

Mötesanteckningar

Regionsjukvårdsledningen i sydöstra sjukvårdsregionen

7 november 2019, kl. 09.30–14.30 , Västervik, Gränsö

Närvarande	Karl Landergren, ordförande	Region Kalmar län
	Leni Lagerqvist, sekreterare	Region Kalmar län
	Johan Rosenqvist	Region Kalmar län
	Florence Eddyson Hägg	Region Kalmar län
	Sofia Hartz	Region Kalmar län
	Susanne Yngvesson	Region Jönköpings län
	Jan-Erik Karlsson	Region Jönköpings län
	Lena Lundgren	Region Östergötland
	Göran Atterfors	Region Östergötland
	Annica Öhrn	Region Östergötland
	Stefan Franzén	Region Östergötland
Charlotte Sand	Region Östergötland	
Adjungerade	Ingeborg Eriksson RD (pkt 7-10)	Region Kalmar län
	Jane Ydman tf RD (pkt 7-10)	Region Jönköpings län
	Krister Björkegren (pkt 7-10)	Region Östergötland
	Helen Persson (video pkt 8)	Region Kalmar län
	Joakim Silva (video pkt 8)	Region Jönköpings län
	Zilla Jonsson (telefon pkt 8)	Region Östergötland
	Anette Peterson (video pkt 9)	Region Jönköpings län
	Joen Sjölander (pkt 9)	Region Kalmar län
	Lotta Saleteg (telefon pkt 9)	Region Östergötland
	Jonas Bonnedahl (video pkt 10)	Region Kalmar län
Förhinder	Kjell Ivarsson	Region Jönköpings län
	Mats Bojestig	Region Jönköpings län
	Ninnie Borendal Wodlin	US, Region Östergötland
	Anna Bowall	Region Östergötland

1 – Inledning

Ordförande hälsade alla välkomna och ett särskilt välkomnade till Charlotte Sand. I och med att Region Östergötland tar över vårdskapet för RSL 2020-2021 är Charlotte utsedd att vara sekreterare under denna period.

Kommunikationsdirektörerna har uttryckt en önskan om att de i flera avseenden vill samverka som en treenighet d.v.s. att på bäst sätt lösa de sjukvårdsregionala uppgifterna. Utgångsläget är

att utsedda RSL ledamöter inte har ersättare, men för att kunna täcka kommunikationsperspektivet på RSL mötena har de tre till detta möte framfört en önskan om att kunna ersätta varandra vid eventuella hinder.

Beslut

RSL stödjer de tre kommunikationsdirektörernas önskan om att fr.o.m. 2020 kunna ersätta varandra vid frånvaro. Anna Bowall (RÖ) kommer vara den som formellt kallas till RSL mötena och att hon i sin tur kontakter Lina Isaksson (RKL) eller Christina Jörhall (RJL) vid behov av ersättare samt informerar RSL sekreterare vem som utsetts att ersätta.

2 – SVN

Ordförande Karl redogjorde kort om nedan punkter som ska upp till SVN den 29 november.

- A) Uppföljning av Strategi för Life Science i Sydöstra sjukvårdsregionen.
Strategin som antogs för ett år sedan ska rapporteras av d.v.s. vad har hänt på ett år. Samma rapportering ges idag till RSL, se anteckning under pkt 10
- B) Rutiner för gemensamma remissvar
Ordförande berättade med stöd av flödesskiss vilka steg en sådan process skulle kunna innehålla med målet att urskilja när gemensamma remissvar är aktuella och när det inte är aktuellt. En framtagen rutin av detta slag kommer att påverka delegation och mandat till utsedda tjänstepersoner vilket i sin tur påverkar nuvarande skrivning i det reglemente som sydöstra sjukvårdsregionen följer. Frågor ställdes och besvarades.
Slutsats, punkten återkommer i RSLs agenda den 4 december.
- C) Regional överenskommelse om Samverkan och vård i regionen samt Vård vid Universitetssjukhuset i Linköping 2020, se anteckning under pkt 3
- D) Priser och ersättningar för Sydöstra sjukvårdsregionen 2020
Göran Atterfors beskrev även de ändringar som berör priser och ersättningar, se nedan punkter.
 - Index sydöstra sjukvårdsregionen 3,0 %
 - Uppdelning US och övriga kvarstår
 - Särskilt kapitel om priser nationellt högspecialiserad vård
 - Brännskadevård
 - Vulvacancer
 - Genomgång priser psykiatri
- E) Regler och ersättning gällande boende för patienter och närstående vid nationell högspecialiserad vård
Göran Atterfors beskrev att detta nationella arbete ska ses som en ”testballong” med målet att nationellt enas i frågan, likt den process som gjordes innan man enades om avtal och rutiner kring protonkliniken Skandion. En rekommendation från SKL kommer att gå ut till regionerna.

