

Mötesanteckningar Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

Datum	2026-04-28	
Tid	08:30-11:00	
Plats	Digitalt	
Närvarande	Karl Landergren, ordförande Charlotte Sand, sekreterare Ida Dånmark Lotta Lindqvist Robert Ring Ninnie Borendal Wodlin, <i>punkt 6-8</i> Jan-Erik Karlsson Sofia Persson Martin Takac Johan Rosenqvist Leni Lagerqvist, <i>punkt 2, 4-8</i> Magnus Persson Sofia Hartz	Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland US, Region Östergötland Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Kalmar län Region Kalmar län Region Kalmar län Region Kalmar län
Förhinder	Anna Bowall Mats Bojestig	Region Östergötland Region Jönköpings län
Adjungerade	Srinivas Uppugunduri, <i>punkt 2</i> Ann Gollvik, <i>punkt 2</i>	RCC Sydöst Region Östergötland

1. Inledning

Ordförande inleder och hälsar välkomna till mötet. Övriga punkter anmäls:

- Behov av tillgång till Ineras tjänster inom legitimationsgrundande utbildningar
- Inera beredningsgrupp - ersättare
- RCC utvecklingsmedel, fördelning mellan år
- ICD11
- Sydöstra sjukvårdsregionens utvecklingsprogram

2. Lungcancerscreening

Srinivas Uppugunduri och Ann Gollvik informerar om förslag till pilotprojekt för lungcancerscreening. Internationella studier visar att screening med lågdosdator-

tomografi (LDDT) kan minska lungcancerdödligheten hos högriskgrupper. För svenska förhållanden behövs fortsatt kunskap om genomförbarhet, deltagande och resursbehov.

Förslaget innebär att Sydöstra sjukvårdsregionen ansluter till den nationella pilotstudien Nordvästan genom ett regionalt pilotprojekt. Syftet är att pröva genomförbarhet och förbereda regionerna inför ett eventuellt nationellt införande.

Pilotprojektet skulle omfatta cirka 1 000 personer i åldern 50–74 år med definierad rökexponering och planeras pågå 2026-2028. Metoderna inkluderar enkät om rökvanor, LDDT-screening, biomarkörprov samt erbjudande om rökavvänjning. Undersökningar genomförs i Region Jönköpings län och Region Östergötland. Region Kalmar län följer arbetet.

RCC Sydöst finansierar pilotprojektet under projektperioden, inklusive diagnostik och projektorganisation. Regionsjukvårdsledningens stöd efterfrågas för fortsatt arbete samt för gemensamma projektfunktioner avseende verksamhet, IT och samordning.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen är positiv till att genomföra ett pilotprojekt för att bidra till ökad kunskap och utvärdera metodernas resurseffektivitet. Innan beslut om godkännande krävs dock en grundlig förankring i berörda verksamheter. Ann Gollvik initierar dialog för att till nästa möte utreda juridiska förutsättningar inför ett eventuellt framtida screeninginförande i Sverige.

Ärendet återkommer till Regionsjukvårdsledningens möte den 27 maj för beslut.

3. Förbättringsprojekt inom cancervården

Martin Takac redovisar RCC Sydösts bedömningsprocess och förslag för fördelning av statliga medel för att utveckla cancervården genom förbättringsarbeten. Totalt inkom 122 ansökningar inom områdena bilddiagnostik, patologi, cancerrehabilitering, palliativ vård och primärvård. Förslaget innebär att 100 projekt beviljas medel motsvarande 24 568 972 kronor.

Beslut: RSL ställer sig bakom fördelningen av medel enligt det redovisade förslaget.

4. Långsiktig och hållbar arbetsfördelning

Slutrapport för utredningsuppdraget, *Långsiktig och hållbar arbetsfördelning*, presenterades för samverkansnämnden 20 mars som beslutade att nämndens presidium ska återkomma med förslag till fortsatt inriktning i juni 2026.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen konstaterar att ärendet befinner sig i ett vänteläge i avvaktan på samverkansnämndens politiska process och besked om fortsatt inriktning. Samtidigt bedöms att vissa verksamhetsnära delar av rapporten kan omhändertas vidare, utan att föregripa politiska beslut. Det långsiktiga perspektivet betonas, med fokus på jämlik vård som kvalitetsmått snarare än kortsiktiga resursflyttningar. Punkten återkommer vid nästa möte för en längre diskussion.

5. Inför majmötet

Den 27 maj genomförs ett utvidgat möte med Regionsjukvårdsledningen, där ytterligare ledningsfunktioner från respektive region deltar. Mötet fokuserar på tre områden.

- **Långsiktig och hållbar arbetsfördelning:**
Styrgruppen för utredningsuppdraget får i uppdrag att förbereda och facilitera diskussionen med fokus på hur vi tar intentionen i uppdraget vidare utifrån aktuell diskussion i SVN och på hemmaplan.
- **Färdplan för digitalisering:**
IT-direktörer och utvecklingsdirektörer får i uppdrag att gemensamt förbereda och facilitera punkten, med fokus på ökad samordning, gemensamma arbetssätt, styrning, lärdomar från Espir samt patientnytta.
- **Ledningsformer för gemensam utveckling av universitetssjukvården:**
Forskningsdirektör och forskningschefer får i uppdrag att förbereda och facilitera diskussionen för att skapa tydligare gemensamt ledarskap för universitetssjukvården och säkra koppling till RSL.

Regionsjukvårdsledningen ansluter till konferensanläggningen kvällen före mötet och sammanträder kl. 08.00–10.30 påföljande morgon. Ordföranden uppmanar till beredskap för ankomst kl. 17.30 vid behov av förlängd mötestid och hantering av ytterligare punkter före middagen.

