

Mötesanteckningar RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Datum	2025-03-18 kl. 13.00 – 15.50
Plats	Kardiologkliniken, US
Närvarande	Jan-Erik Karlsson, ordf., Jönköping Per Sundbom, Eksjö Dawid Kusiak ersätter Jan Thollander, Jönköping Jesper Schüllerqvist, Västervik Anneli Svensson, Linköping Hans Granfeldt, Linköping Christofer Digerfeldt, Norrköping Åsa Törnqvist, Motala Meriam Åström Aneq, RAG klinisk fysiologi Wajdi Alrawi ersätter Bengt Arvidsson, RAG kärlkirurgi Marcus Lindenberger, punkt 2 Marie Gustavsson, processtöd, Jönköping
Frånvarande	Claes Williamsson, Kalmar Sadegh Dolatabadi, Oskarshamn Asos Mirkhan, Värnamo

1. Inledning

Anteckningarna från förra mötet läggs till handlingarna.

2. Sjukvårdsregionala riktlinjer

a) *Vårdgivarwebb/vårdstöd*: Riktlinjerna för lipidbehandling ha publicerats i Region Jönköpings läns system för vårdstöd med möjlighet för Region Östergötland och Region Kalmar län att länka dit från sina resp. vårdgivarwebbar.

b) *EKG- krypterad mail*: Rutinbeskrivning finns och fungerar bra. Mailadress till funktionsbrevlåda som ska bevakas av vårdadministratör har tagits fram. Anneli återkommer med mer info inom kort.

c) *Uppdrag aortasjukdomar*: Marcus Lindenberger informerar om hur långt han kommit i uppdraget att ta fram förslag till riktlinjer för aortasjukdomar och vilka stötestenar som finns kvar. Det är viktigt att klargöra vem som ansvarar för vad. Mycket är klart men lite arbete återstår främst när det gäller descendensaneurysm/typ B dissektioner .

Jan-Erik kontaktar RAG kärlkirurgi.

Under diskussionen konstateras att det finns problem med e-Remisser och bilder. Det går inte att importera bilder från Region Jönköpings län och länkade bilder försvinner automatiskt efter en månad.

d) Hjärtamyloidios: Henriette van der Wal håller på att uppdatera riktlinjerna om amyloidios. Vid förra mötet beslutades att förslaget skulle mailas till Jan-Erik/Marie för utskick inför detta RPO-möte där riktlinjerna skulle fastställas. Förslaget är inte klart för beslut än utan tas upp vid ett kommande möte.

3. Kloka kliniska val (KKV)

Uppdraget uppföljning klaffkirurgi: Förslag skulle lämnas till dagens möte men är inte klart utan redovisas vid ett kommande möte.

Det är många myndigheter och grupper som jobbar med kloka kliniska val både lokalt, regionalt och nationellt, bl.a. Socialstyrelsen, läkaresällskapet, specialistläkarföreningar, Prioriteringscentrum och NPO.

4. Information från kunskapsråd, RSL och NPO

Kunskapsrådet (medicin och akut vård) fokuserar på implementering. Det är svårt att följa de stora folksjukdomarna t.ex. hjärtsvikt eftersom det är olika på olika vårdcentraler och det dessutom saknas kvalitetsregister som primärvården kan fylla. Implementeringen på sjukhusen fungerar i stort.

Aktuellt från RSL Förutom kunskapsstyrning och NHV diskuterar man bl.a. kompetensförsörjning och arbetsfördelning Fler och fler frågor handlar om icke medicinska frågor.

Kallelse och mötesanteckningar finns på [Regionsjukvårdsledningen - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://regionsjukvardsledningen-sydostra.sjukvardsregionen.se)

NPO hjärt- och kärlsjukdomar fokuserar på implementering 2025. Dessutom kommer man under 2025-2026 jobba med vårdförlopp Kronisk kranskärslssjukdom med inriktning på diagnostiken.

Jan-Erik har skickat ut en förfrågan om någon från RPO vill vara med på nästa NPO-möte den 25 mars i Stockholm där bl.a. frågan om implementering av riktlinjer ska diskuteras men ingen har anmält sig.

5. ST-utbildning

Vårens tema är kardio-onkologi som Johanna-Maria i Linköping ansvarar för. Inbjudan skickas ut under veckan.

Fredensborg är bokad till höstens utbildningsdagar.

6. Årsrapport/handlingsplan

Det finns inte längre något krav på att göra en årsrapport utan det är i handlingsplanen man ska kunna se vad som hänt under året.

Handlingsplanen har uppdaterats med NPOs handlingsplan och Jan-Erik håller på att sammanställa en årsrapport i miniformat.

7. RPO medicinsk diagnostik

Behov av diskussion med RPO medicinsk diagnostik finns i nuläget inte. Däremot är det viktigt att i denna grupp diskutera tillgänglig diagnostik i stort och hur resurserna fördelas inom SÖSR samt begränsning av antal undersökningsmetoder.

Ett vårdförlopp inom diagnostik vid kronisk kranskärslssjukdom förväntas under året.

8. RAG klinisk fysiologi

Inflödet av remisser fortsätter minska. Anledningen till detta är inte utredd.

Inom nuclearmedicin saknas personal så man försöker samarbeta mer och hjälpa varandra både när det gäller tolkning och utbildning samt när någon har semester.

9. RAG kärlkirurgi

RAG kärlkirurgi representeras av Wajdi Alrawi.

Socialstyrelsen har bjudit in till möte om bukaortascreening angående kallelsesystem och kvalitetsuppföljning.

10. Nästa års regionmöte

Nästa års regionmöte hålls i Region Kalmar län.

11. Kommande möten

2 september, fysiskt möte i Eksjö

11 november kl.13-16, digitalt

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson

processtöd.