

Protokoll

Medicinska kommittén

Datum: 2023-04-18 kl. 13.30-16:30

Plats: Zeus, plan 2 på CLV/Teams

Närvarande: Olle Bergström, ordförande MK/MKau och gruppordf. cirkulationssjd.
Fredrik Schön, ordf. LK, medlem i LKau/MKau och gruppordf. nervsystemets sjd.
Christina Engvall, koordinator MK, medlem MKau
Sandra Stern, uppföljning och analys, medlem MKau
Cecilia Nordqvist, koordinator LK, medlem LKau
Anna Falk, t.f. gruppordf. andningen o hudens sjd och gruppordf. äldre
Anna Bårtås, gruppordförande barnmedicin
Per-Henrik Nilsson, gruppordförande endokrina, diabetes o njursjd.
Martina Bengtsson, gruppordförande infektion
Susann Ask, gruppordförande levnadsvanor
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
Janeth Lindblad, chefstandläkare, ny gruppordförande tandvård
Tina Eriksson, gruppordförande cancersjukdomar
Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFT
Kim Ekblom, representant klinisk kemi
Josefina Johannisson, sällsynta sjukdomar

Övriga Gunilla Östgaard, chefläkare Primärvården
närvarande: Carina Elmqvist, FoUU-chef
Hanna Svensson, verksamhetsområdeschef PPR
Mitco Capanov, digitaliseringschef

Frånvarande: Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef AMK, medlem MKau
Martin Andersson, vice ordförande LK, medlem LKau
Pär Lindgren, gruppordförande akut svårt sjuk/trauma
Jennie Ronéus, gruppordförande kvinnosjukdomar
Johan Danielsson, gruppordförande öron-, näsa- och halssjd.
Mattias Cloudt, rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin
Joar Björk, specialistläkare Onkologkliniken, representant metod-prioriteringsrådet
Greger Olsson, överläkare Kirurgkliniken, representant HTA-syd
Florence Eddysson Hägg, verksamhetsområdeschef sjukhusvården

Ordförande: Olle Bergström

Sekreterare: Christina Engvall

Justeringens plats och tid

Centrallasarettet, Växjö

Protokollet omfattar

Ärende: 1 – 12

Underskrifter

Sekreterare

.....
Christina Engvall

Ordförande

.....
Olle Bergström

Justerare

.....
Gunnel Håkansson

Ärendelista

1. Mötets öppnande
2. Information från ordförande
 - A. Nationell högspecialiserad vård
 - B. Workshop 26 april
 - C. MR-behovet
3. Nya medlemmar MG
4. RSG strukturerad vårdinformation - Mitko Capanov, Digitaliseringschef
5. Vad händer i MG barn – Anna Bärtås
6. Paus ca. kl. 14:45 – 15:05
7. Hanna Svensson, verksamhetsområdeschef PPR – presentation
8. Rutin för remisshantering – information/diskussion – Emma Bruto, Jenny Salomonsson
9. Läkemedelsinformation – Fredrik Schön, Martin Andersson, Cecilia Nordquist
10. Föregående protokoll
11. Övriga anmälda frågor

Kommande MK 2023:

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

Olle Bergström hälsade alla välkomna till Medicinska kommittén. Genomgång av dagens agenda, viss justering av hållpunkterna gjordes då Hanna Svensson inte kunde delta hela mötet och hållpunkterna godkändes. Gunnel Håkansson valdes till justerare av protokollet.

2. Information från ordförande

A. Nationell högspecialiserad vård (NHV)

Olle informerade att Socialstyrelsen tidigare hade beslutat att vårdområde könsdysfori, epilepsikirurgisk utredning/behandling, extraktion av pacemaker, medfödd metabol sjukdom och systemisk amyloidos, ska vara nationell högspecialiserad vård. Nämnden för nationell högspecialiserad vård beslutade i mars vilka regioner som fått tillstånd att bedriva vård inom dessa områden. [Se länk för mer information: Nämndbeslut - Socialstyrelsen](#)

B. Workshop 26 april

Onsdagen 26 april kl. 13:00 – 16:00 arrangerar MK en workshop om implementering. Olle påminde MK att anmäla sig till workshopen och att även påminna i de Medicinska grupperna (MG) och att sista dagen för anmälan var den 19 april.

C. MR-behovet

På föregående MK (23-03-14) presenterade Carina Bergman sitt och Thomas Kimmel, Uppföljning och kvalitet, uppdrag från enheten Bild- och funktion att göra en utredning om MR-behovet de närmaste 10 åren. MK fick i uppdrag att tillsammans med sina MG göra en horisontspaning av MR-behovet inom sitt ansvarsområde, vilket Olle påminde om och att skicka in horisontspaningen till Christina Engvall senast 2023-04-30.

