

Minnesanteckning 2016-09-28, Videokonferens

Regionalt centrumråd för Hälsa, Psykiatri, Barnsjukvård, Kvinnosjukvård samt Primärvård

I nedanstående text används följande förkortningar, Region Östergötland (RÖ), Region Jönköpings län (RJL) och Landstinget i Kalmar län (LKL).

Närvarande:

Lena Lundgren, regionsjukvårdsansvarig RÖ, ordförande
Elisabeth Kristiansen, centrumchef Barn-kvinnocentrum (BKC)
Maria Engman, medicinskt sakkunnig RJL
Tobias Ekenlie, ordförande RMPG Barnsjukvård
Noomi Carlsson, sekreterare RMPG Barnsjukvård
Anna Bengtsson, sekreterare RMPG Hälsofrämjande strategier
Mats Mellqvist, sekreterare RMPG Kvinnosjukvård
Kerstin Aldstedt, sekreterare RMPG Psykiatri
Sofia Hartz, ordförande RMPG Primärvård
Charlotte Lindqvist, sekreterare RMPG Primärvård
Göran Atterfors, regionsjukvårdssakunnig RÖ, sekreterare
Anders Östberg, ekonomichef BKC

Frånvarande

Ragnhild Holmberg, regionsjukvårdsansvarig LKL
Ninni Borendahl Wodlin, medicinskt sakkunnig RÖ
Ulf Samuelsson, medicinskt sakkunnig RÖ
Gunnel Lindell, ordförande RMPG Kvinnosjukvård
Jesper Ekberg, ordförande RMPG Hälsofrämjande strategier
Florence Eddyson-Hägg, ordförande RMPG Psykiatri
Gunvor Rundqvist, avtalsansvarig RÖ

- Välkomna till nya ledamöter

Sofia Hartz och Charlotte Lindqvist hälsades välkomna till centrumrådet som representanter för RMPG Primärvård.

- RMPG:s reviderade uppdrag

Göran gick kort igenom bakgrunden till det reviderade uppdraget för RMPG och som skickats ut innan mötet.

Slutsats:

- Berörda RMPG i centrumrådet har inga direkta synpunkter utan konstaterar att detta känns som en naturlig utveckling och man till många delar arbetar enligt intentionerna.
- Struktur för årsrapporten tas fram till nästa centrumråd.
- För att ge möjlighet att utnyttja kvalitetsregistren med aktuella värden har en del RMPG menat på att tidpunkten för årsrapporten bör senareläggas några veckor. Tidplan tas fram till nästa centrumråd.

- RMPG psykiatri

Kerstin gav en lägesrapport över arbetet inom RMPG.

- Strukturen med ”undergrupper” till RMPG har visat sig lyckosamt och utvecklas
- Nu aktuella ”undergrupper” är könsdysfori och självskadebeteende. Gruppen könsdysfori bör undersöka möjligheter till samverkan med RMPG barnsjukvård och RMPG kvinnosjukvård
- Svårigheter föreligger att hitta projektledare till sjukvårdsregionalt projekt ”standardiserat vårdförlopp neuropsykiatri”. Ansträngningarna fortsätter.
- Kollegial granskning inom sjukvårdsregionen diskuteras som idé

- RMPG Hälsöfrämjande strategier

Anna gav en lägesrapport över arbetet inom RMPG.

- Samverkan med nationellt programråd levnadsvanor
- Utbildning planeras för vårdcentralschefer om levnadsvanor framför allt gällande kost. Samverkan med RMPG Primärvård rekommenderas.
- Fundering om nyttan om representation från RMPG Hälsöfrämjande strategier i övriga centrumråd. Förslag om att i stället gå direkt mot identifierade RMPG.

Slutsats: Centrumrådet ställde sig bakom detta föreslagna arbetssätt.

- Gruppens arbete är inte enbart inriktad mot den sjukvårdsregionala nivån utan har även viktiga samverkansområden med kommunerna. RNL gav exempel på handlingsplan som bifogas minnesanteckningarna. Bilaga 1.

- RMPG har diskuterat hur cancerpreventionsarbetet drivs fortsättningsvis

Slutsats: RMPG tar kontakt med chef RCC sydöst

- RMPG kvinnosjukvård

Mats och Maria gav en lägesrapport över arbetet inom RMPG.

- RMPG-mötet ligger två veckor framåt i tiden så informationen inriktas mot de frågor som kommer att bli aktuella.
- Samverkansnämnden ställde sig bakom SKL:s rekommendation till riktlinjer angående assisterad befruktning för ensamstående. Slutliga riktlinjer beräknas klara i december där volymökningar som en konsekvens kan förutspås.
- Graviditetsdiabetes
- Nationellt vårdprogram HPV-screening
- Centralt kallelsesystem gynekologisk cellprovskontroll inom Sydöstra sjukvårdsregionen förordas och som bedöms spara mycket tid.

