

Protokoll

Medicinska kommittén

Datum: 2023-10-10 kl. 13.30-16:30

Plats: Flåren och Rottnen, plan 2 i Regionhuset/Teams

Närvarande: Olle Bergström, ordförande MK/MKau och gruppordf. cirkulationssjd.
Fredrik Schön, ordförande LK, medlem i LKau/MKau 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, gruppordförande äldre
Per-Henrik Nilsson, gruppordförande endokrina, diabetes o njursjd.
Martina Bengtsson, gruppordförande infektion
Susann Ask, gruppordförande levnadsvanor
Helene Reimertz, gruppordförande palliativ vård
Henrik Simán, gruppordförande matsmältningens sjd.
Anna Petersson, gruppordförande psykiska sjd.
Maria Granborn, gruppordförande rörelseorganens sjd
Joakim Färdow, gruppordförande ögonsjd.
Janeth Lindblad, gruppordförande tandvård
Tina Eriksson, gruppordförande cancersjukdomar
Mattias Cloodt, rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin
Kim Ekblom, representant klinisk kemi
Josefina Johannisson, sällsynta sjukdomar

Övriga närvarande: Gunilla Östgaard, chefläkare Primärvården
Carina Elmqvist, FoUU-chef
Florence Eddysson Hägg, verksamhetsområdeschef sjukhusvården

Frånvarande: Roland Olofsson Dolk, verksamhetschef AMK, medlem MKau
Samuel Gasperan, gruppordförande andningen och hudens sjukdomar
Anna Bärtås, gruppordförande barnmedicin
Hanna Lassesson, gruppordförande kvinnorsjukdomar
Cara Enzenross, gruppordförande smärta
Johan Danielsson, gruppordförande öron- näsa- och halssjukdomar
Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFT
Joar Björk, specialistläkare Onkologkliniken, representant metod-prioriteringsrådet
Greger Olsson, överläkare Kirurgkliniken, representant HTA-syd
Sandor Eriksson, t.f. 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



Martin Andersson

Ärendelista

1. Mötets öppnande
2. Information från ordförande
 - A. Insatser vid riskbruk av alkohol – rekommendationer till hälso- och sjukvården
 - B. Framtida finansiering av kunskapsstyrningen, SSVR
3. Läkemedelsinformation – Fredrik Schön
4. Handlingsplan Nära Vård – Hanna Lunding
5. Epidemiolog/statistiker – Information – Carina Elmquist
6. Kvalitetsregisterdag – Sandra Stern
7. Paus ca. kl. 14:40 – 15:00
8. RSG Läkemedel – Fredrik Schön
9. Vad händer i MG EDN – Per-Henrik Nilsson
10. Verksamhetsplan för kunskapsstyrning – diskussion
11. Nya medlemmar MG
12. Föregående protokoll
13. Övriga anmälda frågor

Kommande MK 2023:

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

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

Välkomna! Olle Bergström, ordförande

Protokoll

1. Mötets öppnande

Olle Bergström hälsade alla välkomna till Medicinska kommittén (MK) och speciellt välkommen till praktikanterna Wilma Ek och Tilde Johansson. Genomgång av dagens agenda och viss justering av hållpunkterna gjordes då Hanna Lunding inte kunde delta och därför utgick ärendet Handlingsplan Nära vård, de nya hållpunkterna godkändes. Martin Andersson justerar mötets protokoll.

2. Information från ordförande

A. Insatser vid riskbruk av alkohol – rekommendationer till Hälso- och sjukvård

Socialstyrelsen ger nya rekommendationer till Hälso- och sjukvården för insatser vid riskbruk av alkohol och en ändring i riktlinjer av riskbruksgränsen har gjorts, ändringen gäller framförallt män. Socialstyrelsen rekommenderar samma insatser som tidigare och att vid rådgivande samtal om alkohol ska de nya rekommendationerna nämnas.

