

Protokoll

Medicinska kommittén

Datum: 2022-04-12, kl. 13:30 – 16:30

Plats: Poseidon, 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. (nervsystem sjd)
Christina Engvall, koordinator MK, medlem MKau
Anna Falk, t.f. gruppordf (andning o hud sjd.) gruppordf (äldre)
Anna Bärtås, gruppordförande (barnmedicin)
Maria Thunander, gruppordförande (endokrin o njur sjd)
Charlotte Post Sennehed, gruppordförande (folkhälsa)
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)
Mattias Cloodt (rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin)
Kim Ekblom, representant klinisk kemi
Tina Eriksson, gruppordförande (cancersjukdomar)
Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFT
Josefina Johannisson, sällsynta sjukdomar

Övriga kallade: Ingeborg Franzén, utvecklingsdirektör
adjungerade Gunilla Östgaard, Chefläkare Primärvård
Carina Elmqvist, FoU-chef
Frida Holm Johansson
Joakim Örtegren

Frånvarande: Sandra Stern, uppföljning och kvalitet, medlem MKau
Cecilia Nordqvist, koordinator LK, apotekare/gruppordf. (infektion)
Alexandra Lange Brock, gruppordf. (kvinnosjukdomar)
Jennie Ronéus, gruppordf. (kvinnosjukdomar)
Henrik Simán, gruppordförande (matsmältning sjd)
Johan Danielsson, gruppordförande (öron näsa hals)

Ordförande: Olle Bergström

Sekreterare: Christina Engvall

Ärendelista

1. Mötets öppnande
2. Information från ordförande
3. Nya medlemmar MG
4. Föregående protokoll
5. Läkemedelsinformation – Fredrik Schön, Martin Andersson
6. Egenmonitorering – Roland Olofsson Dolk
7. Paus ca. kl. 14:40 – 15:00
8. Vårdförlopp – Frida Holm Johansson
9. Ny terapi/metod vårdhund – beslutsärende
10. Ny metod/terapi Organiserad ProstatacancerTestning (OPT) – beslutsärende
11. Trimesterultraljud (TUL) – beslutsärende
12. Övriga anmälda frågor

Kommande MK 2022

12 april, kl. 13:30 – 16:30, i föreläsningssalen på KTC, plan 3, CLV/Teams

31 maj, kl. 13:30 – 16:30, i Flåren och Rottnen, plan 2, Regionhuset/Teams

Välkomna! Olle Bergström, ordförande

Justeringens plats och tid

Centrallasarettet, Växjö

Protokollet omfattar

Ärende: 1 – 12

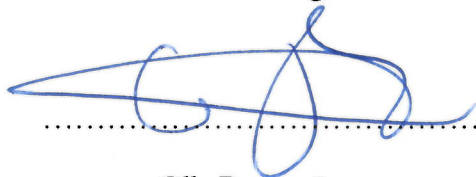
Underskrifter

Sekreterare

.....*Christina Engvall*.....

Christina Engvall

Ordförande

..........

Olle Bergström

Justerare

.....*Gunnel Håkansson*.....

Gunnel Håkansson

Protokoll

1. Mötets öppnande

Ordförande Olle Bergström hälsade alla välkomna till mötet. Genomgång av dagens agenda och hållpunkter, där två ärenden i utskickad agenda utgått; medicinskt motiverad laserbehandling som behöver utredas ytterligare och införande av HPV självprovtagning i Region Kronoberg, vilket är en fråga för linjeorganisationen. Den reviderade agendan godkändes av Medicinska kommittén (MK). Gunnel Håkansson deltog i mötet och är justerare enligt tidigare övergripande beslut för 2022 i MK.

