

Mötesanteckningar RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Datum	2025-11-11 kl. 13 - 15
Plats	Digitalt
Närvarande	Jan-Erik Karlsson, ordf., Jönköping Per Sundbom, Eksjö Jan Thollander, Jönköping Anneli Svensson, Linköping Christofer Digerfeldt, Norrköping Åsa Törnqvist, Motala Hans Granfeldt, Linköping Claes Williamsson, Kalmar Meriam Åström Aneq, RAG klinisk fysiologi Johnny Nijm, punkt 2, 3 och 10 Marcus Lindenberger, punkt 2 och 3 Marie Gustavsson, processtöd, Jönköping
Frånvarande	Asos Mirkhan, Värnamo Jesper Schüllerqvist, Västervik Sadegh Dolatabadi, Oskarshamn Wajdi Alrawi, RAG kärlikirurgi

1. Inledning

Anteckningarna från förra mötet läggs till handlingarna.

2. Sjukvårdsregionala riktlinjer

Vid förra mötet beslutade RPO fastställa sjukvårdsregional riktlinje för Thorakala aortaaneurysm resp. Thorakala aortadissektioner men att inte publicera dem förrän dialog mellan kärlikirurgerna i sjukvårdsregionen samt verksamhetschefer inom kärlikirurgi och kardiolog i Jönköping skett.

Vid dagens möte är det oklart hur långt diskussionen kommit så publicering dröjer ett tag till.

Vid förra mötet beslutade RPO också fastställa sjukvårdsregional riktlinje för Hjärtamyloidos. Nu råder lite oklarhet om de senaste riktlinjerna har publicerats och om någon förändring gjorts i riktlinjerna sedan förra mötet.

Jan-Erik kontaktar Henriette i frågan.

3. Kloka kliniska val (KKV)

Uppdrag uppföljning klaffkirurgi: Jan presenterar arbetsgruppens förslag till uppföljning av klaffkirurgi. Vid förra mötet enades man om vissa tillägg.

Till dagens möte har ytterligare synpunkter inkommit.

Det justerade förslaget mailas ut till RPO för förankring på hemmaplan inför beslut vid nästa RPO.

4. ST-utbildning

Höstens internat genomfördes på Fredensborgs Herrgård. Temat var inflammatorisk hjärtsjukdom. Drygt 20 ST-läkare deltog. Utvärderingen visar gott resultat.

Planering inför vårens utbildningsdag pågår. Fredag vecka 20 är en klämdag så det blir en annan dag istället.

5. Regionmöte 2026, Kalmar län

Regionmötet 2026 blir i Kalmar.

Diskussion om programmet. Claes och Jan-Erik gör ett första utkast som mailas runt.

6. Information från Kunskapsråd, RSL och NPO

NPO håller på att tillsätta en ny NAG Kronisk kranskärlssjukdom. Ordförande och ytterligare en deltagare har föreslagits från SÖSR.

Det har varit många synpunkter på vårdförlopp hypertoni. Viss omarbetning av förslaget har gjorts och slutgiltigt förslag har skickats till Kunskapsorganisationen för beslut.

Socialstyrelsen håller på att ta fram nya diagnos- och åtgärds-koder i ICD11 som ska ersätta ICD10.

Senaste mötet med Kunskapsrådet var gemensamt med övriga kunskapsråd. Huvudpunkterna på mötet var kunskapsstyrningen, kloka kliniska val och AI. Mer information från kunskapsrådets möten finns på [Mötesanteckningar kunskapsråd medicin och akut vård - Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Mötesanteckningar från RSL finns på [Regionsjukvårdsledningen - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](#)

7. Återkoppling från sjukhusen – Implementering av vårdförlopp

Implementering av riktlinjer görs på olika sätt i regionerna. RJL och RÖ har formella grupper med deltagare både från primärvården och specialistvården. I RKL finns inget organiserat samarbete med primärvården.

Det är en fördel om den som ingår i en sådan lokal grupp även finns med i RPO.

8. Lipoprotein(a)

Lipoprotein(a) är en känd riskmarkör för atherosklerotisk kärlsjukdom. Det har uppmärksammats i de nya europeiska riktlinjerna. Kliniska prövningar pågår med nya läkemedel. Förekomsten är starkt genetiskt styrd och förhöjt Lp(a) bör karakteriseras som en genetisk lipidrubbing. I nuläget är det för patienter med förhöjt Lp(a) extra viktigt att sänka LDL-kolesterol till de målnivåer som gäller för högrisk patienter. Det finns inge nationell samsyn om vilka patienter som ska utredas respektive familjeutredas, men nivåer på Lp(a) > 200 har diskuterats.

Det finns inga nationella riktlinjer så SÖSR behöver ta fram sjukvårdsregionala rekommendationer för provtagning och uppföljning på ett så kostnadseffektivt sätt som möjligt utan att förlora medicinsk nytta för patienten.

RPO beslutar att ge Lennart Nilsson, RJL, Thomas Muhr, Elin Good och Sofia Lawesson, RÖ samt David Olsson, RKL i uppdrag att ta fram förslag till gemensamma riktlinjer för Lp(a). I gruppen ska också RPO Primärvård och RSG läkemedel bjudas in.

9. Uppdrag bempedimsyra

Bempedimsyra (Nilemdo[®]) är ett effektivt läkemedel att sänka LDL-kolesterol vid hyperkolesterolemi och ett alternativ som tillägg till statin, ezetimib och PCSK9-hämmare samt vid statinintolerans.

SÖSR behöver utifrån TLVs rekommendationer och subventionsbeslut ta fram sjukvårdsregionala riktlinjer för användningen med en så kostnadseffektiv förskrivning som möjligt.

RPO beslutar ge Lennart Nilsson, RJL, Thomas Muhr och Elin Good, RÖ, David Olsson, RKL samt representant för RPO endokrinologi respektive RSG läkemedel i uppdrag att ta fram förslag till gemensamma riktlinjer för användande av bempedimsyra i SÖSR.

10. RAG klinisk fysiologi

Gruppen har inte haft några möten sedan förra RPO-mötet och har därför inget nytt att informera om.

Remissinflödet ökar igen på samtliga sjukhus.

11. RAG kärlikirurgi

Wajdi deltar inte vid dagens möte.

12. Kommande möten

Mötestider 2026

On 21/1 kl. 13-16, digitalt

Ti 17/3 kl. 13-17 (Adm möte 18/3 och regionmöte 19/3). Kalmar län

Ti 1/9 kl. 10-15, Eksjö

Ti 17/11 kl. 13-16, digitalt

Vid anteckningarna
Marie Gustavsson
processtöd.