

NPO mag-och tarmsjukdomar

Datum: 260519

Tid: 13.00-17.00

Plats: Teams

Målgrupp/syfte: NPO möte

Deltagare: Maria Hjorth, Daniel Klintman, Aiva Lundberg Båve, Nikolaos Papachrysos, Henrik Stjernman, Jonas Wixner, Pauline Ahl

Inbjudna gäster: Anna Cederborg fysiskt (ordf. NAG levercirros), Mattias Soop Teams (ordf. SGF samt NAG tarmsvikt), Daniel Bergemalm Teams (ordf. NAG IBD), Ulrika Frithiofsson fysiskt (NAG nationella kvalitetsregister), Fredrik Rorsman Teams (sakkunnig)

Tid	Föredragande	Agendapunkt	Minnesanteckning
13.00-13.30		Mötets öppnande Val av sekreterare.	<ul style="list-style-type: none">• Genomgång av föregående protokoll och uppföljning av tidigare beslut.• Diskussion kring pågående arbete inom endoskopiområdet och behov av nationell vägledning.• Fortsatt dialog om NPO:s arbetsformer och tidigare beslut om ambulerande ordförandeskap. Information från SKR:s ordförande- och processledarträff: <ul style="list-style-type: none">• vikten av att NPO identifierar, förankrar och samordnar insatser både internt och externt,• kunskapsstyrningen befinner sig i en drift- och utvecklingsfas,• kunskapsstöd behöver vara användarvänliga, implementerbara och verksamhetsnära,

			<ul style="list-style-type: none">• betydelsen av nära kontakt med regionala och lokala organisationer betonades.• Pauline skickar ut presentationsmaterial från träffen till NPO.
13.30-14.00	Daniel Bergemalm	Nuläge NAG IBD <i>Diskussion</i>	<p>NAG IBD informerade om pågående arbete med nationella kliniska kunskapsstöd.</p> <ul style="list-style-type: none">• Arbetet bedöms fortskrida väl och totalt sju kliniska kunskapsstöd är aktuella.• Ett kunskapsstöd, huvudsakligen riktat till primärvården, förväntas vara klart för redaktionell bearbetning i juni. <p>Diskussion fördes kring:</p> <ul style="list-style-type: none">• behovet av kliniskt realistiska rekommendationer,• hur kunskapsstöden ska fungera i praktisk vårdverksamhet,• fortsatt utveckling och översyn av vårdförlopp efter att kunskapsstöden färdigställts.
14.00-14.45	Fredrik Rorsman, Ulrika Frithioffsson	Nuläge nationellt kvalitetsregister levercirros samt strategi framåt <i>Diskussion</i>	<p>Omfattande diskussion kring behovet av ett nationellt kvalitetsregister för levercirros.</p> <ul style="list-style-type: none">• Tidigare erfarenheter från tidigare cirrosregister och försök till registeretablering presenterades.• Genomgång av nationellt läge för kvalitetsregister och pågående konsolidering till offentligt drivna plattformar. <p>Diskussion kring:</p> <ul style="list-style-type: none">• juridiska och upphandlingsrelaterade förutsättningar,• tekniska lösningar och möjlig samordning med befintliga register,• vikten av att registerlösningen hålls enkel och verksamhetsnära.

			<p>Gruppen betonade att nya register behöver utgå från vårdens behov av:</p> <ul style="list-style-type: none"> • verksamhetsuppföljning, • kvalitetsutveckling, • jämlik vård. • Det lyftes att det enklaste alternativet kan vara att integrera fler variabler i befintliga nationella register. <p>Ulrika Frithiofsson bistår NPO i fortsatt arbete kring registerfrågan och har även stöd från juridisk kompetens och nationellt registerarbete inom kunskapsstyrningen. NPO tar fram ett kort nationellt underlag som beskriver:</p> <ul style="list-style-type: none"> • patientgruppens storlek, • ojämlikheter och skillnader i tillgång till vård, • varför levercirrospatienter är en prioriterad grupp, • behov av indikatorer och uppföljning, • hur kvalitetsregister kan bidra till verksamhetsutveckling och kostnadseffektivitet. • Vid behov kan det bli aktuellt att VGR tar registervärdskap.
14.45	FIKA		
14.45-15.15	Anna Cederborg	Nuläge NAG levercirros <i>Diskussion</i>	<p>Presentation av nuläget inom NAG levercirros och pågående nationell samordning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Närmare nio kliniska kunskapsstöd är framtagna och ytterligare kunskapsstöd kan bli aktuella. • Två kunskapsstöd har varit ute på granskningsrunda för synpunkter på struktur och formuleringar. • Diskussion kring om resterande kunskapsstöd ska skickas ut samlat eller i flera granskningsomgångar.

