

Protokoll Medicinska kommittén

Datum: 2025-09-09 kl. 13.30-16:30

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

Närvarande: Olle Bergström, ordförande MK/MKau och gruppordf. cirkulationssjd.
Fredrik Schön, ordf. LK, medlem MKau/LKau och gruppordf. nervsystemets sjd.
Christina Engvall, koordinator MK, medlem MKau
Cecilia Nordqvist, koordinator LK, medlem LKau
Pär Lindgren, gruppordförande akut svårt sjuk/Trauma
Samuel Gasperan, gruppordförande andningsorganen och hudens sjd
Anna Bårtås, gruppordförande barnmedicin
Per-Henrik Nilsson, gruppordförande endokrinologi, diabetes och njursjukdomar
Charlotta Karlsson, gruppordförande infektion
Hanna Lassesson, gruppordförande kvinnosjukdomar
Henrik Simán, gruppordförande matsmältningsorganens sjukdomar
Helene Reimertz, gruppordförande palliativ vård
Anna Petersson, gruppordförande psykiska sjukdomar
Maria Granborn, gruppordförande rörelseorganens sjukdomar
Cara Enzenross, gruppordförande smärta
Janeth Lindblad, gruppordförande tandvård
Tina Eriksson, gruppordförande cancersjukdomar
Joakim Färdow, gruppordförande ögonsjukdomar
Mattias Clodt, rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin
Kim Ekblom, representant Klinisk kemi och Transfusionsmedicin

Övriga närvarande: Carina Elmqvist, FoUU-chef
Gunilla Östgaard, chefläkare Primärvården
Marianne Wirdmo, verksamhetskvalitetsutvecklare, AMK, ersättare för Anna Falk, ordförande MG äldre

Frånvarande: Martin Andersson, vice ordförande LK, medlem LKau
Sandra Stern, hälsoekonom, Forskningsenheten, medlem MKau
Anna Falk, gruppordförande äldre
Arvid Gustafsson, gruppordförande kirurgi
Susann Ask, gruppordförande levnadsvanor
Johan Danielsson, gruppordförande öron-, näsa- och halssjd.
Ulrika Sandberg, medicinsk teknik, verksamhetschef MFIT
Josefina Johannisson, Sällsynta sjukdomar
Joar Björk, överläkare, Onkologkliniken/representant Metod- och Prioriteringsrådet
Annika Björkner, Tandvårdschef
Sandor Eriksson, verksamhetsområdeschef Psykiatri, Rehab och Habiliteringen
Tina Fogelklou, Rättspsykiatrichef
Magnus Fritiof, verksamhetsområdeschef Primärvården
Susanne Magnusson, Sjukhuschef

Ordförande: Olle Bergström

Sekreterare: Christina Engvall

Justeringens plats och tid

Växjö sjukhus

Protokollet omfattar

Ärende: 1 - 13

Underskrifter

Sekreterare
Christina Engvall

Ordförande
Olle Bergström

Justerare
Janeth Lindblad

Ärendelista

1. **Mötets öppnande**
2. **Information från ordförande**
 - A. Medicinska gruppernas uppdrag om KKV
 - B. Medicinska kommitténs protokoll
 - C. Innehållsansvarig på Vårdgivarwebben
 - D. Kvalitetsregisterdag i SSVR
 - E. ST-läkare i allmänmedicin
 - F. Klinisk genetik och genetisk vägledning, 15 hp, start VT 2026
 - G. Pre-Nobel 2025-12-10
3. **Läkemedelsinformation – Fredrik Schön**
4. **Beyfortus – beslut – Fredrik Schön**
5. **Vad händer i MG Psykiatri – Anna Petersson**
6. **Nya medlemmar i MG**
7. **Föregående protokoll**
8. **Paus, kl. 14:40 – 15:00**
9. **Medicinsk redaktion – information**
10. **Patientsäkerhet – Pär Lindgren**
11. **Verksamhetsplan – Olle Bergström och Lisa Öberg**
12. **Övriga anmälda frågor**

Kommande MK hösten 2025

9 september kl. kl. 13:30 – 16:30 i Flåren och Rottnen, plan 2 i Regionhuset/Teams

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

6 november heldag Läkemedelsrekommendationerna

9 december kl. 13:30 – 16:30 i Apollon, plan 2 på CLV/ Teams

Välkomna!

Olle Bergström, ordförande

Protokoll

1. Mötets öppnande

Ordförande Olle Bergström hälsade alla välkomna till Medicinska kommittén (MK) och speciellt välkommen till Marianne Wirdemo, verksamhetsutvecklare på AMK, som ersatte Anna Falk under mötet. Genomgång av dagens agenda och dess hållpunkter godkändes. Janeth Lindblad valdes till justerare av protokollet.