B. Framtida finansiering av kunskapsstyrningen, SSVR

Statsbidrag ska upphöra, dessa har bl.a. finansierat processledartjänster i Södra sjukvårdsregionen (SSVR) vid värdskap i ett område då en NAG skapas och processledare för införande av vårdförloppen. I SSVR har statsbidragen finansierat ca. 11 heltidstjänster i kunskapsstyrningen med ovanstående uppdrag. Förslaget från SSVR är att öka den samfinansierade delen för gemensamma områden, men i nuläget finns ekonomiska möjligheter då statsbidragen inte har förbrukats än och ingen förändring kommer att ske i nuläget.

C. Två nya Stöd- och behandlingsprogram (SoB)

Region Kronoberg (RGK) har köpt in två SoB från Västra Götaland. Programmen har fokus på barn och deras föräldrar och är KomIgång online; ett digitalt stödprogram för föräldrar med barn som har kommunikationssvårigheter, och Neo- föräldrastöd; ett föräldrastöd med information om omvårdnad av prematura barn och fullgångna barn, samt medicinsk information som kan anpassas efter olika familjer.

3. Läkemedelsinformation

Fredrik Schön föredragande

Enligt Fredrik Schön var utbildningen Sepsis, som genomfördes 23-09-28, välbesökt och fick goda vitsord i utvärderingen. En utbildning; Paratyreoidea - Hypertyreos kommer att genomföras 23-11-22 och anordnas av MG EDN. Två utbildningstillfällen planeras våren 2024, ämnen för dessa var ännu inte bestämt, några förslag fanns men ytterligare förslag mottages tacksamt. Våren 2024 kommer ansvaret för utbildningarna att överlämnas till AMK's kompetensutvecklingsråd.

Nyhetsbrevet för oktober skickas ut 23-10-12. Ytterligare två Nyhetsbrev var planerade och material mottages tacksamt, deadline för inlämning av material var 23-11-13 och 23-12-18. Utskick av Nyhetsbreven kommer att ske 16 november och 21 december.

Fredrik informerade att Fenoximetylpenicillin är restnoterat och att information om övriga restnoterade läkemedel finns på Vårdgivarwebben under Vårdriktlinjer, Läkemedel och Restnoterade och avregistrerade läkemedel.

Enligt Fredrik fungerade arbetet med rekommenderade läkemedel enligt planerat och en ny del som tillkommit är specialistrekommendationer som innebär att varje MK fått uppdraget att välja ut ett område utifrån sitt ansvarsområde att ange rekommendationer för.

4. Handlingsplan Nära vård – Hanna Lunding

Ärendet ”Handlingsplan Nära vård” utgick då Hanna Lunding inte kunde närvara. Men MK's synpunkter/kommentarer på Handlingsplanen Nära vård kommer att efterfrågas och Hanna kommer att återkomma med information och frågeställningar till MK.

5. Epidemiolog/statistiker – Information

Carina Elmquist föredragande

Carina informerade att Ulf Strömberg, epidemiolog/statistiker, hade anställts i RGK från 23-09-01 och att Ulf närmast kommer från Region Halland där han bl.a. arbetat med utveckling och geomapping för att kartlägga hälsan i befolkningen. Ulf kommer att dela sitt uppdrag i RGK mellan FoU, staben och Göteborgs universitet, uppdraget är fr.a. att analysera hälsoutfall/deltagande i olika befolkningsgrupper avseende geografisk tillhörighet och socio-demografi. Några av Ulf's aktiviteter under hösten är undervisning och projekthandledning på ST-kurs i medicinsk vetenskap, konsultationer i medicinsk statistik och deltagande på Kvalitetsforum 5 december; ”Så kan epidemiologi och befolkningsdata stärka hälso- och sjukvård i Kronoberg”.

MK tackade Carina Elmquist för informationen

6. Kvalitetsregisterdag – Information

Sandra Stern föredragande

Sandra Stern informerade om den årliga konferensen ”Kvalitetsregisterdagen i Södra Sjukvårdsregionen” som genomfördes den 6 oktober i Hässleholm och arrangerades av Regional Samverkansgrupp (RSG) Kvalitetsregister. Dagen innehöll goda exempel på hur kvalitetsregister används t.ex. vid bröstcancer och ECT, att kvalitetsindikatorer finns i vårdförloppen och att dessa ansågs viktiga att följa. Mats Bojestig, ordförande i styrelsen för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård, förklarade nyttan av kvalitetsregister i kunskapsstyrningen och vikten av uppföljning.