3 - Överenskommelsen 2020

Göran Atterfors berättade med stöd av bild att överenskommelsen fått en ny struktur samt att texterna mer än tidigare är kopplas samman med den text som står i avtalet tillika mer tydligt ska ange hur uppföljning och analys ska ske.

Den nya strukturen sammanfattas i följande punkter

- Koppling till samverkansavtal (mål och strategier)
- Fokusområden
 - Kunskapsstyrning
 - Kompetens
 - Digitalisering
 - Regionala utvecklingsfrågor
 - Hälsöfrämjande
- US och högspecialiserad vård
- Strategier universitetssjukvård och Life Science

Göran beskrev också att texten i avtalsmodell kommer att vara mer generell d.v.s. frångår tidigare skrivningar där den var uppdelad mellan US och övriga sjukhus.

4 - Kartläggning universitetsrepresentation i respektive RMPO

Jan-Erik Karlsson redovisade med stöd av en matris vilka svar om LiU representation i respektive RMPO som inkommit efter det att merparten av RMPO redovisat. Frågor ställdes bland annat om de som angett disputation har det kopplat till det programområdet eller inom ett annat där de idag inte är verksamma. Svaret på det är att det finns både och så att redovisning om disputation mer ska ses som att hen mer kan tillföra generell forskningskompetens än specifik sakkunskap. På vilket sätt sydöstra sjukvårdsregionen ska säkra forskningsmedverkan inom ramen för kunskapsstyrning är diskuterades d.v.s. vad vill sydöstra sjukvårdsregionen uppnå?

Slutsats

att Jan-Erik med stöd av de medskick samt de svar som väntas in från RMPO återkommer med förnyat underlag till RSL den 10 februari 2020.

att RKL och RÖ utser varsin RSL ledamot att tillsammans med Jan-Erik fortsätta dialogen med LiU.

5 - Samverkan stödresurser inom sydöstra

Annica Öhrn beskrev bakgrunden till att RSL stab under senaste året fått hantera ett större antal frågor/ärenden och därmed ser ett ökat krav på bredare samverkan inom sydöstra sjukvårdsregionen. Ärendena visar sig också ha en tendens att gå mot en ökad komplexitet samt ökade krav på effektivisering och snabbare handläggningsprocesser. Som exempel kommer dessa ärenden med koppling till kunskapsstyrning, nivåstrukturering samt från myndigheter och regeringskansliet. Tidigare diskussion SVN punkt 2 B samordnade remissvar är också exempel på detta. RSL var eniga om att det sjukvårdsregionala ledningsstödet behöver stärkas d.v.s. nå ökad systematik, kunna hantera ökade krav på korta handläggningstider, prioritera vad som behöver beslutas i RSL och SVN o.s.v.

RSL samtalade en längre stund kring de förslag som tagits fram, men ställde också frågorna vad vill vi uppnå och vilken ambitionsnivå ska sydöstra sjukvårdsregionen sträva efter?

Sammanfattning

En önskan om förtydligande kring ett ev. RSL au framfördes, där exempelvis kompetens och funktionskrav på de tre från regionerna som ska utgöra själva au behöver förtydligas och också vad som skiljer dem från övriga delar av stabsfunktionerna.

