

Västra Götalandsregionen

RPO Bild och funktionsmedicin Västra sjukvårdsregionen

Datum: 2024-05-29

Mötesanteckningar

RPO Bild och funktionsmedicin Västra sjukvårdsregionen

Mötesdatum: 2024-05-17

Tid: 10:00-12:00

Plats: Teams

Deltagare

Mårten Falkenberg, RPO-ordförande Diagnostik VGR (ordf)

Bodil Häggström, planeringsledare (sekr)

Ann-Christine Frennius, överläkare Radiologi NU-sjukvården

Arthur Adelved, processchef Radiologi SKAS

Eva Wallström, strateg, Koncernkontoret

Johan Fredén Lindqvist, överläkare, Klinisk fysiologi SU, punkt 1-4b

Karin Zachrisson Jönsson, sektionschef, Radiologi SU

Katarina Wahlström, läkarchef Radiolog SÄS

Lilian Hammarstedt, enhetschef, Diagnostik och service, Siv

Markus Håkansson, verksamhetschef, Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service SÄS, punkt 1-7b

Nektarios Solidakis, sektionschef, Radiologi SU, punkt 1-6

Simon Agerskov, Evidia, punkt 1-6

Ulf Cederbom, överläkare, Klinisk fysiologi/BFM NU-sjukvården

Övriga deltagare

Camilla Clasén, projektledare, Koncernkontoret, punkt 1-4

Förhindrade

Annika Börjesson, Unilabs

Caroline Sandahl Molinder, sektionschef, radiologi SU

Håkan Caisander, överläkare, Radiologi barn SU

Karin Sundström, sektionschef, Radiologi SU

Maria Edegran, överläkare, Bild- och funktionsmedicin NU-sjukvården

Peder Wiklund, överläkare, Radiologi Halmstad

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Mötet öppnas	Mårten Falkenberg hälsar alla välkomna och öppnar mötet.	MF
2. Godkännande av dagordning	Punkterna 5a och 6c bordläggs till 2024-06-14 med anledning av att föredragande har meddelat förhinder, därefter godkänns utskickat förslag till dagordning.	MF
3. Föregående mötesanteckningar	Anteckningar från föregående möte 2024-04-05 godkänns.	MF
4. Kloka kliniska val		MF
a.	<p>CT-kolon efter divertikulit Camilla Clasén ger en lägesrapport.</p> <p>Man är överens om att okomplicerade divertikuliter inte behöver följas upp. Nu inväntas att samordningsrådet för kirurgi ska ta fram ett regiongemensamt dokument och att samordningsrådet för medicin ska ta vidare vilken uppföljningsmetod som ska användas. När dokumentet från kirurgen är klart ska arbetsgruppen ta fram ett standardsvar för radiologi.</p>	CC
b.	<p>Slätröntgen vid misstanke om artros Camilla informerar om att alla införande aktiviteter avklarade. Svar är inlagt i Sectra och på gång i Agfa.</p> <p>Nu ser man på var dokumenten ska förvaras, vem som är ägare och ansvarar för uppdatering. Om förvaltning av dokument och rutiner: Ann-Christine Frendius påpekar vikten av att det blir tydligt, och att det bör vara upp till samordningsrådet att besluta.</p> <p>Arbetsgruppen ska dokumentera hur de har arbetat för att ta fram förslaget, införande med mera.</p>	CC

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	Lilian Hammarstedt framför att de på Sjukhusen i väster har uppmärksammat att det varit remisser från bland annat rehabiliteringsmottagningarna som inte har följt rutinen. Camilla följer upp det med primärvården som åtagit sig att ansvara för kommunikationen med mottagningarna.	
c.	Ultraljud hals/thyreoida Camilla informerar om att arbetsgruppen är i uppstartsfasen. De inväntar representant från samordningsråd kirurgi, Mårten ska kontakta dem. Markus Håkansson föreslår att man bjuder in en representant från patologin till arbetsgruppen.	CC MF
d.	Ultraljud hjärta Camilla informerar om att arbetsgruppen har haft sitt första möte. Nu ska de bestämma vilken diagnos som föranleder ultraljud av hjärta man ska titta på. Nästa möte inplanerat till 13 juni. Mårten föreslår att de ska fokusera på planerade kontroller, som oftast inte nödvändiga. Det är bättre att träffa patienten först och därefter avgöra om det finns behov av kontroll	CC
e.	Dialog och ytterligare information <ul style="list-style-type: none"> Mårten Falkenberg föreslår att man informera om genomförda "kloka kliniska val-projekt" gemensamt inom BFM, bjuda in sammankallande i Henriettae Ståhlbrandt till ett möte. Viktigt att det finns utdata på regional för att kunna genomföra och följa upp projekten. Markus Håkansson föreslår att RPO-gruppen skriver en framställan till utdatagrupper. Camilla Clasén informerar om att hon har tagit upp behovet med Alexander Johansson i utdatagrupper 	