6. Återkommande rapporter

a) RSL AU

Nomineringar: Katri Nieminen (RÖ) har godkänts som ny ordförande för NPO kvinnosjukdomar och förlossning.

OPT - avgift inför 2027: Organiserad prostatacancer testning, OPT, föreslås fortsatt vara avgiftsfri under 2027. Förslaget grundas på att testningen idag är avgiftsfri i samtliga regioner som infört OPT, att processen fortfarande befinner sig i en lärandefas samt att man avvaktar resultaten av den pågående nationella screeningutredningen.

Konklusion: Ärendet bereds vidare genom information till samverkansnämnden, varefter beslut fattas i respektive region.

b) SVN 19-20 mars

Beslut togs bland annat om remissvar avseende nationell högspecialiserad vård (mastocytos och NF2), rekommendation om gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården, riksprislistan för Kirurgisk klinik US med anledning av nytt NHV-uppdrag samt godkännande av utredningen *Långsiktig och hållbar arbetsfördelning*. Återrapporteringar gavs bland annat gällande EUnetCCC, samverkan kring vaccinationer samt ledtider för standardiserade vårdförlopp cancer i Sydöstra sjukvårdsregionen. Handlingar och protokoll finns [här](#).

c) Kunskapsråd

Inget att rapportera.

d) NHV

Inget att rapportera.

e) HSD-nätverket

Vid senaste mötet diskuterades bland annat Nationell ledningsfunktion för precisionsmedicin samt hur regionerna kan utveckla ett långsiktigt gemensamt arbete inom området. Anna Nergårdh, utredare för behovsstyrd vård, informerade om den nya vårdgarantin och digital vård. E-hälsomyndigheten har inrättat en referensgrupp med representation från HSD-nätverket, där frågor om bland annat molntjänster, serverlösningar och behov av uppdaterad lagstiftning för den digitala vården har lyfts.

f) Kunskapsstyrning

Inget att rapportera.

7. Övrigt

a) Behov av tillgång till Ineras tjänster inom legitimationsgrundande utbildningar

Jan-Erik Karlsson informerar om behovet av att studenter inom legitimationsgrundande utbildningar i hälso- och sjukvården ges tillgång till Ineras digitala tjänster i samband med verksamhetsintegrerad utbildning. Idag saknar flera av dessa tjänster möjlighet för studenter att använda relevanta funktioner, trots deras betydelse i den kliniska vardagen. Önskemålet är att samtliga kliniskt relevanta tjänster som utvecklas av Inera möjliggör studentåtkomst. I ärenden som kräver signering av legitimerad personal bör studenter kunna förbereda ärenden som därefter signeras av behörig personal.

Nästa steg föreslås vara att gemensamma principer förankras i respektive regionledning och därefter lyfts till Ineras programråd som underlag för kompletterade beställningar.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen bedömer frågan som angelägen och rekommenderar att RSG digital utveckling involveras i det fortsatta arbetet.

b) Ineras beredningsgrupp

Med anledning av att Ingeborg Eriksson (RKL) och Mats Bojestig (RKL) avslutar sina uppdrag behöver nya representanter utses till Ineras beredningsgrupp.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen föreslår att regionernas regiondirektörer enas om ersättare.

c) RCC utvecklingsmedel

Ordförande och Martin Takac informerar om att ackumulerade medel inom RCC behöver hanteras under 2026 då redovisningsregler inte medger överföring mellan åren. Frågan bereds av ekonomidirektörerna för beslut på nästkommande RSL.

d) ICD11

Magnus Persson informerar om att ICD-10 ska ersättas av ICD-11 och att Socialstyrelsen arbetar med en svensk översättning som planeras vara i drift från 2028. RSL AU har en pågående dialog med RSG Hälsodata, som bevakar frågan avseende behov av gemensamma utbildningsinsatser och kompetensutveckling. Något operativt arbete har ännu inte initierats i avvaktan på eventuella nationella initiativ.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen uppfattar en tidsmässig press i frågan och bedömer det som angeläget att påbörja förberedelser. RSL AU ansvarar för att frågan om utbildning och kompetensbehov bevakas.

e) Sydöstra sjukvårdsregionens utvecklingsprogram

Magnus Persson och Robert Ring informerar om att utvecklingsprogrammet har genomgått en omstart. Programmet har en tydlig struktur och omfattar i nuläget 18 deltagare. Det beskrivs som en viktig arena för relationsbyggande och samsyn inom sjukvårdsregionen. Fråga väcks om när nästa omgång ska starta och huruvida programmet bör genomföras årligen eller vartannat år?

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen förordar i nuläget en årlig uppstart av utvecklingsprogrammet, vilket innebär att planering inför 2027 behöver inledas. RSL AU får i uppdrag att till nästa möte utreda möjligheten till samfinansiering av programmet med gemensamma medel. Ledamöterna uppmanas även att identifiera möjliga deltagare inför 2027.

f) Effektivitetsdelegationen statsbidrag för omställnings- eller effektiviseringsåtgärder

Magnus Persson önskar att Regionsjukvårdsledningen vid kommande möte får en gemensam information om Region Jönköpings läns uppdrag att koordinera nationellt spridningsarbete finansierat av effektivitetsdelegationen och hur vi i sjukvårdsregionen kan samverka inom ramen för detta.

8. Avslutning

Ordföranden tackade ledamöterna och avslutade mötet.

Vid anteckningarna
Charlotte Sand