Beslut

att RSL stab förtydligar förslaget avseende RSL au samt redovisar reviderat förslag på RSL den 4 december 2019.

att RSL under ett av vårens möten 2020 genomför en fördjupad strategisk diskussion med tema "Kunskapsstyrning och ledningsstöd".

6 – Kunskapsråd

Under denna punkt lämnas statusrapport från respektive kunskapsråd (KR) samt en generell punkt som rör alla KR.

KR - Diagnostik och sinnen

Ordförande Ninnie Borendal Wodlin hade förhinder att närvara.

RSL informeras om att Sofia Hartz ersätter Karl Landergren som den ena av RKLs två ledningsrepresentanter i detta KR.

KR - Hälsa och rehabilitering

Ordförande Florence Eddyson Hägg redogjorde att RMPO äldres hälsa nu inkommit med handlingsplan för 2020. Florence rapporterade också arbetet med att hitta former för kommunal involvering pågår. Uppdraget leds av ordf. RMPO för hälsofrämjande strategier Jesper Ekberg (RJL) tillsammans med representanter från region RÖ, region RKL och företrädare från de tre länskommunala samverkansorganisationerna.

KR - Kirurgi och cancer

Ordförande Kjell Ivarsson hade förhinder att närvara.

Johan Rosenqvist som en av de andra tjänstepersonerna i detta KR beskriver att rådet har en hög ambitionsnivå och att de fortsatt är i fasan att finna arbetsformer, som stöd i detta kommer de att dra nytta av metoden simuleringsövning för olika typer av frågor som hanteras eller kommer att hanteras av KR. En annan metod som de stödjer de olika RMPONA att tillämpa är triangelrevisioner.

Beslut

Den av KR ordförande anmälda rapporten om nuläge tarmcancerscreening flyttas fram och kommer istället att rapporteras RSL 4 december.

KR - Medicin och akut vård

Ordförande Stefan Franzén meddelade att de har nästkommande möte den 26 november. Stefan gav rapport om att RAG-trauma kommer att utse ny ordförande.

RMPO akut vård kommer att delas då ett nytt Nationellt programområde för perioperativ vård, intensivvård och transplantation etableras.

Sydöstra sjukvårdsregionens förslag/nomineringar till NPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation är Martin Holmer RJL, Anna Oscarsson Tibblin RÖ och Laila Karlsson RÖ.

Utöver nomineringar har förfrågan om värdskap för Perioperativ vård, intensivvård och transplantation det sistnämnda inkluderat donation gått till samtliga sjukvårdsregioner. RSL stab föreslår att sydöstra ansöker om värdskap med motivering att sakkunniga inom sydöstra sjukvårdsregionen visat intresse och att sydöstra därtill står i tur att ta ytterligare ett nationellt värdskap för ett NPO.

Beslut

att RSL ställer sig bakom förslaget på nomineringar till NPO.

att RSL ställer sig bakom förslaget att söka nationellt värdskap för NPO Perioperativ vård, intensivvård och transplantation.

Generella

Kompetensstödjande åtgärder

I samband med föregående RSL fick de fyra ordförandena i uppdrag att gemensamt ta fram kriterier för hur dessa ska beviljas. Ett telefonmöte har ägt rum, där ett utkast till rutin med kriterier finns framtaget. Ordförandena på detta möte ber med anledning av förhinder av övriga två att få flytta fram slutligt förslag till RSL den 4 december 2019.

Underlaget som ordförandena tar fram kommer dessutom att delges respektive processtöd då frågor från respektive RMPO ofta går genom dem.

Sydöstras förslag på nominering till NSG stöd för utveckling

Dagen efter detta möte ska förslag på nominering till NSG ”stöd för utveckling” lämnas in.

Beslut

att Göran Henriks RJL, Magnus Persson RKL och Stefan Franzén RÖ får i uppdrag att utse och nominera.

