

NPO Rörelseorganens sjukdomar

Datum: 2024-11-18

Plats: Teams

Tid: 15.30-17.00

Målgrupp/syfte: NPO möte

Mötesanteckningar

Närvarande: Magnus, Andreas, Emilia, Per, Johan, Karl-Åke, Lotta, Gustav

Frånvarande: Gudrun

Välkomna & aktuellt från respektive region

Kort rapport om det som pågår inom resp region/primärvård som alla kan ha nytta av att känna till. Dagens tema;

Uppföljning av kunskapsstöd – upplägg på sjukvårdsregional respektive regional/lokal nivå.

Magnus (Södra): möte chefsråd ortopedi i Södra har diskuterat att de anser att det saknas beskrivning vem följer upp vad? Det borde finnas ett tydligt uppdrag som anger vilken funktion som följer upp vad och vilket stöd de olika funktionerna kan få och av vem.

Karl Åke (Stockholm/Gotland): håller med i ovanstående. Varje RPO har med chefer från linjen och privata aktörer. Medicinskt råd där alla RPO ordf ingår + KI mfl. Ingen strukturerad uppföljning.

Emilia (Västra): RPT Ortopedi, Regionalt Process Team (2 personer) som ersatt RPO (tillsammans med samordningsråd) arbetar med implementering/uppföljning – men mkt är oklart och tar med många andra indikatorer än de NPO föreslår. Tungrott.

Johan (Norra): Johan sitter i RPO som består av fyra verksamhetschefer + Johan. Liknande upplevelser som Emilia har, agendan har blivit alltmer allmänt hållna med bredare frågeställningar. Ingen strukturerad uppföljning.

Per (Mellan): Finns ett RPO där Per sitter där man diskuterat ffa implementering men även en del uppföljning. Ingen strukturerad uppföljning. RPO inte så aktiva, överväger att följa upp distal radiusfraktur men det är svårt då de är så många indikatorer.

Andreas (Sydost): RPO sitter verksamhetschefer från de nio sjukhusen, de är alla intresserade av implementering men det finns bristfällig struktur och processerna går långsamt. De har eg inga implementeringsmandat i primärvården. De kunskapsstöd som berör ortopedi enbart är lättare att implementera. Ingen strukturerad uppföljning. Utvärderingar sker samt uppföljning genom att de frågar.

Verksamhetsplan 2025-2026

Info; Utkast finns nu på verksamhetsplan, se bifogat dokument. Avstämning med Socialstyrelsen är klar. Avstämning med värdregion imorgon.

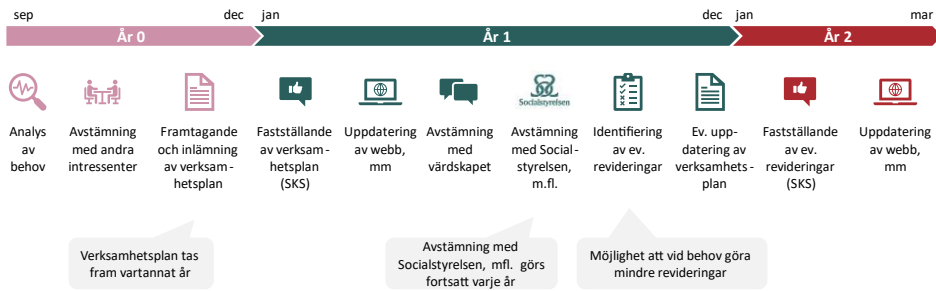
Knäledsartros proteskirurgi <small>NAG</small>	Fotledsfraktur <small>NAG</small>	Fotbesvär <small>NAG</small>
<ul style="list-style-type: none">Leverans: VårdförloppFas: GenomförandePlanerat avslut: Q1 2025	<ul style="list-style-type: none">Leverans: Kunskapsstöd för SVFas: GenomförandePlanerat avslut: Q 3 2026	<ul style="list-style-type: none">Leverans: Kunskapsstöd för SVFas: GenomförandePlanerat avslut: Q 4 2025Sju diagnoser som synkas med befintliga kunskapsstöd för PV
Uppföljning och analys	Samverkan nationella kvalitetsregister	NPO-rapport Vården i siffror
Uppföljning och analys av identifierade och prioriterade indikatorer.	Pågående utvecklingsarbete för att stärka samarbetet mellan NPO och berörda nationella kvalitetsregister.	<ul style="list-style-type: none">Leverans:Fas: GenomförandePlanerat avslut: Ständigt pågåendeUppdatera och komplettera befintlig rapport.

