

Minnesanteckning 2015-10-01, Videokonferens

Regionalt centrumråd för Hälsa, Psykiatri samt Barn- och Kvinnosjukvård

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 Kristensen, centrumchef Barn-kvinnocentrum (BKC)
Ragnhild Holmberg, regionsjukvårdsansvarig LKL
Ulf Samuelsson, medicinskt sakkunnig RÖ
Annika Lind, ordförande RMPG Barnsjukvård
Henning Elvtegen, sekreterare RMPG Kvinnosjukvård
Florence Eddyson-Hägg, ordförande RMPG Psykiatri
Kerstin Aldstedt, sekreterare RMPG Psykiatri
Jolanda van Vliet, ordförande RMPG Hälsöfrämjande strategier
Göran Atterfors, regionsjukvårdssakkunnig RÖ, sekreterare
Anders Östberg, ekonomichef BKC

Frånvarande

Ninni Borendahl Wodlin, medicinskt sakkunnig RÖ
Gunnel Lindell, ordförande RMPG Kvinnosjukvård
Noomi Carlsson, sekreterare RMPG Barnsjukvård
Christina Gunnervik, medicinskt sakkunnig RJL
Gunvor Rundqvist, avtalsansvarig RÖ
Anna Bengtsson, sekreterare RMPG Hälsöfrämjande strategier

Deltagande del av mötet

Marika Wenemark, hälsöfrämjande strategier
Maria Elgstrand, hälsöfrämjande strategier

- Välkomna

Elisabeth Kristensen, centrumchef Barn-kvinnocentrum (BKC) och Kerstin Aldstedt, sekreterare RMPG Psykiatri hälsades välkomna som nya ledamöter i centrumrådet

- RMPG Barnsjukvård

Annika redogjorde för ett antal aktuella frågor inom RMPG barnsjukvård:

Spelregler för vilka barn som ska remitteras inom ramen för regionsjukvårdsavtalet
Diskussioner har pågått under året där arbetet beräknas klart senast årsskiftet 2015/2016.

Skandionkliniken

Verksamheten har startat vecka 39. Fortfarande återstår en del oklarheter att reda ut, framförallt regelsystem gällande boende.

I sammanhanget har också noterats att vården i många fall också förutsätter behandling vid Akademiska sjukhuset i Uppsala (UAS). Här finns anledning att nationellt diskutera en prisöverenskommelse med UAS så inte olika priser gäller för olika delar av landet. Göran tar med sig frågan till nationell sjukvårdsregiongrupp.

Neurorehabilitering av barn

Verksamheten startar upp successivt inom US och har initialt länsfokus. Ambitionen är att etablera en sjukvårdsregional vårdnivå med sikte på start 2017. Diskussioner mellan parterna påbörjas senast våren 2016.

Upphandling insulinpumpar

Arbetet har fortskridit enligt plan och anbud är nu inlämnade. Ulf bedömde att sluthantering skulle kunna gå relativt fort varför man har goda förhoppningar att detta är klart senast årsskiftet 2015/2016. Avtalstid 2-3 år. I sammanhanget noterades den snabba tekniska utvecklingen vilket medför behov av vissa ”specialskrivningar” i avtalet. Även vuxensidan är på gång.

Barnhjärtkirurgi

En delegation bestående av Annika L (ordförande RMPG Barnsjukvård, Jan-Erik Karlsson (ordförande RMPG hjärtsjukvård), Ditte P-L (vårddirektör US) och Göran A (ordförande RSL), åker ner till Lund 28 oktober för att diskutera förlängning av avtal om barnhjärtkirurgi.

En beredning har gjorts inom RMPG Barnsjukvård som är nöjda med verksamheten under hittillsvarande avtalsperiod och förordar förlängning. Diskussioner har även förts inom RMPG hjärtsjukvård som önska träffa ett motsvarande avtal för den hjärtkirurgi som inte utförs på US.

Patientenkäter

RMPG Barn vill fokusera på enkäter i ”realtid” snarare än traditionella enkäter där data har en viss form av eftersläpning. Lena menade på att det ena inte behöver utesluta det andra och rekommenderar RMPG att söka samband med sina ”enkätkoordinatorer” i respektive regioner/landsting för att få en ändamålsenlig lösning.

