

Protokoll

Medicinska kommittén

Datum: 2022-12-13 kl. 13.30-16:30

Plats: Zeus, plan 2, CLV/Teams

Närvarande: Olle Bergström, ordförande MK/MKau och gruppordf. cirkulationssjd.
Fredrik Schön, ordf. LK, medlem MKau/LKau och gruppordf. nervsystemets sjd.
Martin Andersson, vice ordförande LK, medlem LKau
Christina Engvall, koordinator MK, medlem MKau
Sandra Stern, uppföljning och analys, medlem MKau
Cecilia Nordqvist, koordinator LK, medlem LKau
Pär Lindgren, gruppordförande Akut svårt sjuk/trauma
Anna Falk, t.f. gruppordf. andning o hudens sjd och gruppordf. äldre
Anna Bårtås, gruppordförande barnmedicin
Maria Thunander, gruppordförande endokrina o njursjd.
Martina Bengtsson, gruppordförande infektion
Susann Ask, gruppordförande levnadsvanor
Jennie Ronéus, gruppordförande kvinnosjukdomar
Henrik Simán, gruppordförande matsmältningens sjd.
Helene Reimertz, gruppordförande palliativ vård
Anna Petersson, gruppordförande psykiska sjd.
Maria Granborn, gruppordförande rörelseorganens sjd
Joakim Färdow, gruppordförande ögonsjd.
Cara Enzenross, gruppordförande smärta
Gunnel Håkansson, gruppordförande tandvård
Mattias Cloudt, rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin
Josefina Johannisson, sällsynta sjukdomar
Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFT

Övriga kallade: Gunilla Östgaard, chefläkare Primärvården
Carina Elmqvist, FoUU-chef
Helene Kratz, omställningsprogrammet Nära vård

Frånvarande: Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef AMK, medlem MKau
Tina Eriksson, grupppordförande cancersjukdomar
Johan Danielsson, grupppordförande öron- näsa- och halssjd.
Kim Ekblom, representant klinisk kemi
Joar Björk, specialistläkare Onkologkliniken, representant metod-prioriteringsrådet
Greger Olsson, överläkare Kirurgkliniken, representant HTA-syd
Hanna Svensson, verksamhetsområdeschef PPR

Ordförande: Olle Bergström

Sekreterare: Christina Engvall

Justeringens plats och tid

Centrallasarettet, Växjö

Protokollet omfattar

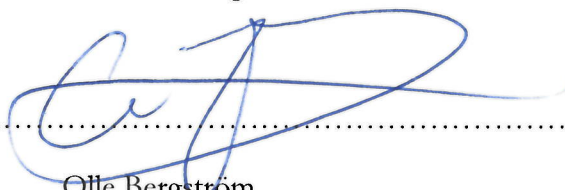
Ärende: 1 – 14

Underskrifter

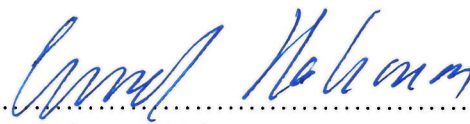
Sekreterare

.....
Christina Engvall

Ordförande

.....
Olle Bergström

Justerare

.....
Gunnel Håkansson

Ärendelista

1. Mötets öppnande
2. Information från ordförande
 - A. Medicinska gruppers uppdrag vid remissutskick
 - B. Medicinska gruppers stöd till SoB-program
 - C. Beslut för kännedom
 - D. Prioriteringsrådet för Vårdförlopp
 - E. Rapportering av deltagande för medlemmar i MG
3. Fastställande av läkemedelsrekommendationerna 2023 – beslut
4. Läkemedelsinformation– Fredrik Schön, Cecilia Nordquist, Martin Andersson
5. ST-läkare, allmänmedicinsk och kommunal representant i MG – diskussion
6. Presentation och nuläge av Vårdförlopp – Helene Kratz, Josefina Johannisson
7. Paus ca. kl.14:45 - 15:05
8. Hanna Svensson, verksamhetsområdeschef PPR – presentation → utgår p.g.a. sjukdom
9. Vad händer i MG akut svårt sjuk – Pär Lindgren
10. Medicinsk redaktion – information
11. Medicinskt motiverad laserbehandling – beslut – Olle Bergström
12. Nya medlemmar MG
13. Föregående protokoll
14. Övriga anmälda frågor

