

Minnesanteckning 2016-11-22, 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)
Ninni Borendahl Wodlin, medicinskt sakkunnig RÖ
Ulf Samuelsson, medicinskt sakkunnig RÖ
Maria Engman, medicinskt sakkunnig RJL
Tobias Ekenlie, ordförande RMPG Barnsjukvård
Noomi Carlsson, sekreterare RMPG Barnsjukvård
Anna Bengtsson, sekreterare RMPG Hälsöfrämjande strategier
Gunnel Lindell, ordförande RMPG Kvinnosjukvård
Mats Mellqvist, sekreterare RMPG Kvinnosjukvård
Florence Eddyson-Hägg, ordförande RMPG Psykiatri
Göran Atterfors, regionsjukvårdssakunnig RÖ, sekreterare
Gunvor Rundqvist, avtalsansvarig RÖ
Anders Östberg, ekonomichef BKC

Frånvarande

Ragnhild Holmberg, regionsjukvårdsansvarig LKL
Jesper Ekberg, ordförande RMPG Hälsöfrämjande strategier
Natalie Bertling, sekreterare RMPG Psykiatri
Sofia Hartz, ordförande RMPG Primärvård
Charlotte Lindqvist, sekreterare RMPG Primärvård

- RMPG:s årsrapport 2016

Instruktioner inför RMPG:s årsrapport gicks igenom. Redovisas vid centrumråd 2017-05-09. Skickas till Göran en vecka innan för distribution till centrumrådet.

- RMPG Barnsjukvård

Tobias redovisade aktuella punkter från RMPG.

- Neonatalvård vecka 22+0

Ett nationellt konsensusdokument avseende neonatalvård vecka 22+0 har tagits fram inom barnläkargruppen. Vid en uppskattning rör det sig om 5-10 barn årligen inom Sydöstra sjukvårdsregionen. Successivt kan förbättrad överlevnad förväntas. US har för närvarande inte denna kapacitet och kompetens varför andra universitetssjukhus måste utnyttjas. US bedömning är att det i praktiken innebär ett behov inklusive kompetensuppbyggnad motsvarande 1,4 vårdplatser. Ur regionavtalssynpunkt är det viktigt att fastställa när US vårdåtagande träder i kraft för dessa barn.

Ovanstående ingår då inte i det tidigare beslutet om en utbyggnad med 2 vårdplatser inom neonatalvården där 1 vårdplats beräknas kunna tas i drift 2016 och 1 vårdplats under 2017.

Kapacitetsbrister inom neonatalvården kan medföra att neonatalbarn vårdade vid US riskerar att få ett tidigare överlämnande till andra sjukhus i sjukvårdsregionen än idag.

Slutsats: BKC tar med sig frågan om etablering av verksamheten till RÖ:s resursfördelning inför 2018.

- BarnIVA

IVA-kapaciteten diskuterades där konsumtionen av barnIVA även ökar nationellt. De stora sjukhusen börjar få svårt att klara av uppdrag utanför sin egen sjukvårdsregion vilket då i förlängningen påverkar Sydöstra sjukvårdsregionen. RMPG bedömer ett barn-IVAbehov på ca 2 vårdplatser inom sjukvårdsregionen där man ser två alternativ, utbyggnad vid US eller upphandla hos andra regioner.

Slutsats: RMPG genomför en förstudie över barn-IVAbehovet i Sydöstra sjukvårdsregionen. Gruppen bör också utreda olika scenarier typ uppbyggnad av enhet inom sjukvårdsregionen, gemensamt långsiktigt avtal med en av närliggande barnIVA-center eller långsiktiga avtal med närliggande barnIVA-center för respektive huvudman.

- Digital bildöverföring vid barnhjärtkirurgi i Lund.

Tobias menade på att denna fråga fortfarande haltar. I det avtal som föreligger mellan Sydöstra sjukvårdsregionen och Lund finns en skrivning att den digitala bildöverföringen ska utvecklas under avtalsperioden.

Slutsats: Tobias tar kontakt med Elisabeth Olhager, Lund.

- RMPG Kvinnosjukvård

Gunnel redovisade aktuella punkter från RMPG.

- Gemensamt kallelsesystem gynekologisk cellprovskontroll

En önskan finns inom sjukvårdsregionen om ett gemensamt kallelsesystem för gynekologisk hälsokontroll inklusive funktion ”kallelskansli”. System och funktionalitet från Västragötalandsregionen har studerats.

