

# Kunskapsråd diagnostik och sinnen 2025-11-27

RPO ÖNH

# Vilka arbeten är mest prioriterade i ditt RPO just nu?

- Lära av varandra, sprida lokala förbättringar. Under hösten fokus på digitala lösningar och diskussioner kring produktionsplanering för tillgänglighet
- Genomslag kall teknik vid tonsillektomi (nationell vårdriktlinje)
- Riktlinjer utredning och behandling chrickofaryngeusdysfunktion (ny diagnos, i dagsläget ojämlig vård)
- Följa upp årets resultat i kvalitetsregister

# Har ditt RPO genomfört aktiviteter som gjort en konkret skillnad för våra invånare/patienter?

- Ständigt fokus på lära av varandra har gjort att vi snabbt kunnat ta hem andras förbättringar, oftast med tillgänglighetsförbättring som följd.
- Uppdaterade gemensamma riktlinjer som används av alla sjukhusen, jämlik vård. Utökat samarbete och patientinfo genetiska utredningar (svårt område)
- Tillfällig förflyttning av en del kirurgiska patienter från Västervik till RJJ, fördelning av resurs.

# Vilka Identifierade gap relaterat till SÖSR patientlöften, där förbättringsarbete behöver intensifieras, finns?

- Tillgängligheten till kirurgi är en utmaning i både RKL och RÖ. Målet är att uppnå god tillgänglighet lokalt inom alla regioner. Billigare, bättre för patienten, bättre kontinuitet. Här behövs satsningar inom båda regionerna.
- I perioder klarar vi inte vårdgarantin till våra verksamheter. Varierar mellan regioner och över tid men kan gälla allt från hörselvård till dyslexiutredningar. Ständig fokusfråga.
- Svårt rekrytera, utbilda och behålla rätt kompetens på läkarsidan (ffa RÖ och RKL)

# Har ditt RPO gjort konkreta aktiviteter kopplat till kloka kliniska val?

- Drivande i frågan nationellt, har lyft den till nationellt chefsmöte och specialistföreningen
- Vid revidering av riktlinjer och nya riktlinjer alltid fokus på vad som kan tas bort/inte tillför patientnytta. Senast ströks rutinmässigt hörselprov och stigbygelreflex vid ansiktsförlamning
- Kontinuerligt lokalt arbete i läkargrupperna

# Har ditt RPO gjort någon förändring i sin handlingsplan?

- Lagt till skapa riktlinje för retrograd chrickofaryngeusdysfunktion
- Fokus på >65% kall teknik tonsillektomi
- Fokus 100% täckningsgrad septumplastikregistret

Finns det något område du vill lyfta till RSL?

# Kunskapsråd diagnostik och sinnen 2025-11-27

RPO Medicinsk diagnostik

# Vilka arbeten är mest prioriterade i ditt RPO just nu?

- Förbättra digital samverkan radiologi och patologi
- Verka för ökad användning av AI inom medicinsk diagnostik, både för administrativ och klinisk användning.
- Etablera hållbara arbetssätt för kloka diagnostiska val

# Har ditt RPO genomfört aktiviteter som gjort en konkret skillnad för våra invånare/patienter?

- Många aktiviteter som är påbörjade men ej genomförda kommer på sikt göra en konkret skillnad för våra invånare/patienter. T.ex.
  - Ökad patologisamverkan - Projekt pågår för att öka patologisamverkan inom SÖSR
  - Information och bilddelning - Omtag i arbetet med att dela information (svar/bilder) inom SÖSR
  - Bevakning av PET/CT och Cyklotronbehov
  - Avsiktsförklaring molekylärdiagnostik - Framtagande av avsiktsförklaring gällande ansvarsfördelning för analyser
  - Beslutstöd för remittenter - Bevakning av Ineras förstudie för upphandling av Centralt beslutstöd alternativt egen upphandling (ex. Iguide)

# Vilka Identifierade gap relaterat till SÖSR patientlöften, där förbättringsarbete behöver intensifieras, finns?

- Centralt beslutstöd för remittering
  - Upphandling av beslutstöd för radiologi och nuklearmedicin saknas fortfarande, vilket krävs för att möta EU-direktiv och SSM-krav
- Delning av information/bilder
  - Fortsatt förbättringsbehov gällande informationsdelning inom SÖSR
- Gemensam AI-plattform
- Stödresurs för att driva AI/digitaliseringsfrågor - RKL

# Har ditt RPO gjort konkreta aktiviteter kopplat till kloka kliniska val?

- DC i RKL "minus två 2025" (dubbelanalyser och onödiga analyser med 2 %) arbetat med fyra utskick till klinker och beställare om kloka diagnostiska val.
  1. Se över analyslistor
  2. Se över dubbelanalyser
  3. Ta prov i rätt rör.
  4. Undersökningar med begränsat medicinskt värde
- DC i RÖ
  - Ta bort analyser som inte skapar mervärde t ex borreliadiagnostik annat än på riktad frågeställning.
  - Införande av "reflextester" där analyser enbart genomförs om tidigare analyser har visst utfall.

