

NPO mag-och tarmsjukdomar

Datum: 260416

Tid: 15.45-17.15

Plats: Teams

Målgrupp/syfte: NPO möte

Deltagare: Maria Hjorth, Daniel Klintman, Aiva Lundberg Båve, Nikolaos Papachrysos, Henrik Stjernman, Jonas Wixner, Pauline Ahl, Carl-Peter Anderberg (adjungerad)

Inbjudna gäster:

Tid	Föredragande	Agendapunkt	Minnesanteckning
	Henrik	Mötets öppnande Val av sekreterare. Föregående mötesprotokoll Utvärdering mötesanteckningar-fortsätta med transkription och sammanfattning? <i>Beslut</i>	Mötet öppnades. Närvaro noterades, med information om sena ankomster och tidig avvikelse för en deltagare. <i>Beslut</i> NPO fortsätter använda Copilot/transkription som stöd för mötesanteckningar. Sammanfattning tas fram av processledare, skickas först till ordförande och därefter för gemensam återkoppling.
	Henrik	Förslag uppdragsbeskrivning endoskopi SGF:s roll? Nästa steg? <i>Diskussion</i>	<i>Diskussion</i> Inriktning <ul style="list-style-type: none">Efter dialog med sjukvårdsregional samordnare är förslaget att driva arbetet som en vägledning, inte som ett kliniskt kunskapsstöd att publicera på 1177.

			<ul style="list-style-type: none">• Pauline inväntar återkoppling från SKR. <p>Fortsatt arbete</p> <ul style="list-style-type: none">• Parallellt tas en kort rekommendation (ca 2 sidor) fram kopplat till Socialstyrelsens pågående kartläggning- Pauline undersöker väg till publicering.• Målet på längre sikt är en mer omfattande nationell vägledning via NAG. <p>Avgränsning</p> <ul style="list-style-type: none">• Fokus på gastro- och koloskopi.• Frågan om patient- /närståenderepresentation behöver utredas vidare.
	NPO	Angående ordföranderollen i NPO <i>Diskussion/Beslut</i>	<i>Beslut / förslag</i> <ul style="list-style-type: none">• Henrik föreslås som formell ordförande (nuvarande arbetssätt med ambulerande mötesledning fortsätter praktiskt).
	Pauline	Kan följande kunskapsstöd godkännas för granskningsrunda 1-se Rutin Granskningsrunda 1 för kunskapsstöd:	<i>Beslut</i> <ul style="list-style-type: none">• Fyra kliniska kunskapsstöd är färdiga för granskningsrunda 1.• Levercirros dekompenenserad, ascites och njursvikt• Levercirros dekompenenserad, varicer och varixblödning

	<ul style="list-style-type: none">• Levercirros, primärvård• Levercirros, etiologi, diagnostik och naturalförlopp• Levercirros dekompenenserad, ascites och njursvikt• Levercirros dekompenenserad, varicer och varixblödning <p><i>Om godkänt, vilka ska kunskapsstöden skickas till på granskningsrunda 1?</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• godkänns att skickas på granskningsrunda 1.• För "Levercirros- Etiologi, diagnostik och naturalförlopp" behöver vi invänta MTP/TLV återkoppling angående ELF.• För "Levercirros- Primärvård" ska en konsekvensbeskrivning och hälsoekonomisk analys genomföras före granskningsrunda 1. Syftet är att öka möjligheten till implementering.• Kommentar: Gruppen uppfattar upplägget som mer tillgängligt än tidigare, med tydligare rekommendationer och grund för evidens. <p>NPO diskuterade till vilka kunskapsstöden ska skickas till utöver de som NAG levercirros lämnat som förslag:</p> <ul style="list-style-type: none">• NPO mag- och tarmsjukdomar (internt)• NPO kirurgi och plastikkirurgi• NPO medicinsk diagnostik (bl.a. p.g.a. bilddiagnostik/elastografi)• NPO perioperativ vård, intensivvård och transplantation• NPO akutvård• NPO psykisk hälsa samt skadligt bruk och beroende
	<p><i>Vården i siffror</i></p>	<p><i>Information</i></p> <ul style="list-style-type: none">• IBD och tarmsvikt publicerade.• Levercirros: slutjustering återstår.

Henrik	<p>Återkoppling NHV dysmotilitet</p> <p>Plan framåt</p> <p><i>Diskussion</i></p>	<p><i>Diskussion</i></p> <p>Reviderat förslag presenterades.</p> <ul style="list-style-type: none">• Avgränsningen är tydligare än tidigare, men behöver kompletteras.• Förtydligande krävs kring:<ul style="list-style-type: none">○ att det avser svåra/behandlingsrefraktära fall○ formuleringar kring ätstörning och opioidbruk <p>Åtgärd: Synpunkter sammanställs och återkopplas inför eventuell vidare hantering hos Socialstyrelsen.</p>
	<p>NPO-möten höst 2026</p> <p><i>Beslut</i></p>	<p><i>Beslut</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Höstmöten planeras, i huvudsak på tisdagar.• Fysiskt möte i Göteborg bekräftat (inkl. gemensam lunch/middag).• Lärandeträff genomförs under oktober.
	<p>Förslag till punkter till 19/5:</p> <ul style="list-style-type: none">• Dialog med SGF• Bjudas in Anna Cederborg angående kliniska kunskapsstöd• Arbeta med behovsanalysen	<p><i>Information</i></p> <p>Behovsanalys för hela NPO lyfts som prioriterad inför kommande verksamhetsplanering, bl.a. kopplat till levercirros, vårdförlopp och uppföljning.</p>

		<p>för NPO (rt vårdförlopp levercirros och nytt kunskapsstöd IBS)</p> <p><i>Diskussion</i></p>	
		<p>Aktivitetslista</p> <p>Aktivitet</p> <p>Invänta och återkoppla kring SKR/stödfunktion avseende vägledning endoskopi</p> <p>Ta fram kort rekommendation kopplat till Socialstyrelsens kartläggning (endoskopi)</p> <p>Revidera underlag NHV gastrointestinal dysmotilitet utifrån synpunkter</p> <p>Skicka kunskapsstöd levercirros (exkl. ELF) till granskningsrunda 1</p> <p>Initiera konsekvensbeskrivning samt TLV/MTP-dialog för ELF i primärvårdsstödet</p> <p>Färdigställa text levercirros till Vården i siffror</p>	<p>Ansvarig</p> <p>Pauline</p> <p>Nikolaos / SGF</p> <p>Henrik</p> <p>Pauline</p> <p>Pauline</p> <p>Daniel</p>

		Planera och förbereda fysisk NPO-träff i Göteborg	Pauline / Henrik
		<i>Nästa möte:</i>	
	Alla	Avslut	