

Västra Götalandsregionen

Datum: 2024-02-21

Mötesanteckning

Samordningsråd reumatologi

Tid: 13.00-16.00

Plats: Biblioteket, Gröna stråket 12, vån 3, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Deltagare

Katarina Almehed, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ordförande

Boja Jovancevic, vice ordförande, SU

Eva Klingberg, NPO representant, SU

Mats Dehlin, Akademirepresentant, SU

Daniel Kucharski, Läkemedelsrepresentant, SU

Carina Thorell, sekreterare, SU

Fredrik Bärge, koordinator, Koncernkontoret

Stellan Ahlström, kontaktperson koncernledning, Skaraborgs Sjukhus

Daniel Glinatsi, medicinsk expert, Skaraborgs Sjukhus

Jonel Pasula, medicinsk expert, NU-sjukvården

Natalia Dorina Costineanu, medicinsk expert, SÄS

Cecilia Kristensson, verksamhetschef reumatologi, Region Halland

Övriga deltagare

Maria "Mia" Straubel, enhetschef, fysioterapi SU

Ann-Marie Calander, rehab representant, SU, *punkt 5*

Anneli Bilberg, överfysioterapeut SU, *punkt 5*

Panagiota Drivelegka, SU, ansvarig för medicinstuderande, *punkt 9*

Karolina Larsson, reumatolog och enhetschef utbildningsenheten AT-läkare, SU *punkt 12*

Ej närvarande:

Christina Dackhammar, medicinsk expert Region Halland

Stefan Berg, medicinsk expert, DSBUS

| Mötespunkt | Mötesanteckning |
|------------|--|
| 1. | <p>Inledning/formalia</p> <p><i>1:1 Presentationsrunda</i> Ordförande hälsar välkomna och efter presentationsrunda öppnas mötet.</p> <p><i>1: 2 Godkännande av dagordning</i> Dagordningen godkändes</p> <p><i>1:3 Synpunkter på föregående mötesanteckningar</i> Inga synpunkter, läggs till handlingarna</p> |
| 2. | <p>Rapport om nuläget från sjukhusförvaltningarna</p> <p>Svår ekonomisk situation, med tuffa besparingsåtgärder genomsyrar läget i hela regionen.</p> <p><i>NU-sjukvården:</i> Har startat med switch av Simponi till billigare alternativ. Ingen budget finns för rehab på Mösseberg i år. I övrigt stabilt bemanningsläge.</p> <p><i>SÄS:</i> SÄS är först ut i regionen med införandet av Millenium, med start HT-24. Arbete pågår med att ta fram "paketöppningar" inför det. Något som samordningsrådet gärna vill höra mer om vid nästa möte.</p> <p><i>SkaS:</i> Specialistläkarna inom reumatologi åläggs att ronda på internmedicin under helgerna. P.g.a. ekonomiska läget har åtstramningar gjorts gällande utbildning/fortbildning vilket är beklämmande.</p> |

| Mötespunkt | Mötesanteckning |
|------------|--|
| | <p>Skrivelse har utformats från samordningsrådet med markering angående vikten av att upprätthålla kompetensen och främja likartad kunskapsbas i regionen.</p> <p><i>SU:</i> Personalbudgeten minskad och anställningsprövningar via sjukhusdirektören krävs inför rekrytering. Arbetar aktivt med läkemedelsswitch.</p> <p><i>Arbetsterapi/Fysioterapi SU:</i> Stabilt i nuläget. Bra bemannat med personal med rehab-kompetens och gott samarbete över gränserna.</p> <p><i>Region Halland:</i> Bra inledning på året, stabil bemanning. Dagrehabilitering finns tillgänglig via kusthotellet. Fokus på kloka val och prioriteringar gällande utbildningsåtgärder.</p> |
| 3. | <p>RULe 2024–2025 / Reumatologins egen ledarskapsutbildning för specialtläkare</p> <p><i>Nomineringar:</i> Daniel Glinatsi, Skövde Erik Myrberg, SU Panagiota Drivelegka, SU ST Marie Kebke, SÄS ST Josefin Björklin, NU-sjukvården</p> <p>Katarina kollar med kansliet om det går bra med 4 nomineringar och 1 reserv, samt krav på om färdig specialist.</p> |
| 4. | <p>Stellan Ahlström, samordningsrådets kontaktperson från koncernledningen presenterar sitt uppdrag.</p> <p>Stellans uppdrag är att fungera som bollplank och ge råd utifrån olika synvinklar ex. hur hantera frågor och hitta rätt väg till lösning.</p> |

| Mötespunkt | Mötesanteckning |
|------------|---|
| | <p>En utmaning samordningsrådet står inför är Alingsås reumatologis framtid. SU har kontrakt med dem som upphör 31/5–24 angående att bemanna deras mottagning med specialläkare från SU.</p> <p>Frågan har ställts till SÄS och NU-sjukvården om att ta över kontraktet, inget beslutat ännu.</p> <p>Viktigt med formell överföring av vårduppdraget och budgetförflyttning.</p> <p>Enades om:</p> <p>Stellan tar med sig ärendet till Martin Rösman och Kaarina Sundelin, samt återkopplar till Katarina efteråt.</p> |
| 5. | <p>Rehab</p> <p><i>5:1 Information till samordningsrådet (SOR) om aktuell situation och strategi inför vad som förväntas ske framöver.</i></p> <p>Bakgrund:</p> <p>Ann-Marie Calander informerar om skrivelse från SOR rehabilitering, angående prioriteringar gällande insats från arbetsterapeut och fysioterapeut inom reumatologisk dagvård, med förslag att skifta över till Primärvården.</p> <p>Aktuellt:</p> <p>Presentation av förslag på svarsbrev från SOR reumatologi. Redan nu görs hårda prioriteringar av vilka patienter som ska erbjudas dagrehabilitering inom sjukhuset av team med fördjupad reumakompetens. Det är orealistiskt att kräva att primärvården ska kunna möta upp till behoven om all rehab överförs till dem.</p> <p>Annelie Bilberg informerar om att dagrehabiliteringen bedrivs på liknande sätt i hela regionen, förutom NU-sjukvården som pausat dagrehab.</p> <p>Beslut:</p> <p>Vissa justeringar ska göras i svarsbrevet. Enhetsföreträdarna tittar över och godkänner, därefter skickar Katarina i väg det nästa vecka.</p> |