2. Information från ordförande

A. Medicinska gruppernas uppdrag om KKV

Olle Bergström påminde om Medicinska gruppernas uppdrag att ”hitta” en åtgärd inom sina ansvarsområden som det ska göras mindre av för att minska lågvärdevård, enligt KKV (Kloka Kliniska Val). Uppdraget ska återkopplas på MK 21 oktober.

B. Medicinska kommitténs protokoll

För att regionens webbplatser ska vara överskådliga, användarvänliga och aktuella/relevanta har Kommunikationsavdelningen utarbetat en gemensam princip för dokumenthanteringen, vilket ska underlätta sökning av information och är positivt för utrymmet på webben. Med anledning av ny princip har kommunikationsavdelningen bett att endast aktuella protokoll för MK finns publicerade på Vårdgivarwebben (VW) och att protokollen från tidigare år tas bort. MKau har diskuterat frågan, lämnat önskemål att protokoll för innevarande år och tre år tillbaka finns publicerade på VW, vilket har godkänts. Protokollen för 2018–2020 har nu tagits bort, kopierats och finns i mappen ”Medicinska kommittén” under ”Protokoll MK 2018-2020”. Protokoll för 2021 kommer att tas bort och kopior av dessa kommer att finnas på samma ställe som de övriga. Ordförande i MG ombads informera sina medlemmar om ovanstående.

C. Innehållsansvarig på Vårdgivarwebben

För att regionens webbplatser ska ha hög kvalitet måste innehållet vara uppdaterat/korrekt och som en del i arbetet att kvalitetsgranska RGK's webbplatser har kommunikationsavdelningen tagit fram en ny funktion; innehållsansvarig för webbsidor. För sidorna med medicinska riktlinjer på VW var ett förslag att ansvarig för Medicinsk grupp, ordförande, skulle vara innehållsansvarig. MK diskuterade förslaget och konstaterade att det är olika vilken ”insyn” ordförande har i de dokument som finns under sitt ansvarsområde, att verksamheten har ansvar för ”sina” dokument, att det i vissa fall är omöjligt för ordförande att läsa igenom/ha koll på allt under ”sitt” område. MK ansåg att uppdraget måste ändras; att ett samarbete med berörd verksamhet måste ske och MK bad Olle Bergström diskutera frågan vidare med kommunikationsavdelningen och återkoppla till MK.

D. Kvalitetsregisterdag i SSVR

Fredagen 17 oktober kl. 9:00 – 12:00 genomförs en digital Kvalitetsregisterdag som arrangeras av Regional Samverkansgrupp (RSG) för data och analys, sista anmälningsdag är 7 oktober, se [Kvalitetsregisterdag - Södra sjukvårdsregionen](#)

E. ST-läkare i allmänmedicin

Anna-Lena Köhlin, distriktsläkare/studierektor allmänmedicin, har frågat om det finns MG som önskar ST-läkare och Olle Bergström kan förmedla ev. önskemål från ordförande. MK nämnde att det är viktigt med ST-läkare i allmänmedicin i MG men även specialistläkare behövs, då ST-läkare inte är färdigutbildade och ofta randar sig på annan plats. Enligt Olle kan primärvårdsrådet kontaktas vid behov av specialist i allmänmedicin.

F. Klinisk genetik och genetisk vägledning, 15 hp, start VT 2026

Lunds universitet genomför vårterminen 2026 uppdragsutbildningen Klinisk genetik och genetisk vägledning, 15 hp, i samarbete med Klinisk genetik (Region Skåne) och Centrum för Sällsynta diagnoser i SSVR. Utbildningen ges på kvartsfart distans/dagtid med kursstart vecka 5.

G. Pre-Nobel 2025-12-10

Onsdagen 10 december kl. 12:30-16:30 genomförs Pre-Nobel och inspirationsföreläsning om AI och e-hälsa av Max Gordon, på Utvandrarnas hus eller digitalt. För mer information om Pre-Nobel, se Vårdgivarwebben → Kompetens och utveckling → Forskningsenheten → Pre-Nobel.