Kommande MK 2022:

13 december kl. 13:30 – 16:30 i Zeus, plan 2, CLV/Teams

Kommande MK 2023:

17 januari kl. 13:30 – 16:30 i Flåren/Rottnen, plan 2, Regionhuset/Teams

14 mars kl. 13:30 – 16:30 i Flåren/Rottnen, plan 2, Regionhuset /Teams

18 april kl. 13:30 – 16:30 Zeus, plan 2 CLV/Teams

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

Välkomna! Olle Bergström, ordförande

Protokoll

1. Mötets öppnande

Ordförande Olle Bergström hälsade alla välkomna till mötet. Genomgång av dagens agenda där viss revidering skett: ärendet läkemedel var delat i två ärenden; ”Fastställande av läkemedels rekommendationerna 2023 – beslut” och Läkemedelsinformation”, samt att presentationen av Hanna Svensson, verksamhetsområdeschef för PPR, utgick på grund av sjukdom. Den reviderade agendan och dess hållpunkter godkändes. Gunnel Håkansson deltog i mötet och valdes sedvanligt till justerare av protokollet.

2. Information från ordförande

A. Medicinsk grupps (MG) uppdrag vid remissutskick

Olle Bergström informerade om MG's uppdrag att besvara remisser och att om MG bedömer att remissen ska besvaras av ytterligare kompetens/personer så är det möjligt att skicka remissen vidare. MK ansåg det svårt att inhämta uppgifter för vissa punkter i mallen men konstaterade att dessa frågor kanske ska besvaras av linjeorganisationen. MK diskuterade dokumenten som skickas med vid remissutskicket och ansåg att det finns behov av att revidera dessa till ett underlag där remissen ska besvaras och ett som används vid implementering. MK önskade även en återkoppling om vad som har skett med de remisser som har besvarats.

B. MG's granskning av kunskap i Stöd- och Behandlings-program

Via plattformen för Stöd- och Behandlings-program (SoB) kan regionen och privata vårdgivare erbjuda stöd, behandlingar och utbildningar till invånarna via 1177 vårdguidens e-tjänster. RGK använder SoB utvecklade av andra regioner, men utvecklar även egna program och kunskapsstyrningsorganisationen har fått frågan om MG kan granska kunskapen i nya SoB innan de tas i bruk.

MK var positiv till att granska kunskapsinnehållet i nya Stöd- och Behandlings-program.

C. Beslut för kännedom

Olle informerade att SKR har skickat ut rekommendationer till regionerna *”Inriktning för fortsatt utveckling av det nationella systemet för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvårdsområdet 2023 – 2027”* och RGK's Regionstyrelse har beslutat att ställa sig bakom rekommendationerna och att uppdra åt styrgruppen för kunskapsstyrning i samverkan (SKS) att fortsätta arbetet i enlighet med SKR:s rekommendationer.

D. Prioriteringsrådet för Vårdförlopp

Ett prioriteringsråd har formerats som ska vara ett stöd för styrgrupp Nära vård i arbetet med prioritering av de föreslagna förbättringsområdena för Vårdförloppen. Prioriteringsrådet utarbetar en rekommendation till prioritering som styrgrupp Nära vård arbetar vidare med och sedan beslutar. Prioriteringsrådet har haft ett första möte om Vårdförlopp KOL och höftledsartros.