| Mötespunkt | Mötesanteckning |
|------------|---|
| 6. | <p>Vårdförlopp</p> <p><i>6:1 Vårdförlopp reumatisk artrit (VF RA)</i></p> <p>Mats Dehlin presenterar aktuella händelser.</p> <p>VF RA går snart ut på remiss och beslut förväntas till våren-24.</p> <p>Genomgång av statistik, patienterna behöver inkluderas bättre i SRQ för att få fullständiga DAS 28 värden vid besök. De som har data i SRQ har bra behandlingsresultat.</p> <p>Nu-sjukvården behöver se ut ny representant att ingå i regionala processteamet RA. Jonel återkopplar till Mats i frågan</p> |
| 7. | <p>Fortbildning torsdagar 12.30-13.00</p> <p>Katarina ställer frågan om intresse finns i regionen att delta via länk på SU:s fortbildningstillfällen?</p> <p>Intresse finns, Carina vidarebefordrar Teams-länk till enhetsföreträdarna.</p> |
| 8. | <p>Nationella programområdet (NPO)</p> <p>Eva Klingberg rapporterar om aktuella händelser.</p> <p>Nationell arbetsgrupp har tagit fram digitala patientutbildningar ex. inom sjukdomslära, moduler att leva med sin sjukdom, läkemedelsinformation m.m.</p> <p>Finns det fördel att samarbeta nationellt med läkemedelsinformation, eller är lokala versioner att föredra?</p> <p>I regionen används egna lokala läkemedelsinformationer, samt läkemedelsbolagens.</p> <p>SOR är eniga om att det är positivt om det finns gemensamma patientinformationer, men lokala avvikelser kan förekomma.</p> |

| Mötespunkt | Mötesanteckning |
|------------|---|
| 9. | <p>Läkarstudenter</p> <p>Under HT-23 har det varit intensivt med dubbla grupper av läkarstudenter från både T5 och T6. Feedback från länssjukhusen är att det varit en utmaning, men samtidigt intressant.</p> <p>Panagiota Drivelegka informerar om att v 12 startar vårens grupper.</p> |
| 10. | <p>Läkemedelsswitch</p> <p>Daniel Kucharski informerar om hur rutinen för switch ser ut på SU. IV behandlingar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infliximab switchas till Zessly • Rituximab switchas till Ryxience <p>Enklast att välja ett preparat att använda, brev skickas till berörda patienter.</p> <p>För patienter som har Simponi som förstahandspreparat, switchas detta till Hukyndra och om ej effekt väljs Erelzi.</p> <p>Undersköterska ringer patienten efter 2–4 veckor och följer upp hur det går utifrån framtagna checklista.</p> |
| 11. | <p>Gemensam remisshantering</p> <p>Hur gå vidare med gemensam remisshantering regionalt? Kan det vara aktuellt som ST-projekt?</p> <p>Enades om: Bra förslag. Katarina stämmer av med regional studierektor för ST-läkare.</p> |
| 12. | <p>VF GCA (vårdförlopp Giant Cell Arteritis/ jättecellersarterit)</p> |

| Mötespunkt | Mötesanteckning |
|------------|---|
| | <p>Karolina Larsson presenterar arbetet med VF GCA och dess mål, planerade åtgärder samt statistik hur många GCA patienter som finns i VGR.</p> <p>Tankar om hur förbättra vården för dessa patienter är bl.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kunskapshöjande insatser • Snabb och objektiv diagnos • Ökad delaktighet <p>Diskussion utifrån tre olika scenarion. Vad är rimligt, vilka resurser har vi, vilka mätbara indikationer finns, hur rigga för ultraljud i regionen t.ex.</p> <p>Enades om: Bjuda in Karolina vid kommande SOR för fortsatt dialog.</p> |
| 13. | <p>Övrigt</p> <p>13:1 Ordförande informerar om att lunch ej kommer att beställas framgent vid SOR mötena.</p> <p>13:2 Samtliga dagens presentationer, inklusive rutiner/patient brev om switch finns i SharePoint -> mötespresentationer -> 2024-02-21</p> <p>13:3 Önskemål om att deltagarna minst en ggr/år träffas fysiskt. Förslagsvis sista mötet VT-24. Fredrik bokar lokal på Regionens hus.</p> |

| Nästkommande möten |
|---|
| <p>2024-04-10</p> <p>Förslag på innehåll:</p> <p>1. Linnéa Höper, Skiftvård</p> |

Nästkommande möten

2. Bjuda in Cecilia Överdahl, specialist SU för information om nationella arbetsgruppens pågående arbete gällande patientinformation
3. Prioriterad aktiviteter 2024
4. Bjuda in Karolina Larsson, VF GCA
5. Stellan Ahlström, dialog SOR arbete med omställning och digitalisering.
6. Natalia Dorina, Millenium information