

Västra Götalandsregionen

RPO Bild och funktionsmedicin Västra sjukvårdsregionen

Datum: 2025-01-09

Mötesanteckningar

RPO Bild och funktionsmedicin Västra sjukvårdsregionen

Mötesdatum: 2024-12-13

Tid: 10:00-12:05

Plats: Teams

Deltagare

Mårten Falkenberg, RPO-ordförande Diagnostik VGR (ordf)

Bodil Häggström, (sekr)

Ann-Christine Frendius, överläkare, Radiologi NU-sjukvården

Arthur Adelved, processchef Radiologi SKAS

Elena Blain Wong, sektionschef, Radiologi SU

Hampus Eklöf, Evidia

Johan Fredén Lindqvist, överläkare, Klinisk fysiologi SU

Karin Sundström, sektionschef, Radiologi SU

Karin Zachrisson Jönsson, sektionschef, Radiologi SU, p. 1-10c

Leif Torén, Diagnostik och service, Siv

Nektarios Solidakis, sektionschef, Radiologi SU, p. 1-4, 8

Ola Pettersson, överläkare, Radiologi NU-sjukvården, p. 4-12

Peder Wiklund, överläkare, Radiologi Halmstad

Pål Winkrantz, Unilabs

Ulf Cederbom, överläkare, Klinisk fysiologi/BFM NU-sjukvården, p. 1-10a

Övriga deltagare

Eva Wallström, strålsäkerhetsstrateg, p. 1-4, 8, 6a

Förhindrade

Camilla Clasén, projektledare, Koncernkontoret

Caroline Sandahl Molinder, sektionschef, Radiologi SU

Håkan Caisander, överläkare, Radiologi barn SU

Katarina Wahlström, läkarchef Radiolog SÄS

Lilian Hammarstedt, enhetschef, Diagnostik och service, Siv

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

Markus Håkansson, verksamhetschef, Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service SÄS

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Mötet öppnas	Mårten Falkenberg hälsar alla välkomna och öppnar mötet. Elena Blain Wong, sektionschef, Radiologi SU och Leif Toren, Diagnostik och service, Siv hälsas särskilt välkomna som nya representanter i gruppen. Mårten ger en kort introduktion till gruppens uppdrag. Elena och Leif presenterar sig.	MF
2. Godkännande av dagordning	Utskickat förslag till dagordning godkänns efter tillägg av Ann-Christine Frennius under övriga frågor.	MF
3. Föregående mötesanteckningar	Anteckningar från föregående möte 2024-11-01 godkänns.	MF
4. Kloka kliniska val	Mårten Falkenberg är föredragande då Camilla Clasén har meddelat förhinder att närvara vid dagens möte.	
a.	CT-kolon efter divertikulit Uppdraget är i princip slutfört. Nu inväntar man att Kolorektalrådet startar nomineringsprocessen av ny RMR – regional medicinsk riktlinje. Det kommer inte att lyftas till nationell nivå i dagsläget.	MF
b.	Slätröntgen vid misstanke om artros Genomförandet rullar på. Uppföljning visar på minskat inflöde på alla enheter utom SÄS som genomförde kökortningsinsatser under 2024. Arthur Adelved påtalar problem med att återremitterade remisser kommer tillbaka med förändrad text. Arthur ser behov av att träffa remittenterna för att nå ut med informationen. Hampus Eklöf informerar om att Evidia har lämnat in statistik till VGR som kommer att vara tillgänglig för jämförelse.	MF
c.	Ultraljud hals/thyreoidea Inlämnande av HTA-analys pausas efter dialog med kirurgerna.	MF

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	<p>Målet är att få uppdaterad RMR Tyreoidea på plats under våren.</p> <p>Arthur konstaterar att både radiologer och kirurger är överens om att inte överdiagnostisera och eller överoperera. Det är viktigt att identifiera var får vi störst effekt och vad som är lättast att uppnå.</p> <p>Peder Wiklund lyfter behovet av att få kartläggning/statistik av hur upptäckterna görs – från diagnostiken eller från fysisk undersökning. Ann-Christine Frennius informerar om det finns en sådan kartläggning.</p> <p>Dialog om behov av RMR för hur man rapporterar biologiska bifynd – och när de inte ska rapporteras - som stöd för radiologerna.</p> <p>Länkar som skickades under mötet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drivers of Ultrasound Use: Insights & Discussion with Dr. Toro Tobon • Drivers of Thyroid Ultrasound Use: A Retrospective Observational Study (pdf) <p>RPO-BFM beslutar att nominera Saskia Schulze till den nationella vårdprogramgruppen för sköldkörtelcancer inom RCC i samverkan</p>	
d.	<p>Ultraljud hjärta</p> <p>Gruppen har valt att fokusera på uppföljning av aortastenosis. Förslag till riktlinje för uppföljning har gått ut som remiss via Medicinsk redaktion och har mottagits positivt. Information på SOR BFM den 12 december och på SOR Hjärta och kärl den 13 december.</p> <p>Kliniska fysiologer och kardiologer som ingår i arbetsgruppen har framfört intresse av att gruppen fortsätter att arbeta med nya</p>	MF