3. Läkemedelsinformation

Fredrik Schön och Cecilia Nordquist föredragande

Fredrik Schön informerade om:

- Påminnelse om tidsplanen för arbetet med rekommenderade läkemedel och heldagsmötet 25-11-06; att MG barn har skickat sina frågor, förslag från MG levnadsvanor och LAG läkemedel/miljö lämnas vecka 39 till berörda grupper.
- Utskick av Nyhetsbrevet 11 september, 9 oktober - deadline att lämna material 6 oktober, 13 november - deadline 10 november och 18 december - deadline 15 december. Bidrag till Nyhetsbrevet mottages tacksamt.
- Förändrat högkostnadsskydd för läkemedel; lagändringen trädde i kraft 25-07-01 och innebär att kostnadstaket höjts från 2 900 kronor till 3 800 kronor. Effekterna i RGK är att patienterna betalar en större del i egenavgift. Statsbidraget för läkemedel inom förmånen minskas i samma omfattning.
- Prognos för läkemedelskostnaderna 2025–2027 är framtagen och presenterad för Hälso- och sjukvårdsnämnden. Man förutspår en fortsatt ökning av onkologiska läkemedel, läkemedel vid inflammatoriska sjukdomar och diabetesläkemedel. Viss bromsande effekt av biosimilarer till biologiska läkemedel och generikaintroduktion antikoagulantia.

Vidare informerade Fredrik och Cecilia Nordquist om horisontspaningen för 2025/2026, vad verksamheten kan göra som påverkar läkemedelsområdet positivt och vad som är viktigt att tänka på för att undvika onödiga läkemedelskostnader.

Fredrik uppmärksammade MK på en ny SBU-rapport om nya läkemedel och undanträngd vård som kommenterar en uppmärksamman studie i Lancet från december 2024. Studien utvärderar de sammantagna hälsoeffekterna i befolkningen av nya läkemedel som introducerats i England. Enligt författarnas beräkningar var nettohälsoeffekten negativ på befolkningsnivå och mer hälsa hade trängts undan än den hade genererat. SBU kommenterar slutsatserna utifrån svensk kontext.

MK tackade Fredrik Schön och Cecilia Nordquist för informationen.

4. Nirsevimab/Beyfortus – beslut

Fredrik Schön föredragande

Fredrik Schön återkopplade att på MK 27 maj beslutades om ordnat införande i Region Kronoberg (RGK) av nirsevimab/Beyfortus, som ska erbjudas alla barn som föds under vintersäsongen för att förebygga allvarlig sjukdom och förhindra insjuknande i RS-virus det första levnadsåret. I RGK kommer nirsevimab framför allt att ges på BB och neonatalavdelningen till barnen innan hemgång från 10 september 2025. Förhoppningen är att med förebyggande behandling med nirsevimab kommer färre individer/familjer drabbas av RS-virus, vilket leder till minskad sjukdomsburda för samhället. Enligt Anna Bårtås har införandet av nirsevimab/Beyfortus fungerat väl; medarbetare är förberedda och medicinsk riktlinje är utarbetad inför uppstarten 10 september.

Fredrik presenterade medicinsk riktlinje ”Nirsevimab (Beyfortus) – för prevention av sjukdom orsakad av respiratoriskt syncytialvirus (RSV) och en föreslagen specialistrekommendation i rekommenderade läkemedel för beslut av MK.

MK beslutade att medicinsk riktlinje ”Nirsevimab (Beyfortus) – för prevention av sjukdom orsakad av respiratoriskt syncytialvirus (RSV)” och specialistrekommendation av Beyfortus som RS-virusprofylas var godkända och ska tillämpas.

5. Vad händer i MG psykiatri

Anna Petersson föredragande

Anna Petersson, ordförande i MG psykiska sjukdomar, informerade om MG's medlemmar och att gruppens kompetenser täcker alla delar inom ansvarsområdet. MG psykiska sjukdomar träffas tre gånger/termin och oftast en vecka innan MK, på hösten sker fr.a. arbete med rekommenderade läkemedel och på våren är en av aktiviteterna ett möte med berörda chefer för ansvarsområdet. Under VT 2025 genomfördes även ett möte med RAG ADHD. När uppdrag kommer till MG/identifieras av MG får den som är mest lämpad utifrån sitt kompetensområde ansvara för arbetet/skriva rapport. Men övriga medlemmar deltar aktivt i arbetet genom att läsa igenom och återkoppla sina synpunkter innan rapporten redigeras och färdigställs och skickas till den som gett uppdraget eller till verksamheten för t.ex. implementering.

MG psykiska sjukdomar har bl.a. arbetet med nedanstående det senaste året:

- Uppdrag inom området "Vård som inte bör göras – Följsamhet till nationella riktlinjer.
- Rekommenderade läkemedel och färdigställt mallar.
- Remissvar angående; "Livsviktigt lärande, flera vägar till kunskap för att undvika suicid", samt genomgång av aktuella riktlinjer för suicid.
- Besvarat remisser; Socialstyrelsens förslag till föreskrifter och allmänna råd om säkerhet vid psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård/undersökning, IVO's förslag till föreskrifter om anmälan av händelser gällande säkerhetsbrister inom psykiatrisk tvångsvård, rättspsykiatrisk vård och vid enheter för rättspsykiatrisk undersökning.
- Lämnat synpunkter på "Stöd för prioritering och stegvis vård, vuxna i VIP ADHD".