Att notera

Den 8 november nominerades Göran Henriks RJL som Sydöstra sjukvårdsregionens representant till nationell samverkansgrupp (NSG) stöd för utveckling.

Nationell högspecialiserad vård

Stefan Franzén gav en nulägesrapport och gav motivering till varför sydöstra efter övervägande har valt att inte ansöka om Nationell högspecialiserad vård avseende de aktuella områdena inom kvinnosjukdomar och nervsystemets sjukdomar.

Nu är det dock aktuellt med ny ansökan denna gång gällande vård vid ryggmärgsskada. US har påbörjat beredning med avsikt att ansöka om detta. I beredningen ingår att kartlägga om berörda regioner inom sydöstra kan samverka för att kunna möta upp mot en eventuellt kommande fördubblad produktionsökning på US. Johan Rosenqvist svarar på att fördjupad kartläggning om möjlig samverkan och arbetsfördelning inom sydöstra är relevant under förutsättning att man ser till helheten och inte avgränsar sig till de medicinska område som ansökan avser. Som exempel menade Johan att en arbetsfördelning kopplat ortopediska ingrepp vara aktuellt.

Slutsats

Stefan återkommer till respektive region för få en gemensam kartläggning tillika underlag till beredning och ansökan.

I anslutning till denna punkt vill RSL framföra ett stort tack till de representanter och verksamheter som avsatt tid och kompetens för att ta fram de remissyttranden som gemensamt kunnat lämnas från sydöstra sjukvårdsregionen via SVN.

7 - Redovisning Utvecklingsprogram 2018-2019

Regiondirektörerna från respektive region samt RSL fick ta del av den redovisning som deltagarna ställt samman. RSL och regiondirektörerna tackade för ett väl genomfört arbete samt att frågor ställdes och besvarades. *Se bilaga pkt 7*

8 - Rapport och dialog HR-direktörerna

De tre HR-direktörerna Helen Persson, Joakim Silva och Zilla Jonsson medverkade via video och telefon. Följande punkter låg till grund för den dialog som fördes

- Pågående samverkansnätverk from 2012-2013 mellan regioner och lärosäten.
- Inlett kunskapsutbyte inom kompetensförsörjningsområdet mellan regionernas HR-avdelningar.
- Påbörja arbete att erhålla distansutbildning för ssk röntgenutbildning vid Linneuniversitet. Utbildningen finns idag i Jönköping, men behov att denna utbildning skall genomföras på distans.
- Inleda samarbete gällande internationell kompetensförsörjning.
- Sydöstra sjukvårdsregionens ledarskapsprogram – pågående ledarutvecklingsprogram.

Se även bilaga NN ” Framtidens vårdkompetens, Stärkt samverkan för att möta hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjningsbehov”, som Socialstyrelsen tillsammans med Universitetskanslersämbetet (UKÄ) tagit fram under 2019.

Sammanfattning

RSL och regiondirektörerna (RD) tackade för HR-direktörernas medverkan. RSL och RD gav HR-direktörerna i medskick att

- fortsatt vårda och medverka i de nätverk som finns.
- nätverken arbetar för att vidmakthålla baskompetensen i sjukvården.
- i dialogen med lärosätena om möjligt precisera/tydliggöra vilka utbildningsbehov sydöstra identifierat. Som ex. tarmcancerscreening, röntgenutbildning, biomedicinska analytiker etc.

Beslut

att HR-direktörerna i samverkan med RSL tar fram en uppdaterad kartläggning av kompetensförsörjningsbehov.

att HR-direktörerna tillsammans med lärosätena arbetar för att utveckla och stärka de samverkansforum som finns.

9 - Rapport och dialog eSpir och NSG strukturerad vårdinformation

RSL och RD gavs en samlad rapport från de medverkade dvs. Jon Sjölander programledare eSpir, Lotta Saleteg Falk representant från förvaltningsrådet och NSG strukturerad vårdinformation samt Anette Peterson ordf. eSpir styrgrupp.