2. Information från ordförande

- A. Påminnelse om Workshopen den 20 april och att det fortfarande var möjligt att anmäla sig via anmälningsslänken i inbjudan, MK ombeds påminna sina MG.
- B. Det pågår ett arbete med kartläggning och strukturering av befintlig patientinformation inom ramen för projektet Digilyft som utförs av Maria Borg från kommunikationsavdelningen. Maria har efterfrågat samarbete med kunskapsorganisationen för inventering av vilken patientinformation som finns och för diskussion hur arbetet inom området ska ske. Ett förslag från Maria är att utarbetad patientinformation granskas av den MG som ansvarar för området. MK diskuterade patientinformation utifrån flera perspektiv bl.a. hur den ska utarbetas, kunskaps- och kvalitetsgranskas, samt att det finns patientinformation på 1177 och att det bästa alternativet vore att bygga vidare på det befintliga istället för att utveckla andra delar. Olle Bergström informerade att MG Neurologi via Fredrik Schön ska inventera vilken patientinformation som finns inom området neurologi och om fler MG är intresserade att delta i en pilot för arbetet med patientinformation så kan Olle kontaktas. Diskussion om patientinformation fortsätter på kommande MK.
- C. Frågan har kommit hur deltagande på MK ska ske i framtiden; fysiskt eller digitalt? MK diskuterade alternativen och att det finns positiva faktorer med båda, men att hybridmötet inte är att föredra. Enligt Lotta Post Sennehed har ny kunskap kommit som visar att hybridmöten är det sämsta alternativet och det bästa är att deltagande på möten sker antingen fysiskt eller digitalt. MK beslutade att sträva efter fysiskt deltagande på mötena, men då detta inte möjligt så är det bättre att delta digitalt än att avstå helt.
- D. HPV och självtestning, Socialstyrelsen har skrivit nya direktiv som innebär att kvinnor kan självtesta sig för livmoderhalscancer, vilket påbörjades i samband med pandemin då fysiska besök inte var möjliga. MKau hade redan beslutat att ärendet inte behöver diskuteras i MK, utan att det är linjeorganisationens ansvar att arbeta vidare med införandet av HPV självtestning.

3. Nya medlemmar i MG

Olle Bergström föredragande

De föreslagna nya medlemmarna hade tidigare diskuterats av MKau och presenterades för MK att rekommendera vidare till HoS-LG för beslut. Ny ordförande för MG infektionsjukdomar/STRAMA från hösten 2022 föreslås Martina Bengtsson, specialistläkare på infektion, som redan är medlem i gruppen. Anna Grönsgård-Hammarberg, fysioterapeut och medlem i MG rörelseorganens sjukdomar, föreslås som ny representant från RGK i RPO som ersättare för Lotta Post Sennehed som går i pension. Nya föreslagna medlemmar för MG cancer var sjukgymnast Anna Gradéen och distriktsläkare Gunilla Östgaard, för MG gynekologiska sjukdomar Johanna Videpil, barnmorska, och för MG levnadsvanor

Erika Cloudt, fysioterapeut. Ny medlem i MG hjärta/kärl föreslogs läkaren Thomas Lindow, i MG mage/tarm distriktsläkare Felix Hahn, i MG rörelseorganens sjukdomar arbetsterapeut Pär Linnertz och i MG smärta sjukgymnast Johan Söderström och fysioterapeut Erica Mattsson.

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

4. Föregående protokoll

MK gick igenom föregående protokoll och då inget ytterligare fanns att tillägga så godkändes protokollet och lades till handlingarna.

5. Läkemedelsinformation

Fredrik Schön, Martin Andersson föredragande

Fredrik Schön informerade om kalendern för arbetet med rekommenderade läkemedelslistan och dess hållpunkter, samt att en tidigare deadline för läkemedel inom levnadsvaneområdet är planerad för att dessa ska vara genomarbetade tidigare i förloppet. Internatet för arbetet med läkemedelsrekommendationerna sker 2022-11-15 och beslut ska tas på MK 2022-12-13. Se presentation

Riktlinjen om receptförskrivning av receptfria läkemedel ska revideras och Fredrik Schön välkomnade MK att lämna kommentarer till revideringen. Ytterligare information var om restnoterade läkemedel och om de utbildningar som kommer att genomföras; om hjärtsvikt i april och kognitiv svikt/konfusion i september.

6. Egenmonitorering

Roland Olofsson Dolk föredragande

Vid MK 2022-03-08 presenterade Roland Olofsson Dolk arbetet som pågår i RGK om egenmonitorering och att det planeras en upphandling inom området, samt att Martin Myrskog uttryckt att detta inte ska bli ett IT-projekt utan utgå från patienternas och verksamheternas behov. För att få ta del av både verksamheterna och kunskapsorganisationens synpunkter har samtliga ordföranden i MG fått uppdraget att diskutera vilken typ av egenmonitorering som är lämpligast för patienterna inom det egna ansvarsområdet.

