

2025-03-19

Mötesanteckningar RPO ÖNH

Datum 2025-03-10
Tid kl. 09.00-12.00

Närvarande Anna Parke, Ulf Remius, Natasa Matic, Jenny Lilja, Fredrik Jönsson och Leni Lagerqvist (processtöd)
Förhinder Lovisa Farnebo

1. Uppföljning från föregående möte

a. Lokal plan för förbättrad följsamhet kall teknik TE? (Kalmar och RÖ)

Kalmar, Västervik och Östergötland beskrev sina utmaningar som bland annat berör byte av arbetssätt, interna ålders- och kulturändringar, interna processer med andra kliniker ex. anestesi. Summering att det går bättre och bättre för alla och att återkommande dialoger och utbildningar är ett stöd. Målet att nå 65% kvarstår.

b. Smärtbehandling TE – gemensam planering/uppföljning?

Klinikerna har lite olika rutiner, men alla hanterar det begränsat i mängd och tid. Förtydligande att diskussionen ”opiatier som tillfällig smärtlindring” endast rör äldre än 16 år i Kalmar. RPO enas om att fortsatt följa upp via indikatorn ”Besvärsfrihet 6 mån efter tonsilloperation, andel helt eller delvis besvärsfri”

c. Behov diskussion/åtgärd minskad nöjdhet hörselrehab?

RPO är eniga om att invänta NPO:ets beslutade insatsområde 2025-2026 ”hörselnedsättning audiologi” [läs mer](#)

d. Ordförande RPO

Anna Parke meddelar att hon året ut 2025 kvarstår som ordförande

e. Rutin – ST akademiernas utformning

bilagan godkänns och RPO eniga att den ska publiceras på den gemensamma [webbplatsen](#).

2. Status – i arbetet dokumenthantering RÖ, gemensamma riktlinjer.

Östergötland via Natasa och med stöd av Leni arbetar med detta. Återkommande punkt på mötena framöver till dess att alla pdf:er är granskade och omvandlade till länkar. Just nu aktuellt med riktlinjen T1a larynxcancer.

3. RAG sinonasal inbjudna men har inte svarat. Fortsatt arbete Mb Osler, samverkan sällsynta sjukdomar?

Målgruppen är liten och klassas som sällsynt sjukdom, få patienter i Östergötland. Det nuvarande sättet att hjälpa och stödja kan ibland kräva insatser från Region Uppsala vilket innebär långa resor för patienterna. Både Östergötland och Kalmar arbetar för att få utrustning på plats i syfte att kunna ge patienter vård inom sydöstra.

Beslut att Anna tar diskussionen om arbete med lokala riktlinjer för handläggning av patienter med Mb Osler till rhinologsektionen i Kalmar för diskussion kring fortsatt arbete. Samverkan med RPO Sällsynta sjukdomar är önskvärd och välkomnas av detta RPO.

4. Lära av varandra – lokala förbättringar som underlättat arbetet?

Östergötland beskrev att det varsel som genomförts medförde en hel del konsekvenser, men att de nu börjar få tillbaka kompetens ffa. det administrativt stöd som saknats. RPO lyfte värde av de olika administrativa insatser som ger övriga professioner stöd och avlastning dvs att ex. läkare, sjuksköterskor och audionomer mfl. i stället kan fokusera på de patientnära insatserna.

Punkten är en stående punkt och Östergötland gavs uppdraget att till nästa möte delge en eller flera förbättringar.

5. Könskorrigering behandling

Könskorrigering behandling är ett område som ingår i nationell högspecialiserad vård NHV. Socialstyrelsen anger att vid misstanke om könsdysfori (oavsett ålder) ska viss vård, enligt nedan, utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid tre enheter.

