

Protokoll

Medicinska kommittén

Datum: 2022-01-25, kl. 13.30 - 16:30

Plats: 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)
Sandra Stern, uppföljning och kvalitet, medlem MKau
Christina Engvall, koordinator MK, medlem MKau
Cecilia Nordqvist, koordinator LK, apotekare/gruppordf (infektion)
Pär Lindgren, gruppordförande (Akut sjuk/trauma)
Anna Falk, t.f. gruppordf (andning o hud sjd.) gruppordf (äldre)
Anna Bårtås, gruppordförande (barnmedicin)
Maria Thunander, gruppordf. (endokrin o njur sjd), (i slutet av mötet)
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)
Mattias Cloodt (rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin)
Gunnel Håkansson, gruppordförande (tandvård)
Tina Eriksson, gruppordförande (cancersjukdomar)
Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFT
Josefina Johannisson, sällsynta sjukdomar

Övriga kallade Carina Elmqvist, FoU-chef (i slutet av mötet)
Adjungerade: Linda Hördegård
Magnus Fritiof, programchef Nära vård
Marcus Clarin, ST-läkare klinisk kemi, ersätter Kim Eklom

Frånvarande: Alexandra Lange Brock, grupppordf. (kvinnosjukdomar)
Kim Ekblom, representant klinisk kemi
Johan Danielsson, grupppordförande (öron näsa hals)
Ingeborg Franzén, utvecklingsdirektör

Ordförande: Olle Bergström

Sekreterare: Christina Engvall

Ärendelista

1. Mötets öppnande
2. Val av justerare för 2022
3. Information från ordförande
 - a. Verksamhetsnära Platina-koordinatorer
 - b. Workshop 2022-04-20
 - c. IHI-konferens
 - d. Ny riktlinje; Sekundärprevention vid kranskärtsjukdom
 - e. Utbildning om hälsoekonomi
 - f. Processledarutbildning
 - g. Projektledarutbildning
4. Diagnostisk säkerhet
5. Patientsäkerhet – läkemedel
6. Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd (NKK) – Hur går vi vidare?
8. Information läkemedelsrekommendationer
9. Nya medlemmar i Medicinska grupper
10. Föregående protokoll
11. Handlingsplan Nära vård
12. Övriga frågor
13. Mötets avslutande

Kommande MK 2022

25 januari i Zeus, plan 2, CLV/Teams

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

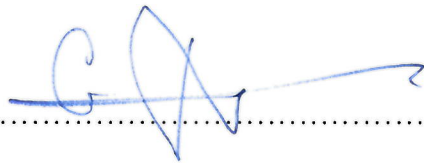
Underskrifter

Sekreterare



Christina Engvall

Ordförande



Olle Bergström

Justerare



Gunnel Håkansson

Protokoll

1. Mötets öppnande

Olle Bergström hälsade alla hjärtligt välkomna till dagens möte. Genomgång av dagens agenda och ett övrigt ärende anmäldes; Glasgow Coma Scale, därefter godkändes agendan och hållpunkterna. Marcus Clarin hälsades välkommen som ersättare för Kim Ekblom.

2. Val av justerare för 2022

Gunnel Håkansson valdes som justerare för Medicinska kommitténs (MK) protokoll 2022 och MK tackade Kim Ekblom för insatsen som justerare under 2021.

3. Information från ordförande

a. Verksamhetsnära Platina-koordinatorer

Ett beslutat förbättringsområde från rapporten "Ett ändamålsenligt kunskapsstöd" var att bilda ett nätverk med verksamhetsnära Platinakoordinatorer och detta arbete har påbörjats med att se över listan med Platinakoordinatorer på Vårdgivarwebben. Ordförande i Medicinska grupperna (MG) fick i uppdrag att diskutera med sina MG om det finns Platinakoordinatorer i verksamheter där de är verksamma och om inte det gör det, påtala att det behövs för aktuell verksamhetschef.

b. Workshop 2022-04-20

En Workshop för MK, MG och övriga grupper i kunskapsstyrningsorganisationen planeras, utskick för Save-the-date har gjorts och ytterligare information kommer.

c. IHI-konferens

Konferensen International Quality & Safety in Healthcare (IHI-konferensen) är planerad att genomföras i Göteborg 22-03-30—22-04-01, men p.g.a. pandemin kan den ev. skjutas upp till juni eller november i år.