E. Rapportering av deltagande för medlemmar i MG

Olle påminner om att rapportera in deltagande av medlemmar i MG från Primärvården. Underlag för ersättning skickas till Christina Engvall senast 2022-12-21.

3. Fastställande av läkemedelsrekommendationerna 2023 – beslut

Fredrik Schön, Cecilia Nordquist föredragande

Fredrik Schön och Cecilia Nordquist föredrog det slutgiltiga förslaget till läkemedelsrekommendationer i RGK för 2023. De Medicinska grupperna hade inkommit med kompletteringar efter mötet den 15 november, vilka hade bearbetats av Läkemedelskommitténs arbetsutskott (LKau) och diskuterats i Läkemedelsrådet. I dialog på MK

bekräftades föreslagna ändringar och några få justeringar i förslagen gjordes innan beslut. Läkemedelsrekommendationerna kommer att publiceras under vecka 4, 2023, fram till dess är innehållet inte offentligt.

Medicinska kommittén/Läkemedelskommittén beslutade att godkänna mötets slutversion av föreslagna läkemedelsrekommendationer för 2023 för vuxna och barn, utbytbara läkemedel, samt dokument om läkemedel i kommunal hälso- och sjukvård.

4. Läkemedelsinformation

Fredrik Schön föredragande

Fredrik Schön informerade om följande:

- Publiceringsplan för kommande nyhetsbrev. Bidrag välkomnas tacksamt.
- Den 16 mars 2023 anordnar MG Palliativ vård en utbildningsdag "Palliativ vård – att få leva tills en dör"
- Klinikläkemedel som kommer att klassificeras om till Specialläkemedel från och med 2023: fem läkemedel (cystisk fibros / TTR-amyloidosis). Totalkostnad (2022) ca. 21 miljoner kr (brutto), ännu högre brutto-kostnad väntas 2023. Återbäringsavtal finns, nettokostnaden är lägre men svår att uppskatta i detalj. Det blir en rimligare hantering om detta sköts centralt och inte belastar enstaka kliniker.

5. ST-läkare, allmänmedicinsk och kommunal representant i MG

Olle Bergström föredragande

Olle informerade att ett förslag inkommit om att ST-läkare i allmänmedicin kan rekryteras till MG där det redan finns en primärvårdsrepresentant som kan "skola" in en ny kollega. Det saknas primärvårdsrepresentation i flera av MG, men MK lyfte att det kan vara svårt som ny ST-läkare att ansvara självständigt för det området. Olle nämnde att även representanter från kommunal sjukvård saknas i MG, men att det kanske inte finns behov av dessa representanter i samtliga grupper och att det är viktigt att tydliggöra vilken roll den kommunala representanten ska ha.

MK var positivt till att ST-läkare i allmänmedicin rekryteras till MG och skolas in av erfaren primärvårdsrepresentant, samt att kommunal representation kan rekryteras om så önskas. MK beslutade att önskemål från MG enligt ovanstående mailas till Martin Andersson, vice ordförande i LK/medlem i MG infektion och distriktsläkare Lessebo, som tar det vidare till Primärvårdsrådet.

MK var positiv till att ST-läkare i allmänmedicin rekryteras till MG och att kommunal representant rekryteras i de grupper som önskar det, samt att önskemål från MG skickas till Martin Andersson som tar det vidare till Primärvårdsrådet.

6. Vårdförlopp och presentation

Helene Kratz, Josefine Johannisson föredragande

Helene Kratz och Josefine Johannisson presenterade sig. Helene är huvudprojektledare för programområde personcentrerad vård i omställningsprogrammet där bl.a. Personcentrerade och Sammanhållna Vårdförlopp (PSV), Nära vård i hemmet, patientkontrakt och Kronobarnsmodellen ingår. Josefine är verksamhetsutvecklare i omställningsprogrammet och arbetar med PSV, men fortsätter uppdraget som samordnare för sällsynta diagnoser i RGK och SSVR.