3. Hanna Svensson, verksamhetsområdeschef PPR

Hanna Svensson, som tillträdde som verksamhetsområdeschef för primärvård, psykiatri och rehab (PPR) i oktober 2021, presenterade PPR, se [Primärvård, psykiatri och rehab](#). PPR har en stab, tre medicinska rådgivare; Ida Smit, Sebastian Eriksson och Gunilla Östgaard, ett processtöd med två processchefer; Linda Pantzar Broberg och Sandor Eriksson, BHV-samordnare, analytiker och kvalitetssamordnare. Verksamhetsområdena är; primärvård, primärvårdsrehab, rehabiliteringsklinik, psykiatri, habilitering och hjälpmedel, samt familjehälsan. Hanna är verksamhetsområdeschef för 21 vårdcentraler, men det finns ytterligare 11 vårdcentraler som tillhör vårdvalet och de har andra chefer.

Enligt Hanna pågår ett arbete i PPR med att utforma gemensamma arbetssätt där styrande dokument skapas att användas tillsammans med vårdöverenskommelser och nationella riktlinjerna för att underlätta arbetet i vården och göra vården mer jämlik. MK lyfte att det finns förväntningar på sjukvårdspersonalen att utveckla vården, att det finns många frågor om den nära vården; vad den innebär och kommer att leda till. MK nämnde att när primärvård nämns idag så går tankarna ofta till Nära vård, men enligt Hanna innebär Nära vård flera olika delar; både relationen till primärvården och kommunen, det som genomförs på sjukhuset och vad som kan göras i primärvården. Hanna ser Nära vård som en naturlig utveckling av vården som behövs då vi i framtiden kommer ha andra behov som innebär att arbetet inte kan ske på nuvarande sätt. Hanna nämnde att hon inte har någon påverkan på arbetet med Nära vård och programkontoret Närmare Kronobergaren, utan de besluten fattas av styrgrupp Nära vård och Hälso- och sjukvårdsnämnden. Hanna kommer att bjuda in till diskussion om den framtida vården inom PPR i oktober och hoppas då på diskussioner och reflektioner som kan vara viktiga i det fortsatta arbetet.

MK tackade Hanna Svensson för information och diskussion.

4. RSG strukturerad vårdinformation

Mitko Capanov föredragande

Mitko Capanov, medicinsk digitaliseringschef i RGK, presenterade sig och inledde med att en välfungerande informationsförsörjning är grunden till att bästa möjliga kunskap ska finnas i varje patientmöte. Mitko nämnde att det finns en stor personalbrist i hälso- och sjukvården globalt; 5 miljoner läkare och 6 miljoner sjuksköterskor, sedan blir vi allt fler och äldre; i RGK förväntas antalet invånare öka med 10 % fram till 2027. Vidare innebär förändringar i demografin att färre invånare kommer att behöva försörja fler, vilket innebär att det är färre som kan bidra och det innebär att en förändrad vårdstruktur behövs – men hur förflyttar vi oss från en traditionell vårdstruktur till en närmare vård med patienten i centrum?

Nationellt system för kunskapsstyrning är en av delarna för att skapa förutsättningar för en god/jämlig vård och regionerna samarbetar för att använda resurserna på bästa sätt, samt att utveckla Sveriges hälso- och sjukvård. Strukturerad vårdinformation är en del av nationellt system för kunskapsstyrning, det finns en nationell (NSG) och sjukvårdsregional samverkansgrupp (RSG), men en struktur för arbetet lokalt saknas nu. Mitko är Södra Sjukvårdsregionens representant i NSG, RGK's representant i RSG och SKR's representant i Socialstyrelsens e-hälsoråd. Strukturerad vårdinformation innebär att den information som hanteras i olika vårdssystem registreras och lagras på ett sådant sätt att det är känt vilken typ av information som hanteras var i systemet och på vilket sätt informationen är uttryckt. Uppdraget för NSG strukturerad vårdinformation är bl.a. att identifiera områden/frågor som kräver regiongemensamma ställningstaganden, etablera process för att skyndsamt/kontinuerligt kunna fatta gemensamt överenskomna beslut kring urval, tillämpningar m.m. Mitko avslutade med att bästa möjliga kunskap ska finnas i varje patientmöte, att behov finns att säkra arbetet för god och jämlig vård men att goda förutsättningar finns med nationellt system för kunskapsstyrning och att strukturerad vårdinformation är en förutsättning för att nå målen med kunskapsstyrningen. I det framtida arbetet ska dubbelarbete minimeras och målbilden är att det onödiga arbetet ska tas bort, men för att detta ska kunna genomföras behöver vi förändra våra arbetssätt. MK påtalade att det är viktigt att behålla det som är bra och ta bort det mindre bra.

MK tackade Mitko Capanov för informationen.