d. Ny riktlinje; Sekundärprevention vid kranskärslsjukdom

Riktlinjen sekundärprevention vid kranskärslsjukdom var inte publicerad och därför inte aktuellt att ge information om ännu.

e. Utbildning om hälsoekonomi

FoU bjuder in till utbildning om hälsoekonomi, där innehållet är en introduktion i hälsoekonomi och hälsoekonomisk utvärdering, samt sker digitalt under fyra halvdagar under våren. Olle Bergström lyfte vikten av att ha kunskap inom området hälsoekonomi och att utbildningen är intressant för flera professioner i RGK. Sandra Stern informerade att en resurs finns för att ge stöd vid aktiviteter med hälsoekonomiskt perspektiv och att Sandra kan förmedla kontakten vid behov. Se inbjudan

f. Processledarutbildning

Södra sjukvårdsregionen genomför en processledarutbildning, vilket kan ge värdefull och viktig kunskap/kompetens som kan behövas för flera olika uppdrag i RGK.

g. Projektledarutbildning

Enheten Utveckling och innovation i Region Kronoberg anordnar en projektledarutbildning och information och datum för kommande kursstart kommer.

4. Diagnostisk säkerhet

Linda Hördegård, Pär Lindgren föredragande

Pär Lindgren informerade att diagnostisk säkerhet är ett prioriterat område både internationellt och nationellt, men benämns då som diagnostiska brister, men RGK har beslutat att omnämna området diagnostisk säkerhet. RGK har valt att fokusera på det som görs bra i olika processer för att sedan använda detta inom andra områden. De åtgärder som nämndes för att främja diagnostisk säkerhet var det tidigare utvecklade fickkortet och en handlingsplan med olika aktiviteter bl.a. utbildningen ”Diagnostisk säkerhet”, en enkät för mätning och uppföljning. [Se bildspel](#)

Linda Hördegård, förändringsledare för patientsäkerhet, informerade att kostnadsberäkningar hade gjorts på inkomna händelseanalyser/avvikelser för att kunna tydliggöra andra områden och inte bara området diagnostisk säkerhet. Genomförd analys av 44 drabbade patienter 2018 - 2020 innebär en mycket stor kostnad för RGK, där utomlänsvård och LÖF inkluderas. För två drabbade patienter blev kostnaden ur ett hälsoekonomiskt perspektiv 81 miljoner kronor, men sedan måste patientens lidande och andra perspektiv tas med i beräkningen. [Se bildspel](#)

MK diskuterade att det finns ytterligare områden som ligger nära diagnostisk säkerhet som t.ex. överdiagnostik, där arbete pågår i RGK. Helene Reimertz lyfte att det finns tillfällen inom alla områden som inte bara handlar om diagnostik utan om svåra beslut. Anna Bårtås nämnde att det finns mjuka delar i det diagnostiska arbetet och att diskussion och stöd behövs för läkare och övriga professioner i dessa situationer.

Olle Bergström avslutade att utbildningen diagnostisk säkerhet säkert genererar många viktiga diskussioner och reflektioner som det vore önskvärt fortsätter i oändlighet.

Slutord: ”fokus på hur det ska bli rätt – men glöm inte varför det kan bli fel”.

MK tackade Linda Hördegård och Pär Lindgren för informationen.

5. Patientsäkerhet – läkemedel

Anna Falk, Pär Lindgren föredragande

Enligt Pär Lindgren har RGK haft en satsning på Patientsäkerhet och läkemedel 2021 som förhoppningsvis fortsätter även 2022. Patientsäkerhet och läkemedel har fem delprojekt; vårdorsakat läkemedelsberoende, egenkontroll av läkemedelshanteringen, nya arbetssätt i avvikelshanteringssystemet, utbildningen ”Säker läkemedelshantering” och läkemedelsgenomgångar. Pär Lindgren presenterade statistik över narkotika- och läkemedelsrelaterade dödsfall för RGK och nationellt, samt vilka läkemedel som är aktuella för vår region. Narkotika- och läkemedelsrelaterade dödsfall är ett viktig och prioriterat område för RGK och för delprojektet vårdorsakat läkemedelsberoende finns en arbetsgrupp, en målformulering där vissa mål är uppnådda och andra är under arbete. För de övriga delprojekten finns arbetsgrupper, målformuleringar, planerade aktiviteter för att uppnå målen, samt även för dessa är vissa mål uppnådda och andra under arbete. [Se bildspel](#)

Pär Lindgren skickade frågan vidare till MK om hur arbetet med patientsäkerhet och läkemedel ska fortsätta och vilka som ska göra arbetet? MG smärta nämndes vara lämpliga för arbetet i delprojekt vårdorsakat läkemedelsberoende, men även andra MG kan vara aktuella för det fortsatta arbetet tillsammans med styrgruppen (Pär Lindgren, Anna Falk, Fredrik Schön, Pia Törndahl). [Se bildspel](#)

MK tackade Pär Lindgren och Anna Falk för informationen.

6. Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd (NKK) – Hur går vi vidare?

Olle Bergström föredragande

Det har beslutats att arbetet i hälso- och sjukvården ska ske utifrån en gemensam vision om kunskapsstyrningen där regionerna ska samarbeta i den gemensamma strukturen för kunskapsstyrningen. Vår egen regionala kunskapsorganisation ska anpassas till nationella programområdes- och samverkansstruktur, en regional och lokal kunskapsorganisation ska säkras långsiktigt, resurser ska avsättas regionalt till värdskap för programområden, ordförandeskap, processledare och experter i NPO, NAG och NSG. Det är beslutat att Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd (NKK) ska vara regionernas gemensamma rekommendationer för utredning, behandling och uppföljning. NKK innehåller 370 nationella rekommendationer, är anpassat för att användas i primärvården och varje region kan göra lokala tillägg om t.ex. ansvarsfördelning, remissrundor. Men NKK är under vidareutveckling och tanken är att kunskapsstödet även ska anpassas för användning i övrig hälso- och sjukvård.

Enligt Olle Bergström är det beslutat att NKK ska användas även i RGK men vi har alla olika information, erfarenhet och kunskap om NKK. I vårt fortsatta arbete med vidareutvecklingen av våra riktlinjer/kunskapsstöd i RGK måste vi ha en gemensam grund för att kunna besluta vilka vägval vi ska välja och hur vi ska använda NKK. För att få en insyn i NKK så gav Olle Bergström varje ordförande i MG i uppdrag att tillsammans med sin MG gå in på NKK's kunskapsstöd inom det egna ansvarsområdet för att orientera sig, värdera användbarheten och se vad som är bra/mindre bra för att få en viss insyn inom området inför diskussioner på planerad Work-shop 22-04-20. Olle Bergström visade även de lokala tillägg som Fredrik Schön har gjort i NKK för kunskapsstödet för migrän.

Olle Bergström gav samtliga ordförande i MG uppdraget att tillsammans med sina MG gå in i NKK för det egna ansvarsområdet för att orientera sig, värdera användbarheten och se vad som är bra/mindre bra för att få en uppfattning om NKK då det ska diskuteras på planerad Workshop 2022-04-20.

8. Information läkemedelsrekommendationer

Cecilia Nordquist, Fredrik Schön föredragande

Cecilia Nordquist och Fredrik Schön tackade alla som deltagit i arbetet med läkemedelsrekommendationerna. Fredrik Schön nämnde att LKau påbörjat planeringen för nästa års läkemedelsrekommendationer och bad MK att återkomma med vad som var bra i arbetet i år och vad som behöver förbättras. MK diskuterade om en-dags-internatet gav tillräcklig tid för arbetet eller om tidigare års upplägg med två-dagars-externat utanför sjukhusområdet är ett bättre alternativ, ska mer arbete vara genomfört innan internatet osv. MK nämnde att det finns ett värde av ett externat då möjlighet ges till mer diskussion, men att det inte behöver ske varje år. Olle Bergström var positiv till två-dagars-externat men nämnde att då måste en gemensam tanke finnas att det är av värde att närvara då andra MG presenterar sina delar. Cecilia Nordquist skickade med ordförande i MG att ta med till sina MG att det är positivt och välkommet att tänka nytt med formerna för mötet.

Information om beställning av läkemedelsrekommendationerna finns på sidan om rekommenderade läkemedel på Vårdgivarwebben:

<https://www.regionkronoberg.se/vardgivare/vardriktlinjer/lakemedel/rekommenderade-lakemedel/#tab-34295>

Fredrik Schön och Cecilia Nordquist skickade ett stort tack till alla som hade arbetat med läkemedelsrekommendationerna och tar tacksamt emot kommentarer och förslag till det kommande arbetet.