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
5. Regionala remisser		MF
a.	<p>RMR – Organiserad prostatacancer testning version 5 Bilaga</p> <p>Jonas Wallström var inbjuden till dagens möte men kunde tyvärr inte närvara.</p> <p>Bordläggs till 2024-06-14.</p>	JW
b.	<p>Regional rutin – Bilddiagnostik vid penetrerande trauma samt i masskadesituationer Bilaga Svarsmall</p> <p>Förslaget hänvisar direkt till de nationella rekommendationerna utan att föreslå hur det ska hanteras inom VGR. Det är ett omfattande dokument och innefattar många DT-undersökningar. Karin Zachrisson Jönsson åtar sig att utse någon att bedöma och svara på förslaget.</p> <p>RPO ifrågasätter regionens arbetssätt med regionala rutiner, när de hänvisar till nationella rekommendationer som är för omfattande. Bilddiagnostik vid penetrerande trauma samt i masskadesituationer (lof.se)</p>	KZJ
c.	<p>Regional rutin – Trauma DT: rekommendationer vid datortomografi vid trauma Bilaga Svarsmall</p> <p>Även här hänvisas direkt till nationella rekommendationer utan ställningstagande för VGR. Nationella rekommendationer för DT-trauma - broschyr (lof.se)</p> <p>Dialog om möjligheter att omsätta nationella rekommendationer till regionala rutiner. Det är en varierande nivå på dokumentet - allt från kuddar under huvudet till hur man ska bygga traumarum.</p>	KZJ

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	<p>Arthur Adelved framför att det inte kan förväntas att radiologer på olika specialitetsnivåer kan bedöma graderingarna.</p> <p>Ann-Christine Frennius påpekar att det är ett stort problem för radiologiverksamheter som inte har organspecialister.</p> <p>Tas upp på nästa möte</p>	
6. Aktuella nationella remisser		MF
a.	<p>Nationellt vårdprogram Levercellscancer Länk</p> <p>Ablationer blir en vanligare behandling, vilket medför behov av narkos och påverkar andra verksamheter. Dialog om möjlighet till evidens för förslag en, till exempel för kontroll var 6:e månad.</p> <p>Karin Zachrisson Jönsson åtar sig att utse någon att bedöma och svara på remissen.</p>	KZJ
b.	<p>Nationellt vårdprogram Långtidsuppföljning efter barncancer Länk</p> <p>Mårten Falkenberg informerar om att förslaget innebär en ändrad långtidsuppföljning av kontroller av hjärt- njurfunktion.</p> <p>Ulf Cederbom svarar på remissen.</p> <p><i>Efter mötet meddelar Ulf att "UKG-kontroller på 2- respektive 5 års intervall kommer införas, en del verksamheter gör det redan. Det medför en viss ökad volym, grovt räknat bedöms att det inte kommer att få någon egentlig påverkan på VGR:s verksamheter. Så min bedömning är att vi inte behöver ha några synpunkter på denna."</i></p>	UC
c.	<p>Nationellt vårdprogram Prostatacancer Länk</p> <p>Bordläggs till 2024-06-14.</p>	JW
d.	<p>Stöddokument Cancer under graviditet Länk</p>	KZJ, HL