Psykatri: Diagnostik, utredning och bedömning, beslut och uppföljning av fortsatt behandling

Endokrinologi: Utredning, bedömning och uppstartsbehandling

Logopedi: Utredning, bedömning och initial behandling

Kirurgi: Viss könsbekräftande kirurgi: Yttre genital kirurgi för vuxna och stämbandskirurgi för vuxna

Tillståndsinnehav för detta NHV har Region Stockholm, Region Östergötland och Västra Götalandsregionen och de ska arbeta enligt följande samverkansmodell:

- Region Stockholm samarbetar med Region Uppsala
- Region Östergötland samarbetar med Region Skåne
- Västra Götalandsregionen samarbetar med Region Västerbotten

Summering och beslut

RPO behöver få mer information om hur flödet för patienter som har genomgått stämbandskirurgi för vuxna i Östergötland ser ut. Beslut att Natasa återkommer med mer information till ett kommande möte.

6. Remisser

Vårdförlopp karies – sista svarsdatum 20 mars

Ulf har läst igenom underlaget och delgav att vårdförloppet vänder sig till tandvården och att all annan vård har ansvar att föra patienter vidare till tandvården.

RPO förmedlar att de stödjer vårdförloppet, men utan synpunkter eller medskick. Processtödet säkrar att information skickas till samordnare för remissvar

Vårdprogram Cancer – sista svarsdatum 1 april

Nationellt vårdprogram Hudlymfom

– Fredrik tar uppdraget att läsa. Vid ev. synpunkter kommer processtödet säkra att information skickas till samordnare för remissvar.

Nationellt vårdprogram Indolenta B-cellslymfom och hårcellsleukemi

– Fredrik tar uppdraget att läsa. Vid ev. synpunkter kommer processtödet säkra att information skickas till samordnare för remissvar.

Nationellt vårdprogram Lungcancer

– Anna tar uppdraget att läsa. Vid ev. synpunkter kommer processtödet säkra att information skickas till samordnare för remissvar.

Nedan två vårdprogram kommer RPO inte att läsa eller svara på

- Nationellt vårdprogram Myeloproliferativ neoplasi, MPN
- Nationellt vårdprogram Waldenströms makroglobulinemi

7. Handlingsplan 2025

RPO gick igenom handlingsplanen och uppdaterade den.

Handlingsplanen finns publicerad på [den gemensamma hemsidan](#).

8. Rapport från Kunskapsråd

Anna redogjorde kort från ett bra möte där AI-stöd där nuläge och framtida möjligheter belystes och diskuterades. ÖNH aktuella områden är som exempel automatiserad hörselvård, AI-genererad journal, AI-generat stöd för att lägga arbetsschema.

9. Rapport från NPO

Natasa har inte deltagit i något möte ännu och Lovisa hade förhinder att delta vid detta möte, punkten som är en stående punkt flyttas fram till 5 maj.

[Länk](#) till den nationella NPO ÖNH sidan som delger aktuella information och vilka insatsområden som anges i den 2-åriga verksamhetsplanen för 2025-2026

10. Övriga frågor

10a) Avvikelse PAD svar

Natasa lyfte ett ex. på avvikelse där processen kring en patient påverkats negativt både avseende dubbelarbete och onödig väntan för patienten. RPO eniga om att RPO möten är ett bra forum att lyfta lika exempel på i syfte att förbättra vår samverkan och de processer vi delar. Beslut om att punkten ”Aktuella gemensamma avvikelser/synergier” tas upp på varje möte.

10 b) Rensa bort historik hemsidan

Processtöd fick RPO s i att rensa bort historik mötesanteckningar och bilagor från 2022 och tidigare

10 c) Arbete kloka kliniska val

Lovisa har inför mötet meddelat att uppdraget gått ut till delföreningarna.

11. Punkter till mötet det fysiska mötet i Jönköping den 5 maj

- Könsdysfori, nulägesbeskrivning av flöden inom RÖ.
- Avvikelser gällande regionernas samverkansprocesser, lyfta ex. på patientfall
- Arbete kloka kliniska val
- Aktuella gemensamma avvikelser/synergier

Kommande möten våren 2025

5 maj 2025 i Jönköping

// Leni Lagerqvist, processtöd & sekreterare