konsolidering registerplattformar. För närvarande hanteras dessa uppdrag både av Region Östergötland och Region Jönköpings län. Resultatet av regionernas interna dialoger är inte klart, men lutar åt att Region Jönköpings län tar över Region Östergötlands delar.

Summering

Regionsjukvårdsledningen behöver få en fördjupad information innan slutligt beslut kan tas varav Sydöstra sjukvårdsregionens NAG-ledamot inom området, Tomas Kristiansson kommer att bjudas in till RSL den 22 november.

17. Övriga frågor

17a. Förslag på revidering i minnesanteckningar från regionsjukvårdsledningens möte den 12 september, punkten 10, lyfts. Meningen ”det vill säga regionsjukvårdsledning dag 1 och chefsdag dag 2.” ersätts med meningen ”RSL får återkomma i frågan om även chefsdagen ska innehålla eftermiddags-/ kvällsaktivitet och övernattnig”.

Beslut justerad mötesanteckning 2024-09-12- 10. Tidplan RSL och tankar kring chefsdag 2025

Förslag på datum för regionsjukvårdsledningens möten 2025 är 15 februari, 10 april, 13 maj, 19 september, 15-16 oktober samt 20 november. Efter diskussion kring formen för chefsdagen bestäms att mötet i oktober 2025 fortsatt planeras vara ett tvådagarsmöte, RSL får återkomma i frågan om även chefsdagen ska innehålla eftermiddags-/kvällsaktivitet och övernattnig.

17b. Annica Öhrn och Ingeborg Eriksson informerar kort om pågående upphandling av SOS-alarm. Upphandlingen sker fem regioner tillsammans (Region Kalmar län, Region Östergötland, Region Jönköpings län, Region Kronoberg samt Region Blekinge). Upphandlingen är inne i en slutfas, information ges i samverkansnämnden i december då upphandlingen förväntas vara klar.

17c. Region Östergötlands utmaningar med gällande kötider inom specifika områden lyftes. För att Regionsjukvårdsledningen fortsatt ska kunna ha en fördjupad dialog gällande kötiderna finns behov av att uppdaterade dataunderlag delgetts ledarmötena innan mötet.

Vid anteckningarna

Agnes Savetun