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	Remissen innehåller ett stycke om risker och nytta med olika bilddiagnostiska metoder under graviditet. Henrik Leonhardt, radiologi Sahlgrenska, har ingått i arbetsgruppen. Karin ZJ stämmer av med Henrik Leonhardt.	
e.	Övriga aktuella remisser kunskapsstyrning Länk RPO-gruppen instämmer i Mårtens bedömning att bild- och funktionsmedicin inte berörs av övriga remisser.	
7. Rapporter		
a.	Information från Samordningsråd BFM Markus Håkansson rapporterar från senaste möte i samordningsrådet, där följande punkter togs upp: <ul style="list-style-type: none"> • Projekt organiserad prostatascreening. Samordningsrådet har efter ansökan fått cirka 3 mnkr för säkra resurser. John Brandberg ansvarar ta fram projektplan • Kostnadskalkylering • Handlingsplan för kompetensförsörjning och köpt vård BFM VGR antagen. Ska kommuniceras • Gemensam kapacitets- och produktionsstyrning • WORKSHOP - genomförandekraft för aktiviteter • Rapp RPO • Statusrapport regional jourlinje • Metodteam DT - ska starta upp • Status sommarplanering • Tilldelade medel från RCC till samordningsråd BFM <ul style="list-style-type: none"> ○ AI-projekt inom radiologi-onkologi ○ Öka kapaciteten av MR prostata inom VGR ○ Strukturerade utlåtande och svars mallar för med automatisk 	MH

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	<p>överföring och återkoppling via INCA för MR prostata</p> <p>Samordningsrådet kommer att ha ett till möte innan sommaruppehållet.</p>	
b.	<p>Rapport möte NPO – BFM</p> <p>Mårten Falkenberg rapporterar från möte den 24 april, det var cirka 80 personer som deltog.</p> <p>Agendan innehöll bland annat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inledning (Mårten Falkenberg) • Hur organiseras det nationella systemet för kunskapsstyrning • Presentation nationell strålskyddsgrupp • Kontroller på gott och ont • Pilotprojekt i VGR om kloka kliniska val <ul style="list-style-type: none"> ○ Slätröntgen vid artros (Ann-Christine Frennius) ○ DT Colon efter divertikulit (Arthur Adelved) • Upphandling av remittentstöd (Carl Backman) • Kodverk mikrobiologi • Framtida arbetsområden för NPO 	MF
c.	<p>Information från NPO medicinsk diagnostik</p> <p>Mårten Falkenberg rapporterar från möte den 25 april. Då togs bland annat upp:</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Kloka kliniska val" och hur vi använder diagnostikens resurser på bästa sätt. • Kommunikation med professionsföreningar. Nu saknas patologkompetens i NPO-gruppen, ser över möjlighet att adjungera. • Rapport från MTP-rådet angående validering av AI-stöd i diagnostiken. Rådet har tagit fram en 10-punktslista för "Nationell digital infrastruktur för hälso- och sjukvården". 	MF

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	<ul style="list-style-type: none"> PGSA – Behov av sjukvårdsindikatorer för att mäta förbättringar Styrgruppen för kunskapsstyrning (SKS) har utvärderat uppdraget för NPO- och NAG-grupperna. Det framkom bland annat behov av att bredda informatikstödet. 	
8. Rutiner	<p>Sklerosering hälsenor</p> <p>Pawel Szaro var inbjuden till dagens möte men kunde tyvärr inte närvara, frågan tas därför upp på nästa möte.</p> <p>Ann-Christine Frennius informerar om att radiologi inom NU inte har en kö på 23 patienter för sklerosering av hälsenor som de inte har kapacitet för att ta emot.</p> <p>Arthur Adelved informerar om att det var aktuellt på SKAS för något år sedan. Då de inte var ålagda att erbjuda tjänsten hänvisade de remittenterna till privata utförare. Efter det har de inte fått så många remisser.</p> <p>Lilian Hammarstedt informerar Siv slutade man när de konstaterade att det är väldigt dålig evidens i vetenskapliga artiklar. Behandlingen fungerar utmärkt momentan smärtlindring, men återkommer efter en tid om patienten inte tränar på rätt sätt. Detsamma gäller till exempel för armbågar.</p> <p>Bordläggs till 2024-06-14.</p>	PS
9. Övriga frågor	---	
10. Mötet avslutas	<p>Mötet avslutas kl. 12:00.</p> <p>På nästa möte kommer bland annat frågan om remisser med frågeställning "skelettskada" efter on-linebesök, det vill säga utan att patienten är undersökt av läkare.</p>	

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig

Syftet med mötet

- Sprida information om insatsområden inom NPO medicinsk diagnostik.
- Hantering av regionala och nationella remisser som berör bild- och funktionsmedicin.
- Vid behov beredning av ärenden på uppdrag av Samordningsråd bild- och funktionsmedicin.

Kommande möten

2024-06-14 Kl. 10:00-12:00 Teamsmöte

Sammanställande

Ordförande

Mårten Falkenberg

marten.falkenberg@vgregion.se

Sekreterare

Bodil Häggström

bodil.haggstrom@vgregion.se