# Har ditt RPO gjort någon förändring i sin handlingsplan?

- Sydöstra-gemensam upphandling med AI-plattformar
- Upphandling av centralt beslutstöd för radiologi
- Förbättrad digital samverkan radiologi och patologi

# Finns det något område du vill lyfta till RSL?

- Utveckling inom diagnostik kräver snabba ledtider för stödprocesser som IT/Infosek/Juridik än vad vi har att tillgå i nuläget.
- Förutsättning för implementering av gemensamma system och lösningar är att alla tre regioner måste kunna tolka regler likadant.

# Kunskapsråd diagnostik och sinnen 2025-11-27

RPO tandvård

# Vilka arbeten är mest prioriterade i ditt RPO just nu?

- Implementering nationella riktlinjer
- Implementering personcentrerat sammanhållet vårdförlopp karies

Har ditt RPO genomfört aktiviteter som gjort en konkret skillnad för våra invånare/patienter?

- Utbildningsinsatser för att arbeta enligt Nationella riktlinjer för tandvård. Gemensamt framtaget utbildningsmaterial för hela SÖ. All personal genomgår samma utbildning. Ger jämlik vård, samma prioriteringar inom hela SÖ.

# Vilka Identifierade gap relaterat till SÖSR patientlöften, där förbättringsarbete behöver intensifieras, finns?

- Antibiotikaförskrivning, ökat inom del av SÖ (Få tillgång till patientsäker vård)
- Behandlingsstöd för erosioner, kommer stöd 2026, behöver implementeras. (Få tillgång till patientsäker vård)
- Ny tandvårdsreform (kanske) 2026, information till patienter. Har tagit fram stöd till personalen. (Vara delaktig och välinformerad...)

# Har ditt RPO gjort konkreta aktiviteter kopplat till kloka kliniska val?

- Inom utbildningen kring Nationella riktlinjer har varje avsnitt lyft lågvärdevård och särskilt tagit upp vad vi bör sluta göra (icke-göra).

# Har ditt RPO gjort någon förändring i sin handlingsplan?

- Har möte 2/12 för att skriva handlingsplan 2026

Finns det något område du vill lyfta till RSL?

# Kunskapsråd diagnostik och sinnen 2025-11-27

RPO Sällsynta Sjukdomar

Cecilia Gunnarsson

# Vilka arbeten är mest prioriterade i ditt RPO just nu?

- **Vårdförlopp** Sällsynta Sjukdomar med komplexa vårdbehov godkändes VT 2025
- **STRATEGI besked från Socialdepartementet**
- **Kvalitetsregister RARASwed**
- **Indikatorer**



# Uppföljning RJL/RKL/RÖ

## Resultatmått:

- Upplevelse av kontinuitet för patienter med sällsynta sjukdomar och komplext vårdbehov

## Processmått:

- Tid från misstanke till diagnos, för patienter med sällsynta sjukdomar och komplext vårdbehov
- Andel patienter med sällsynta sjukdomar och komplext vårdbehov för vilka MDK/samordningsmöte har genomförts
- Andel patienter med sällsynta sjukdomar och komplext vårdbehov som har fått en vårdplan.
- Andel patienter med sällsynta sjukdomar och komplext vårdbehov som har en fast vårdkontakt

