

Mötesanteckningar - RSL 2016-10-13

Dag: 2016-08-31 Kl. 10.00 – 16.15

Plats: Gränsö slott

Närvarande: Mats Bojestig, hälso- och sjukvårdsdirektör, ordförande F-län
Jan-Erik Karlsson, regionsjukvårdssakkunnig, F-län
Ann-Marie Schaffrath, regionsjukvårdssakkunnig, F-län
Susanne Yngvesson, regionsjukvårdssakkunnig, F-län
Göran Atterfors, regionsjukvårdssakkunnig, E-län
Anna-Karin Forsmark, regionsjukvårdssakkunnig, E-län
Lena Lundgren, hälso- och sjukvårdsdirektör, E-län
Ditte Persson Lindell, vårddirektör US, E-län
Gunnita Augustsson, regionsjukvårdssakkunnig, H-län
Ragnhild Holmberg, hälso- och sjukvårdsdirektör, H-län
Karl Landergren, regionsjukvårdssakkunnig, H-län
Magnus Persson, regionsjukvårdssakkunnig, H-län

Särskilt inbjudna (del av möte) Åsa Hedin Eriksson, E-län, punkt 2 - 5
Ingeborg Karlsson Gunnarsson, ekonomidirektör, H-län, punkt
2 - 5

Magnus Persson, Utvecklingsdirektör i Landstinget i Kalmar län hälsas välkommen till gruppen.

1. Samlad struktur för kunskapsstyrning

Mats informerar om vad som pågår nationellt. På landstingssidan finns en utredning om kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården och en utredning om kvalitetsregister inkl. Öppna Jämförelser och väntetidsdatabasen.

En strategi för sammanhållen kunskapsstyrning skapar förutsättningar för en mer kunskapsbaserad och jämlik vård.

På regional nivå är en av utmaningarna att få ihop befintliga system och grupper på ett sätt så att granskning av data från kvalitetsregistren bedöms i förhållande till de riktlinjer som finns och att få in detta arbete på ett naturligt sätt i de medicinska programgrupperna och centrumråden.

Grunden i det sjukvårdsregionala arbetet är RMPG. I nuläget är det svårt att få ut RMPGs beslut i verksamheten. Stödstrukturen behöver ses över och ledarskapet stärkas.

Slutsats:

- RSL beslutar att frågan om strukturen för samverkan inom sjukvårdsregionen diskuteras vid RMPG workshopen som planeras till den 27 april 2017.
- Handlingsplaner ska vara klara till workshopen.

2. Från Centrumråden

Centrumrådet kirurgi, ortopedi och cancersjukvård: Aktuellt nu är en diskussion om nivåstrukturering och vilket ansvar som finns kvar när något flyttar ut. I samband med att US utsetts till nationell enhet för vulvacancer har en processbeskrivning (läs checklista) tagits fram samtidigt som motsvarande arbete påbörjats i LKL för arbetsfördelning.

Den pott som RMPG kirurgi får varje år kommer att fördelas mellan samtliga RMPG i Centrumrådet.

Slutsats:

- Erfarenheter dras från checklistor vulvacancer och arbete LKL för ett gemensamt angreppssätt.

Centrumrådet hälsa, psykiatri, barn- och kvinnosjukvård: RMPG primärvård tillhör numera Centrumrådet.

RMPG hälsofrämjande strategier kommer inte längre att ha representanter i centrumråden. De kommer istället att inrikta sig på projekt och aktiviteter i andra RMPG.

Aktuellt nu är diskussion om nya riktlinjer för KK med anledning av att Umeå och Uppsala börjat sätta in åtgärder i vecka 22 stället för vecka 23. Ett barn som föds så tidigt behöver intensivvård i ca 3 månader. Det råder brist på neonatalplatser i hela landet. Frågan kommer också att diskuteras på HSD-nätverket på SKL.

Slutsats:

- RSL förordar att frågor som får konsekvenser för övriga landsting i större utsträckning diskuteras nationellt innan något landsting tar beslut.

Centrumrådet rekonstruktiv kirurgisk sjukvård: Neurofysiologi representeras nu i RMPG neurosjukdomar. När det gäller MS pågår diskussion om att börja göra stamcellstransplantationer på US. Riktlinjer för Stroke och ev. trombektomi har fastställts. Med anledning av det behövs fler övervakningsplatser på US.

Sydöstra sjukvårdsregionen saknar regionalt strokeråd.

Slutsats:

- RSL beslutar avsluta uppdrag Löften inom strokesjukvården
- RSL beslutar att strokegruppen under RMPG neurosjukdomar ska utgöra regionalt strokeråd
- RSL ställer sig bakom strokeriktlinjerna som kan innebära att fler övervakningsplatser behövs på US
- RSL ställer sig bakom start av stamcellstransplantationer på US.

