

Västra Götalandsregionen

Datum: 2023-04-19

Mötesanteckning

Samordningsråd reumatologi

Tid: Kl. 13.00-16.00

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

Deltagare

Katarina Almehed, ordförande, SU
Boja Jovancevic, vice ordförande, SU
Eva Klingberg, NPO representant, SU
Ann-Marie Calander, rehab representant, SU
Karin Svensson, Skaraborgs Sjukhus
Natalia- Dorina Costineanu, medicinsk expert, SÄS
Jonel Pasula, enhetschef NU-sjukvården
Mats Dehlin, akademirepresentant, SU
Fredrik Bärg, koordinator, Koncernkontoret
Carina Thorell, sekreterare, SU

Övriga deltagare

Stefan Berg, medicinsk expert, DSBUS
Christina Dackhammar, Region Halland
Lena Björkman, regional studierektor specialistläkare, SU
Panagiota Drivelegka, regional ansvarig medicinstuderande, SU
Maria Straubel, enhetschef fysioterapi, Sahlgrenska sjukhuset

Inbjudna

Hanna Svanström – Koncernkontoret, *punkt 2*
Lars Rex – Koncernkontoret, *punkt 2 + 3*
Andreas Hjertén – Koncernkontoret, *punkt 2*
Jonas Mårtensson – ST läkare reumatologi, *punkt 4*

Förhinder

Karin Bengtsson, regional studierektor ST-läkare, SU
Stellan Ahlström, sjukhusdirektör, Skaraborgs Sjukhus
Ulf Lindström, läkemedelsrepresentant, SU

Mötesanteckning

I,D,B

1. INLEDNING

1:1 Presentation av inbjudna gäster och deltagare

Ordf. hälsar alla välkomna och efter presentationsrunda förklarar mötet öppnat.

1:2 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes.

1:3 Godkännande av föregående mötesanteckningar

Inga synpunkter, läggs till handlingarna.

2. INFORMATION FRÅN KONCERNKONTORET

I,D

2:1 Aktuellt

Hanna Svanström, Andreas Hjertén och Lars Rex informerar om den stora omorganisationen som ägt rum under våren och anpassningen med att forma ett sammanhållet Koncernkontor. Koncernkontoret har fått ett utökat uppdrag kopplat till kunskapsstyrningen, bl.a. genom att verka som stöd till samordningsråden.

2:2 Vad är samordningsrådets uppdrag?

Gruppen ska aktivt bidra till att erbjuda patienterna inom ansvarsområdet god vård, vilket bl.a. innebär kunskapsbaserad, patientsäker, personcentrerad och jämlik vård i regionen. Gruppen ska identifiera, driva och följa upp gemensamma frågor, och en viktig del i det kan vara att ta fram medicinska riktlinjer, samt främja digitala lösningar inför Millenium. Samordningsråden ska också ta över ansvaret för och säkra regionala programområdets funktion mot en styrning av sammanhållet hälso-och sjukvårdssystem.

Lars Rex informerar om att processen med att se över och uppdatera indikationer överläts till samordningsrådet. Lars återkommer med aktuell indikatorslista för reumatologi.

2:3 Vad kan Koncernkontoret vara behjälpliga med?

Koncernkontoret kan bidra med stöttning i form av att koordinera och administrera det regionala arbetet, till exempel avseende vårdprocesser och sjukvårdsutveckling. Koordinator kan bistå med handläggning, lotsa frågor och koordinera underlag m.m.

2:4 Information till samordningsråd och styrning för kunskapsstyrning.

Bilaga finns sparad i samarbetsytan i SharePoint. Se även länk:

[Information till samordningsråd och styrning för kunskapsstyrning](#)

Frågor som diskuterades:

- Övriga gemensamma ärenden som bemanning, studenter, utbildningsbehov, hur gör vi med det?
- Vad är rimligt att samordningsrådet ska arbeta med? Hur få tid avsatt? Ekonomiska ersättningar?
- Vilka förhoppningar och förväntningar finns, och vad är förutsättningarna?

3. SRQ

I

3:1 Avgift för att använda registret

Lars Rex informerar om framtida avgifter för att använda SRQ registret.

Företaget Carmona har lämnat kostnadsförslag på ca 50 000:-/månad för SRQ i regionen.

Kortsiktig lösning är upphandling av Carmona och upprätta avtal med varje enskild reumaenhet i regionen.

På längre sikt kan skraddarsytt formulär designas med patientrelaterade mått via 1177.

All grunddata förväntas kunna paketeras i Millenium.

4. DIGITALISERING

I

Jonas Mårtensson återrapporterar:

Sjukvården står inför flera olika utmaningar som förväntas öka gapet mellan innevånarnas vårdbehov och vårdens leveransförmåga.

