

Protokoll

Medicinska kommittén

Datum:	2021-12-08, kl. 13.30 - 16:30
Plats:	Rottnen och Flåren, Regionhuset/Teams
Närvarande:	Olle Bergström, ordförande, gruppordförande (cirkulation sjd) Martin Andersson, vice ordförande i LK, medlem i LKau Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef AMK Fredrik Schön, ordförande LK, gruppordf. (nervsystem sjd) Cecilia Nordqvist, koordinator LK, apotekare/gruppordf (infektion) Sandra Stern, uppföljning och kvalitet, medlem MKau Christina Engvall, koordinator MK, medlem MKau Anna Falk, t.f. gruppordf (andning o hud sjd.) gruppordf (äldre) Anna Bårtås, gruppordförande (barnmedicin) Maria Thunander, gruppordförande (endokrin o njur sjd) Charlotte Post Sennehed, gruppordförande (folkhälsa) Henrik Simán, gruppordförande (matsmältning sjd) Helene Reimertz, gruppordförande (palliativ vård) Anna Petersson, gruppordförande (psykiska sjd) Maria Granborn, t.f. gruppordförande (rörelseorganens sjd) Joakim Färdow gruppordförande (ögon) Cara Enzenross, t.f. gruppordförande (smärta) Gunnel Håkansson, gruppordförande (tandvård) Kim Ekblom, representant klinisk kemi Tina Eriksson, gruppordförande (cancersjukdomar) Johan Danielsson, gruppordförande (öron näsa hals) Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFT
Övriga kallade adjungerade	Ingeborg Franzén, utvecklingsdirektör Gunilla Östgaard, Chefläkare Primärvård Josefina Johannisson, sällsynta sjukdomar Carina Elmqvist, FoU-chef Maria Boström, resursperson sår och sårbehandling Magnus Fritiof, programchef Nära vård Therese Silvander Ahlrik Frida Holm Johansson

Frånvarande: Pär Lindgren, gruppordförande (Akut sjuk/trauma)
Alexandra Lange Brock, gruppordf. (kvinnosjukdomar)

Ordförande: Olle Bergström

Sekreterare: Christina Engvall

Ärendelista

1. Mötets öppnande
2. Information från ordförande
 - a. Remissrundor/hantering av remisser
 - b. Kurs: Klinisk genetik och genetisk vägledning I, 15hp
 - c. Medicinsk redaktion
3. Rekommenderade läkemedel 2022 - Fredrik Schön
 - a. Rek.listan Vuxna
 - b. Rek.listan Barn
 - c. Utbytbara LM i slutenvård
 - d. Kommunala förråd
4. Definitioner av allmän- / klinikläkemedel - Cecilia Nordquist
5. Paus för kaffe/te, 15 minuter
6. Medicinsk riktlinje Malignt melanom - information - Tina Eriksson
7. Arbetsgrupp svårläkta sår - Maria Boström
8. Handlingsplan Nära vård - Magnus Fritiof
9. Processledarskap i NPR - Therese Silvander Ahlrik
10. Vårdförlopp – Information - Frida Holm Johansson
11. Nya medlemmar i Medicinska grupper
12. Föregående protokoll
13. Övriga anmälda frågor

Kommande MK 2022

- 2022-01-25 kl. 13:30 -16:30, Zeus/Teams
- 2022-03-08 kl. 13:30 -16:30, Zeus/Teams
- 2022-04-12 kl. 13:30 -16:30, föreläsningssalen på KTC, CLV/Teams
- 2022-05-31 kl. 13:30 -16:30, Flåren/Rottnen, Regionhuset/Teams

Välkomna! Olle Bergström, ordförande

Justeringens plats och tid

Centrallasarettet, Växjö

Protokollet omfattar

Ärende: 1 – 13

Underskrifter

Sekreterare

.....
Christina Engvall
Christina Engvall

Ordförande

.....
Olle Bergström
Olle Bergström

Justerare

.....
Kim Ekblom
Kim Ekblom

Protokoll

1. Mötets öppnande

Ordförande Olle Bergström hälsade alla hjärtligt välkomna till dagens möte. Genomgång av dagens agenda och hållpunkter som godkänns. Kim Ekblom deltog i mötet och är justerare enligt tidigare övergripande beslut i Medicinska kommittén (MK).