Centrumrådet hjärtsjukvård: Mycket handlar om klinisk genetik. Med anledning av genetikrapporten har flera nya uppdrag beslutats och en styrgrupp utsetts. Det är viktigt med samordning av framtida organisation.

Rapport om familjär hyperkolesterolemi (FH) har tagits fram som i korthet innebär att utredning görs på länsnivå och uppföljning sker i primärvården. RMPG hjärtsjukvård och centrumrådet har ställt sig bakom rapporten. Rapporten har skickats till RMPG primärvård för synpunkter.

När det gäller PET-CT påpekas vikten av att köpa samma fabrikat i regionerna/landstinget för att underlätta och möjliggöra gemensam utbildning och lärande av varandra så att personalen kan hantera utrustningen oberoende av i vilken region/landsting den finns.

Slutsats:

- RSL ställer sig bakom förslaget att uppföljning av patienter med FH sker i primärvården
- RSL ställer sig bakom principen om gemensam upphandling av PET-CT.

[Länk till presentationen av CR rekonstruktiv kirurgisk sjukvård och CR hjärtsjukvård](#)

3. Registercentrum

Karl informerar om beslut angående Registercentrum. Tilldelat belopp 2017 är ca 1 miljon lägre än 2016. Grunduppdraget är oförändrat. Inga ytterligare medel ges till förbättringsarbeten och PROM.

För Sydöstra sjukvårdsregionen innebär neddragningen att RCSO kommer att köpa något färre tjänster av regionerna/landstinget.

Styrgruppen för RCSO föreslår att eSPIR värderar om ett delprojekt kring integration kan göras i samverkan med RCSO.

Slutsats:

- RSL beslutar ge eSPIR en förfrågan att se över om detta kan vara ett delprojekt inom eSPIRs verksamhet.

4. Aktuella ekonomifrågor

Göran informerar om att avtalet 2017 i stort sett är klart.

Regionsjukvårdsindex (LPIK exkl. läkemedel + pålägg med effekt av läkemedel) föreslås blir 2,7 % 2017.

För att testa om avtalsmodell 65/35 fungerar även när US remitterar till Jönköping och Kalmar föreslås pilot gällande strålbehandling.

Göran påpekar vikten av budgetering för utbyggnad av klinisk genetik så att utbyggnaden på länsnivå blir samordnad.

Mats informerar om att en privat vårdcentral i Region Jönköpings län har tecknat avtal med webbaserade Din Doktor. Under september hade vårdcentralen 1 600 besök av personer från 20 landsting.

Nationell diskussion om ersättning och patientavgift behövs för sådana här webbaserade tjänster.

Slutsats:

- RSL beslutar fastställa regionsjukvårdsindex 2017 till 2,7 %
- RSL ställer sig bakom pilotprojekt med strålbehandling för att testa avtalsmodell när US remitterar till Jönköping och Kalmar. Ärendet överlämnas till ekonomidirektörerna.

5. RCC

Göran informerar om tidigare beslut gällande nivåstrukturering/arbetsfördelning både enligt den nationella processen och den sjukvårdsregionala processen. Rekommendation avseende vårens nationella remissomgång redovisas 26 oktober.

SVF-införandet kommer att göras vid samma tidpunkt i regionerna/landstinget under 2017. Aktuellt just nu är diskussion om validering av mätningar och definitioner så att resultaten kan visas online. Det pågår också diskussion om hur man ska nå ut i regionerna/landstinget

MDK workshop genomfördes den 11 oktober 2016.

Utvecklingskraft Cancer planeras preliminärt den 18 maj 2017 med tema Före och efter cancer.

[Länk till Görans presentation.](#)

6. Traumaprocessen

Ditte informerar om workshopen den 23 september där ca 70 personer deltog.

Länk till materialet från workshopen:

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Verksamheter/Katastrofmedicinskt-centrum/Verksamhet/Nyheter/Workshop-traumaprocessen-i-sydostra-sjukvardsregionen>

Arbetsgruppen vill bjuda in chefer för berörda verksamheter utöver sjukhusens traumagrupper som ännu inte varit med som t.ex. kirurgi, ortopedi, OP/IVA, ambulans och akutmottagningar.

Slutsats:

- RSL ställer sig bakom planerad träff
- Slutrapport redovisas vid RSL-mötet i januari 2017
- Regionala traumarådets uppdrag och funktion beaktas i den fortsatta planeringen.

7. HR

Vid förra mötet beslutade RSL uppdra åt HR-teamet att göra en sammanställning över situationen i sommar, vilka strategier som har använts och hur de har fungerat.

Rapport över sommarsituationen för RJL och LKL har inkommit.

Slutsats:

- RSL beslutar om fortsatt uppdrag för HR-teamet att utvärdera vilka strategier som har använts och hur de har fungerat.

