

Tid	Tisdag 6 mars 2018 , kl. 14.00 – 16.30
Plats	Apollon, CLV
Närvarande	Stephan Quittenbaum, ordförande Olof Cronberg, medicinsk utdata Cecilia Nordqvist, apotekare/gruppordf (infektion) Roland Olofsson Dolk, enhetschef AMK Maria Rostedt, sekreterare Pär Lindgren, gruppordförande (Akut sjuk/trauma) Martin Jägervall, gruppordförande (barnmedicin) Olle Bergström, gruppordförande (cirkulation sjuk) Maria Thunander, gruppordförande (endokrin o njur sjuk) Therese Råberg, gruppordförande (folkhälsa) Henrik Simán, gruppordförande (matsmältning sjuk) Fredrik Schön, gruppordförande (nervsystem sjuk) Birgitta Arvidsson, gruppordförande (rörelseorgan sjuk) Joakim Färdow, gruppordförande (sinnesorgan sjuk) Kim Ekblom, klinisk kemi Anna Petersson, gruppordförande (psykiska sjuk) Birgitta Grahn, FoU-chef
Frånvarande	Gunnel Håkansson, gruppordförande (tandvård) Anna Falk, gruppordförande (äldre) Cara Enzenross, tf gruppordförande (smärta/palliation) Jennie Ronéus, gruppordförande (gynekologiska sjuk) Ingeborg Franzén, utvecklingsdirektör

Informationsärenden

1. Medicinska indikatorer

Daniel Åberg, statistiker, och Stephan Quittenbaum arbetar vidare med de 25 indikatorer som valts ut. En sammanställning av dessa har gjorts vilket ska göra det möjligt att ta ut data på ett relativt enkelt sätt och anpassat till befintliga beskrivningar där det finns sådana i Vården i Siffror och primärvårdskvalitet.

2. Vårdprogram övervikt och fetma – Maria Thunander

Maria Thunander, ordförande i medicinsk grupp endokrinologi, diabetes och njursjukdomar redovisade innehållet i vårdprogram övervikt och fetma från Södra sjukvårdsregionen. Vårdprogrammet ska utgöra grunden för de samlade insatserna för prevention, behandling och uppföljning av vuxna med övervikt och fetma, det har varit i professionen för synpunkter tidigare och nu är det för linjereview. Programmet utgår från det vårdprogram som togs fram 2011 i Region Skåne. Denna senaste revidering är genomförd i syfte att anpassa vårdprogrammet så att alla huvudmän i Södra sjukvårdsregionen kan ställa sig bakom det.

Den sammantagna bedömningen är att det behövs ett vårdprogram för övervikt och fetma men det fortfarande finns många detaljer i vårdprogrammet som behöver utredas innan det kan anses som klart.

Maria Thunander och Stephan Quittenbaum skickar en sammanställning på synpunkterna till Södra Regionvårdsnämnden.

3. Vårdöverenskommelser

Samtliga vårdöverenskommelser är nu överlämnade till Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp för vidare handläggning. Förslagen har i flera fall passerat ansvariga i ledningsorganisationen men i andra fall har förslagen tagits fram av medicinska grupper och i vissa fall justerats av MKau. Samtliga vårdöverenskommelser har passerat AMK. Några delar har varit svåra att lösa så som detaljgraden i ortopedidokumentet gällande vem som skriver remisser samt frågan om vart vissa injektioner och infusioner ska ges.

4. Rapport från budgetmötet

Stephan Quittenbaum och Cecilia Nordqvist deltog i budgetmöte med regionledningen och den politiska ledningen. På temat "Läkemedel som gör skillnad" redovisades en genomgång av bland annat kostnadsutvecklingen för läkemedel i Kronobergs län under tio år och de tio dyraste läkemedelsgrupperna med en jämförelse mellan 2011 och 2017. Nya tillstånd som numera är möjliga att behandla och ibland även bota redovisades samt läkemedel som förändrat vårdbehovet.

Vidare redovisades kunskapsstyrning som möjliggörare för utveckling där en genomgång av hur kunskapsstyrning från nationell till regional och slutligen lokal nivå hänger samman. Se mer punkt 5 nedan.

