

Mötesanteckningar Regionsjukvårdsledningen i Sydöstra sjukvårdsregionen

Datum 2026-05-26 till 2026-05-27

Tid 26 maj kl. 17.30-18.40, 27 maj kl. 8.00-10.30

Plats Fredensborgs Herrgård, Vimmerby

Närvarande	Karl Landergren, ordförande Charlotte Sand, sekreterare Anna Bowall Ida Dånmark Lotta Lindqvist Robert Ring Ninnie Borendal Wodlin Jan-Erik Karlsson Martin Takac Mats Bojestig Sofia Persson Johan Rosenqvist Leni Lagerqvist Magnus Persson	Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland Region Östergötland US, Region Östergötland Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Kalmar län Region Kalmar län Region Kalmar län
Förhinder	Sofia Hartz	Region Kalmar län
Adjungerade	Srinivas Uppugunduri, <i>punkt 9</i> Ann Gollvik, <i>punkt 9</i> Magnus Kentson, <i>punkt 9</i> Charlotte Carlsson, <i>punkt 10</i> Ulrika Whiss, <i>punkt 11</i> Anna Centerhed, <i>punkt 11</i> Peter Häyhänen, <i>punkt 12</i> Mats Ulfendahl, <i>punkt 13</i> Elisabeth Norén, <i>punkt 13</i> Cecilia Fagerström, <i>punkt 13</i> Peter Asplund, <i>punkt 13</i>	RCC Sydöst Region Östergötland Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Östergötland Region Jönköpings län Region Jönköpings län Region Östergötland Region Östergötland Region Kalmar län Peter Asplund Consulting AB

1. Inledning

Ordförande inleder och hälsar välkomna till mötet.

En övrig fråga anmäls: extra ansökan stimulansmedel Cancer primärvård.

Föreslagen punkt om ersättare till Ineras beredningsgrupp utgår och hanteras vid efterföljande möte med utökad regionsjukvårdsledning.

2. Översyn kunskapsråd

Sofia Persson informerar om genomförd uppföljning av kunskapsrådets uppdrag och arbetssätt. Uppföljningen baseras på tidigare revideringsförslag från regionsjukvårdsledningen samt intervjuer med ordförande och processtöd i kunskapsråden samt representanter från regionala programområden, RPO.

Resultatet visar att kunskapsråden utgör en viktig arena för dialog, erfarenhetsutbyte och relationsbyggande mellan regionerna. Samtidigt framkommer otydlighet kring uppdrag, roller, mandat och syfte, vilket påverkar möjligheten att omsätta diskussioner till konkret förändringsarbete. Flera delar av uppdraget bedöms vara under fortsatt utveckling, bland annat avseende gemensam analys, implementering och patientmedverkan.

Förslag på utvecklingsområden handlar om tydliggörande av uppdraget, stärkt stöd till RPO-ordförande, tydligare underlag, ökat patientperspektiv samt stärkt primärvårdsmedverkan. Även en möjlig översyn av kunskapsrådets sammansättning och antal lyfts.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen ställer sig bakom inriktningen att tydliggöra och vidareutveckla kunskapsrådets uppdrag, sammansättning och arbetssätt, med ökat fokus på resultat, uppföljning och koppling till RPO. Regionsjukvårdsledningens stab får i uppdrag att ta fram ett reviderat uppdrag i dialog med kunskapsråden. Frågan om struktur och omfattning bereds vidare och återkommer till regionsjukvårdsledningen under hösten.

3. Inbjudan - nationell samordningsstruktur för precisionshälsa

Karl Landergren och Ninnie Borendal Wodlin informerar om Socialstyrelsens inbjudan att delta i en nationell samordningsstruktur inom ramen för regeringsuppdrag om jämlik implementering av precisionshälsa. Strukturen omfattar en styrgrupp och ett utskott. Styrgruppen ska utgöra forum för strategisk samordning, medan utskottet ska lämna rekommendationer till Socialstyrelsen avseende prioritering av insatser och fördelning av stimulansmedel. Samverkansregionerna förväntas samordna förslag till representanter.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningens förslag är att nominera representanter enligt följande:

Till styrgruppen: Mårten Sandstedt som representant för universitetssjukvård, forskning och utbildning.

Till utskottet: Ninnie Borendal Wodlin som representant från universitetssjukhusregionerna.

Därutöver föreslås Martin Takac och Fredrik Enlund att nomineras. Johan Rosenkvist och Mats Bojestig diskuterar vidare om vem som nomineras till styrgruppen respektive utskottet.