Anna avslutade med att MG fortsätter fokusera på att inte glömma bort barnperspektivet i sitt arbete med olika uppdrag och aktiviteter.

MK tackade Anna Petersson för informationen.

6. Paus

7. Medicinsk redaktion – information

Christina Engvall föredragande

Christina Engvall informerade om arbetet i medicinsk redaktion; att riktlinjer/rutiner där giltighetstiden gått ut går igenom och skickas till faktaägare för beslut om revidering eller om dokumenten kan tas bort, att redaktionen fortsätter att informera om nya/reviderade riktlinjer och rutiner på Vårdgivarwebben (VW) under Vårdriktlinjer och i Nyhetsbrevet.

I arbetet med att integrera Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd (NKK) på 1177 för vårdgivare till VW har en arbetsgrupp inhämtat information, granskat INERA's dokumenthantering i förhållande till vad som gäller i RGK och utifrån detta tagit fram två förslag, som utvärderats med tillhörande riskanalyser:

- Förslag 1: "Hämta hem" NKK via API:er; vilket kräver omstrukturering av befintlig struktur på VW och riktlinjeområdena. Förslaget kräver omfattande arbetsinsats både initialt och löpande, samt medför osäkerhet när det gäller dokumenthanteringen.
- Förslag 2: Länka direkt till NKK under en rubrik "Nationellt kunskapsstöd" under respektive område. Förslag 2 är tydligare, säkrare ur dokumenthanteringssynpunkt, kräver mindre arbete och är då tidssparande.

Arbetsgruppen har beslutat att gå vidare med förslag 2, vilket medicinsk redaktion är positivt till. För närvarande pågår arbete med att ta fram en rutin för hela processen.

Ett förslag/önskan från medicinsk redaktion och arbetsgruppen är att MG är delaktiga i arbetet som beskrivs ovan, vilket diskuterades av MK som konstaterade att arbetet är omfattande, men

att det inte finns något bättre alternativ då nuläget att revidera/utarbete RGK's egna rutiner/riktlinjer är krävande. Men MK önskade ett samarbete med verksamheterna som har ett gemensamt ansvar tillsammans med kunskapsstyrningsorganisationen i frågan.

Ett "pilotprojekt" har inletts enligt ovan i Olle Bergströms ansvarsområden "Blod och koagulation" och "Hjärta och kärl" för att sedan kunna utvärdera och förbättra arbetssättet.

MK tackade Christina Engvall för information och diskussion.

8. Patientsäkerhet

Pär Lindgren föredragande

Pär Lindgren informerade att Patientsäkerhetsrådet bytt namn till Lokal Samverkansgrupp (LSG) Patientsäkerhet i enlighet med strukturen för kunskapsstyrningen. LSG Patientsäkerhet har mindre antal ordinarie ledamöter men mer frekventa möten, samt genomför två workshops per termin; denna terminen läkemedel och utredning av vårdskada. För Regional Samverkansgrupp (RSG) Patientsäkerhet finns det enligt Pär variationer i landet på aktiviteter och vi i RGK samarbetar mest med Blekinge. Nationellt samverkar Nationell Samverkansgrupp (NSG) med LÖF och Socialstyrelsen, men det finns NAG:ar (Nationella Arbetsgrupper) som genomför arbete inom områdena; Vårdhygien, Uppföljning, Verktyg för gapanalys och Patientsäkerhetsberättelsen. Nationellt pågår även ett arbete med patientsäkerhetsutbildning för chefer och ledare där bl.a. RGK och Ewa Ekmans ledningsgrupp ska vara pilot. Ytterligare utbildningar som genomförs inom området patientsäkerhet är introduktion för nyanställda och övriga, för höga chefer och politiker, första linjens chefer och Socialstyrelsens e-learning. Pär nämnde även att det genomförs utbildning för utredningar av vårdskada; riskanalysledare, analysledare för händelseanalys och medlem i analysgrupp.

