

Tid	Tisdag 23 januari 2018 , kl. 13.30 – 16.40
Plats	Apollon, CLV
Närvarande ledamöter	Stephan Quittenbaum, ordförande Olof Cronberg, medicinsk utdata Cecilia Nordqvist, apotekare/gruppordförande infektion Roland Olofsson Dolk, enhetschef AMK Maria Rostedt, sekreterare MK Pär Lindgren, gruppordförande akut sjuk/trauma Martin Jägervall, gruppordförande barnmedicin Olle Bergström, gruppordförande cirkulationsorganens sjuk Maria Thunander, gruppordförande endokrin och njur-sjuk Therese Råberg, gruppordförande folkhälsa Henrik Simán, gruppordförande matsmältning sjuk Birgitta Gunnarsson, leg arbetsterapeut ersätter Anna Petersson Birgitta Arvidsson, gruppordförande rörelseorgan sjuk Joakim Färdow, gruppordförande sinnesorgan sjuk Gunnel Håkansson, gruppordförande tandvård Anna Falk, gruppordförande äldre Kim Ekblom, klinisk kemi Ingeborg Franzén, utvecklingsdirektör Pia Törndahl, apotekare
Frånvarande	Anna Petersson, gruppordförande psykiska sjuk Cara Enzenross, tf gruppordförande smärta/palliation Fredrik Schön, gruppordförande nervsystem sjuk Jennie Ronéus, gruppordförande gynekologiska sjuk Birgitta Grahn, tf. FoU-chef

Informationsärenden

1. Grundkurs i säker läkemedelshantering

På uppdrag av chefläkaren och medicinska kommittén har en arbetsgrupp tagit fram en grundkurs för läkare och sjuksköterskor gällande läkemedelshantering. Utbildningen är framtagna tillsammans med KTC efter en modell från Region Skåne. En ”pilot” kommer att prövas i Växjö under våren 2018.

2. Medicinska indikatorer

Utifrån de indikatorer som är inlämnade av de medicinska grupperna har en sammanställning gjorts och några indikatorer har valts ut att börja jobba med. Daniel Åberg, statistiker, arbetar med att ta fram vilka indikatorer som går att hämta ur de system vi har och vilka som behöver skapas.

3. Läkemedel 2018

Läkemedelsrekommendationer för 2018 är klart och nu finns den i tryck och på vårdgivarwebben. Alla medicinska grupper tackas för deras insats i detta arbete.

4. Nationellt kliniskt kunskapsstöd

Tillsammans med SKL tar landsting och regioner fram ett gemensamt kunskapsstöd. Kunskapsstödet tas fram med hjälp av ämnesgrupper. Södra sjukvårdsregionen har ansvar för områdena; barn- och ungdomshälsa, nervsystem och smärta, njurar och urogenitala organ, mäns hälsa och ögon.

Nationellt kliniskt kunskapsstöds övergripande mål är:

- Att bidra till att medarbetare har förutsättningar att ge god, säker och jämlik vård i hela landet.
- Ge möjlighet att samordna och effektivisera landstingens produktion av kunskapsdokument.
- Vara multiprofessionellt och multidisciplinärt
- Vara aktuellt, tillgängligt, överskådligt och sökbart
- Kunna integreras med landstingens egna IT-system
- Skapa möjligheter att utveckla framtida beslutsstöd
- Stimulera samverkan mellan vårdnivåer på lokal nivå
- Stimulera utveckling av landstingens kunskapsorganisationer

Varje region/landsting kan komplettera de nationella rekommendationerna med specifik information om exempelvis vårdnivå, remissrutiner och resurser för utredning och behandling i lokala tillägg. Detta förutsätter dock relativt stora lokala resurser som för närvarande saknas. Projektet har tagit fram en testversion av en nationell visningsyta: <http://beta.nationelltklinisktkunskapsstod.se/> Beslut om övergång till officiell version och fortsatt utveckling av visningsytan kommer under 2018.