4. Ackumulerade medel inom RCC Sydöst

Karl Landergren informerar om hantering av ackumulerade medel inom RCC Sydöst. Bakgrunden är att uppbokade projektmedel inte längre kan föras över mellan år enligt gällande redovisningsregler. Beslutsunderlaget, framtaget av regionernas ekonomidirektörer, avser medel för avslutade projekt och innebär att dessa fördelas till respektive region enligt fördelningsnyckel.

Beslut: Regionsjukvårdsledningen beslutar att fördela ackumulerade medel till respektive region, i enlighet med redovisat förslag.

5. CPUA

Mats Bojestig informerar om nuläge och framtida hantering av CPUA-rollen kopplat till kvalitetsregister. Nuvarande modell innebär juridiska risker, beroenden av externa IT-leverantörer samt bristande långsiktighet i avtal och organisering.

Tre alternativa inriktningar har analyserats. Bedömningen är att en successiv överföring av ansvar till andra regioner, med minskad CPUA-roll i Region Jönköpings län, utgör det mest långsiktigt hållbara alternativet. Samtidigt föreligger ett akut behov av hantering för register där avtal löper ut under 2026.

Föreslagen inriktning är att på kort sikt säkerställa fortsatt hantering av berörda register, inklusive dialog med andra CPUA-regioner, samt att på längre sikt successivt avveckla nuvarande modell och etablera en mer hållbar struktur.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen ställer sig bakom den föreslagna inriktningen, under förutsättning att överföringen av ansvar sker på ett planerat sätt.

6. Återkommande rapporter

a) SVN 4 juni

Informationer kommer bland annat ges om kunskapsråd Diagnostik och sinnen, tillgänglighet till vård och ledtider för standardiserade vårdförlopp cancer med övergångar inom sjukvårdsregionen, samarbetsområden kunskapsstyrning och effektiva processer med fokus på läkemedelsområdet, OPT och EUnetCCC. Därutöver sedvanliga rapporter.

Samverkansnämndens handlingar och protokoll finns på sjukvårdsregionens [webbsida](#).

b) Kunskapsråd

Inget att rapportera.

c) NHV

Region Östergötland har en pågående ansökan om tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom området sällsynta motorikstörningar. Beredningsgruppens kommande möte är 4 juni.

d) HSD-nätverket

Aktuella områden vid nästa möte berör bland annat välfärdsbrottslighet, nationell samordning, planering och ledning (NSPL), digital utomlänsvård, precisionsmedicin, arbetstidsförkortning och samsjuklighetsutredningen.

e) Kunskapsstyrning

Inget att rapportera

f) RSL AU

Information ges om värdskaupuppdraget inom kunskapsstyrningen, som bland annat omfattar stöd till nationella programområden, analys, uppföljning samt tillsättning av processledare och samordnande funktioner. Det konstateras att systemets behov av resurser kopplat till värdskaupet har ökat och behöver kartläggas samt beredas vidare till regionsjukvårdsledningen.

Vidare redovisas fördelning av gemensamt konto för sjukvårdsregionen för 2026 (cirka 2,8 mkr), inklusive finansiering av processledarstöd, kompetensutveckling, utvecklingsprogram samt möjlighet för gemensamma satsningar via ansökan.

Nomineringar:

Pernilla Strömberg (RKL) föreslås ersätta Birgitta Clinchy (RÖ) som ledamot i NPO medicinsk diagnostik.

Beslut: Regionsjukvårdsledningen godkänner föreslagen nominering.

Kommunikation

Dialog mellan RSL AU och kommunikationsdirektörerna har initierats för att kartlägga nuläge och kommande behov av gemensam kommunikatorsresurs, samt vår gemensamma webbplattform. Bakgrunden är att webbplattformen börjar bli gammal, samt att behovet av kommunikationsresurs på kort och lång sikt behöver säkerställas.

7. Mötet ajourneras

8. Återupptagande av mötet

9. Lungcancerscreening

Ärendet återkommer från föregående möte, där regionsjukvårdsledningen ställde sig positiv till inriktningen och efterfrågade fortsatt förankring i berörda verksamheter samt klargörande av juridiska förutsättningar inför beslut.

Srinivas Uppugunduri, Ann Gollvik och Magnus Kentson informerar om fortsatt beredning och förankring i berörda verksamheter. Juridiska frågeställningar kvarstår och behöver hanteras vidare i dialog med nationella aktörer.

Beslut: Ärendet återremitteras för vidare beredning inom kunskapsråd kirurgi och cancer. I den fortsatta beredningen ska särskilt finansiering, resursbehov, inklusive radiologkapacitet, studiedesign (forskningsprojekt/implementeringsstudie) samt graden av mognad för ett eventuellt införande tydliggöras.