2. Information från ordförande

a. Remissrundor/hantering av remisser

MK har tidigare informerats om den nya rutinen för remisshantering giltig från 21-09-01. Ordförande i MG kan få uppdraget att tillsammans med sin MG besvara remisser och ny rutin för remisshantering innebär ”en väg in” för samtliga remisser som hanteras likvärdigt. Utredare från ledningssekretariatet och MK koordinatorsplanerar för remisshantering på MKau, där remisserna går igenom och bedöms om de ska besvaras eller ej, vilka som ska besvara dem och därefter skickar utredaren ut remisserna enligt MKau's beslut. Om samma remiss kommer från SSVR och ledningssekretariatet i RGK med instruktioner att den ska besvaras, ska remissen alltid besvaras från ledningssekretariatet i RGK och inte från SSVR.

b. Kurs: Klinisk genetik och genetisk vägledning I, 15hp

Universitetet i Lund kommer att genomföra kursen Klinisk genetik och genetisk vägledning, 15 hp, våren 2022 och ansökningstiden går ut 2021-12-17, samt är gratis för medlemmar i SSVR. Olle Bergström informerade att klinisk genetik är alltmer vanligt i sjukvården, att de deltagare som tidigare genomfört kursen i RGK varit mycket nöjda och rekommenderar övriga medarbetare att ansöka.

MK var positiv till aktuell kurs och rekommenderar läkare och sjuksköterskor verksamma i RGK att söka den. Christina Engvall fick uppdraget att vidarebefordra informationen om kursen till MK, verksamhetsområdescheferna och Minna Markljung, studierektor ST-läkare, för spridning till berörda personer.

c. Medicinsk redaktion

Arbetet i den medicinska redaktionen med bl.a. riktlinjestruktur, publicering av riktlinjer fortskrider och ett av de prioriterade områdena är det Nationella Kliniska Kunskapsstödet (NKK) och om/hur det ska integreras i RGK's lokala medicinska riktlinjer.

3. Rekommenderade läkemedel 2022

Fredrik Schön, Cecilia Nordquist föredragande

Fredrik Schön och Cecilia Nordquist föredrog det slutliga förslaget till läkemedelsrekommendationer i Kronoberg för 2022. De medicinska grupperna har inkommit med kompletteringar efter mötet den 11 november, vilka har bearbetats av LKau och diskuterats i Läkemedelsrådet. I dialog på MK bekräftades föreslagna ändringar och några få justeringar i förslagen gjordes innan beslut. Läkemedelsrekommendationerna kommer att publiceras runt den 20 januari 2022, fram till dess är innehållet inte offentligt.

Medicinska kommittén/Läkemedelskommittén beslutade att godkänna mötets slutversion av föreslagna läkemedelsrekommendationer för 2022 för vuxna och barn, utbytbara läkemedel samt dokument om läkemedel i kommunal hälso- och sjukvård.

4. Klassifikation av allmän/klinikläkemedel

Cecilia Nordquist föredragande

Cecilia Nordquist redogjorde för förslag till klassifikation av nyttillkomna läkemedels-substanser som allmän-, klinik- eller specialläkemedel inför 2022. Samtidigt omklassificeras romosozumab från allmänläkemedel till klinikläkemedel vilket bättre speglar läkemedlets plats i terapin.

Definitionerna följer samma principer som tidigare år och förslaget bifölls av mötesdeltagarna.

Medicinska kommittén/Läkemedelskommittén beslutade att rekommendera att föreslagen klassifikation fastställs inför 2022.

5. Medicinsk riktlinje Malignt melanom - information

Tina Eriksson föredragande

Tina Eriksson informerade att RCC Syd har utarbetat ett onkogenetiskt snabbspår för testning vid misstanke om ärftligt Malignt melanom (MM) som ska användas i SSVR och att en lokal riktlinje för handläggningen i RGK snart är tillgänglig. Syftet med den nya riktlinjen är att identifiera och fånga upp släkter med ärftlig MM och identifiera individer som löper ökad risk att utveckla MM och bukspottkörtelcancer. Tina Eriksson lyfte även frågan om hur aktuell riktlinje ska spridas till de enheter som möter dessa patienter, vilket är ett stort antal enheter inom många områden.

MK tackade Tina Eriksson för informationen.