Sandra avslutade med att informera att en workshop om uppföljning kommer att genomföras i april 2024.

MK tackade Sandra Stern för informationen.

7. Paus

8. Regional Samverkansgrupp (RSG) läkemedel

Fredrik Schön föredragande

Fredrik Schön informerade om vad som händer i RSG läkemedel men även i LOK (Läkemedelskommittéernas ordförandekollegium) som är ett av nätverken som RSG:n samarbetar med. Ytterligare nätverk som samarbetar inom läkemedelsområdet är LOK's arbetsutskott; en Nationell arbetsgrupp organiserad under NSG läkemedel och medicin-teknik, regionalt nätverk för läkemedel i SSVR, SKR kontaktpersonsnätverk och NT-rådet (Rådet för nya terapier). Enligt Fredrik kan bevakning av områden göras i NT-rådet.se.

Aktuellt i LOK är jävsprövningar för den Nationella Kunskapsstyrningen, samverkan med RSG Patientsäkerhet där ett lokalt utvecklingsarbete i patientsäkerhet och läkemedel har skett i RGK, myndighetskontakter; t.ex. betalningsfrågor för Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, restnoteringar för Läkemedelsverket. LOK arbetar även med kunskaps-spridning; t.ex. Kloka Kliniska Val, Vårdens etiska plattform, och oegentlig förskrivning.

Aktuellt för RSG läkemedel är samverkan med terapigrupper (LAG Läkemedel/LPO), men SSVR's regioner har inte en likartad organisation t.ex. i RGK finns organisationen, Skåne har två delar; LPO:er och läkemedelsgrupper, i Blekinge och Halland är inte LPO-organisationen fullt uppbyggd ännu. I RSG läkemedel pågår arbete med ordnat införande;

både nyinförande men även vid förändrade förutsättningar, patientutgångar och ordnad avveckling. Vidare deltar RSG i möten i LIF; branschorganisationen för de forskande läkemedelsföretagen i Sverige, Läkemedelsinformationscentralen (LÄIF) som svarar på patientrelaterade läkemedelsfrågor från läkare, sjuksköterskor och apotekare i SSVR. Läkemedelsnära medicinteknik är aktuella områden och då t.ex. Astma tuner; spirometri som utförs av föräldrar till astma-sjuka barn i hemmet, insulinpumpar och kontinuerlig blodsocker-mätning av olika typer.

MK tackade Fredrik Schön för informationen.

9. Vad händer i MG Endokrinologi, njursjukdomar och diabetes (EDN)

Per-Henrik Nilsson föredragande

Enligt Per-Henrik Nilsson ingår områdena endokrinologi, njursjukdomar och diabetes i MG EDN, vilket gör att strukturen i RGK skiljer sig från den i regionalt och nationellt programområde (RPO och NPO) där endokrinologi/diabetes är ett område och njursjukdomar är ett. Däremot finns ingen naturlig placering för benign urologi i RGK, men Olle nämnde att en MG kirurgi kommer att bildas och blir en naturlig placering för området.

MG EDN är en tvärprofessionell grupp med uppdrag att bl.a. följa kunskapsutvecklingen och stödja evidensbaserad vård, utvärdera nationella vårdprogram/behandlingsriktlinjer och förankra dessa lokalt. I uppdraget ingår även att göra konsekvensbeskrivningar och rekommendationer för implementering av nationella riktlinjer och uppföljning, remissyttrande, uppföljning av kvalitetsregister och upprätta förslag till terapirekommendationer för läkemedel.

Per-Henrik informerade om ansvarsområdet att bl.a. statistiken för diabetespatienterna hade förbättrats, vilket troligen berodde på insulinpumparna för diabetes typ 1 och nya läkemedel för diabetes typ 2, att indikatorn HbA1c för de patienter som legat sämst till har förbättrats i RGK, men att patientgruppen kräver mycket insatser utifrån flera perspektiv. Vidare skulle ett arbete starta inom preventiv nefrologi som kunde leda till att minska antalet dialyspatienter. Per-Henrik nämnde att det var mycket positivt ur flera perspektiv om samtliga njurstensstenanalyser vid njursten kunde tas hem till RGK, men avslutade med att de restnoterade läkemedlen hade varit en utmaning som inneburit svårigheter.

