

Protokoll

Medicinska kommittén

Datum: 2022-03-08, kl. 13:30 – 16:30

Plats: Zeus, CLV/Teams

Närvarande: Olle Bergström, ordförande, gruppordf. (cirkulation sjd)
Martin Andersson, vice ordförande i LK, medlem i LKau
Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef AMK
Fredrik Schön, ordförande LK, gruppordf. (nervsystemets sjd)
Sandra Stern, uppföljning och kvalitet, medlem MKau
Christina Engvall, koordinator MK, medlem MKau
Cecilia Nordqvist, koordinator LK, apotekare, gruppordf. (infektion)
Anna Falk, t.f. gruppordf. (andning o hud sjd.), gruppordf. (äldre)
Anna Bårtås, gruppordförande (barnmedicin)
Maria Thunander, gruppordförande (endokrin o njur sjd)
Henrik Simán, gruppordförande (matsmältningsorganens 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)
Mattias Cloudt (rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin)
Kim Ekblom, representant klinisk kemi
Tina Eriksson, gruppordförande (cancersjukdomar)
Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFT
Josefina Johannisson, sällsynta sjukdomar
Jennie Ronéus, gruppordf. (kvinnosjukdomar)

Övriga kallade: Ingeborg Franzén, Utvecklingsdirektör
adjungerade Gunilla Östgaard, Chefläkare Primärvård
Carina Elmqvist, FoU-chef
Susann Ask, ersätter Charlotte Post Sennehed, MG levnadsvanor
Magnus Fritiof, programchef Nära vård
Jeanette Provencher, Kurator, Ungdomsmottagningen, Växjö
Joakim Örtegren, Överläkare, Kirurgkliniken, Växjö
Ulrika Berg, Barnmorska, Kvinnokliniken
Frida Holm Johansson, Verksamhetsutvecklare, Nära Vård

Frånvarande: Charlotte Post Sennehed, gruppordförande (folkhälsa)
Alexandra Lange-Brock, gruppordf. (kvinnosjukdomar)
Gunnel Håkansson, gruppordförande (tandvård)
Johan Danielsson, gruppordförande (öron, näsa och hals sjd)

Ordförande: Olle Bergström

Sekreterare: Christina Engvall

Ärendelista

1. Mötets öppnande
2. Information från ordförande
 - A. Utbildningsdag Immunrelaterade biverkningar vid cancerbehandling
 - B. Workshopen
 - C. RCC söker efter person för arbete med cancerprevention levnadsvanearbetet
 - D. GCS istället för RLS
3. Nära vård – Magnus Fritiof
4. Ny terapi/metod vårdhund – Jeanette Provencher
5. Läkemedelsinformation – Fredrik Schön, Cecilia Nordquist, Martin Andersson
6. Paus
7. Egenmonitorering – Roland Olofsson Dolk
8. Ny metod/terapi Organiserad ProstatacancerTestning (OPT) – Joakim Örtegren
9. Vårdförlopp – Frida Holm Johansson
10. Trimesterultraljud (TUL) – Jennie Ronéus, Ulrika Berg
11. Nya medlemmar MG
12. Föregående protokoll
13. Övriga anmälda frågor

Kommande MK 2022

8 mars i Zeus, plan 2, CLV/Teams

12 april i föreläsningssalen på KTC, plan 3, CLV/Teams

31 maj i Flåren och Rottnen, plan 2, 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 välkomna till mötet. Genomgång av dagens agenda och hållpunkter som godkändes. Då Gunnel Håkansson inte deltog i mötet valdes Kim Eklom till justerare av protokollet.

2. Information från ordförande

- A. RCC Syd genomför en tvärvetenskaplig kurs om diagnostik och behandling av immunrelaterade biverkningar den 27 april. Se information i länken nedan:
[Immunrelaterade biverkningar vid cancerbehandling - RCC Syd \(cancercentrum.se\)](http://cancercentrum.se)
- B. Planering pågår av Workshopen den 20 april, som sker fysiskt i Atriumsalen på Utvandrarnas hus. Inbjudan med program kommer att skickas ut om två veckor. Workshopen är tänkt för medlemmar i Medicinska grupper och samverkansgrupper, MK ombeds att inte vidarebefordra inbjudan till ytterligare personer.
- C. RCC söker en resurs för arbete med cancerprevention inom ramen för levnadsvanearbetet, med omfattning på 20 – 30 %. Finns förslag på någon person från MK kan Olle Bergström eller Tina Eriksson kontaktas för ytterligare information.
- D. Tidigare har beslutats att Region Kronoberg (RGK) ska byta skala för bedömning av medvetande från RLS till GCS och en arbetsgrupp är nu bildad som påbörjat arbete med information- och utbildningsinsatser, revidering av berörda dokument.