5. Remissversion av Nationella riktlinjer för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd

I Sverige har 30 000 – 40 000 personer diagnosen schizofreni. Varje år insjuknar 1500 – 2000 personer i psykos. Framtagandet av Region Kronobergs remissvar har gjorts av Birgitta Gunnarsson med medicinsk grupp psykiatri ordförande samt representation från enhetschef, verksamhetschef, samt personer i den medicinska gruppen. Birgitta Gunnarsson redovisade innehållet i remissversionen, Region Kronobergs svar samt Södra sjukvårdsregionens svar.

Bilaga 1: *Region Kronobergs remissvar.*

Beslut: att invänta de kommande nationella riktlinjerna innan ställningstagande för vidare handläggning i Medicinska kommittén.

6. Långvarig smärta hos barn och ungdomar

Läkemedelsverket: Långvarig smärta är ett vanligt problem för både barn, ungdomar och vuxna

Martin Jägervall, ordförande i medicinsk grupp barn, redovisade uppdrag gällande behandlingsrekommendationer för patienter med långvarig eller återkommande smärta som Läkemedelsverket har tagit fram.

Huvudbudskapet i behandlingsrekommendationen gicks igenom. Vidare följde redovisning gällande läkemedelsbehandling vid nociceptiv smärta, neuropatisk smärta, frekvent och kronisk huvudvärk, funktionell buksmärta, muskuloskeletal smärta samt WSP(widespread pain), CRPS (complex regional pain syndrome) och LPOS (långvarig postoperativ smärta). Avslutningsvis redovisades hur Region Kronoberg tar hand om patienter med långvarig smärta idag samt vad Region Kronoberg bör införa.

Beslut: Medicinska kommittén ställer sig bakom bedömningen i medicinsk grupp barns sammanfattning och underlaget skickas till Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp för vidare handläggning och hantering.

Bilaga 2: Svar gällande ny kunskap Region Kronoberg gällande Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation gällande långvarig smärta hos barn och ungdomar.

7. Budgetmöte

5 februari är representanter från Medicinska kommittén inbjudna till möte med regionledningen och den politiska ledningen angående budgetprocessen. Ingeborg Franzén redogjorde för bakgrunden till det nya upplägget kring budgetprocessen som ska utgå från utvecklingsstrategin *Närmre kronobergarens* 13 löften och vad regionen ska arbeta med de kommande 10 åren.

Medicinska kommitténs uppdrag vid budgetmötet är att redovisa dels en tillbakablick och dels vad som är viktigt och kommer att ske i närtid samt vad vi vet om framtiden som kan påverka Hälso- och sjukvården kostnads- och resursmässigt. Möjliggörare för att nå Hälso- och sjukvårdens utmaningar i strategin ska presenteras exempelvis kunskapsstyrning med nya behandlingar, läkemedel och arbetsmodeller.

Samtal

8. Närmare Kronobergaren – utvecklingsstrategi inom hälso- och sjukvård 2017-2027

<https://np.netpublicator.com/netpublication/n11407582>

Regionfullmäktige tog i slutet av 2017 beslut om en ny utvecklingsstrategi för hälso- och sjukvården, som tar sikte på år 2027. Strategin utgår från kronobergarnas behov och kommer att vara grunden i den långsiktiga utvecklingen av hälso- och sjukvården i Region Kronoberg. Utvecklingsstrategin tydliggör hälso- och sjukvårdens övergripande målbild och viktigaste utvecklingsområden. Strategin har fyra inriktningar; i Kronoberg ska vården vara till för alla, i Kronoberg ska vården vara nära och samordnad, i Kronoberg ska invånarna kunna vara aktiva medskapare i sin hälsa och vård samt i Kronoberg ska patientens behov mötas med kompetens och arbetsglädje.

För Medicinska kommittén är främst den fjärde inriktningen viktig, den innehåller tre löften; vi ska utveckla vårt lärande för en kunskapsbaserad vård, vi ska ha lättillgängliga verksamhetsstöd och våra medarbetare ska kunna arbeta på toppen av sin kompetens.