MK diskuterade egenmonitorering och några ordförande i MG presenterade det som framkommit vid diskussioner i sina MG. Tina Eriksson informerade om Vinnova-projektet som onkologkliniken deltar i och som innebär att patienter registrerar biverkningar av cancerbehandling. Anna Bårtås nämnde att det är svårt för MG barn att ge förslag på lämplig egenmonitorering för barnområdet då mycket redan finns för vuxna patienter och att en del digitala tjänster inte fungerar optimalt för barn. Roland Olofsson Dolk och Ulrika Sandberg deltar i upphandlingen av egenmonitorering och påtalade att det är viktigt att få synpunkter och kommentarer från MG för att rätt kravspecifikation ska ställas inför upphandlingen. Flera ordförande i MG nämnde att synpunkter/ kommentarer kommer att mailas till Roland och vissa MG kommer att diskutera frågan på kommande möten och återkommer med kommentarer. Avslutningsvis lyfte Martin Andersson frågan om vem som ska hantera data som kommer in genom egenmonitorering och att det är viktigt att detta genererar en vinst för både patienterna och vården.

7. Vårdförlopp

Frida Holm Johansson föredragande

Frida Holm Johansson presenterade nuläget i arbetet med vårdförloppen, där fokus var införandeprocessen och det löpande stödet av de redan framläppta vårdförloppen. När arbetet med vårdförlopp inleds så kommer ett beslut att RGK ska ta sig an ett vårdförlopp

och då utser HoS-LG en processledare och medicinsk sakkunnig, men teamet behöver ytterligare kompetenser för det fortsatta arbetet t.ex. patient- och rehab.representant, samt att en processägare utses vilket är en av VO-cheferna. Sedan finns även ett stödteam i arbetet med vårdförloppen vilket är Frida Holm Johansson, Daniel Bäck och Lotta Post Sennehed. Det finns sammanlagt 35 vårdförlopp, men sedan finns det andra delar som t.ex. patientkontrakt, Stöd- och behandlingsplattformen, som ska "jacka" in i vårdförloppen och allt detta behöver "synkas" för att det ska fungera på bäst sätt. Se presentation

MK diskuterade vårdförloppen och ansåg att en representant från berörd MG behöver finnas med i hela processen i arbetet med vårdförloppen. Men sedan lyftes frågan hur det är tänkt att de diagnoser/sjukdomar ska hanteras som inte hör hemma i ett vårdförlopp och att det då kan bli en undanträngning av vissa områden. Anna Bärtås nämnde att det finns vissa diagnoser inom barnsjukvården med få drabbade och där det är svårt att hitta en naturlig tillhörighet inom ett område och att det då är viktigt att aktivt se till att dessa barn får ta del av ett vårdförlopp som passar diagnosen.

MK tackade Frida Holm Johansson för information och diskussion.

8. Ny terapi/metod Vårdhund – beslutsärende

Jeanette Provencher, socionom på ungdomsmottagningen, presenterade ansökan om ny terapi vårdhund på MK 2022-03-08 och informerade då att hon tillsammans med sin egen hund Sandy, en Bichon Havanais född 2021, genomför en utbildning till vårdhund och är färdigutbildade i maj 2022. Tanken med ny terapi vårdhund är att Jeanette tillsammans med vårdhunden Sandy ska vara placerade på ungdomsmottagningen där vissa ungdomar har svår problematik och mötet med hälso och sjukvården, samt personalen kan underlättas med Sandys närvaro. Hygiensjuksköterska har kontaktats och hygienrutiner utarbetats, samt rutiner för hur en vårdhund hanteras i aktuell verksamhet. Olle Bergström föreslog att ny metod vårdhund genomförs som ett pilotprojekt av Jeanette Provencher och hunden Sandy, med stöd/hjälp av FoUU för forskning och utvärdering, vilket MK beslutade att ställa sig bakom att rekommendera vidare för beslut av HoS-LG.