Slutsats: RMPG bereder frågan till centrumrådet 22 november som därefter tar upp detta med projektledare e-SPIR som möter Regionsjukvårdsledning 6 december.

- US har blivit utsedd som en av fyra nationella enheter för behandling av vulvacancer i samband med nationell nivåstrukturering. Inför start 2017 har ett platsbesök genomförts av RCC i samverkan (SKL). Det arbete som skett från US sida ansågs föredömligt och ansågs också kunna tjäna som gott exempel för övriga verksamheter där nivåstrukturering/arbetsfördelning kommer att ske, såväl på nationell nivå som på regional nivå.

- RMPG Barnsjukvård

Tobias gav en lägesrapport över arbetet inom RMPG.

- Arbetet med kvalitetsrapporterna bör ske ur ett sjukvårdsregionalt perspektiv snarare än varje region/landsting för sig
- Fokus på patientrelaterade mått. RMPG är mer inriktad på realtidsuppföljning än nationella "sällanmätningar". Konstaterades dock att bägge metoderna har sitt värde då syftet kan vara olika.
- Vecka 22 bedöms inom kort bli en realitet för neonatalvården i hela landet. Resurskrävande vård som i praktiken medför ca 3 månaders IVA-vård. Bedömningen ligger på ytterligare 5-10 barn i Sydöstra sjukvårdsregionen initialt, jämfört med vecka 23.
- IVA-kapaciteten för barn är generellt ansträngd i landet. Kapacitetsproblemen påverkar även möjligheten till att bedriva barnkirurgi för sjukvårdsregionen på den "mellan-nivå" som upplevs saknad. RMPG ansåg att nyligen genomförd utredning saknar en del främst med avseende på det sjukvårdsregionala perspektivet.

Slutsats: RMPG tar fram synpunkter och förslag till ovan nämnda utredning ur ett sjukvårdsregionalt perspektiv.

- RMPG Primärvård

Sofia gav en lägesrapport över arbetet inom RMPG.

- Gruppen är nystartad och befinner sig i en sök- och lärprocess. ”Kartläggningar” är ledordet för dagen.
- Primärvården har olika uppdrag – gå igenom strukturen hos respektive region/landsting
- Primärvården ligger inom ramen för nationellt kunskapsstöd. Vilka tillämpningar är möjliga att hantera på den nationella plattformen ?
- Hur följer vi upp hos respektive region/landsting ?

Slutsats:

- Gruppen genomgår nu en process som känns igen från övriga nystartade RMPG. Erfarenheterna från övriga hittills är dock att gruppens inledande arbetsätt är rätt och som kommer att leda till en positiv utveckling. Tålamod gäller.
- RMPG primärvård ansvarar för regelmässig avrapportering av ”Flippenprojektet” till centrumrådet
- Göran tar med sig till övriga centrumråd att RMPG Primärvård är etablerad och bör utnyttjas inom det sjukvårdsregionala samarbetet där så är lämpligt.
- Initialt såg centrumrådet kopplingar till RMPG Psykiatri och Hälsofrämjande strategier.

- Samverkansprojekt inom RÖ

Tobias redogjorde för det samverkansprojekt som sker inom RÖ utifrån bifogade OH-bilder. Bilaga 2. Kortfattat innebar presentationen en redogörelse för den teoretiska bakgrunden samt en presentation vad man i praktiken gör.

- Övriga frågor

Utvecklingskraft cancer

Utvecklingskraft cancer är en årlig temadag i RCC sydösts regi. Mötet 2017 sker i Kalmar och äger preliminärt rum 18 maj. Temat blir ”Före och efter cancer”. I samband med planering av temat bedömdes RMPG Primärvård och RMPG Hälsofrämjande strategier kunna bidra på ett konstruktivt sätt.

Slutsats: Göran ber Leni Lagerqvist (LKL) ta kontakt med berörda RMPG-ordförande för fortsatt diskussion.

Ledarutvecklingsprogram

Lena informerade om de tankar och planer på att ge det hälsofrämjande perspektivet en plats i sjukvårdsregionala ledarutvecklingsprogram. HR-ansvariga, Informationsansvariga och RMPG Hälsofrämjande strategier har varit inblandade i diskussionen.

- Nästa möte

Nästa möte i regionalt centrumråd, **tisdag 22 november kl 9-12** (videokonferens). Vid mötet behandlas bland annat struktur för RMPG:s årsrapporter 2016, tidplan kommande år och kallelsesystem. Tänk även igenom lämpligt tema för höstens (2017) fysiska centrumrådsmöte.

Vid pennan / Göran Atterfors