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	<p>fokusområden. Gruppen har förslag på nytt fokusområde att arbeta vidare med.</p> <p>Mårten informerar om att det är beslutat att Camilla Clasén kan fortsätta som resursperson fram till sommaren, men därefter bör SOR Hjärta och kärl och/eller SOR BFM komma överens om fortsatt stödperson i arbetet.</p>	
5. Regionala remisser	----	
6. Aktuella nationella remisser	<p>För cancerremisser gäller: Ni lämnar era synpunkter på två sätt:</p> <ol style="list-style-type: none"> Synpunkter som avser möjligheten att implementera kunskapsstöden i er verksamhet skickas till kunskapsstod.cancer@vgregion.se senast den 31 januari 2025. Använd gärna bifogad mall för regional konsekvensbeskrivning som stöd när ni gör er bedömning. Era synpunkter kommer att sammanställas till ett gemensamt remissvar från VGR som undertecknas av Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören i VGR Bilaga Mall Synpunkter på innehållet i vårdprogrammet respektive SVF:ets olika kapitel skickar ni in via webverktyget senast den 14 februari 2025. Länk till webverktyget finns på första sidan i remissversionen 	
a.	<p>Melanom, nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp, reviderad Länk</p> <p>Mårten har bedömt att den mest berör patologin. Karin Zachrisson Jönsson instämmer men åtar sig att bedöma om det är något som berör radiologin.</p>	KZJ

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
b.	<p><i>Njurcancer, nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp, reviderad</i> Länk</p> <p>Mårten bedömer att det påverkar radiologin då det blir fler biopsier av småtumörer. Det är viktigt att kommentera konsekvenser och ökande resursåtgång för radiologin.</p> <p>Karin ZJ framför att det är behov av en gräns av hur små tumörerna ska vara för att man ska göra biopsier. Det bör även finnas med en bedömning om patienten orkar med att dra i gång en utredning, jämfört med testikelcancer-utredningen.</p> <p>Gruppen är överens om att det bör förtydliga att det är endast är aktuellt för patienter som kommer att bli aktuella för behandling</p> <p>Hampus Eklöv anser att hematuri bör tas bort då det är en dålig indikator för njurcancer.</p> <p>Arthur Adelved understryker behovet av att se över var vi gör största nyttan med våra resurser – det gäller alla diagnoser.</p> <p>Dialog om var, på vilka sjukhus i regionen, som biopsierna bör utföras. SU kan inta ta på sig fler biopsier från de sjukhus i regionen som inte utför dem idag med hänvisning till att det inte går i deras uppdrag. Kan undersökningarna utföras med annan modalitet?</p> <p>Leif Torén har som ingångspunkt är att även Sjukhusen i väster ska göra sin del, men att det kanske bör förtydligas om vad som ingår i sjukhusets uppdrag.</p> <p>Leif bedömer och besvarar remissen efter avstämning med till Karin Zachrisson Jönsson</p>	<p>LT KZJ</p>

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
c.	<p>Testikelcancer, standardiserat vårdförlopp, reviderad</p> <p>Länk</p> <p>Remissen berör bild- och funktionsmedicin, men Karin ZJ bedömer att det inte kommer att medföra att det blir svårare för verksamheten.</p>	
d.	<p>Normaltryckshydrocefalus, personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp, ny</p> <p>Länk</p> <p>Karin Sundström har utsett en radiolog att kommentera remissen, Karin återkommer med besked.</p>	KS
7. Rutiner	----	
8. Uppdragsbeskrivning för NAG Strålsäkerhet	<p>Punkten avhandlas före punkt 6.</p> <p>Eva Wallström är föredragande.</p> <p>Förslaget till uppdragsbeskrivning för NAG Strålsäkerhet var utskickad med handlingarna.</p> <p>Synpunkterna kan lämnas under följande rubriker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Innehåll • Konsekvenser • Övrigt <p>Synpunkter skickas till Strålsäkerhet VGR, rs.stralsakerhet@vgregion.se, ska egentligen vara inne under dagen, 2024-12-13, men Eva kan vänta någon dag till.</p> <p>Bilaga länk</p> <p>NPO Diagnostik har lyft behovet av en nationell arbetsgrupp för kunskap och samordning inom strålsäkerhet. Eva ingår i arbetsgruppen som tagit fram förarbetet till förslaget.</p> <p>Syftet med arbetsgruppen är att öka jämlikheten, effektivitet och kvaliteten i vården baserat på de behov och gap som identifierats av NPO.</p>	EW