6. Arbetsgrupp svårläkta sår

Maria Boström föredragande

Enligt Maria Boström, resursperson för sår och sårbehandling, sträcker sig området svårläkta sår över flera specialistområden och de medarbetare i RGK som möter denna patientgrupp har påtalat att det saknas ett forum med möjlighet att lyfta frågor/utmaningar, få stöd, information och utbildning för att kunna vårda dessa patienter på bästa sätt. I MG andningsorganens och hudens sjukdomar finns viss kompetens inom området sår, men det finns behov av ytterligare kompetens och samverkan mellan berörda enheter i RGK och därför har Maria Boström utarbetat ett förslag att en arbetsgrupp bildas. I arbetsgruppen ska representanter finnas med olika kompetens, från olika vårdgivare och enheter (ca. 12 - 15 medlemmar), samt att möten ska ske två gånger/år. Arbetsgruppens uppdrag innebär att bl.a. agera expertgrupp för nya produkter som berör sårbehandling och besluta om dessa ska provas i verksamheten eller ej, följa upp resultat på regionövergripande mätningar och lämna förslag på åtgärder.

MK diskuterade förslaget med en arbetsgrupp för svårläkta sår och ansåg det lämpligt att en LAG (Lokal ArbetsGrupp) bildas, med hemvist hos MG hjärta och kärl, samt att sammankallande för gruppen är Maria Boström. MK tydliggjorde att nybildad LAG ska fokusera på svårläkta sår och inte trycksår, då andra åtgärder finns för det området. Helene Reimertz påtalade vikten av att de maligna såren behöver vara en del i nybildad LAG, med en representant i gruppen.

MK beslutade att en LAG svårläkta sår ska bildas med hemvist under MG hjärta och kärl, samt gav Maria Boström uppdraget att rekrytera gruppmedlemmar och återkomma med namn till MKau för vidare handläggning. Olle Bergström kontakter Maria Boström för fortsatt diskussion om LAG svårläkta sår.

7. Handlingsplan Nära vård

Magnus Fritiof föredragande

Magnus Fritiof har fått uppdraget att utarbeta en kravspecifikation för digitala verktyg, digitala konsultationer via specialistvård och primärvård och efterfrågade en referensgrupp för diskussion om digifysisk vård. Magnus Fritiof uttryckte att det redan utförs mycket som är bra i Region Kronoberg, men vi får det inte riktigt att hänga ihop vilket vi behöver vara mer tydliga och specifika med när det behövs.

MK uttalade att det finns svårigheter i omställningen till digifysisk vård, att det finns många patientgrupper med olika behov och att det är viktigt att det blir rätt från början i arbetet med omställningen till Nära vård, samt att vi inte ska ha för bråttom. MK diskuterade behovsgrupper och vikten av att inte utgå från patienter med samma diagnos utan att ett personcentrerat tankesätt behövs, då en patient kan ha flera diagnoser. Vidare ansågs det viktigt att vara medveten om vad vi önskar uppnå t.ex. patient- eller personalvinster, ekonomi. För egenmonitorering, som har diskuterats tidigare, nämndes av MK att det finns många olika möjligheter inom området men däremot saknas evidens om egenmonitorering, vilket ansågs som en brist. MK nämnde även att patienterna kanske inte är den största utmaningen utan ibland kan medarbetare vara mer eller mindre positiva till nya arbetssätt och att det är viktigt att välja enheter som är positiva och gärna provar nya arbetssätt.

MK tackade Magnus Fritiof för information och diskussion, samt ansåg att det var av värde för Magnus med en referensgrupp och ställde sig positiv till önskemålet. MK välkomnar Magnus Fritiof till kommande möte med förslag på referensgrupp. Christina Engvall vidarebefordrar presentationen till MK.