Utifrån proxydiagnoser ta fram mått på ovan i de tre olika regionerna

# RaraSwed



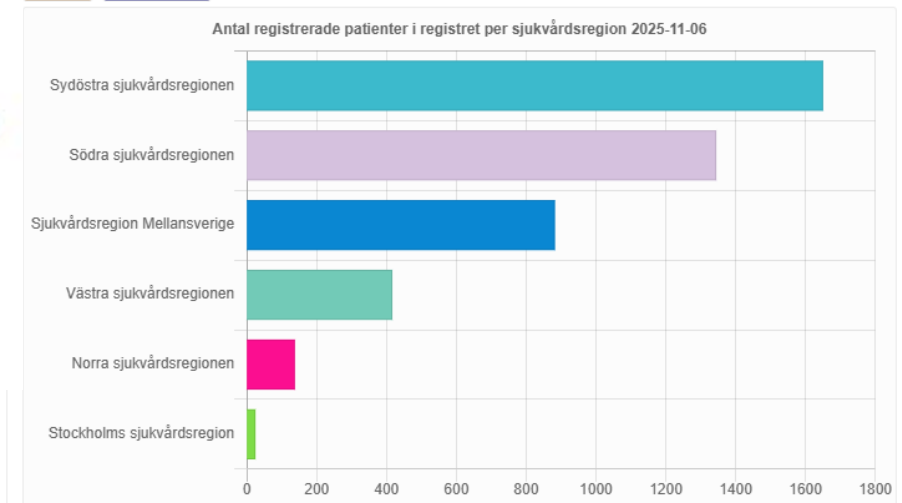
**RaraSwed**  
Sällsynta diagnoser  
Nationellt kvalitetsregister

## Registrerade patienter i RaraSwed

Diagrammet nedan visar antalet registrerade personer i RaraSwed per sjukvårdsregion. Om antalet registrerade är färre än 10 visas endast 0. Om det inte finns någon registrering inom en viss sjukvårdsregion kommer den sjukvårdsregionen inte att visas i diagrammet alls. För att se de exakta siffrorna i en tabell, använd knappen *Tabell* samt *Spara PDF* för att spara diagrammet som PDF.

Tabell

Spara PDF



Tabellen nedan visar antalet registrerade personer i RaraSwed per sjukvårdsregion. Om antalet registrerade är färre än 10 visas < 10. Om det inte finns någon registrering inom en viss sjukvårdsregion kommer den sjukvårdsregionen inte att visas i tabellen.

Har ditt RPO genomfört aktiviteter som gjort en konkret skillnad för våra invånare/patienter?

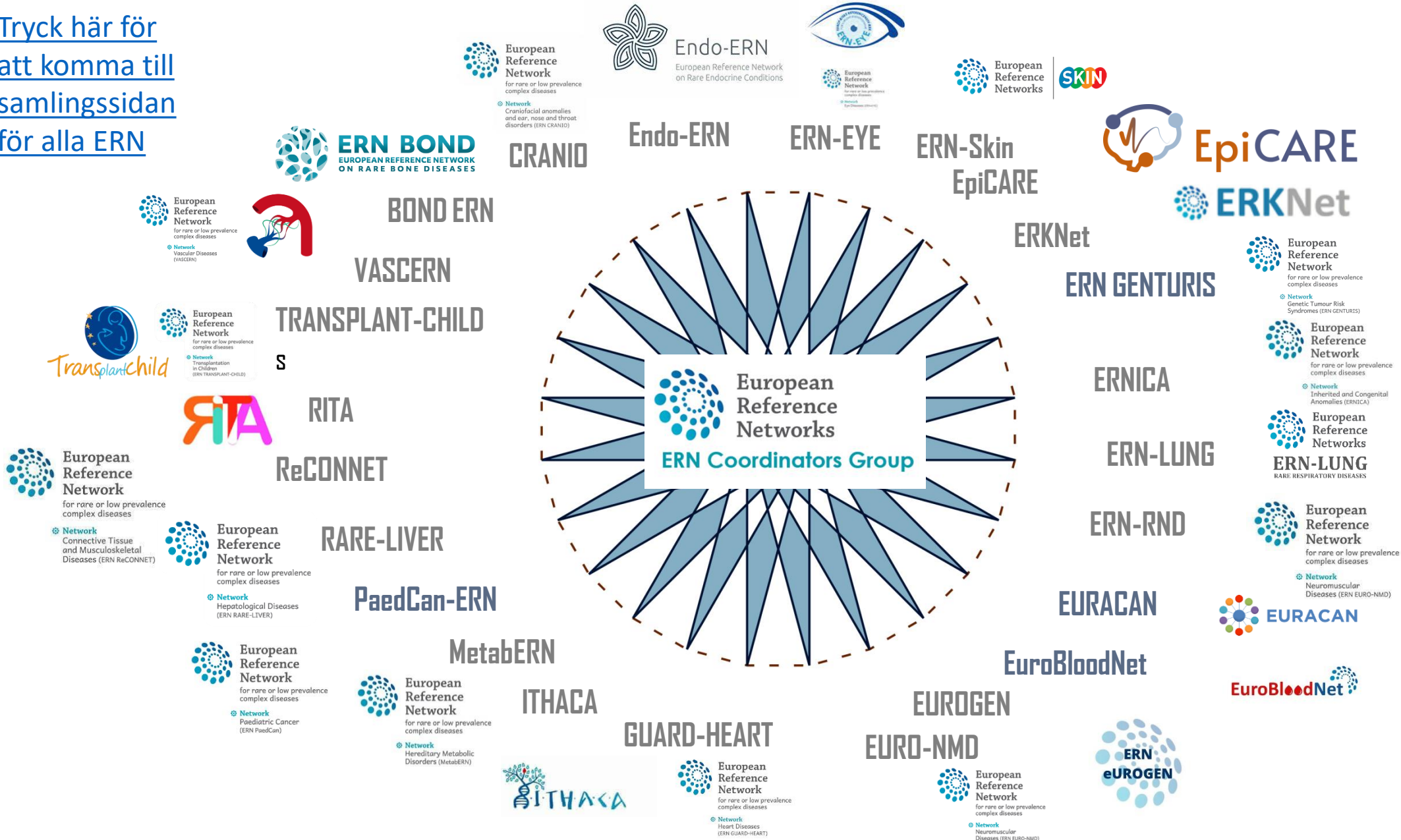
- Ökat arbete m MDK och vårdplan:
- Komplexa patienter med många inläggningar har med en MDK och förbättrad vårdplan minskat inneliggande vård – behöver öka dessa insatser