Det som sker inom patientsäkerhetsområdet i RGK just nu är; en ny regional handlingsplan; sen fortsätter arbetet med journalgranskning, indikatorer, individer med riskbeteende, riskhantering, DRIV (Dokumentera Rätt I Vården), Medicinsk teknik och den nya modulen i Stratsys. Enligt Pär är det som är viktigt i framtiden samverkan mellan LSG och linjen, förbättrad riskhantering, skapa lärande och spridning utifrån risker/inträffade händelser, skapa en säkerhetskultur i organisationen; hållbar patientsäkerhetskultur och säkerhetskulturtrappan, psykologisk säkerhet och Civility, samt CRM (crew resource management).

MK tackade Pär Lindgren för informationen.

9. Verksamhetsplan

Olle Bergström och Lisa Öberg föredragande

Lisa Öberg och Olle Bergström informerade om Hälso- och sjukvårdsnämndens (HSN) verksamhetsplan (VP) men nämnde även att varje verksamhet har en egen VP. I år har ett nytt arbetssätt med VP:n beslutats där en verksamhetsgrupp med kompetenser från bl.a. VO-områdena ska arbeta löpande med VP:n under året, istället för som tidigare att staben gått ut till enheterna och samlat in informationen som sedan sammanställts. Tanken är att det nya arbetssättet ska leda till bl.a. mer kunskapsutveckling då arbetet sker närmare verksamheten, vilket leder till mer tydlighet i vad som behöver arbetas vidare med.

"Minskad antibiotikaförskrivning till nationellt målvärde" har kommit tillbaka som indikator till nästa års VP. Andra nyheter är t.ex. ett uppdrag att "Identifiera åtgärder i vården med utgångspunkt i Kloka kliniska val". Att en jämförbarhetsanalys ska göras varje år har funnits med under några år, men område för 2026 är inte bestämt än. Tidigare genomförda jämförbarhetsanalyser är för områdena hjärtsvikt och hjärtinfarkt.

Lisa avslutade med att Hälso- och sjukvårdsnämndens VP beslutas 1 oktober, därefter kommer ett löpande arbete ske med VP:n i respektive VO-område under hela året, vissa av delar fördelas till Hälso- och sjukvårdsnämndens VP och andra till verksamhetens egen VP, enligt nya arbetssättet.

MK tackade Lisa Öberg och Olle Bergström för information och diskussion.

10. Nya medlemmar

Föreslagna nya medlemmar i MG Akut sjuk, Lokal arbetsgrupp Trauma, Hjärta och kärl, Infektion/Strama och Primärvårdsrådet hade tidigare diskuterats av MKau och presenterades för MK att rekommendera vidare till HoS-LG för beslut. Följande medlemmar föreslogs:

Medicinsk grupp	Medlem	Titel och tillhörighet
Akut sjuk patient	Anton Hoffman	ST-läkare, Medicinkliniken, Växjö
	Ahmad Kaskas	ST-läkare allmänmedicin, Capho Hovshaga
Lokal arbetsgrupp Trauma	Linda Peterson	ST-läkare, Ortopedkliniken, Växjö
	Sara Löfgren	ST-läkare, Anestesikliniken, Växjö
Hjärta och kärl	Therese Westerberg	överläkare, Medicinkliniken, Ljungby
Infektion/Strama	Jasmina Alibegovic	ST-läkare, Öron- Näsa- och halskliniken, Växjö
Primärvårdsrådet	Ulrika Gustafsson	geriatriksjuksköterska, Älmhults kommun

För kännedom till MK att Lisa Kraska, socionom/leg. psykoterapeut, Ätstörningsteamet, Allmän-psykiatri, Barn- och ungdomshälsan, rekryterats som processledare för NAG ätstörningar.

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

11. Föregående protokoll

Protokollet för MK 2025-05-27 hade skickats ut till MK innan dagens möte och då inget ytterligare fanns att tillägga lades protokollet till handlingarna.

12. Övriga anmälda frågor

Inga övriga frågor hade inkommit.

13. Avslutande av mötet

Olle Bergström avslutade mötet och tackade de som deltagit. Nästa ordinarie möte i MK sker tisdagen 21 oktober kl. 13:30 – 16:30 i Flåren och Rottnen, plan 2 i Regionhuset eller via Teams.

Intyg

På denna sida visas namnen på den eller de personer som har skrivit under dokumentet digitalt samt tidpunkten då underskriften gjordes. Komplet information om vem som har skrivit under finns i underskriftscertifikaten, som kan ses med hjälp av t ex Acrobat Reader. En digitalunderskrift är juridiskt lika giltig som en underskrift gjord med penna och papper. För mer information om digitala signaturer hos Inera, se www.inera.se

E-underskrifter

Detta dokument är underskrivet med en eller flera elektroniska underskrifter från Ineras Underskriftstjänst på uppdrag av nedanstående fysiska person eller personer