

2026-06-05

Mötesanteckningar - RPO ÖNH

Datum 2026-06-05
Tid kl. 13-15
Plats digitalt via Teams

Kallade Anna Parke, Ulf Remius, Lovisa Farnebo, Natasa Matic, Jenny Lilja samt processtöd Maria Minich Karlsson (ersättare för Leni)

Frånvarande: Aram Pawahi, Leni Lagerqvist.

1. Uppföljning föregående möte

- **Återkoppling – är skriftligt underlag retrograd chrickofaryngeus dysfunktion klart ?**

Natasa har inte fått någon återkoppling. Natasa tar med sig frågan igen så svaret blir formellt formulerat.

- **Kvalitetsparametrar – SESAR registret. Hur ska vi registrera? vilka ska registreras? Aram tar med sig frågan till NAG möte nästa vecka.**

Jenny har inte fått någon information från Aram.
Att göra: Aram återkopplar på nästa möte.

- **Publikation av rutinen på hemsidan Malignt Melanom - klar?**
Ulla-Maj, RÖ har haft kommunikation med Leni kring publikationen. Det ska inte ligga i dokumenta. Nu finns den upplagd som ett dokument på RPO:s hemsida. Viktigt att bevaka så den hålls aktuell. Finns förslag att den kanske kan läggas på cancercentrums hemsida. RPO önskar att dokumentet ligger på en hemsida där dokumentet hålls uppdaterat. Förslag att lägga en länk till dokumentet.
Att göra: Anna tar kontakt med Leni i frågan.

- **Frailty-test**

Lovisa informerar att vissa universitetssjukhus har börjat testa enligt Frailty= skörhet, en niogradig skala, CFS score. Vid resultat 5 och uppåt så klassas man som skör. Studie via RCC. Lovisa har tackat ja att vara med i studien men har inte fått besked ännu. Underlaget ska optimera patientens status inför behandling: kost, dietistkontakt, träningsprogram, minska läkemedel som ökar fallrisken etc.

Viktigt att förbereda inläggning så hemskrivningen/utskrivningen kan förberedas i tid. Detta inkluderar kommunala insatser samt kontakt med anhöriga/närstående. Testet ska inte användas för att uppskatta skörhet utan mer risken för att patienten inte återhämtar sig till sin ursprungliga funktionsnivå.

Frågor att fortsätta diskutera: kostnad och hur stor involvering i arbetet som kliniken ska ingå i.

Studien ska se om arbetssättet kan öka/minska patienternas mående och situation.

Att göra/slutsats: RPO ser positivt på att införa frailtybedömning enligt CSF på cancerpatienter aktuella för behandling. Att göra (ändra till): Lovisa tar med sig frågan till höstens tumörmöte. Vidare diskussion i höst.

2. Underlag inför gemensamt remissvar, sista inlämningsdag 15 juni

- Lungcancer, nationellt vårdprogram, revidering, Aram

Jenny meddelar att Aram läser igenom innan 15 juni och återkopplar via mail.

- Merkelcellscancer, nationellt vårdprogram, revidering, alla

Ändringar: mer frikostig med vissa undersökningar och vissa förtydliganden. Uppföljning ska ske var tredje år.

Att göra: RPO ställer sig bakom de förändringsförslag som finns. Viktigt att ta med sig uppföljningstiden framåt.

3. Diskussion rapport kirurgi i SÖSR

Rapporten har inte blivit offentlig ännu. RPO önskar få rapporten via mail.

4. Eventuell reflektion på underlag för nationell högspecialiserad vård

a) Acetabulär dysplasi, b) Huntingtons sjukdom och c) Multiligamentära rekonstruktioner.

Beslut: RPO väljer att avstå från att lämna synpunkter.

5. Rapport från NPO/Natasa

Områden där kunskapsstöd behövs, NPO önskar återkoppling (Hittills har pulssynkron tinnitus, utredning vid ensidig SOM, retrograd chrickofaryngeusdysfunktion lämnats från SÖSR. Fler förslag?)

Att göra: Jenny ber Aram återkoppla via mail till Anna. Medskick: viktigt att utvärdera de kunskapsstöd som finns kring användning och utvärdering.

Natasa: NPO möte i maj: arbete med verksamhetsplanen fortsätter. Beslut om NAG omvårdnad, nytt insatsområde och kunskapsstöd. Rör-barn – diskussion om nytt område, förslag om att gå vidare och föreslå ny NAG. Fortsatt dialog kring uppdrag utprovning hörapparat. NPO har tagit fram flödesschema för utprovning av hörapparat. Arbete pågår med riktlinje gällande biologiska läkemedel, uppdaterad skrivelse är klar inom kort – vad gör vi ifrån NPO i nästa steg?

Oralcancerpatienter efter strålbehandling: stora förändringar i tandvårdsreformen, nu betalar patienten tandvårdstaxa.

6. SDK användare

Säker digital kommunikation: varje enhet kan ansluta till detta. Går inte att scanna in dokument men det går att skicka filer via systemet. Viktigt att administratörer på de olika klinikerna i sydöstra har kontakt med varandra och att det finns en bra och tydlig samverkan. Mål att vi inom ÖNH SÖSR kommer igång med att dela filer inom SDK inom kort, helst innan semesterperioden.

7. Kunskapsrådet Jenny Lilja

Diskussioner om syftet med Kunskapsråd. Jenny tar vid som ordförande tills vidare. Maria säkerställer att Jenny får inbjudan till Kunskapsrådsträffen 18/9.

[Mötesanteckningar kunskapsråd diagnostik och sinnen - Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

8. Representant ÖNH Kalmar från 1/9

Anna slutar 31/8. Kristoffer Sandelin tar över på ÖNH Kalmar och kommer ingå i RPO.

9. Rhinologiska operationer i SÖSR

Anna ska delta i möte med hälso-och sjukvårdscheferna nästa vecka om detta.

Köerna i RÖ har ökat. Diskussion: har kliniken tagit hem vissa operationer som kan förklara ökningen? Indikationerna har inte ändrats. Finns olikheter i antal genomförda operationer och indikationer. Natasa rapporterar att arbetet med köer och indikationer redan påbörjats. Anna tar med sig informationen till mötet.

10. Höstens möte

Datum för möten:

7/9 09-11 (digitalt - boka upp vårens möten)

5/10 heldag Nässjö kl 9-15

9/11 kl 9-11 (digitalt)

Att göra: Leni skickar ut kallelser i outlook.