8. Processledarskap i NPR

Therese Silvander Ahlrik föredragande

Therese Silvander Ahlrik, VC rehab.kliniken, presenterar sig och sitt nya uppdrag som processledare för Nationella Primärvårdsrådet (NPR), som fr.o.m. 22-01-01 kommer att utgöra 50 % av hennes tjänst. Uppdraget som processledare för NPR innebär arbete inom områdena analys och uppföljning, administrativt stöd och processutveckling, vilket handlar om de övergripande strukturerna. Som processledare kan Therese bidra med att t.ex. agera brobyggare mellan nationellt, regionalt och lokalt arbete, men ingår även i arbetsutskott för Nära vård och flera nätverk kopplade till SoS och SKR. Ytterligare arbetsområden är de fyra Nationella ArbetsGrupperna (NAG); medicinsk samverkan med kommunal Hälso- och sjukvård, databaserad primärvård, över- och underdiagnostik, samt Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd (NKK) för primärvården. Men för att ha möjlighet att ge bästa möjliga stöd inom de olika områdena i Region Kronoberg behövs en naturlig ingång i kunskapsstyrningsorganisationen för att både ge och inhämta information t.ex. om hur arbetet sker på lokal nivå inom vissa områden för att ta vidare till nationell nivå och "sätta" RGK på kartan. Ingeborg Franzén nämner att SSVR är värdar för ett antal områden och att Primärvården är en av dessa

MK diskuterade hur Therese Silvander Ahlrik får insyn i kunskapsorganisationen i RGK och ansåg det lämpligt att Therese deltar i AMK's Primärvårdsråd och är adjungerad till MK, när frågor som berör primärvården ska diskuteras.

MK tackade Therese Silvander Ahlrik för informationen och önskade lycka till med det nya uppdraget. Martin Andersson fick uppdraget att ombesörja att Therese blir inbjuden till möten i Primärvårdsrådet och Christina Engvall bevakar när frågor som berör Primärvård ska diskuteras i MK och bjuder då in.

9. Vårdförlopp – Information

Frida Holm Johansson föredragande

Frida Holm Johansson informerade att tanken är att de Personcentrerade Sammanhållna Vårdförloppen (PSV) ska följa patientens resa genom vården och att PSV ingår som en del i Nära vård. I nuläget är vissa PSV under införande, andra under och inför kartläggning, samt några väntas under hösten. För varje PSV finns en processägare (verksamhetsområdescheferna), processledare och medicinskt sakkunnig, men även ett stödteam (Frida Holm Johansson, Lotta Post Sennehed och Daniel Bäck) och kontaktpersoner från kommunerna. Under arbetet med PSV har olika framgångsfaktorer/verktyg framträtt t.ex. ett strukturerat arbetssätt kopplat till Nära vård, en tät dialog med representanter från verksamheten. Men Frida nämnde även att det finns utmaningar i arbetet med PSV som t.ex. resursbrister, att arbete under lång tid medför att nyckelpersoner byts ut och arbetet tappar fart, samt att naturligtvis Coronapandemin har påverkat arbetet negativt.

MK ansåg att det är viktigt att MG deltar i hela processen i arbetet med PSV och inte bara inledningsvis då remisser ska besvaras. MG kan inte vara ett processteam, men kan vara behjälplig på annat sätt i arbetet, då grupperna innehar stor kunskap och en stor mängd kontakter som kan vara användbara i arbetet.

Se bilaga.

MK tackade Frida Holm Johansson för informationen om nuläget i arbetet med PSV. Christina Engvall vidarebefordrar presentationen till MK.

10. Nya medlemmar i Medicinska grupper

Olle Bergström föredragande

De föreslagna nya medlemmarna i MG hade tidigare beretts i MKau och presenterades för MK att rekommendera vidare till HoS-LG för beslut. Olle Bergström nämnde att Anna-Lena Köhlin, studierektor för ST-läkare i Primärvården, hade informerats om vilka MG som saknar primärvårdsrepresentation för att vidarebefordra till ST-läkarna i Primärvården, med förhoppning att skapa intresse för att ingå i en MG. Vidare hade förslag inkommit på representanter med rehab.kompetens till olika MG, där de föreslagna personerna önskar delta i en MG och respektive verksamhetschef hade godkänt deras medverkan.

MK beslutade att rekommendera de nominerade medlemmarna vidare för beslut av HoS-LG. Christina Engvall kontakter de ordförande i MG som har en föreslagen medlem med rehab. kompetens.

11. Föregående protokoll

Föregående protokoll godkändes och läggs till handlingarna.

12. Övriga anmälda frågor

Inga övriga frågor har inkommit.

13. Avslutning

Ordförande Olle Bergström avslutade mötet och tackade samtliga som deltagit. Nästa MK är planerat till tisdagen den 25 januari kl. 13:30 -16:30, i Zeus på CLV eller via Teams.