5. Information/samtal om nationell sammanhållen kunskapsstyrning och programområden

En sammanhållen struktur för kunskapsstyrning ska skapa förutsättningar för en mer kunskapsbaserad och jämlik vård. Målområden för god vård är att den ska vara kunskapsbaserad, säker, individanpassad, jämlik, tillgänglig och effektiv.

Modellen för kunskapsstyrning är uppdelat på nationella programområden och nationella samverkansgrupper. Nationella programområden speglar hela vårdkedjan: prevention,

primärvård, specialistvård, rehabilitering, omvårdnad etc. Nationella samverkansgrupper består bland annat av kvalitetsregister, patientsäkerhet, uppföljning och analys samt forskning.

Hälso- och sjukvårdsmännens styrgrupp för kunskapsstyrning i samverkan har fattat beslut om att fördela värdskap för de nationella programområdena mellan regionerna. Södra sjukvårdsregionen har värdskap för: nervsystemets sjukdomar, njur- och urinvägssjukdomar och tandvård.

För oss som en liten region är det viktigt att vara med i det regionala och nationella arbetet kring kunskapsstyrning. Vårt arbete är att försöka få en sammanhållen kunskapsorganisation i Kronoberg, att göra något som ger värde till patienterna. Den medicinska kommittén bör anpassas efter den nationella strukturen vilket innebär att de grupper som idag inte finns kommer att startas, hur och när är dock inte beslutat.

Bilaga 1: *Samverkan för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård – Landsting/ regioners system för kunskapsstyrning, PPT*

6. Medicinska riktlinjer på vårdgivarwebben

Bordläggs till nästkommande sammanträde.

7. Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor – Therese Råberg

Therese Råberg, ordförande medicinsk grupp folkhälsa redovisade remissversionen av riktlinjer för prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor. De första riktlinjerna för prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor kom 2011. Nytt för denna omgång med riktlinjer är att behandling har inkluderats. Riktlinjerna innehåller riskfaktorer som tobaksbruk, riskbruk av alkohol, ohälsosamma matvanor och otillräcklig fysisk aktivitet. Nytt är även att riktlinjerna inte är diagnosgrupper utan att alla grupper kallas vuxna med särskild risk (tex. personer som har diabetes, astma, KOL, högt blodtryck, övervikt, fetma eller låg socioekonomisk status). Även att barn och unga inkluderas är nytt. Riktlinjerna handlar om beteendeförändringar genom samtal, i första hand genomförs rådgivande samtal för alkohol- och fysisk aktivitet och kvalificerat rådgivande samtal, där man har en mer ihållande kontakt, för rökning och ohälsosamma matvanor.

Inom Region Kronoberg behöver de riktlinjer som finns ses över och uppdateras vid behov. Vad gäller barns och ungas levnadsvanor finns det redan en struktur och det arbetet är pågående. En ny rutin för riskbruk av alkohol inför operation behöver tas fram. Beslut behöver tas om remitteringsstruktur och mottagare av patienter med ohälsosamma matvanor och riskbruk av alkohol. Arbetet med att uppmärksamma levnadsvanor vid relevanta patientbesök måste fortsätta.

Medicinsk grupp folkhälsa arbetar vidare med uppdraget och återkommer till medicinska kommittén när det är mer specificerat hur ovanstående kan genomföras.

8. Föregående protokoll

Läggs till handlingarna.

9. Möte med Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp

27 mars deltar Stephan Quittenbaum på Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp. På agendan är regiongemensamma riktlinjer för läkemedelshantering, vårdöverenskommelser, medicinska indikatorer samt kunskapsstyrning - hur ska det se ut i Kronoberg?

10. Övrigt

Kom ihåg att skicka minnesanteckningar/närvarolista från medicinska gruppernas sammanträden till Maria Rostedt.

Växjö 2018-03-22

.....
Stephan Quittenbaum
tf ordförande

.....
Maria Rostedt
sekreterare

Justeras

.....
Joakim Färdow, gruppordförande medicinsk grupp sinnesorganen