10. EUnetCCC slutredovisning

Lotta Lindqvist och Charlotte Carlsson redovisar resultat från den sjukvårdsregionala piloten inom EUnetCCC. Rapporten visar att Sydöstra sjukvårdsregionen har en stark grund med etablerad samverkan, välutvecklad kunskapsstyrning och god integration mellan vård och forskning. Samtidigt identifieras behov av ökad systematik, tydligare styrning och minskade variationer i cancervården.

Centrala utvecklingsområden som lyfts är tydligare mandat och ansvar, stärkt datadriven styrning och uppföljning, minskade skillnader i tillgång till diagnostik och behandling, ökad integration mellan forskning och klinisk verksamhet samt mer systematisk och integrerad patientmedverkan i utvecklingsarbete och uppföljning.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen noterar informationen och ser rapporten som ett viktigt underlag för fortsatt utveckling av en jämlik och integrerad cancervård i Sydöstra sjukvårdsregionen. Styrgruppen ges i uppdrag att arbeta vidare med rapportens rekommendationer och återkomma till regionsjukvårdsledningen i september.

11. RSG läkemedel

Ulrika Whiss och Anna Centerhed informerar om det sjukvårdsregionala arbetet med läkemedelsinköp och utvecklingen från upphandling till mer aktiv avtalsförvaltning. Arbetet bedrivs gemensamt inom ramen för RAG där läkemedelsinköp och förstärkta gemensamma resurser har möjliggjort ett mer strategiskt angreppssätt, inklusive uppföljning av avtal, leverantörsdialoger och stöd till verksamheterna.

Genom samordnade insatser och verksamhetsnära arbete, såsom ökad användning av biosimilarer och generika samt gemensamma upphandlingar, har betydande besparingar uppnåtts.

Samtidigt lyfts utmaningar framåt, bland annat ökade läkemedelskostnader, osäkerheter i leveranser samt omvärldsfaktorer som kan påverka prisutvecklingen.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen noterar informationen och ser positivt på det fortsatta arbetet, inklusive fördjupad analys av kostnadsutveckling och dess relation till vårdvolym och kostnadseffektivitet.

12. Effektivitetsdelegationen

Peter Häyhänen informerar om ett nationellt initiativ mellan samtliga regioner med fokus på att stärka förmågan att identifiera, sprida och skala upp effektiva arbetssätt inom hälso- och sjukvården.

Arbetet syftar till att utveckla en nationell plattform för delning och skalning av validerade och värdeskapande lösningar, med gemensamma arbetssätt för att identifiera, kvalificera, paketera och sprida initiativ samt stödja införande i regionerna.

Initiativet finansieras genom medel från Effektivitetsdelegationen (31 mkr), med krav på uppföljning av genomförande och effekter samt spridning av konkreta lösningar mellan regionerna. Arbetet bedöms också kunna skapa möjligheter för viktiga utvecklingsinsatser inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen noterar informationen.

13. Kliniska prövningar

Mats Ulfendahl, Cecilia Fagerström, Elisabeth Norén och Peter Asplund informerar om framtaget arbetsmaterial i form av en färdplan för ökad genomförandekapacitet för kliniska prövningar i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Färdplanen utgår från behovet av att stärka regionens förmåga att genomföra kliniska prövningar och bidra till den nationella satsningen inom området. Den övergripande inriktningen är att skapa en mer samordnad, förutsägbar och kapacitetsstark struktur där kliniska prövningar integreras i vårdens ordinarie processer. Fyra prioriterade utvecklingsområden lyfts: sjukvårdsregional samordning, effektiva arbetssätt och affärsmodeller, integrerade vårdflöden samt systematisk patientrekrytering.

Färdplanen föreslås utgöra grund för fortsatt utvecklingsarbete och förankring i regionernas linjeorganisationer, med målet att stärka kapacitet, leveranssäkerhet och jämlik tillgång till kliniska prövningar.

Konklusion: Regionsjukvårdsledningen ställer sig bakom den övergripande inriktningen i färdplanen och ser behov av fortsatt beredning av finansiering, ansvarsfördelning och genomförande. Planering sker för information till samverkansnämnden.

14. Övrigt

a) Ineras beredningsgrupp - ersättare

Punkten flyttas till det efterföljande utökade regionsjukvårdsledningsmötet.

Notering efter möte: Magdalena Bosson efterträder Ingeborg Eriksson som ersättare i Ineras beredningsgrupp.

b) Extra ansökan stimulansmedel Cancer primärvård

Ansökan berör stimulansmedel avsedda för primärvård och syftar till insatser som ska främja tidig upptäckt av cancer och en sammanhållen vårdkedja, både inom ramen för SVF och efter genomgången cancerbehandling.

Beslut: Regionsjukvårdsledningen ställer sig bakom fördelning av medel enligt redovisat förslag.

15. Avslutning

Ordföranden tackade ledamöterna och avslutade mötet.

Vid anteckningarna
Charlotte Sand