På Work-shopen 16/3 deltog medarbetare från olika yrkeskategorier från regionen, samt patientrepresentanter som tillsammans brainstormade om nuvarande och framtidens utmaningar. En viktig del är att förstå patientens behov och önskemål bättre, för att skapa förutsättningar för egenstöd och bra vårdmöten, viktigt också att IT-systemen är enkla och fungerar tillsammans.

Egenmonitoring kan skapa trygghet för patienten och eventuellt minska antal sjukhusbesök.

Nästa workshop 14 juni.

Har Uddevalla representant som är intresserad att ingå i gruppen så är de varmt välkomna.

5. RMR

I

RMR Axial spondylartrit är under uppdatering.

6. LÄKARSTUDENTER

I

Noggrann planering med tydlig plan och bra schemaförberedelser ger goda förutsättningar att klara uppdraget med dubbla kandidatgrupper under v 43–50.

7. REHAB

I,D

7:1 Rehabilitering och remissbedömning framöver

Ann-Marie Calander har haft uppdraget att granska regionens remisser till Mösseberg via reumaavtalet, samt SU remisser till extern rehab innan godkännande.

Nu när Ann-Marie går i pension behöver vi se över handhavandet framöver.

Ett förslag är att remissbedömningarna granskas av respektive hemklinik i stället. Med undantag av regionpatienter som vårdas inneliggande på avdelning 115 /SU, då kan remissbedömning göras direkt av SU.

Enades om:

Ann-Marie tar fram ett förslag på regional rutin angående remissbedömning och konsulterar med enhetsföreträdarna i regionen för godkännande och gemensamt beslut.

7:2 Inkomna synpunkter från Reumatikerförbundet

Reumatikerförbundet har inkommit med skrivelse beträffande minskade möjligheter till rehab via klimatvård. Skrivelsen, samt brevsvar finns sparad i SharePoint.

8. RAPPORT FRÅN ENHETERNA

I huvudsak hyfsat bra bemannat på läkarsidan på enheterna, däremot brist på sjuksköterskor. I Skövde har man infört schemaändringar på mottagningen som innebär att sjuksköterskor ska tjänstgöra inom slutenvården var 4:e vecka, vilket försvårar rekryteringen. På SU gäller anställningsprövning för alla yrkeskategorier innan anställning p.g.a. det kritiska ekonomiska läget. Fler begränsningar ex.vid resor, utbildningar m.m. kan väntas. NU-sjukvården har nyligen haft SPUR inspektion. Reg. Halland stabilt läge.

Förslag:

Gemensam genomgång av SPUR inspektion i höst. Se över struktur, dokument m.m. för ett enhetligt arbetssätt.

9. NPO

Eva Klingberg informerar:

- Enkät planeras och skickas ut till enhetsföreträdarna, med frågor om strukturdata, tillgång till AT/FT och fortbildning.
- Vårdförlopp GCA godkänt 2023-03-23 – se [länk](#)
- Webinar anordnas 29/5 kl. 13.00-15.00 – [länk till anmälan](#)
- Regionalt processteam GCA, nomineras nu och arbetet beräknas starta HT-23. Kontaktperson på Koncernkontoret är Katrin Modig Pallin. Förslag att nominera Karolina Larsson, överläkare SU till ordförande, och Evelina Sunesson SU som koordinator.
- Respektive enhet lämnar förslag på övriga nomineringar till RPT, Eva noterar och kontaktar dem som behöver tillfrågas.

Enades om:

Samordningsrådet enades samstämmt att föreslagna nomineringar gillades.

10. VACCINATION

Kort diskussion om hur enheterna hanterar vaccinationer.

Pneumokockvaccination: Kriterierna skiljer sig något mellan enheterna.

Hepatit B: SU och SKaS upplyser om att de inte ombesörjer vaccinering mot Hepatit B.

11. SAMORDNINGSRÅDETS UPPGIFTER – DISKUSSIONSÄMNE

11:1 Vad kan samordningsrådet göra?

Närmast står samordningsrådet inför utmaningen med indikatorerna som ska ses över. Katarina, Mats och Eva inleder arbetet i första läget, därefter sammankallas övriga berörda i regionen till Teamsmöte för avstämning.

11:2 Vilka gemensamma punkter och vad ska prioriteras?
Arbeta för gemensamma remissbedömningskriterier.

12. ÖVRIGA FRÅGOR

12:1 Utbildningar m.m.

Lena Björkman påminner om specialistläkardagen 28 april.

Lena meddelar också att hon avslutar sitt uppdrag som regional studierektor för specialistläkarna den 31 maj. Därefter åtar sig Anna Deminger uppdraget.

Samordningsrådet tackar Lena för ett mycket väl utfört arbete med utbildningarna, som genomförts med stort engagemang.

I = information, D = dialog/diskussion, B = beslut

Nästa Möte: 2023-06-07, inbjuden gäst: Leena Ekberg, strateg. Ämne” Klinisk ledning”

Justeras

Katarina Almehed, ordf.
Verksamhetschef

Carina Thorell, sekr.
Verksamhetsassistent