Förslag på nya insatsområden

Kunskapsstöd för fotbesvär - specialiserad vård Befintlig NAG kompletterar med ytterligare kliniska kunskapsstöd; fotleds-instabilitet, fot- och fotledsartros, akillesensans skador och sjukdomar, skräddarknutan.	Kunskapsstöd vid ländryggkirurgi - specialiserad vård Vårdförlopp för ländryggsbesvär primärvård finns redan. Ett nytt kunskapsstöd för ryggkirurgi blir ett kompletterande kunskapsstöd till det redan framtagna vårdförloppet.
Revidering av vårdprogram distal radiusfraktur - specialiserad vård Ett befintligt vårdprogram publicerat 2020 behöver revideras och omarbetas från pdf format till digitalt kliniskt kunskapsstöd. Ny NAG behöver bildas.	Revidering av vårdprogram tumbasartros – primärvård samt specialiserad vård Ett befintligt vårdprogram publicerat 2022 behöver revideras och omarbetas från pdf format till digitalt kliniskt kunskapsstöd. Ny NAG behöver bildas.

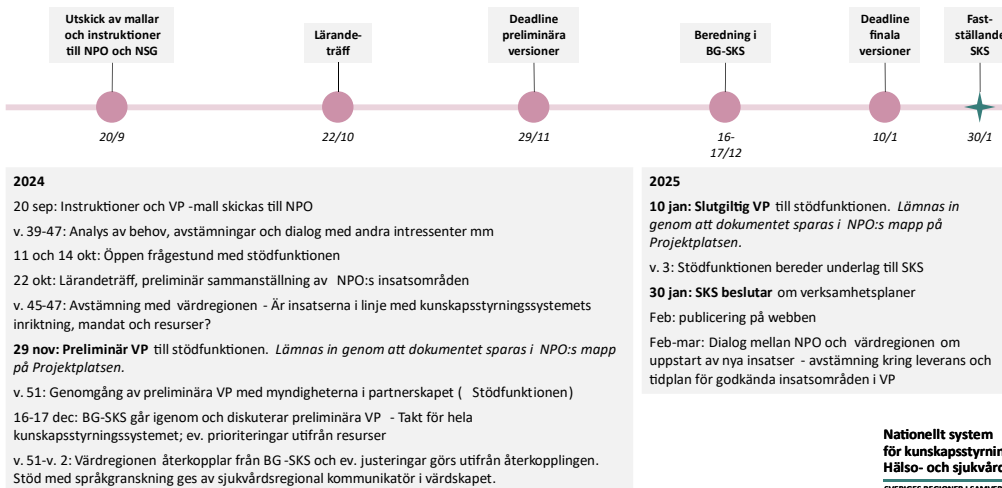
Processen framåt, se ppt bilder

Översiktlig tidplan för den nya tvååriga VP -processen för NPO och NSG



Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Tid- och aktivitetsplan för VP-processen 2025-2026



Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård
SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Förvaltning av kunskapsstöd

Förslag till hantering: Vår rutin när det gäller att utse sakkunnig är att i första hand tillfråga den som var ordförande för den nationella arbetsgrupp som tog fram kunskapsstödet. I andra hand tillfrågas professionsförbund och i tredje hand kvalitetsregister om lämplig person. NPO säkerställer i dialog med sakkunnig att nödvändig kompletterande kompetens finns från NPO, tidigare NAG, professionsförbund och berörda kvalitetsregister. NPO och processledare ansvarar för att upparbeta interna arbetssätt och samverkan med sakkunnig.