3. Nära vård

Magnus Fritiof föredragande

Magnus Fritiof informerade att RGK har gjort en omorganisation och flyttat de regionala samverkansstrukturerna till Nära vård-organisationen och det innebär att allt som berör omställningen är samlat, Magnus är ansvarig för samtliga delar vilket kan leda till ökade möjligheter att påverka omställningen och blir mer lättarbetat. Det finns flera politiskt beslutade projektdirektiv och ett är integrerad beteendehälsa som finns hos AMK som planerar utbildningsinsatser för detta i vår. Andra projektdirektiv är de redan införda digitala kallelserna och taligenkänning, som ska leda till att tid frigörs hos medicinska sekreterare som kan utföra arbetsuppgifter som nu utförs av vårdpersonal.

MK diskuterade patientkontraktet som kommer att lagstadgas 2023. Anna Bårtas var positiv till patientkontraktet men när patienten skrivs ut innebär det ett stort antal dokument och dessa behöver ”synkas” för att en mer sammanhållen information ska ges till patienten. Barnkliniken är pilot för patientkontraktet i Cosmic och det finns patientkontrakt för olika områden inom HoS med information utifrån flera olika perspektiv beroende på patientens behov. MK var eniga att patientkontraktets dokument måste synkas, vara samlade i Cosmic och möjliga att skriva ut i ett samlat dokument för att främja patientsäkerhet och enkelhet för patienten. Tina Eriksson nämnde att patientkontrakt inte är ett särskilt dokument utan en överenskommelse mellan patienten och vården. En form av patientkontrakt finns på 1177 idag; ”Min vårdplan cancer” som nu implementeras i RGK och kan bli föregångare i detta arbete. MK ansåg att det finns behov av information om omställningen Nära vård, patientkontrakt och Vårdförloppen, samt önskade att Magnus Fritiof och Frida Holm Johansson deltar vid kommande MK.

MK tackade Magnus Fritiof för information/ diskussion, samt beslutade att Magnus och Frida Holm Johansson bjuds in till kommande MK för information om Nära vård, patientkontrakt och Vårdförlopp.

4. Ny terapi/metod vårdhund

Jeanette Provencher föredragande

Jeanette Provencher, socionom som arbetar på Ungdomsmottagningen i R GK och skolkurator, presenterade sig och vårdhunden Sandy, en Bichon havanais född 2021, som är tänkt vårdhund i ansökan om ny terapi/metod. Det finns flera utbildningar till vårdhund, men Jeanette och Sandy går utbildning i Sundsvall och är färdigutbildade maj 2022. Att en vårdhund deltar vid möten med personal i HoS och personer med t.ex. neuropsykiatriska diagnoser, ätstörningsproblematik, ångest och depression, kan leda till positiva känslor hos den vårdsökande. Tanken är att Sandy ska vara placerad på Ungdomsmottagningen, där vissa ungdomar har svår problematik och mötet med personalen kan underlättas med närvaro av en vårdhund. Hygiensjuksköterska har kontaktats för information om vad som behöver göras ur ett hygieniskt perspektiv för ett införande av metoden och en hygienrutin har utarbetats. Jeanette och Sandy gör nu praktik i palliativ vård och praktik på barnkliniken är planerad. [Se presentation](#)

MK efterfrågade evidens inom området vårdhund men enligt Jeanette Provencher finns i nuläget inte mycket evidens, men tanken är att ny metod ska genomföras som utvecklingsprojekt under FoUU. I den befintliga forskningen har inte några risker för skada påvisats så länge inte berörd person är hundrädd eller allergisk, men då används inte metoden. MK önskade information om de faktiska kostnaderna, även om Jeanette bekostat utbildningen och egen hund används, så kan behov av ekonomisk information finnas. Olle Bergström avslutade med att detta var ett informationsärende och beslut tas på kommande MK.

MK tackade Jeanette Provencher för information och diskussion, samt bad om befintlig evidens om området vårdhund och information om kostnaderna för ny metod. Beslutsärende vid nästkommande MK.

5. Läkemedelsinformation

Fredrik Schön, Cecilia Nordquist, Martin Andersson föredragande

Fredrik Schön informerade om förslag från Läkemedelsrådet om vilka läkemedel som ska markeras med rött kryss i Cosmic 2022. Ett läkemedel med ett rött kryss bör endast förskrivas när speciella skäl finns och det finns flera orsaker till markeringen. Rödkryssade läkemedel är möjliga att sätta in och markeringen blir synlig vid ordinationen, men bara vid nyordination och inte vid receptförnyelse. På listan för 2022 har det inte lagts till några nya läkemedel, men däremot har några tagits bort. [Se presentation.](#)