9. Nya medlemmar i Medicinska grupper

Olle Bergström föredragande

Olle Bergström informerade att de nominerade medlemmarna som beslutades att rekommendera vid föregående MK är godkända och beslutade av HoS-LG. MK var positiv till de nominerade medlemmarna vid dagens MK och beslutade att rekommendera dessa för beslut av HoS-LG. Cecilia Nordquist frågade om fortsatt planering för de ordförande i MG som varit tillförordnade under lång tid och Olle Bergström svarade att arbetet i frågan pågår. Tina Eriksson önskade en primärvårdsrepresentant till MG cancer och väntar besked från AMK's primärvårdsråd. MK diskuterade att det är viktigt vid nominering av nya medlemmar att processen går via ordföranden i MG som sedan diskuterar det med aktuell MG osv. Christina Engvall nämnde att ny rutin för nominering av medlemmar med tillhörande dokument är under utveckling.

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

10. Föregående protokoll

Olle Bergström gick igenom protokollet från MK 2021-12-08 och ingen ytterligare information tillkom och protokollet lades till handlingarna.

MK beslutade att lägga föregående protokoll till handlingarna.

11. Handlingsplan Nära vård

Magnus Fritiof föredragande

Magnus Fritiof informerade om nuläget i omställningsarbetet Nära vård och att ett stort antal aktiviteter är planerade under våren 2022, men inte så många under hösten och att hjälp önskas att prioritera vad som behöver genomföras först och vad som kan vänta. Det finns fyra programområden i omställningsarbetet Nära vård; digifysisk vård, hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande, personcentrerad vård, kompetensväxling mellan administrativ personal och vårdpersonal. En kartläggning har gjorts och information kommer i februari om vilket som ska göras först. För området personcentrerad vård finns ett projekt nära vård i hemmet, med ett material i kompetensportalen som samtliga medarbetare i RGK ska genomföra, det finns en projektledare och en arbetsgrupp som arbetar med projektet. Enligt Magnus Fritiof är huvudsyftet med genomförd planering att få en transparens och möjlighet att kunna involvera de grupper som berörs och är viktiga för omställningsarbetet.

Lotta Post Sennehed nämnde att hon tillsammans med Daniel Bäck och Frida Holm Johansson utgör en stödgrupp i arbetet med vårdförloppen och att MK måste släppas in i arbetet i större utsträckning än de gör idag. MK diskuterade att om ett vårdförlopp berör en MG så vore det lämpligt att en representant från aktuell MG ingår i processgruppen. Magnus Fritiof nämnde att för den tidigare diskuterade egenmonitoreringen så är en diskussion planerad med Roland Olofsson Dolk om vad/när egenmonitorering är lämplig eller ej. MK nämnde att det är viktigt att ha ett verksamhetsfokus och inte ett IT-fokus när egenmonitorering diskuteras, samt att flera verksamheter kan vara inblandade och att samtliga ska involveras.

MK tackade Magnus Fritiof för information och diskussion, samt hälsar Magnus välkommen till kommande MK.

12. Övriga frågor

Glasgow Coma Scale

Pär Lindgren föredragande

Då RGK har kontakt/samarbete med Skånes Universitetssjukhus (SUS) har vi valt att använda samma skala för bedömning av medvetandegrad vilket varit RLS, men nu ska SUS byta journalsystem och även medvetandegradsskala till Glasgow Coma Scale (GSC), vilket då även är tanken i vår region. Pär Lindgren önskade att en arbetsgrupp utses för att se över olika delar t.ex. medicinska riktlinjer, blanketter och journalmallar som behöver revideras vid byte från RLS till GCS. Arbetsgruppen blir en kortvarig LAG (Lokal Arbets-Grupp) och lämpliga medlemmar är representanter från MG neurologi, MG barn och MG akut sjuk. MK diskuterade olika personer och att det vore önskvärt om sammankallande för LAG blir Anders Andersen Lindgaard (medlem MG akut sjuk) eller Jonatan Wikerstål (Trauma-gruppen).

MK gav Pär Lindgren i uppdrag att fråga Anders Andersen Lindgaard och/eller Jonatan Wikerstål om att bli sammankallande för LAG Glasgow Coma Scale, samt fråga om intresse finns att delta från medlemmar i MG barn och MG neurologi.

13. Mötets avslutande

Olle Bergström avslutade dagens möte. Nästa MK är planerat till tisdagen den 8 mars kl. 13:30 -16:30 och information kommer om det sker digitalt eller fysiskt.