

Mötesanteckningar RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Datum	2024-11-07 kl. 13.00 - 14.40
Plats	Digitalt
Närvarande	Jan-Erik Karlsson, ordf., Jönköping Per Sundbom, Eksjö Jesper Schüllerqvist, Västervik Åsa Törnqvist, Motala Anneli Svensson, Linköping Hans Granfeldt, Linköping Meriam Åström Aneq, RAG klinisk fysiologi Marie Gustavsson, processtöd, Jönköping

1. Inledning

Anteckningarna från förra mötet läggs till handlingarna.

2. Sjukvårdsregionala riktlinjer

Vårdgivarwebb/vårdstöd: Riktlinjerna för lipidbehandling kommer att publiceras i Region Jönköpings läns system för vårdstöd med möjlighet för Region Östergötland och Region Kalmar län att länka dit från sina resp. vårdgivarwebbar. Tyvärr återstår en del administration kring publiceringen i RJL.

Fler uppdateringar av vårdriktlinjer är på gång t ex PAH och amyloidios. Henriette bjuds in till nästa RPO.

EKG- krypterad mail: Meriam m fl har tagit fram ett alternativ för att skicka EKG mellan sjukhusen inom SÖSR. Det är krypterad e-post. Rutinbeskrivning finns. För att mailen ska nå fram snabbt och inte vara beroende av att en enskild person är på plats behövs mailadresser till funktionsbrevlådor på respektive sektion. Anneli ser över möjligheten med funktionsbrevlådor.

3. RPOs ansvar och uppdrag

Jan-Erik går igenom den uppdaterade uppdragsbeskrivningen för RPOerna.

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.

De största förändringarna i uppdraget är att RPO nu har ett tydligt uppdrag att jobba med utfasning av lågvärdesvård och att RPOs uppdrag omfattar hela vårdkedjan inkl. den kommunala hälso- och sjukvården.

När det gäller arbetssätt är det tydligt att RPO ansvarar för de Regionala Arbetsgrupperna (RAG) och att inga sådana grupper kan bildas utan beslut i RPO samt att det är RPO som beslutar vilka insatser som RAG ska göra/jobba med.

En annan del i uppdraget är att vara sakkunnig i samverkan bl.a. när det gäller läkemedel och medicinsk teknik.

Deltagare är anställda av sin hemregion.

Programområdenas deltagare representerar sin region, stödjer implementering och utveckling i sin region, förankrar och kommunicerar programområdets arbete i sin region, initierar frågor för sjukvårdsregional samverkan, bidrar med sakkunskap och samarbetar aktivt.

[Uppdragsbeskrivning för regionala programområden i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

4. Information från kunskapsråd, RSL och NPO

Kunskapsråden hade ett gemensamt möte den 13 september i Nässjö. Temat för det gemensamma var kloka kliniska val. Martin Serrander, överläkare inom internmedicin, kardiologi och klinisk fysiologi vid Nyköpings lasarett och Henrietta Ståhlbrandt, biträdande verksamhetschef på röntgenkliniken i Region Jönköpings län föreläste.

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](http://Regionsjukvårdsledningen-Sydöstra sjukvårdsregionen) (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.

Nu pågår en översyn över vilka nya områden som kan bli aktuella för Nationell

högspecialiserad vård (NHV). Arbetet beräknas vara klart i mitten av december. 2025-2026 kommer NPO jobba med vårdförlopp förmaksflimmer.

En annan diskussion i NPO är register för bukaortascreening så att uppföljning kan göras. Ev. skulle det kunna göras via RCC:s organisation

5. ST-utbildning

Höstens utbildning hade tema koronar sjukdom inkl. imaging.

Platsen var US i Linköping. Ingen formell utvärdering har gjorts men deltagarna var nöjda med föreläsningarna men saknade den sociala biten som ett internt innebär.

Vårens tema är kardioonkologi som Johanna-Maria i Linköping ansvarar för.

6. 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.

Vid förra mötet konstaterades att det finns ett forskningsprojekt om Tambocorbehandling vid förmaksflimmer (poliklinisk insättning av Tambocor®?) i RÖ där det varit svårt att få fram data. RPO beslutade genomföra samma projekt i RKL och att begära ut data genom den gemensamma organisationen. Anneli skriver ihop projektbeskrivning.

Det har visat sig inte vara möjligt med ett SÖSR-gemensamt sådant forskningsprojekt.

7. Kardiogenetik

De riktlinjer för kardiogenetisk utredning som finns inom Sydöstra sjukvårdsregionen är gamla och behöver uppdateras.

Nya nationella riktlinjer väntas före sommaren 2025.

RPO beslutar att avvakta de nationella riktlinjerna innan uppdatering av de SÖSR-gemensamma riktlinjerna görs.

8. Diagnostik

En excelmall med frågor om dagens och framtidens behov av kardiologisk diagnostik har skickats ut till kardiologiklinikerna. Sammanställningen ska sedan ligga till grund för en målbild för kardiologisk diagnostik och användas vid kommande möte med RPO medicinsk diagnostik.

Dead-line för att fylla i mallen är årsskiftet.

Mallen mailas även till RAG klinifys och RAG nuclearmedicin.

9. RAG klinisk fysiologi

Meriam informerar om att Klinisk fysiologi i Norrköping numera tillhör Hjärtcentrum.

Annat som RAG jobbar med är frågor kring upphandling av PET i Kalmar/Jönköping.

10. RAG kärlikirurgi

Ingen representant för RAG kärlikirurgi deltar på mötet.

11. Övriga frågor

Uppdrag aortasjukdomar: Marcus Lindenberger har meddelat att arbetet med riktlinjerna kommer att påbörjas i höst men har ännu inte påbörjats.

Regionmötet: Regionmötet kommer att vara på i Linköping, troligen på universitetssjukhuset. Tema som diskuteras är Ovanliga tillstånd.

12. Kommande möten

Nästa möte är ett digitalt möte den 28 januari kl. 13-16

Mötestider 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.