

Mötesanteckningar Nätverk för processtöd i RPO

Datum	2025-04-29 kl. 9.30 – 14.45
Plats	Hotell Högland, Nässjö
Närvarande	Linda Andlöv, RPO kirurgi och plastikkirurgi, RPO mag- och tarmsjukdomar, RPO Pivot Annika Asketun, RPO cancersjukdomar Sara Axbom, RPO kvinnosjukdomar och förlossning Ulrika Bokén, RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin Martin Borgå, RPO äldres hälsa och palliativ vård Lillemor Broling, RPO tandvård, RPO ögonsjukdomar, RPO infektionssjukdomar Åsa Hall, RPO akut vård Leni Lagerqvist, RPO öron-, näs- och halssjukdomar Carina Nilsson, RPO sällsynta sjukdomar Veronica Ottosson, RPO barns- och ungdomars hälsa Gunilla Persson, RPO lung- och allergisjukdomar Marie Sandqvist, RPO medicinsk diagnostik Kristina Sedig, RPO cancersjukdomar Marie Gustavsson, RPO hjärt- och kärlsjukdomar, RPO hud- och könssjukdomar, KR diagnostik och sinnen Maria Minich Karlsson, RPO psykisk hälsa, KR kirurgi och cancer Erica Kyhlberg, KR medicin och akut vård
Frånvarande	RPO endokrina sjukdomar RPO hälsofrämjande RPO nervsystemets sjukdomar RPO njur- och urinvägssjukdomar RPO primärvård RPO reumatiska sjukdomar RPO rörelseorganens sjukdomar

1. Inledning

Erica hälsar välkommen och informerar om upplägg och syfte med dagens möte.

Syftet med dagen är att stärka och underlätta relationsbyggandet och samverkan, klargöra och diskutera rollen, utbyta erfarenheter och identifiera verktyg och arbetssätt.

2. Processtödetts uppdrag, roll och utveckling av gemensamma mötesplatser

Genomgång av processtödetts uppdrag och resultatet av en enkät ang. processtödetts roll som har genomförts.

Efter diskussion om rollen och enkätsvaren funderar deltagarna kring 2 frågor, dels vilken kompetensutveckling rollen som processtöd medfört och dels om hur rollen som processtöd kan göras mer attraktiv.

När det gäller kompetensutveckling framkommer bl.a. följande

- Ökad systemförståelse
- Vidgade vyer – man ser mer än det man gör själv – yrkesrollen utvidgas
- Man lär sig nya kliniska områden och ser helheten – hur delarna hänger ihop. Den som inte är medicinskt kunnig lär sig en hel del om de sjukdomar som berörs i RPO.
- RPO:erna är olika så vad man lär sig varierar med vilket RPO man är processtöd i.
- Man lär sig genom nätverksträffarna och webbsidan
- I någon region finns önskemål om mer stöd till och introduktion av processtöden

När det gäller att öka attraktiviteten framkommer följande

- Egen positiv inställning
- Prata positivt om rollen
- Tydligare uppdragsgivare
- Gynnar ens andra arbetsuppgifter
- Budbärare mellan SÖSR och nationellt

En annan fråga som diskuteras är hur nätverksträffarna ska se ut framöver (upplägg, innehåll och hur ofta)

- De flesta anser att 4 träffar per år är lagom men vill då att ett av dem ska vara fysiskt. Någon vill ha färre träffar men att fler då ska vara fysiska.
- Viktigt att informationen är relevant och att det man kan läsa själv mailas istället
- Gruppdiskussioner där man kan få hjälp när något inte fungerar eller strular