Beslutsärenden

9. Föreskrivning av läkemedel utanför uppdraget i Region Kronoberg

Genomgång av framtagna riktlinjer för föreskrivning av läkemedel utanför uppdraget i Region Kronoberg. Riktlinjen avser föreskrivning av läkemedel för eget bruk, till närstående eller andra där föreskrivning sker utanför uppdraget som medarbetare i Region Kronoberg. Riktlinjen gäller även medarbetare inom vårdval och privata vårdgivare som Region Kronoberg har avtal med och gemensamt använder Cambio Cosmic läkemedelsmodul.

Beslut: Medicinska kommittén beslutar att rekommendera Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp att ställa sig bakom och fastställa riktlinjen.

10. Läkemedelshantering

Pia Törndahl redovisar framtagna riktlinjer för läkemedelshantering i Region Kronoberg. Läkemedelshanteringen omfattar alla moment så som ordination, iordningsställande, administrering eller överlämnande, rekvisition, kontroll och förvaring av läkemedel. Förändringar mot föregående riktlinje är bland annat att det inom kapitlet ordination av läkemedel ingår mer än i det tidigare dokumentet vilket skapar tydlighet. Nytt i föreskriften är att sjuksköterska kan justera doseringen efter patientens mål och mätvärde. Det ska vara tydligt definierat vilka läkemedel det gäller. Arbetsgruppen som tagit fram riktlinjen fortsätter att jobba med stöd till verksamheten med lokala rutiner och blanketter.

Beslut: Medicinska kommittén ställer sig bakom riktlinjen och rekommenderar Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp att de fastställer riktlinjen.

Medicinska kommittén rekommenderar även ledningsgruppen att permanenta arbetsgruppen för läkemedelshanteringsfrågor som arbetat med att ta fram denna riktlinje.

11. Endoskopiskt ultraljud

Henrik Siman, gruppförande i medicinsk grupp mage tarm redovisar svar gällande ny kunskap för Endoskopiskt ultraljud. Metoden kan användas i huvudsak på två indikatorer; punktion av pankreacystor samt biopsi i samband med endoskopi. Metoden kan även användas för att avlasta gallvägar på en svårt sjuk patient, där man vill avstå från att göra en galloperation samt underlätta ERCP hos patienter där papillen är svårkanylerad. Idag skickas patienterna till regionsjukhus eller annat sjukhus med möjlighet att göra endoskopiskt ultraljud. Antal undersökningar i Region Kronoberg som kan använda denna metod uppskattas till 50-100/år.

Beslut: Medicinska kommittén ställer sig bakom underlaget och rekommenderar hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp att ta beslut om införande av endoskopiskt ultraljud.

Bilaga 3. Svar gällande ny kunskap Region Kronoberg - Endoskopiskt ultraljud

12. Medicinska riktlinjer på Vårdgivarwebben, beslut om att slå ihop områden.

Medicinska kommittén äger rubriksättning och områdesindelningar för medicinska riktlinjer på vårdgivarwebben. Ordförande föreslår att områdena akut sjuk, anestesi, operation och intensivvård samt trauma slås ihop. Vidare föreslås att området kirurgi tas bort och dokumenten därtill delas upp efter organ.

Beslut: Om berörda av områdena som nämns ovan samtycker beslutar medicinska kommittén att slå ihop områdena akut sjuk, anestesi, operation och intensivvård och trauma samt att området kirurgi tas bort och dokumenten därtill delas upp efter organ.

13. Val av justerare för Medicinska kommitténs protokoll för 2018

Joakim Färdow valdes som justerare av medicinska kommitténs protokoll för 2018.

Växjö 2018-01-31

.....
Stephan Quittenbaum
tf ordförande

.....
Maria Rostedt
sekreterare

Justeras

.....
Joakim Färdow
Gruppordförande medicinsk grupp sinnesorganen