Studierektorer

Inom den sjukvårdsregionala barnsjukvården har studierektorer funnits inom neurologi och neonatologi under några år. Personbyten har skett.

Åldersbestämningar

Olika synsätt har förekommit mellan Barnläkarföreningen och Migrationsverket om den metod som används för ålderbestämning av bland annat ensamkommande flyktingbarn.

Konklusionen är att ålderbestämning med omtvistad metod inte utförs av barklinikerna i sjukvårdsregionen. Dessutom anses åtgärden inte falla inom sjukvårdens uppdrag.

Bakjournutbildning

Sydöstra sjukvårdsregionen har köpt utbildning av Västragötalandsregionen. Ett av syftena har också varit möjligheten till att ta hem möjligheten till utbildning i egen regi. Diskussion fördes om Centrum för hälso- och vårdutveckling (CHV) skulle kunna vara en lämplig part. RMPG Barnsjukvård kontaktar Annica Öhrn (chef CHV) efter introduktionskontakt via Göran.

Vårdplatser neonatal intensivvård

Samverkansnämnden (SVN) har velat få en redogörelse för läget inom den neonatala intensivvården i sjukvårdsregionen. RMPG Barnsjukvård har avlämnat ett svar till SVN 18 september som också bifogas minnesanteckningarna.

- RMPG Kvinnosjukvård

Henning redogjorde för ett antal aktuella frågor inom RMPG Kvinnosjukvård:

HPV catch-up

En kartläggning har genomförts inom sjukvårdsregionen över olika handlingsplaner och hur långt man kommit. Frågan har hittills lösts på lite olika sätt i våra regioner och landsting. Ett möte kommer att ske 14 oktober där man kommer att ta ställning till fortsatt handlingsplan.

Nivåstrukturering vulvacancer

Vulvacancer är ett av de sju områden där remissvar ”Nivåstrukturering av åtgärder vid 7 cancerformer” ska avlämnas 30 oktober. Remissvaret går dels ut på att besvara en sakkunnigrupps förslag om antal nationella vårdenheter för vulvacancer del om US avser söka att bli en av de nationella vårdenheterna.

Preliminärt remissvar processas inom sjukvårdsregionen innan avlämnande.

Klinisk genetik

Diskussioner har uppstått kring de ekonomiska konsekvenserna vid ökad genetisk provtagning. En hypotes är att sjukvårdsregionens regioner och landsting har olika styrprinciper (läs: centralt alternativt lokalt kostnadsansvar) som innebär att man kan uppfatta problemet på olika sätt. Göran gör en snabbkartläggning.

NIPPT

Införandet av nya diagnosmetoder bör innehålla en nettokalkyl, dvs vilka typer av kostnader utgår vid införandet av nya metoder.

Screening havandeskapsförgiftning

US anmälde att planer finns på screening för att minska riskerna för havandeskapsförgiftning. Diskussionen i centrumrådet omfattade också möjligheter till beforskning och/eller koppling till sjukvårdsregionalt metodråd. Forskning medel via FORSS har sökts men med marginellt tillskott och evidens ansågs föreligga internationellt.

Slutsats: Respektive region/landsting avgör fortsatt hantering.

IVF steg II

I samband med nya nationella riktlinjer för IVF förutspåddes en kraftig ökning. I avtal 2015 ville RJL och LKL avvakta med att lägga in ersättning för hela den beräknade volymökningen och i stället ersätta halva den beräknade ökningen (steg I) och avvakta uppföljning av utvecklingen under 2015.

Enligt uppföljning från US ligger både RJL och LKL klart över förväntad volymökning och menar på att återstående resurstillskott (steg II) ska läggas in i avtal 2016.

Slutsats: RJL och LKL lämnar besked inför avtal 2016

Screening gynekologi och mammografi

Enighet finns att erbjuda kvinnor screening i gynekologi och mammografi i annat landsting/annan region. För att få en optimal hantering måste gemensamt datasystem finnas för att kunna kommunicera provsvar. Inom sydöstrasjukvårdsregionen utnyttjas den sk ”Cytburken”. Då en del andra landsting/regioner inte har denna lösning krävs ändamålsenliga lokala rutiner.