MK tackade Per-Henrik Nilsson för informationen.

10. Verksamhetsplan för kunskapsstyrningen – diskussion

MK hade tidigare diskuterat om en verksamhetsplan för kunskapsstyrningsorganisationen skulle utarbetas och diskussionen inleddes med att det behövs strukturerad dokumentation över vilka områden/uppdrag kunskapsstyrningsorganisationen i RGK arbetar med för att kunna påvisa vad som görs. Enligt Sandra är det nationellt beslutat att fortsatt utveckling av en gemensam/sammanhållen kedja för kunskapsstyrning ska ske, vilket har presenterats för regionerna i form av att-satser och RGK har beslutat att arbetet ska fortsätta enligt det som är beslutat nationellt.

I MK's diskussion framkom olika områden som ansågs viktiga att arbeta vidare med; ett ökat samarbete mellan kunskapsstyrnings- och linjeorganisationen, vilket även Florence Eddysson Hägg påtalade vikten av då hon behöver tidig information om vad som är på gång för att kunna driva det i linjen. MK diskuterade implementering utifrån olika områden och perspektiv, samt att det är beslutat att MG inte har ansvaret för implementering men ska vara ett stöd för verksamheten, men MK lyfte frågan om vem som har ansvaret för implementering. Ytterligare utmaningar som framkom var bl.a. att RGK's kunskapsstöd är placerat på olika ställen och är svåra att hitta, att det upplevdes svårt att få fram data för att kunna mäta det som görs och att flera olika verktyg för uppföljning finns men att det vore önskvärt att hitta värde i samma system. De Personcentrerade och Sammanhållna Vårdför-

loppen (PSV) diskuterades; att det nu kommer två-fyra PSV/år och att takten har minskat. Florence nämnde att om ett GAP mellan nuläge och önskat läge i PSV finns, så behövs ett långsiktigt arbete med att förändra GAP:et och att målet kanske inte kan nå snabbt.

Avslutningsvis föreslog MK att ett uppdrag skulle ges till MG att diskutera i grupperna vilket stöd som önskas för arbete med uppföljning och sedan ta fram de viktigaste indikatorerna för de olika MG's ansvarsområden. Sandra informerade att om MK/MG behöver hjälp/stöd i arbetet med uppföljning t.ex. med kvalitetsregister, ta fram utdata, så kan det erbjudas via enheten Uppföljning och kvalitet, samt att Sandra då kan kontaktas.

MK beslutade att diskussionen om verksamhetsplan för kunskapsstyrningsorganisationen fortsätter på kommande MK.

11. Nya medlemmar MG

Föreslagna nya medlemmar i MG, RSG Kvalitetsregister och i Primärvårdsrådet 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>
MG EDN	Karl Jägervall	specialistläkare, Medicinkliniken, Växjö
MG Gynekologi	Aleksandra Sych	apotekare, Läkemedelsenheten
MG tandvård	Desirée Persson Baghernejad	tandläkare, Ljungby - Lagan
RSG	Joakim Andersson	uppföljningsstrateg, Uppföljning och kvalitet
Kvalitetsregister	Mattias Rööst	forskningsansvarig läkare AMK/distriktsläkare, VC Capio Hovshaga
Primärvårdsrådet	Karin Svensson Söderberg	distriktsläkare, VC Ryd
	Per Karlman	distriktsläkare, VC Lessebo
	Daniel Bäck	distriktsläkare, VC Capio Hovshaga/stödteam PSV
	Ulrika Elgborn	verksamhetschef Hemsjukvården, Lessebo kommun

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

12. Föregående protokoll

Protokollet för MK 2023-08-29 hade skickats ut till MK innan dagens möte och då inget ytterligare fanns att tillägga så lades protokollet till handlingarna.

13. Övriga anmälda frågor

Inga övriga frågor hade inkommit.

14. Avslutande av mötet

Olle Bergström avslutade dagens möte. Nästa MK sker tisdagen den 5 december kl. 13:30 – 16:30 i Flåren och Rottnen, på plan 2 i Regionhuset.