5. Vad händer i MG barn

Anna Bärtås föredragande

Anna informerade att MG barn är en tvärprofessionell grupp med kompetens om barn och ungdomar inom områdena habilitering, psykiatri, medicin och allmänmedicin, samt inom barnhälsovård, elevhälsa och barns rättigheter. Men på regional och nationell nivå är fokus barn- och ungdomsmedicin, samt pediatrik, vilket kan bli ett problem i framtiden och behöva diskuteras. Specialiteten barnmedicin innefattar; internmedicin inkl. alla subspecialiteter, onkologi, akutmedicin, infektionsmedicin, rehabilitering, paramedicinsk och psykosocial resurs/lasaretsrehab, palliativa team, obesitasvård, vård för barnspecifika tillstånd kopplade till växande/utveckling och neonatologi (från intensivvård inkl. vård med respirator till uppföljningsmottagning för nyfödda). I MG barn saknas kompetens inom barnkirurgi, barnortopedi, ögon-, öron-, näsa- och hals, hud, tandhälsa och inom dessa områden behöver särskilt samarbeta ske.

Anna lyfte att ibland finns stora ansvarsområden i andra MG där barnperspektivet borde finnas med som t.ex. astma som drabbar både vuxna och barn och då vore det önskvärt med en barnrepresentant i MG andningsorganens och hudens sjukdomar. En struktur efterfrågades för hur arbetet inom vissa områden ska ske där både barn och vuxnas perspektiv finns t.ex. i riktlinjer för sepsis, självskadebeteende, då representant med barnkompetens vore viktig i arbetet för att värna om patientgruppen barn och ungdom.

Fredrik Schön nämnde att Region Skåne var imponerade över att RGK har en lista för rekommenderade läkemedel för barn och önskade ett samarbete med RGK för att utforma en egen lista för barn.

MK tackade Anna Bärtås för informationen

6. Paus

7. Rutin för remisshantering

Emma Bruto, Jenny Salomonsson föredragande

Kunskapsstyrningsorganisationen (MK och MG), men även ledningsorganisationen m.fl. besvarar ett stort antal remisser från bl.a. Socialstyrelsen, SKR och därför utarbetades en rutin för remisshanteringen 2021. Remisshanteringen hade diskuterats av MK tidigare och med anledning av MK's och andra berörda personers önskemål om en mer lätthanterlig remisshantering hade Emma och Jenny reviderat rutinen, samt presenterade de reviderade delarna för MK.

MK diskuterade remisshanteringen och det upplevdes svårt att veta om svar ska ges om själva innehållet eller om det är konsekvenserna av innehållet som ska besvaras i remissen, samt att det vore önskvärt om svaret ges i två delar; först om innehållet och sen konsekvenserna. Enligt Jenny och Emma var det beslutat att ekonomiska och organisatoriska konsekvenser ska besvaras och dessa finns med i mallen, samt att när mallen är ifylld så är det möjligt att ta fram den igen och fortsätta arbeta i den t.ex. vid implementering. Jenny och Emma tackade för reflektionerna från MK och fortsätter arbetet med att revidera rutinen, samt återkommer vid behov.

MK tackade Jenny Salomonsson och Emma Bruto för information och diskussion.

8. Läkemedelsinformation

Fredrik Schön, Cecilia Nordquist föredragande

Fredrik Schön informerade om planerade utbildningar till hösten 2023: Sepsis (ordnas av MG Infektion, prel. september) och Paratyreoidea - Hypertyreos (ordnas av MG EDN, prel. november), samt påminde om att 29 maj är sista datum att lämna in material till vårens sista Nyhetsbrev. Den användarenkät om läkemedelsrekommendationerna som genomförts visade att pappersversionen av listan för rekommenderade läkemedel fortfarande används i stor utsträckning och att ordinationsmallarna i Cosmic och länkarna till riktlinjerna i mallarna används ofta. Användarenkäten skickades ut brett och ca. 200 svar kom in vilket ansågs som ett representativt svar. Arbetsutskottet tar med utfallet från enkäten in i arbetet med uppdraget för kommande rekommendationer.

Cecilia Nordquist informerade att arbetet hade påbörjats med uppdraget för rekommenderade läkemedel 2024. Tidsplan skickas ut inom kort och det detaljerade uppdraget till grupperna skickas ut vecka 23.

MK tackade Fredrik Schön och Cecilia Nordquist för informationen.

9. Nya medlemmar MG

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

<i>Medicinsk grupp</i>	<i>Medlem</i>	<i>Titel och tillhörighet</i>
Akut svårt sjuk, LAG Trauma	Gun Magnusson	IVA-sjuksköterska/traumakoordinator, Ljungby
Ordförande	Hanna Lassesson	ST-läkare, Kvinnokliniken
Kvinnosjukdomar	Ersätter Jennie Ronéus	
Levnadsvanor	Emma Tunér Nyström	Barnmorska, Kvinnokliniken
	Pia Andersen	Sjuksköterska, FoU
Palliativ vård	Mårten Sjögren	ST-läkare, VC Lessebo

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

10. Föregående protokoll

Protokollet för MK 2023-03-14 hade skickats ut till MK innan dagens möte och då inget ytterligare fanns att tillägga så lades protokollet till handlingarna.

11. Övriga anmälda frågor

Inga övriga frågor hade inkommit.

12. Avslutande av mötet

Olle Bergström avslutade dagens möte. Nästa MK sker tisdagen den 23 maj kl. 13:30 – 16:30 i Flåren och Rottnen, på plan 2 i Regionhuset.