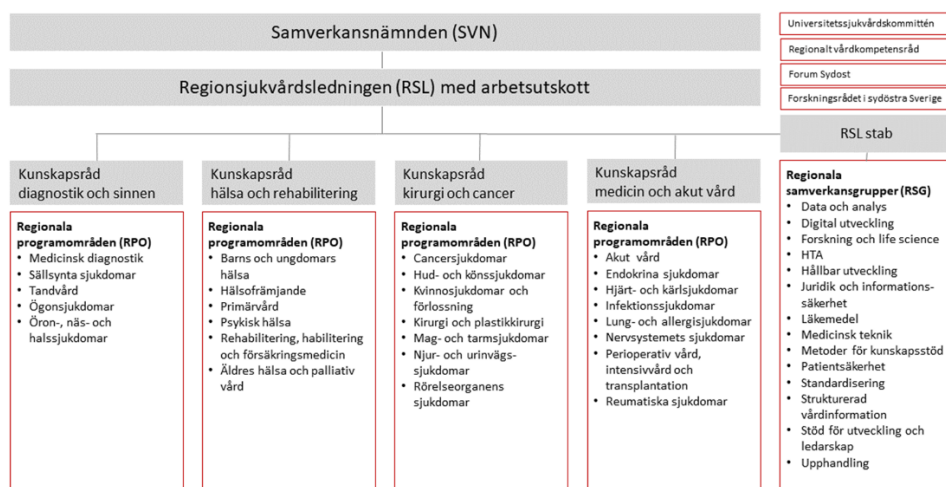
- Samma tema måste återkomma med jämna mellanrum eftersom nya processtöd tillkommer
- Önskemål om träff tillsammans med ordförande
- Önskemål om att processtöden ska vara med t.ex. vid kunskapsrådsmöten

Den här delen avslutas med att Maria och Marie berättar hur deras resp. RPOer är uppbyggda och jobbar bl.a. med remisser och handlingsplan. Genomgången visar att RPOerna är väldigt olika och att arbetssätten är många.

3. Kunskapsstyrning

Kort genomgång av Kunskapsstyrning på nationell nivå och samverkan i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Sydöstra sjukvårdsregionens organisation med Samverkansnämnden, Regionsjukvårdsledningen, Kunskapsråd, regionala programgrupper och regionala samverkansgrupper. Organisationen i SÖSR speglar i stort den nationella organisationen.



Inriktningen 2023-2027 är att gå från en etablerings- och uppbyggnadsfas till en hållbar drifts- och utvecklingsfas inriktad på implementering och tillämpning av bästa tillgängliga kunskap samt uppföljning och resultat.

Kunskapsstyrningen ska bidra till förändrade arbetssätt för en hållbar utveckling av framtidens hälso- och sjukvård där en personcentrerad och nära vård och omsorg tillämpas.

Särskilda insatser ska göras för att utveckla lågvärdevård.

Regionernas gemensamma fokus är informationsförsörjning, uppföljning och analys, utveckling och användning av nationella kvalitetsregister, integrering av kunskapsstyrningen inom cancerområdet och dimensionering av den nationella stödfunktionen.

4. Remisser och synpunktsinhämtningar

Leni går igenom vilka olika remisser det finns, varifrån de kommer och den generella remissprocessen.

Anledningen till att SÖSR samordnar remissvaren är bl.a. att om man är 3 regioner blir det större tyngd i svaret än om varje region svarar var för sig.

Uppdraget att svara på remisser som RPO har är tredelat:

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

Mer information om remissprocessen finns här:

[Procesbeskrivning för samordnade remissvar](#)

5. Nyhetsbrev

Nyhetsbrev i nationellt system för kunskapsstyrning är en bra sammanställning över vad som händer och påverkar det regionala arbetet.

[Nyhetsbrev | Kunskapsstyrning vård | SKR](#)

Regionsjukvårdsledningens nyhetsbrev innehåller en sammanställning av samverkan och kunskapsstyrning i Sydöstra sjukvårdsregionen. Det mejlas till ledamöter i nationella och regionala programområden och samverkansgrupper, Regionsjukvårdsledningen och kunskapsråd.

[Nyheter - Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

6. Summering

Tiden går fort när man har kul.

Punkterna handlingsplan och jäv/nomineringar flyttas från dagens agenda till nästa nätverksmöte den 17 september.

Med anledning av diskussionen idag bjuds Conny Thålin in till nästa nätverksmöte för att prata om webbplatsen.

Vid anteckningarna