Helene och Josefine informerade om nuläget i arbetet med PSV; att ett antal nationellt godkända PSV hade fördelats lokalt och bemannats med processteam; processägare, processledare och medicinskt sakkunniga. Nästa steg är att processteamet gör en GAP-analys utifrån nuläget i RGK. PSV Osteoporos, Kognitiv svikt vid demens, Sepsis (1)

och Hjärtsvikt (nydebuterad 1) var under kartläggning. I prioriterings- och beslutandefas var PSV Höftledsartros – primärvård (1), KOL (1), samt Schizofreni – förstagångs-insjuknande (1). Klara för införande var PSV Rehabilitering (generisk modell) och Stroke och Tia, tidiga insatser/vård 1, samt att PSV Reumatoid artit (1) ska förvaltas och följas upp.

MK tackade Helene och Josefine för presentation och information.

7. Paus

8. Vad händer i MG akut svårt sjuk patient

Pär Lindgren föredragande

Pär informerade att det finns flera undergrupper under MG akut svårt sjuk patient; Trauma, Antidot- och vätskegrupp, samt om gruppernas medlemssammansättning. Det finns en koppling mellan gruppen Trauma och verksamhetscheferna där traumagruppen utarbetar förslag som presenteras för linjen via verksamhetscheferna, vilket har fungerat bra. Det finns två lokala traumagrupper, en i Ljungby och en i Växjö, och dessa arbetar med implementering på olika sätt och genomför utbildningsinsatser när behov finns.

Enligt Pär pågår arbete i MG och dess undergrupper inom flera områden t.ex. spinal rörelsebegränsning, byte av skala för bedömning av medvetande till Glacow Coma Scale (GCS), dokumentation – via en mall med koppling till kvalitetsregister i framtiden, riktlinjer för säker traumavård (på lokal, regional och nationell nivå), traumagranskning, medverkar i utredningar av vårdskador och utbildning, samt genomför traumaövningar. Se presentation.

MK tackade Pär Lindgren för informationen.

9. Medicinsk redaktion – information

Olle Bergström föredragande

Olle informerade att medicinsk redaktion startades upp i slutet av 2021 och består av MK's arbetsutskott, samt resurser från Läkemedelskommittén, kommunikations-avdelningen och FoUU. Redaktionen har under 2022 arbetat med följande:

- Riktlinjen "Struktur och innehåll avseende riktlinje, rutiner och vårdöverenskommelse för Hälso- och sjukvård i Region Kronoberg".
- Mallar för riktlinje, rutin och vårdöverenskommelse.
- Dialog med inbjudna gäster från INERA/SKR för att inhämta information om Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd, samt deltagit i tjänstesprintdemo m.m.
- Samverkat med projektet om patientinformation, Digilyft.
- Ärenden rörande kunskapsstöd på tryckt material t.ex. fickkort.
- Arbete med att föra över klinikers riktlinjer/rutiner nu placerade på Intranätet till vårdgivarwebben genom dialog med berörda enheter.
- Avhandlat frågeställningar om kunskapsstöd som inkommit.

Riktlinjen "Struktur och innehåll avseende riktlinje, rutiner och vårdöverenskommelse för Hälso- och sjukvård i Region Kronoberg", mallar för rutin och riktlinjer ska vara ett stöd när dokument ska utarbetas, samt finns tillgängliga på Vårdgivarwebben; se Vårdgivarwebben - Vårdriktlinjer (regionkronoberg.se).

