

2025-09-08

Mötesanteckningar RPO Äldres hälsa och palliativ vård

Datum 2025-09-08
Plats Digitalt

Närvarande:

Boel Eklund, Finspångs kommun
Bjarne Olinder, Region Östergötland
Björn Westerlind, Region Jönköpings län
Janni Hultqvist, Region Kalmar
Charlotta Fredriksson, Region Kalmar län
Lena Vilander-Hamnert, Kommunförbundet Kalmar län
Kristin Irebring, Region Kalmar län
Ulrika Stefansson, Region Jönköpings län
Martin Borgö, Region Östergötland

Frånvarande:

Sabina Olin Skoglund, Region Östergötland
Anna Lundqvist, Region Östergötland
Anneli Forsgren, Jönköpings län

1. Inledning

Boel hälsar välkomna och inleder mötet.

2. Mandatsförändringar

Östergötland meddelar att de utökar regionens representation med Anna Lundqvist, verksamhetschef vid Närvårdskliniken, US Linköping. Anna anses förstärka det palliativa perspektivet till programområdet. Anna har tyvärr inte möjlighet att medverka under dagens möte.

Björn meddelar att han kommer avträda från sin post i RPO äldres hälsa och palliativ vård. Ersättare avses bli Indira Olofsson, verksamhetschef vid Geriatriska kliniken, Länssjukhuset Ryhov.

3. Nominering NPO

Boel informerar om RSL förväntas avhandla nomineringsansökan av Thomas Gylfe till NPO äldre hälsas och palliativ vård den 19/9.

4. Kort incheckning per region

- Östergötland:

LPO äldres hälsa och palliativ vård är uppstartat sedan december.

De tre lokala arbetsgrupper som fått uppdrag av LPO äldres hälsa och palliativ vård är uppstartade (palliativ vård, kognitiv svikt, skörhet hos äldre). Arbetet upplevs drivas med ”god fart framåt”.

- Kalmar:

Regionens samordnande äldregrupp anses vara en välfungerande grupp som nyligen förstärkts ur ledningsperspektiv. Hanterar just nu bland annat frågor inom palliativ vård.

Det finns ett beslut att starta en länsgemensam grupp inom kognitiv svikt, men det just nu finns utmaningar att bemanna och att ”komma i gång”.

- Jönköping:

LPO äldres hälsa och palliativ vård är uppstartat sedan i våras. Lokala arbetsgrupper har formerats inom kognitiv svikt respektive palliativ vård. God gruppssammansättning från olika nivåer i sjukvårdssystemet. För närvarande finns de ursprungliga gruppkonstellationerna i ledningssystemet kvar, och det är i vissa avseenden svårt att veta var olika frågor ska adresseras.

2. Aktuellt NPO, NPO rapport

Ulrika informerar om att NPO har haft stor ~~personal~~omsättning. Ulrika meddelar att hon finns tillgänglig att vara kvar som deltagare i NPO även efter planerat delegatsskiftet för att överbrygga och underlätta informationsöverföring. Mötet ser positivt på detta för att värna kontinuitet i NPO.

Boel har fått information vid nationellt RSS-möte om ett nytt insatsområde i den nationella kunskapsstyrningen: ”Särskilt boende för äldre”. Detta finns att läsa om på kunskapsstyrningvard.se

Övriga nyheter i korthet:

- NAG kognitiv svikt arbetar med uppdatering av vårdförloppet.
- I NAG Skörhet hos äldre pågår ett omfattande arbete med att hantera remissvar.
- Den 28/1 klockan 14-16 planeras webinarium där vårdprogrammet Skörhet hos äldre personer presenteras.
- Undersökningen ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen” kommer ut vecka 41.

4. Status regionala arbetsgrupper

- RAG Samtal vid allvarlig sjukdom

Martina Kent från RCC:s palliativa processgrupp är sammankallande för arbetsgruppen. Ett första möte för arbetsgruppen är planerat men ännu inte genomfört.

- RAG Fallprevention

Från RPO äldres hälsa finns deltagare utsedda från samtliga länsdelar, vi väntar på delegater från RPO Rehabilitering, habilitering försäkringsmedicin.

Mötet beslutar att starta arbetsgruppen.

5. Handlingsplan RPO

Handlingsplanen granskas gemensamt och några statussymboler ändras från ”gul” till ”grön”.

Det beslutas att sätta upp ett urval av aktiviteter från handlingsplanen på nästa mötesagenda.

6. Genetisk testning

Björn underrättar mötet om den informationsinsamling kring genetisk testning med fokus kognitiv svikt han utfört:

Det finns mycket information kring ämnet som är tillgänglig för allmänheten. Detta kan skapa en ökad efterfrågan från allmänheten, men också bidra till förvirring.

Två utredningar inom genetisk testning har gjorts på sjukvårdsregional nivå, 2021 och 2024, men ej inom kognitiv sjukdom.

Kostnaden för testning är cirka 25 000 kronor per utredning. Det finns en del frågor där samsyn bör finnas: exempelvis; indikationer för testning, om testning bör föregås av andra interventioner (t.ex. genetisk rådgivning) och kostnadsfördelningsmodeller.

Det finns ingen nationellt framtagna riktlinje

Minnesmottagningen i Linköping har tillsammans med Klinisk genetik tagit fram en skiss över en rutin kring genetisk testning. Det finns intresse från RPO att se denna.

Fråga ställs i mötet om det finns något etiskt forum i sjukvårdsregionen som skulle kunna vägleda i beslut kring denna fråga. Bjarne ställer denna fråga till Östergötlands Etikråd.

7. Information om gallring av hemsida

Martin informerar att gallring kommer genomföras av äldre minnesanteckningar och annat material från programområdets webbsida. Material äldre än två år kommer rensas bort efter september.

7. Mötet avslutas

Anteckningar skrivna av Martin Borgö