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	<p>Efter presentationen lämnas öppet för frågor och synpunkter.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Finansieringen Eva återkom med besked efter mötet <i>"Ledamot: Arbetsgivare där deltagaren har sin grundanställning står för arbetstiden. Koncernkontoret ersätter resor och logi, max två fysiska endagarsmöten per år"</i> • Avgränsning gentemot strålsäkerhetsmyndigheten Gruppen ska inte utgöra remissinstans för myndigheten. • Nyttan Bra om det är en hjälp för verksamheten att tolka föreskrifterna. Viktigt att det välinvesterad arbetstid då det uppstår kostnader för den verksamhet som har en representant i arbetsgruppen. 	
9. Rapporter		
a.	<p>Information från AI-gruppen Ola Pettersson är föredragande.</p> <p>För att komma i gång med ett AI-projekt behövs</p> <ul style="list-style-type: none"> • Idé/värdeproposition • Budget • Kontakt med leverantör • Förhandla avtal • Informationsklassning • Risk- och konsekvensbedömning • Lösningssarkitektur • Installation <p>Nästan alla leverantörer erbjuder en gratis testperiod som praxis, men det kommer ändå att uppstå kostnader för verksamheten – framför allt när det gäller våra egna</p>	OP

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
	<p>resurser. Ola betonar vikten av att det görs "by the book".</p> <p>Processen framåt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablerad regional process • Alla projektidéer passerar AI-gruppen • Resurser allokeras • Tekniskt/juridiskt arbete • Validering <p>Alla steg kräver ganska dyr kompetens. Om vi gör det lokalt finns det en stor risk att det behöver göras om och att hamna i fallgropar. Projekt som drivits hittills har lösts lokalt, men då går vi miste om kompetensen regionalt.</p> <p>Två organiserade testprojekt är på gång (övriga är ganska oorganiserade)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sectra Amplifier • Regional valideringsplattform (Collective minds) <p>Efter presentationen lämnas öppet för frågor och synpunkter.</p> <p>Hampus Eklöv informerar om att Evidia har implementerat en AI-lösning som fungerar bra och används inom VGR. AI-lösningen är utvärderad på nationell nivå. Det tog cirka sex månader att testa och utvärdera projektet.</p> <p>Ola framför att det inte är bra om det går direkt in i PAX då det är viktigt att ha kontroll över vad som skickas in i våra system. Fortsatt samarbete i frågan går via honom.</p> <p>Arthur Adelved betonar vikten av att det inte starar AI-projekt som berör bild- och funktionsmedicins specialiteter utan att vi, till exempel radiologin, känner till det. Då kommer vi in för sent i förloppet.</p>	
b.	<p>Information från Samordningsråd BFM Utgår.</p>	

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
c.	<p>Information från NPO medicinsk diagnostik Mårten informerar:</p> <ul style="list-style-type: none"> iGuide är nedlagt från Ineras sida då de flesta regioner svarat att de inte står bakom. Det innebär att det inte blir någon nationell upphandling i närtid. Kodverk Det är behov av att kunna göra nationella jämförelser av diagnostiska insatser. Processen drivs inom Region Stockholm, men Mårten har framfört att det är viktigt med förankring i alla regioner ifall det ska gälla nationellt. <p>Hampus påpekar att varje sjukhus kommer få ett uppdrag att göra det som iGuide skulle göra när det inte blir gemensamt. Vidare understryker Hampus vikten av att det blir ett gemensamt kodverk.</p>	MF
10. Övriga frågor	<p>Hantering av elektiva flödet vid forskningsstudier Ann-Christine Frendius väcker frågan om hantering av det elektiva flödet när det kommer in forskningsstudier. Inom SU har man ett FoUU-råd då forskning och utbildning ingår i SU:s uppdrag.</p> <p>Kloka diagnostiska val Ann-Christine bifogar länk till medicinskt forum 2024-12-06. VGRplayer - Medicinskt forum 6 december</p> <p>Sarkom mjukdel och skelett. Ann-Christine saknar remissen om Sarkom mjukdel och skelett. Ta upp på nästa möte.</p> <p>Mötet 21 februari 2025 Mötet 2025-02-21 är planerat som ett fysiskt möte. Mårten föreslår att det förläggs på Regionens hus i Göteborg. Bodil bokar.</p>	ACF ACF ACF MF, BH
11. Mötet avslutas	Mötet avslutas kl. 12:05.	

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 (Teams)

2025-01-17	10:00-12:00
2025-02-21	Ev. heldag Fysiskt möte.
2025-03-14	10:00-12:00
2025-04-11	10:00-12:00
2025-05-16	10:00-12:00
2025-06-13	10:00-12:00
2025-09-05	10:00-12:00
2025-10-10	10:00-12:00
2025-11-07	10:00-12:00
2025-12-12	10:00-12:00

Sammanställande

Ordförande

Mårten Falkenberg

marten.falkenberg@vgregion.se

Sekreterare

Bodil Häggström

bodil.haggstrom@vgregion.se