- RMPG Psykiatri

Florence redogjorde för ett antal aktuella frågor inom RMPG Psykiatri:

Nystart

Successioner har inneburit behov av ”nystart” för RMPG. Den ”röda tråden” har gått lite förlorad. Subgrupper beräknas kvarstå men arbete inriktas på att tydliggöra fokusområden via bättre agendaplanering. Områden som nämndes var:

- NSK-frågor
- Hyrpersonal via bemanningsföretag
- e-Hälsa
- Metis

Struktur psykiatri

Viss frustration förekommer då den nationella synen på psykiatrins struktur inte alltid överensstämmer med sjukvårdsregionernas syn på psykiatrins struktur.

Patientsäkerhet

Psykiatrin känner sig lite ”utanför” i vissa frågor. Som exempel nämndes patientsäkerhetsarbetet. Lena undersöker och återkopplar

Samverkan

Vissa områden har identifierats som föremål för ökad sjukvårdsregional samverkan. Som exempel nämndes självskadeområdet där 2-3 nationellt högspecialiserade noder etablerats men där sjukvårdsregionen också behöver diskutera hur vi kan hantera detta internt.

- RMPG Hälsofrämjande strategier

Jolanda redogjorde för ett antal aktuella frågor inom RMPG Hälsofrämjande strategier:

Enkät psykisk hälsa

Marika och Maria informerade om den sjukvårdsregionala enkäten för psykisk hälsa som skickas ut 1 oktober. Utskicksvolym ca 10.000 enkäter.

Arbetet hade ”tjuvstartat” med en webversion där några inledande resultat presenterades. Enkäten har öppna frågor där svarsfrekvensen var hög i de svar som lämnats i webversionen.

Problem med statistikerkapacitet anmäldes. I och med själva enkät delens kostnad underskrider budget finns ett vist ekonomiskt utrymme. Jolanda tillsammans med Marika avgör hur detta på bästa sätt kan lösa kapacitetsbristen på statistikersidan.

Göran tar kontakt med ekonomkollegorna i RJL och LKL hur ej utnyttjade medel 2015 kan disponeras under analysfasen 2016.

Cancerpreventionsplan

En cancerpreventionsplan är under framtagande och processas via RCC sydöst. Planer i respektive region/landsting för cancerpreventionsplanen behöver utarbetas.

Lägesrapport interaktion övriga centrumråd

Representation finns från RMPG Hälsofrämjande strategier i alla centrumråd. Andemeningen är stadigvarande deltagande i centrumråd och vid aktuell frågeställning i RMPG.

Riktlinjer

Sjukvårdsregionala riktlinjer finns generellt på den sjukvårdsregionala webbplatsen www.sydostrasjukvardsregionen.se (läggs lämpligtvis som ”Favorit”) och mer preciserat under följande länk <http://plus.rjl.se/infopage.jsf?nodeId=41157>

Lena kontaktar Ulrika Olsson, kommunikationschef RÖ, för diskussion med kollegor i RJL och LKL hur vi sprider denna information.

Riktlinjer sjukdomsförebyggande åtgärder

Socialstyrelsen anordnar konferens i Linköping 26 november angående sjukdomsförebyggande åtgärder. Inbjudan har gått ut i särskild ordning.

Årsrapport

I respektive RMPG:s årsrapport ska finnas ett avsnitt avseende hälsofrämjande åtgärder. För att få en heltäckande och systematisk beskrivning av det hälsofrämjande arbetet inom sjukvårdsregionen föreslås i stället att årsrapport RMPG Hälsofrämjande strategier kortfattat innehåller en beskrivning av hälsofrämjande arbete inom respektive RMPG.

- Kommande möte

Kommande möte 4 december kommer att handla om ”Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder – hur gör vi i respektive län och vad kan vi göra tillsammans ?”

Under centrumrådsmötet framkom följande huvudområden:

- Flyktingar och hälsa
- Tobak
- Övervikt/fetma
- Cancerprevention

Mötesort: Linköping (mer detaljerad information kommer senare)

I och med att det är ett fredagsmöte avslutar vi senast 15.00

Ansvarig för dagordningen är RMPG Hälsofrämjande strategier men med benäget bistånd av övrig RMPG.

Vid pennan / Göran Atterfors