Styrdokumentet för fritidsförskrivning har reviderats. Som tidigare rekommenderas att när recept skrivs utanför uppdraget ska det göras i Cosmic för att samtliga läkemedel som patienten medicinerar med ska finnas synliga i läkemedelsmodulen i Cosmic. Pappersrecept ska ej användas och kommer inte att vara möjligt fr.o.m. maj 2022. Se riktlinje om fritidsförskrivning [OpenDoc.aspx \(regionkronoberg.se\)](#)

Martin Andersson informerade om att riktlinjen för tillfällig utsättning av läkemedel har reviderats. Informationen finns i listan för rekommenderade läkemedel, på den utskrivna läkemedelslistan till patient och i generella direktiv i kommunal hemsjukvård. Ett medskick till de medicinska grupperna var att ta med tillfällig utsättning av läkemedel i arbetet inför kommande läkemedelsrekommendationer. Riktlinje för utsättning av läkemedel vid intorkning: [OpenDoc.aspx \(regionkronoberg.se\)](#)

Fredrik Schön avslutade med information om höstens läkemedelsrekommendationsmöte som planeras bli en dag i november, att arbetet ska vara nästan klart och att levnadsvane-

rekommendationerna redan ska ha passerat övriga MG innan mötet, samt att listorna för vuxen- och barnrekommendationerna ska vara separata listor. Vidare gav Fredrik Schön MK i uppdrag att läsa de dokument om läkemedel som diskuterades under MK.

MK godkände listan med rödkryssade läkemedel och beslutade att skicka den vidare för revidering av Cosmics läkemedelsmodul. MK fick uppdraget att läsa samtliga dokument som presenterades under mötet och börja förberedelsen i MG inför kommande läkemedelsrekommendationer tidigt.

6. Egenmonitorering

Roland Olofsson Dolk föredragande

Roland Olofsson Dolk informerade att AMK fick uppdraget att undersöka förutsättningarna för införande av egenmonitorering i RGK 2020, vilket ledde till att en pilot genomfördes och att det undersöktes vilka effekter ett breddinförande av distansmonitorering skulle medföra för olika kliniker. AMK redovisade uppdraget i en rapport 2020 och nu har det beslutats att egenmonitorering ska införas, samt att en upphandling har påbörjats där Roland Olofsson Dolk och Ulrika Sandberg deltar. Det finns tre olika typer av egenmonitorering; ordinerad, rekommenderad och egeninitierad, men det är ordinerad egenmonitorering som är aktuell nu. Monitorering som kan ordinerar är skattningsformulär för t.ex. psykiskt mående, sömn, men även monitorering av sensorer som t.ex. vikt, längd. Enligt Ulrika Sandberg är egenmonitorering ett hett ämne nu i och med omställningen Nära vård, men det är viktigt att det som görs gagnar våra invånare och att inte fokus är ekonomisk vinning.

MK diskuterade egenmonitoring utifrån olika perspektiv och ansåg att det finns behov av detta inom flera olika områden och diagnoser, där något behöver monitoreras under lång tid och annat under en kort period, men oavsett vilken typ så måste en presentation av data ske på ett likvärdigt och överskådligt sätt. Vidare diskuterade MK vilka patientgrupper och sensorer som ska väljas för egenmonitorering, vad som är rimligt och att ett samarbete behöver ske över gränserna i MG så att t.ex. egenmonitorering för andningsbesvär både diskuteras ur ett vuxen- och barnperspektiv vid upphandling och införande. MK var positiv till egenmonitorering men uttryckte vikten av att professionerna finns med vid införandet, att den ekonomiska delen är viktig och efterfrågade vilken budget som finns tillgänglig. Roland Olofsson Dolk önskade att MK tar med sig frågan om vilka eller vilken egenmonitorering som kan vara aktuell för patientgruppen i det egna ansvarsområdet att diskutera i sin MG, för att sedan fortsätta diskussionen på kommande MK.

MK tackade Roland Olofsson Dolk för information/ diskussion. Ordföranden i MG fick uppdraget att diskutera vilken egenmonitorering som kan vara aktuell inom det egna ansvarsområdet i sina MG.

7. Ny metod/terapi Organiserad ProstatacancerTestning (OPT)

Joakim Örtegren föredragande

Joakim Örtegren informerade att prostatacancer testning i RGK sker på ett ostrukturerat och ojämnt sätt, där vissa ålders- och samhällsgrupper testas i liten skala och andra mer. Socialstyrelsen beslutade 2018 att ingen screening ska ske för prostatacancer, men önskade att regionerna genomför någon form av testning. I RGK gjordes en förstudie 2018/2019 av organiserad prostatacancer testning (OPT) för ställningstagande till införande, men man beslutade att avvakta andra regioners införande. Västra Götalandsregionen och Region Skåne startade prostatacancer testning inom ramen för RCC och därefter en pilot 2020 som lett till två studier som visar en mortalitetsvinst på 20 % med endast PSA-testning. Då dessa regioners påvisade positiva resultat efter införande av OPT har Joakim Örtegren påbörjat ett förberedande arbete för införande av OPT i RGK. OPT innebär testning av symptomfria män i åldersgruppen 50 – 74 år, som erbjuds att testas med PSA-prov på sin