			<ul style="list-style-type: none">Arbetet påverkas av pågående konsekvensbeskrivning och utredning via MTP-rådet och TLV. <p>Diskussion fördes kring:</p> <ul style="list-style-type: none">behov av indikatorer,uppföljning av patientgruppen,hur kvalitetsregister kan stödja nationellt förbättringsarbete.Information gavs om att ett regionalt vårdförlopp redan finns framtaget inom VGR och kan ligga till grund för ett nationellt vårdförlopp. <p>Gruppen diskuterade även mer övergripande frågor kring nationella kunskapsstöd:</p> <ul style="list-style-type: none">skillnader mellan specialistvårdens och primärvårdens behov,balansen mellan kortfattade kunskapsstöd och behovet av medicinsk fördjupning,vikten av kliniskt användbara kunskapsstöd för komplex specialistvård,behov av helhetsstruktur kring patientens vårdresa för att undvika fragmentering. <p>Betydelsen av kvalitetsregister, nationella indikatorer och nationell samordning betonades.</p> <p>Gruppen lyfte även behovet av att tydligare integrera omvårdnads- och palliativa perspektiv i kunskapsstöden.</p>
15.30-16.00	Pauline	Behovs- och GAP-analys NPO mag- och tarmsjukdomar <i>Beslut?</i>	<p>Behovs- och GAP-analysen presenterades med fokus på identifierade utvecklingsområden inom mag- och tarmsjukdomar.</p> <p>Diskussion fördes kring:</p> <ul style="list-style-type: none">vilka nationella behov som bör prioriteras,möjliga indikatorer för uppföljning,hur nationell data och kvalitetsregister kan användas i förbättringsarbete och verksamhetsutveckling.

			<p>Behovet av tydligare nationell uppföljningsstruktur och ökad samordning mellan regionerna betonades.</p> <ul style="list-style-type: none">• Pauline skickar ut analysen till ledamöterna för genomläsning och kommentarer inför nästa möte.• Beslut om prioriterade insatsområden och turordning tas vid kommande NPO-möte 260604.
16.00-16.30	Inbjuden gäst Mattias Soop	Diskussion	<ul style="list-style-type: none">• SGF informerade om att flera tidigare guidelines har avvecklats i takt med att nationella kliniska kunskapsstöd utvecklats.• Fokus ligger nu på att fylla kunskapsluckor inom mer specialiserade områden, exempelvis akut ulcerös kolit.• Diskussion kring behovet av nationell patientinformation:<ul style="list-style-type: none">○ mycket information sprids idag via lokala initiativ eller sociala medier,○ SGF vill utveckla nationell patientinformation tillsammans med 1177, bland annat kring diagnoser och endoskopiförberedelser.• Behov av bättre nationell struktur för informationspridning lyftes.• Gruppen diskuterade möjligheten att använda NPO-RPO-LPO-strukturen som nationellt nätverk för spridning och samordning.• Diskussion fördes även kring NHV-frågor och hur kunskapsstöd behöver fungera över flera vårdnivåer.• Bedömning gavs att kunskapsstödet för tarmsvikt snart kan vara klart för redaktionell bearbetning.

<p>16.30-16.35</p>	<p>Henrik</p>	<p>Underlag till NHV <i>Beslut</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kort genomgång av underlag kopplat till nationell högspecialiserad vård inom dysmotilitet. • Gruppen godkände sakinnehållet i dokumentet. • Fråga kvarstår till Socialstyrelsen kring när sakkunniga behöver vara utsedda i processen.
<p>16.35-17.00</p>	<p>Övriga frågor</p>	<p>Nuläge endoskopi Min vårdplan IBD?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diskussion kring nuläge inom endoskopiområdet och planerat möte den 26/5. • NPO inväntar godkännande av uppdragsbeskrivning från berörda NPO innan tillägg till verksamhetsplan skickas vidare. • Vid godkännande planeras framtagande av nationell vägledning tillsammans med stödfunktionen. • Diskussion kring möjlig utveckling av Min vårdplan IBD inom ramen för NAG IBD. • Gruppen betonade vikten av fortsatt nationell samverkan och erfarenhetsutbyte mellan regionerna.

Övergripande slutsatser från mötet

- Det finns ett tydligt nationellt behov av förbättrad uppföljning och samordning inom leverområdet.
- Frågan om nationellt kvalitetsregister för levercirros behöver drivas vidare genom nationell förankring och tydlig behovsbeskrivning.
- Kunskapsstyrningen går mot mer implementerbara och verksamhetsnära kunskapsstöd.
- Kvalitetsregister och nationella indikatorer ses som viktiga verktyg för verksamhetsutveckling och jämlik vård.
- Fortsatt samordning mellan NPO, NAG och nationella stödfunktioner bedöms vara central för det fortsatta utvecklingsarbetet.

		<i>Nästa möte:</i>	
	Alla	Avslut	