8. Rapport eSPIR.

Skriftlig rapport har inkommit till dagens möte. [Länk till Statusrapport 17](#)

Förtydligande av mötesanteckning från RSL 2016-08-31:

Slutsats:

- RSL beslutar tillstyrka en verksamhetsanalys av hur och när en övergång från ROS till BOS kan göras..

9. Life-Science

Det finns behov av en långsiktig strategi för Life-Science bl.a. för att öka forskningen och för urval av och relationer till företagen.

Slutsats:

- RSL beslutar utse en arbetsgrupp med 2 representanter från resp. region/landsting att tillsammans med LUFU (Ledningsgrupp för universitetssjukvårdens forskning, utbildning och utveckling) ta fram förslag till en långsiktig strategi.
- Namn på utsedda representanter meddelas vid RSLs möte den 3 november.

10. Samverkan patientsäkerhet

Den nationella överenskommelsen om patientsäkerhet inkl. den mall för patientberättelse som SKL tagit fram gäller inte längre.

Slutsats:

- RSL beslutar uppdra åt chefläkarna i resp. region/landsting att utreda om sjukvårdsregional mall för patientberättelse ska tas fram.

11. AMMs framtida funktion

Ditte har på uppdrag av RSL pratat med Bengt Ståhlbom för att få mer information om AMMs verksamhet. Deras huvudsakliga uppgifter är miljömedicin, arbetsmedicin och laboratorieverksamhet. Deras kunder är både regioner/landsting, andra myndigheter och privata aktörer.

Ditte föreslår att en genomlysning av verksamheten görs.

Slutsats:

- Staben får i uppdrag att ta fram lämpligt sätt att genomlysa verksamheten.

12. 1177, 112 och ambulans

Lena informerar om ett studiebesök i Huvudstadsregionen i Danmark. Regionen servar ca 2 miljoner invånare.

Där finns EN ingång till sjukvården och allt dirigeras från ett ställe .oavsett om det gäller stödjande samtal, utlarmning av ambulans eller hänvisning till lämpligaste akutmottagning.

13. Remiss Driftsformer för universitetssjukhus

Regeringens förslag till ändring i hälso- och sjukvårdslagen om att landsting inte får lägga över uppgiften att driva hälso- och sjukvård vid ett universitetssjukhus på andra vårdgivare har skickats på remiss. Svar ska lämnas senast 25 november.

För att förhindra att universitetssjukhusen splittras upp föreslås landstingen inte heller få lämna över uppgiften att driva hälso- och sjukvård vid en vårdenhets som organisatoriskt har tillhört ett universitetssjukhus vid något tillfälle efter den 1:e juli 2007 till en annan vårdgivare.

I remissvar från Region Östergötland kommer bland annat att begäras ett förtydligande av vad som menas med "annan vårdgivare".

Slutsats:

- LKL och RJL försöker synka sina svar med RÖs yttrande

14. SVF neuropsykiatri

RSL beslutade 2016.02–02 ge RMPG psykiatri uppdrag med uppgift att utse processledare till SVF neuropsykiatri.

Arbetet med SVF neuropsykiatri har ännu inte kommit igång pga. att processledare saknats.

Lena meddelar att man nu har fått tag i en lämplig processledare.

Slutsats:

- RSL uttalar att det är viktigt att arbetet med SVF neuropsykiatri kommer igång så snart som möjligt.

15. Regional samverkan studierektorer

Skriftlig rapport har lämnats från uppdraget Regional samverkan studierektorer. Rapporten beskriver studierektorsorganisationen i resp. region/landsting inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Slutsats:

- RSL beslutar avsluta uppdrag Regional samverkan studierektorer.

16. Tidplan 2017

Förslag till tidplan 2017 presenteras.

RSL beslutar godkänna förslaget.

17. Diabit

Diabit är en regionall vårdwebb för barn med diabetes. Diabit AB äskar projektbidrag även för 2017 med 698 000 kr för fortsatt regional utveckling då det nationella införandet återigen försenats.

Slutsats:

- RSL beslutar ställa sig bakom en fortsättning av Diabit 2017. Frågan om finansiering beslutas i resp. region/landsting

18. Agenda SVN 1 december

- Rapport från Screeningrådet
- Rapport Nationellt råd för kunskapsstyrning
- Svenskt ambulansflyg
- PET/CT
- Avtal 2017
- Prislista 2017
- Lägesrapport förstudie trauma
- Information om Skandionkliniken
- ev rekommendationsbeslut nivåstrukturering/arbetsfördelning

19. Frågor från revisorerna

Revisorerna i Region Östergötland har ställt några frågor gällande Samverkansnämndens delårsrapport 08. Göran har lämnat förslag till svar.

Slutsats:

- RSL beslutar svara enligt Görans förslag.

[Länk till svarsskrivelsen med bilaga.](#)

Vid mötesanteckningarna

Marie Gustavsson
Sekreterare