# Vilka Identifierade gap relaterat till SÖSR patientlöften, där förbättringsarbete behöver intensifieras, finns?

- Samverkan slutenvård, primärvård, kommunal vård- underlätta samverkan
- Övergång barn-vuxen
- Fast vårdkontakt
- Tillgång till expertis- uppbyggnad av Nationella Referensnätverk via RPO?

# 6000 diagnoser uppdelade under 24 diagnosområden; ERN

[Tryck här för att komma till samlingsidan för alla ERN](#)



# Finns det något område du vill lyfta till RSL?

- Kontaktuppgifter till nyckelpersoner inom implementerings arbete
- Kontakt med nyckelpersoner i nära vård
- Uppföljnings data
- Forskningsintresse inom området ? Ffa uppföljning/ organisation mm

# Kunskapsråd diagnostik och sinnen 2025-11-27

RPO Ögon

# Vilka arbeten är mest prioriterade i ditt RPO just nu?

- Läkemedel Anti-VEGF
- Genomgång och implementering av kunskapsråd
- Kloka kliniska val och prioriteringslista
- Taskshifting – hur använder vi de kompetenser vi har på bästa sätt
- Skapa möjligheter för ssk att nätverka och utvecklas vid överföring av uppgifter till SSK
- Digitalisering inkl. AI (omvärldsspaning)
  - Bildöverföring
  - Hemmonitorering alt. ”hubbar”
  - AI – bedömning av undersökningar, triagering
- Samverkan med ”optiker på stan”
  - Anmälan från optikerförbundet till IVO

Vilka Identifierade gap relaterat till SÖSR  
patientlöften, där förbättringsarbete behöver  
intensifieras, finns?

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök

# Har ditt RPO gjort konkreta aktiviteter kopplat till kloka kliniska val?

SÖF har tagit fram 5 område:

1. Undvik icke-relevanta undersökningar (OCT, ögonbottenfotografering samt synfältsundersökning) om inte anamnes och/eller status ger stöd för detta
2. Påbörja ej behandling av våt AMD om visus  $<0,1$  el närvisus  $>24$  punkter. Överväg starkt att avsluta behandling om visus sjunker under ovanstående nivåer alternativt vid utebliven respons av behandling
3. Överväg SLT (selektiv lasertrabekuloplastik) som förstahands-behandling vid öppenvinkelglaukom och behandlingskrävande okulär hypertension
4. Undvik behandling av torr AMD utan stöd av nationella riktlinjer
5. Operera inte katarakt om visus  $>0,7$  om särskilda skäl ej föreligger

# Har ditt RPO gjort någon förändring i sin handlingsplan?

- Ny uppföljning av gemensamma data:
  - Antal uppdaterade kunskapsunderlag
  - NB – andel väntande över 180 dagar, andel inom 90 dagar
  - ÅB – andel inom bevakningsdatum
  - Operation/åtgärd – Väntande över 180 dagar och andel inom 90 dagar
  - Andel vidareutbildade ögonssk i förhållande till ssk
  - Fördelning årsarbetande läkare (specialist/ST/annan)
  - Annan hälso- och sjukvårdspersonal per läkare
  - Arbetsuppgifter per arbetsgrupp
  - Kliniska mått

Finns det något område du vill lyfta till RSL?