Följande punkter framfördes av representanterna från eSpir och låg till grund för den inledande dialogen.

- Information om e-remiss med NPÖ som referens
- Överenskommelse i regionsjukvårdssamverkan 2020
- Samverkan Cosmic
- Nationell samverkans grupp Strukturerad vårdinformation

Samtliga på mötet ser Cosmic och andra IT-stöd som en av de mest prioriterade områden att utveckla.

Övriga frågeställningar och utmaningar som lyftes var som exempel att

- det idag finns flera olika beslutsforum som RCC, RSL och eSpir styrgrupp, där dessa efterfrågar samma och ibland olika rapporteringar, vem ska eSpir primärt rapportera till?
- det nu blir mer tydligt att det finns otydlighet i uppdraget, behöver det revideras?
- se möjligheterna och styrkan i att vi alla har Cosmic och har en kundgrupp där såväl IT-direktörer som objektägare från de tre regionerna finns.
- vi behöver se möjligheterna till förbättrade processer av informationsöverföring mellan de tre regionerna då med stöd av de juridiska hänsynstaganden som krävs.
- vi inom sydöstra sjukvårdsregionen både avseende analys och som forskningsunderlag borde kunna dra än mer nytta av all den vårddata som finns gemensamt för våra 1 miljon invånare.
- vi behöver tänka innovation d.v.s. ge möjligheter till en grupp att tänka annat, kanske med målet att komma bort från gammal tradition av att skriva pappersjournal i datorn.

Sammanfattningsvis tackade RSL och RD för informationen och den givande dialogen.
Se även bilagor pkt 9

Beslut

att målbilden för e-Spir uppdateras och att e-Spirs uppdrag vid behov därefter justeras.

10 – Life Science

Jonas Bonnedahl beskrev med stöd av bildspel den utveckling som skett inom sydöstra på ett år, en utveckling som RSL och RD var mycket nöjda med.

Jonas angav att några av framgångsfaktorerna var att forskningsenheterna mer systematiskt verkar för att utnyttja hela befolkningsunderlaget och hela sjukvårdssystemet i sydöstra sjukvårdsregionen. Att de också dra nytta av varje regions specifika styrkeområden. Jonas betonade att vårddata är central, men att ansvar och mandat behöver tydliggöras.

Läs mer i bifogat bildspel om de tre regionernas Region Östergötlands Medtech East Sweden Region Kalmars eHealth Arena och Region Jönköpings, Jönköping Academy/Centre for Coproduction styrkeområden. *Bilaga pkt 10*

RSL och RD tackade Jonas för informationen och ordet lämnades fritt.

Samtliga på mötet framförde att de ser den starka koppling som detta arbete har med föregående punkt om strukturerad vårdinformation, d.v.s. viktigt att dessa grupper håller varandra informerade. Ordförande informerade om att Samverkansnämnden under nästa år kommer att ha en temadag om regional utveckling där Life Science-frågorna är en del.

Som avslutning framförde Jonas en önskan om en tydligare koppling till Kunskapsstyrningsorganisationen. För kännedom har de tre forskningscheferna fått i uppdrag av RSL att nominera en ledamot till den nationella samverkansgruppen (NSG) Life Science.

Att notera

Forskningscheferna har nominerat Mats Ulfendahl RÖ som sydöstra sjukvårdsregionens representant till den nationella samverkansgruppen (NSG) Life Science

Beslut

att respektive regionledamöter i RSL får i uppdrag att återkomma med information om hur respektive enhet i sina aktiviteter nyttjar det underlag, 1 miljon invånare som sydöstra sjukvårdsregionens upptagningsområde innehar.

att RSL under 2020 återkommer till frågan om hur samverkan på området utvecklas.

Avslutning

Ordförande tackade mötesdeltagarna och mötet avslutades för att i direkt anslutning övergå till sydöstra sjukvårdsregionens utvecklingsdagar.

Vid mötesanteckningarna
Leni Lagerqvist sekreterare