Dialog: Uppdragsbeskrivning är under framtagande. Denna skickas ut tillsammans med förslag till sakkunnig per kunskapsstöd och vem som frågar vem. NPO utser sakkunnig.

Beslut: Magnus och Lotta färdigställer utkast, därefter beslutas vem i NPO som frågar vem.

Kunskapsstöd	Professionsförening	Nationellt kvalitetsregister	Sakkunnig	Kontaktperson NPO	Revidering
Distal Radiusfraktur	Svenska OrtopedTraumatologiska Sällskapet – Svensk Ortopedisk Förening (slf.se)	Svenska Frakturregistret	Karl Ekholm?	Per Fischer	2025
Tumbas artros	Svensk Handkirurgisk Förening (slf.se)	HAKIR	Fråga Maria Wilcke	Per Fischer	2025

Kunskapsstöd för primärvården	SFAM	Primärvårdskvalitet	Gudrun Greim (grupp)	Gudrun Greim	2025-
Höft- och knäledsartros - Primärvård	SFAM	Svenska Artrosregistret	Gunilla Limbäck Svensson	Gudrun Greim	2026
Ländryggsbesvär	Hem 4S	Primärvårdskvalitet?	Allan Abbott	Gudrun Greim	2026
Höftledsartros - Proteskirurgi	Svenska Höft- och Knäföreningen – Svensk Ortopedisk Förening (slf.se)	Svenska Ledprotesregistret	Andreas Meunier	?	2026
Höftfraktur	Svenska OrtopedTraumatologiska Sällskapet – Svensk Ortopedisk Förening (slf.se)	SFR & Rikshöft	Cecilia Rogmark	Emilia Möller Rydberg	2027
Knäledsartros - Proteskirurgi	Svenska Höft- och Knäföreningen – Svensk Ortopedisk Förening (slf.se)	Svenska Ledprotesregistret	Andreas Meunier	?	2028

Registercentrum Västra Götaland

Info: Nulägesbeskrivning. Emilia och Magnus kommer vara med på möte med registren 241118.

Dialog: Nästa steg.

Register med dålig täckningsgrad

Info: Nulägesbeskrivning.

Dialog: Diskussion om hur hantera register med låg täckningsgrad. Kommentarer som framkom under diskussionen; USVE måste registrera utfall i register och det sker tex via HAKIR. HAKIR kämpar för att upprätthålla det enda handkirurgiska kvalitetsregistret som finns. Halvdan registrering ger inget. Allt eller inget. Dålig täckningsgrad ger en dålig utvärderingsmöjlighet. Alla bör registrera eller så behöver ingen registrera.

Vissa register registrerar samma sak medan andra är unika. De som är unika måste vi behålla/värna om men de som reg samma sak kan slås ihop, speciellt om ett har dålig täckningsgrad. Vi måste slå ihop istf att lägga ner. Är det NPOs uppdrag att ha synpunkter på registers framtid? Vi kan välja NAGar inom de områden vi har bra register och inte primärt lägga ner. Register bör slås samman. Vissa register kan vara ensamma med unika data men register kan också ta in samma data. Vem fattar beslut om sammanslagning o/e nedläggning av register? Vi kan vara modiga med vad vi tycker. Vi kan lyfta de register som är välfungerande i de sammanhang vi tar fram rapporter och välja bort övriga. Varierad kvalitet på register, NPO bör välja indikatorer där de finns hög täckningsgrad. Vad är registren till för? Om professionen och patienterna inte efterfrågar register. Vad är värdet då? Tolv ortopediska register är för många och det är mycket dubbla data.