VC, deltar mannen skickas en ny inbjudan ut enligt en algoritm och väljer mannen att inte delta skickas ny inbjudan två gånger och sen inte mer. Ett automatiserat kallelsesystem ska användas för OPT och digitaliserad information finns på 1177. [Se presentation](#)

MK diskuterade OPT ur flera perspektiv, där den ekonomiska delen ansågs som viktig då metoden genererar ökade kostnader för provtagning, analys och en ökad frekvens MR-undersökningar. Olle Bergström summerade att det finns mycket positivt med OPT och att detta var ett informationsärende och att beslut tas på kommande MK.

MK tackar Joakim Örtengren för information och diskussion, samt att OPT blir beslutsärende på kommande MK.

8. Vårdförlopp

Ärendet Vårdförlopp utgick på grund av tidsbrist.

9. Trimesterultraljud – TUL

Jennie Ronéus, Ulrika Berg föredragande

Jennie Ronéus informerade att i RGK erbjuds alla gravida rutinultraljud i andra trimestern (graviditetsvecka 18 – 20), sedan 2012 erbjuds dessutom KUB (ultraljud och blodprov) i första trimestern (vecka 12 – 14) och vid ökad sannolikhet finns sedan 2017 möjlighet till NIPT (blodprov). En NAG rapport 2021 rekommenderar att fosterdiagnostik ska erbjudas i form av ultraljud i första trimestern (TUL) och ska omfatta KUB och NIPT, men önskar kvinnan ingen sannolikhetsbedömning bör ett TUL ändå erbjudas med bedömning av graviditetslängd, identifiera flerbörd och fosteranatomiska avvikelser. NAG-rapporten rekommenderade även att rutinultraljud ska erbjudas i andra trimestern och att de nationella checklistorna för fosteranatomisk granskning ska användas, både för första och andra trimesterultraljudet. [Se presentation](#)

Om gravida i RGK idag inte önskar genomföra en KUB så måste de vänta till vecka 18 på ett ultraljud och då kan det medföra att de väljer att göra en KUB för att få ett tidigt ultraljud trots att de inte önskar hela undersökningen. Enligt Jennie Ronéus och Ulrika Berg är TUL mer tidskrävande än KUB och kan generera ett behov av en barnmorsketjänst på 25 %. Men då provtagningen utgår helt vid TUL och NIPT, idag kostnadsdrivande, kommer att minska leder det till en positiv glidning ur ekonomiskt perspektiv. MK diskuterade införande av TUL och Olle Bergström avslutade med att detta var ett informationsärende till MK och beslut kommer att tas på kommande MK.

MK tackade Jennie Ronéus och Ulrika Berg för information och diskussion, Christina Engvall skickar ut presentationen till MK. TUL blir beslutsärende på kommande MK.

10. Nya medlemmar i Medicinska grupper

Olle Bergström föredragande

De föreslagna nya medlemmarna hade tidigare diskuterats av MKau och presenterades för MK att rekommendera vidare till HoS-LG för beslut. Då Charlotte Post Sennehed, ordförande i MG levnadsvanor, går i pension föreslogs Susan Ask, dietist och verksamhetsutvecklare på enheten Folkhälsa och utveckling, som ny ordförande. Som ny representant från RGK i RPO levnadsvanor föreslogs Angelica Arvidsson, medlem MG levnadsvanor. Övriga föreslagna nya medlemmar var Per Ola Johansson, fysioterapeut, för MG akut sjuk och för MG gynekologiska sjukdomar föreslogs Linn Zlojutro och Elin Lund, fysioterapeuter, samt Jenny Wilhelmsson, kurator. Olle Bergström presenterade de föreslagna medlemmarna i LAG svårsläktade sår och att för nybildad RPO kirurgi och plastikkirurgi föreslås Robert Szepesvari, överläkare kirurgkliniken, som representant från RGK.

MK beslutade att rekommendera de nominerade medlemmarna vidare för beslut av HoS-LG.

11. Föregående protokoll

På grund av tidsbrist utgick genomgång av föregående protokoll och Olle Bergström gav Christina Engvall i uppdrag att skicka ut protokollet till medlemmarna i MK.

12. Övriga anmälda frågor

Inga övriga frågor hade inkommit.

13. Mötets avslutande

Ordförande Olle Bergström avslutade mötet och tackade samtliga som deltagit. Nästa MK är planerat till tisdagen den 12 april kl. 13:30 -16:30, i föreläsningssalen på KTC, plan 3, CLV/Teams.