Uppdrag: BKC gavs i uppdrag att, inom ramen för den sjukvårdsregionala samverkan, göra en förstudie i vad mån detta går att docka an till den IT-strategi som faller inom ramen för det sjukvårdsregionala ”e-SPIR-projektet”. Förstudien ska också beakta möjligheterna till en gemensam kanslifunktion. Samordning med RCC (Caroline Liljecreutz).

- Nivåstrukturering

Gunnel efterfrågade RMPG:s befogenheter i samband med nivåstruktureringen inom cancerområdet.

Slutsats: Inom sjukvårdsregionen pratar vi allt mer om ”arbetsfördelning” när nivåstruktureringsfrågan dyker upp. Centrumrådet konstaterade att RMPG mycket väl kan föra dessa diskussioner för att ta fram förslag till en bra arbetsfördelning inom sjukvårdsregionen. Trots att nuvarande arbete baseras på cancerdiagnoser bör diskussionerna omfatta även benigna sjukdomar. Att beakta är även konsekvenser för anestesi/IVA och diagnostik. Beslut om genomförande fattas sedan i särskild ordning. För att få detta till en kontrollerbar process avgränsas detta arbete initialt till de områden som omfattas av det nationella arbetet inom ramen för RCC i samverkan.

I sammanhanget diskuterades även de ekonomiska konsekvenserna av en arbetsfördelning inom nuvarande avtalsmodell. Denna fråga hänskjuts till huvudmännens ekonomidirektörer (*som via RSL redan fått ett uppdrag att göra en pilotstudie inom strålbehandlingen*)

- Införande SVF

Införandet av standardiserade vårdförlopp var inte helt synkroniserat tidsmässigt mellan klinikerna i sjukvårdsregionen. Inför 2017 har vi dragit lärdom av detta vid nya SVF. Takten för införande är hög men bygger på nationella beslut.

- Fosterdiagnostik

RÖ har NIPPT
RJL har KUB
LKL har KUB

Utifrån aspekten lika vård i sjukvårdsregionen innebär detta problem.

Slutsats: Lena tar med sig frågan till Regionsjukvårdledningen.

- RMPG Psykiatri

Florence redovisade aktuella punkter från RMPG.

- Standardiserat vårdförlopp neuropsykiatri
Projektledare har slutligen gått att engagera. Olov Thorén, psykiatriker från Närsjukvården i västra Östergötland. Projektet omfattar både barn och vuxna.
- METIS
Vidareutbildningsprojekt för ST-läkare som hittills gått trögt men nu lossnat. Tre aktiviteter planeras under 2017.
 - Beroendesjukvård
 - Neuropsykiatri
 - Psykosområdet
- Nationella riktlinjer depression/ångest
Arbetsfas under januari – mars 2017. Kopplingar till RMPG Primärvård.
- Ordnat införande läkemedel
Ordnat införande av läkemedel inom barnpsykiatri
- Psykiatrikompassen
Psykiatrikompassen planeras flytta in under ”Vården i siffror”
- Vårdenhet självskador
Planer finns på nationell enhet för självskador. Avtalsmodell enligt Sydöstra sjukvårdsregionen. Florence menade på att behov för en sådan enhet troligen föreligger även inom vår sjukvårdsregion. Beslut på nationell nivå väntas inom kort.

- RMPG Hälsofrämjande strategier

Anna redovisade aktuella punkter från RMPG.

- Workshop med SoS – levnadsvanor och kost
RJL är pilot. Samverkan kommer att ske med RMPG Primärvård.
- Implementering cancerpreventionsplan
- Fokusområden 2017
 - cancerpreventionsplan
 - integration och hälsokommunikation i samband med asylsökande
 - e-folkhälsa (*kom ihåg var ni hörde detta begrepp först*)
 - psykisk hälsa med betoning på det förebyggande

- RMPG Primärvård

På grund av sjuka barn kunde inte Sofia och Charlotte närvara. Sofia tar fram skriftlig rapport.

- Metodrådet

Lena meddelade att metodrådet har ledig kapacitet för nya uppdrag. Länk till metodrådet nedan.

<http://plus.rjl.se/infopage.jsf?nodeId=40495>

- Tider 2017

Fredag 3 februari, videokonferens, kl 8-9

Onsdag 9 maj, videokonferens, kl 9-12 (Redovisning Årsrapporter RMPG)

Onsdag 11 oktober, fysiskt möte, kl 10-15, (Ledningssystem och kvalitet – temadag)

Torsdag 30 november, videokonferens, kl 13-15

Vid pennan / Göran Atterfors