Beslut: NPO bör efterfråga hur registren ser på denna frågeställning och framåt prioritera val av indikatorer i kunskapsstöden från register med hög täckningsgrad.

Resultatrapport

Info: Utkast finns nu på resultatrapport, bifogas. Utkast på rapporter har skickats till SKR.

Dialog: Inväntar svar från SKR

Dialogmöte med primärvårdsrådet på Lärandeträffen 22 oktober

Deltagare

Magnus, Johan, ca sex från NPR, bla ordförande: Tommy Lundmark, vice ordförande: Ulf Gustafsson, Lena Nordeman.

Fråga som diskuterades;

Hur öka samarbetet då många av våra kunskapsstöd involverar hantering i PV. Vad vill NPR?

Minnesanteckningar ifrån mötet:

Ex på frågor som NPO ser att vi behöver samarbeta mer om; val av nya kunskapsstöd, deltagare i NAG, webinarium och andra aktiviteter i samband med lansering, implementering, användarvänligheten av kunskapsstöden, uppföljning, indikatorer för

uppföljning (andel patienter som op anmäls av de som remitteras, nytt nyckeltal) samt förvaltning av kunskapsstöd riktade mot primärvården.

Kommentarer från PV; En person från sakkunnigrupp PV är adjungerad till vårt NPO. Denna person kan via NPR ha synpunkter på val av nya kunskapsstöd & deltagare i NAG, gå in tidigt in i NAG som ref grupp, ha synpunkter indikatorer för uppföljning, bidra i implementering, uppföljning & förvaltning av kunskapsstöd samt stötta NAG repr från PV. Föreslaget nyckeltal är ett bra förslag. Angående uppföljning av indikatorer i PV - kontakta Susanne Steen, Primärvårds kvaliteten.

Ex på vad de ser för behov; Patienter som är multisjuka o/e högt BMI får sällan vård inom spec vård. De återremitteras utan åtgärd. Det föreligger ofta oklarheter i ansvarsfördelning mellan primärvård och specialiserad vård angående vem som ansvarar för sjukskrivning och smärtlindring och när ansvaret överförs. Att privata vårdgivare inom PV deltar inte mycket i kunskapsstyrningen. Måste in i avtal att de ska bidra.

Kommentarer från NPO; Håller helt med om önskemålet avseende privata vårdgivare. Denna fråga ligger inte inom vårt NPO. Vi lyfter era frågor till hela NPO gruppen och återkommer.

Dialog; Vad kan NPO göra för att förtydliga ansvarsfördelningen mellan primärvård och specialiserad vård vad gäller sjukskrivning och läkemedelsförskrivning. I kunskapsstöden kan vi se till att det finns en rekommendation kring ansvarsfördelning kring t.ex. sjukskrivningsansvar samt läkemedelsförskrivning

Beslut; Magnus tar upp frågan med Gudrun kring hantering.

Nackskador

Info; Johan och Lotta har varit på möte med Socialstyrelsen samt Nackskadeförbundet 241106

Johan presenterade behovsanalysen, Nackskadeförbundet framförde de behov de ser för diagnosgruppen.

Vidare plan är nu att Socialstyrelsen tar behovsanalysen till SBU med fråga om genomlysning av det vetenskapliga underlaget.

Symposiet "Kvalitetsregister: mycket mer än bara data" 14 mars

Info; Mail har bifogats.

Dialog; Förslag att Emilia går på symposiet.

Kommande möten

16 december kl 15.30 – 17.00 Teams

13 januari kl 15.30 – 17.00 Teams

10 februari kl 15.30 – 17.00 Teams

10 mars kl 15.30 – 17.00 Teams

7 april kl 15.30 – 17.00 Teams

5 maj kl 15.30 – 17.00 Teams

2 juni kl 15.30 – 17.00 Teams

30 juni kl 15.30 – 17.00 Teams