10. Medicinsk motiverad laserbehandling

Olle Bergström föredragande

En skrivelse angående medicinsk motiverad laserbehandling vid ökad behåring speciellt med avseende på PCOS (polycystisk ovarie-syndrom) hade redan diskuterats av MK 2022-10-18. RGK's nuvarande rutin för hantering av hypertrikos är anpassad efter

Region Skåne och innebär att RGK bekostar behandling vid transsexualism, håriga naevi/transplantat och läkemedelsorsakad hirsutism, där det utgör ett hinder/problem för patienten och inte är möjligt att dölja med normal beklädnad. Skåne motiverade exkludering av PCOS med rättviseskäl och ekonomisk omöjlighet att behandla alla med besvärande hårväxt. En utredning hade genomförts i RGK som föreslog att rutinen för hypertrikos revideras till att inkludera en definition av hypertrikos, en skala ska användas för att bedöma graden av behåring och att RGK fortsätter följa Region Skånes hantering.

MK fortsatte diskussionen medicinsk motiverad laserbehandling; vilka som ska omfattas av offentligt finansierade åtgärder, att en adekvat ställd diagnos för PCOS ska ställas av endokrinolog eller gynekolog och bedömning av behåringens omfattning ska ske. MK ansåg att det fanns svårigheter att ge ett tydligt svar på utredningen bl.a. då det är svårt att se vilken omfattning detta innebär, om RGK står för kostnaderna kan det medföra patientflöde över regiongränser, om delfinansiering sker medför det administrativa svårigheter. En värdering av behåring ska ske och därefter ev. behandling genomföras, vilket innebär svårigheter då resurser saknas i RGK, sker en upphandling av privata aktörer kan problem uppstå med ansvarsförhållanden vid ev. vårdskada.

MK beslutade att då det finns svårigheter utifrån flera perspektiv att ge ett tydligt svar på utredningen så bör frågan skickas vidare till nationell nivå; NPO Endokrina sjukdomar, Hudsjukdomar, Kvinnosjukdomar och ev. Primärvård. Vidare ansåg MK att medicinsk motiverad laserbehandling avseende PCOS inte är ett klart medicinskt beslut utan även handlar om ekonomisk prioritering och därför beslutades att de frågeställningar som diskuterats av MK förmedlas vidare till HoS-LG och HSN.

MK beslutade att frågan medicinsk motiverad laserbehandling vid ökad behåring speciellt med avseende på PCOS ska skickas vidare till NPO Endokrina sjukdomar, Hudsjukdomar, Kvinnosjukdomar och ev. Primärvård för vidare diskussion. MK beslutade att inte lämna något svar på utredningen utan vidarebefordra de frågeställningar som har diskuterats av MK till HoS-LG och HSN. Innan det finns en nationell samsyn för vilka som ska omfattas av offentlig finansiering rekommenderas att följa utredningens förslag d.v.s. oförändrad hållning i frågan.

11. Nya medlemmar MG

De föreslagna medlemmarna hade tidigare diskuterats av MKau och presenterades för MK att rekommendera vidare till HoS LG för beslut. Följande nya medlemmar föreslogs:

<i>Medicinsk grupp</i>	<i>Medlem</i>	<i>Titel och tillhörighet</i>
Akut svårt sjuk	Magnus Ekstedt	Avdelningschef, Akutkliniken, Växjö
Trauma	Nathalie Arrabi	Avdelningschef, Akutkliniken, Ljungby
EDN	Victoria Arvidsson	Avdelningschef, Akutkliniken, Växjö
	Per-Henrik Nilsson	Överläkare, Medicinkliniken, Växjö
Ny ordförande		
Äldre	Anna Carin Arnoldsson	Arbetssterapeut, Kommunrehab. Växjö

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

12. Föregående protokoll

Protokollet för MK 22-10-18 hade skickats ut i samband med kallelse och ärendelistan för dagens möte och då MK inte hade några ytterligare synpunkter så lades protokollet till handlingarna.

13. Övriga anmälda frågor

Inga övriga frågor hade inkommit.

14. Mötets avslutande

Ordföranden Olle Bergström avslutade mötet och tackade samtliga som deltagit.

Nästa MK är planerat till tisdagen den 17 januari 2023, kl. 13:30-16:30, i Flåren och Rottnen på plan 2, Regionhuset.