MK beslutade att ställa sig bakom att ny metod vårdhund genomförs som ett pilotprojekt av Jeanette Provencher och hennes hund Sandy, samt med stöd/hjälp av FoUU för forskning och utvärdering att rekommendera vidare för beslut av HoS-LG.

9. Ny metod Organiserad Prostatacancertestning – OPT – beslutsärende

Joakim Örtegren föredragande

Ny metod OPT presenterades av Joakim Örtegren som informationsärende på MK 2022-03-08. OPT innebär testning av symtomfria män i åldersgruppen 50 – 74 år, som erbjuds 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. Enligt Joakim sker prostatacancertestning i RGK idag på ett både ojämnt och ostrukturerat 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. Vid tidigare presentation av OPT efterfrågade MK evidens för OPT, men Joakim nämnde att metoden är alltför ny vilket innebär att forskning saknas inom området och befintlig forskning berör prostatacancerscreening. Men OPT är nyligen införd i Västra Götaland och Region Skåne, vilket kommer att leda till ny forskning. Då ett införande av OPT innebär ökade kostnader för t.ex. fler provtagningar och analyser, ytterligare en MR-kamera med personal, efterfrågade MK information ur ekonomiskt perspektiv vilket även det är svårt att presentera då OPT är en ny metod.

MK diskuterade för- och nackdelar med införande av OPT och delade Joakims uppfattning att den prostatacancertestning som genomförs i dagsläget i RGK inte är optimal och att en förändring behöver ske. Men MK ansåg att om sjukvården söker upp och erbjuder friska män att genomföra prostatacancertest så måste det finnas en väl underbyggd kunskap inom området vid ett breddinförande. Olle Bergström summerade att det inte var möjligt för MK att ta beslut och rekommendera ny metod OPT vidare för beslut av HoS-LG i nuläget, utan föreslog att en arbetsgrupp tillsätts för att arbeta vidare för att ta fram information om bl.a. kostnader med hjälp av en hälsoekonom och evidens.

MK tackade Joakim Örtengren för presentation och diskussion, samt föreslog att en arbetsgrupp tillsätts för att arbeta vidare med att ta fram ytterligare information om bl.a. kostnader och evidens, som behövs för att beslut ska kunna tas om ett ev. införande av OPT.

10. Ny terapi/metod TUL – beslutsärende

På MK 2022-03-08 presenterade överläkare Jennie Ronéus och barnmorska Ulrika Berg, Kvinnokliniken, ansökan om ny metod TUL vilket innebär ett ultraljud i första trimestern (graviditetsvecka 12 – 14). En rapport från nationell arbetsgrupp (NAG) rekommenderar att fosterdiagnostik ska erbjudas i form av TUL, men även KUB (ultraljud och blodprov) och NIPT (blodprov). Önskar kvinnan ingen sannolikhetsbedömning bör TUL erbjudas för bedömning av graviditetslängd, identifiera flerbörd och fosteranatomiska avvikelser. Idag erbjuds samtliga gravida i RGK KUB i första trimestern, ett rutinultraljud i andra trimestern (vecka 18 – 20) och vid ökad sannolikhet NIPT. Men enligt Jennie Ronéus och Ulrika Berg genomförs KUB ofta då ett tidigt ultraljud önskas men själva blodprovet efterfrågas inte i så hög grad, vilket medför att TUL är mer anpassat både för kvinnans önskemål och att då även de nationella rekommendationerna efterföljs. TUL är något mer tidskrävande än KUB vilket medför behov av ytterligare en 25 % barnmorsketjänst, men då en förändring av övrig fosterdiagnostik sker vid införandet av TUL leder det till en positiv glidning ur ett ekonomiskt perspektiv och sedan finns redan ultraljudsutrustningen. MK diskuterade införandet av TUL och beslutade att ställa sig bakom införandet av den nya metoden och att rekommendera den vidare för beslut av HoS-LG.

MK beslutade att ställa sig bakom ny metod TUL och att rekommendera metoden vidare för beslut av HoS-LG.

11. Övriga anmälda frågor

Inga övriga frågor hade inkommit.

12. Mötets avslutande

Olle Bergström avslutade mötet och tackade samtliga som deltagit. Nästa MK är planerat till tisdagen den 31 maj kl. 13:30 -16:30, i Bolmen och Flåren, plan 2 i Regionhuset/Teams.