Regionalt primärvårdsråd, syd
Mötesanteckningar 2024-10-02

Tid
08.30–12.00

Plats
Teams

Närvarande
Jenny Andersson, Petra Vogt, Ulf Gustavsson, Roland Olofsson-Dolk, Eva Svensson, Stefan Bremberg, Magnus Garell, Gabriella Widlund

1. Genomgång dagens agenda + eventuella tillägg

2. Val av sekreterare för mötet
Roland Olofsson-Dolk

3. Nomineringar
Joakim Vobern MAS i Sölvesborg och Malin Jönsson Lundgren, fysioterapeut i Malmö är nya medlemmar och kommer att delta från och med nästa möte.

NPO Barns och ungdomars hälsa önskar primärvårdsrepresentant till NAG Uppföljning och insatser efter svår sjukdom som barn. Senaste nomineringsdag är 13 november. Mer info via denna länk.

4. Laget runt – endast kort incheckning

Roland
Arbetar numera som medicinsk rådgivare i VGR men är tills vidare kvar som ordförande i LPR Kronoberg och även i den här gruppen.
Lokalt principdiskussioner om vilka delar av hälso- och sjukvården som ska ha kostnadsansvar för olika saker. Har aktualiserats i samband med skifte från arbetsprov till myocardscint där vårdcentralerna inte kompenserats för den ökande kostnaden.

Ulf
Fortsatt arbete i ibland annat NPO.

Gabriella
Vid LPR-mötet i december kommer vi att bjuda in primärvårdsrepresentanter från övriga LPO till mötet.

Gunilla
Finns problem med implementering av handlingsplan hjärtsvikt, beslut som fattats av Kunskapsstyrningsrådet följs inte av klinikerna. Svårt att få till något Skåneövergripande program för njursten. Fortsatt dialog med primärvårdsrepresentanter i övriga LPO. LPR har tagit fram rapport om var patienter med kroniska diagnoser tas omhand, på liknande sätt som Region Stockholm-Gotland och Västragötalandsregionen har gjort. var-tas-patienter-med-vanliga-kroniska-sjukdomar-om-hand-i-skane.pdf Man planerar att även följa överskjutning av vårdinsatser. Från och med maj uppmanas olika yrkesföreträdare skapa nätverk för respektive profession där man bland annat via videolänk kan sprida kunskap. Länk till liknande funktioner i Kronoberg. Länk till liknande funktioner i Kronoberg.

Magnus
Tidigare HoS-direktör flyttar till Skåne. Finns planer på att centralisera kostnaderna för röntgen. Lab-kostnaderna ökar utan att vårdcentralerna har fått ekonomiskt tillskott – arbete pågår med att ta reda på vad kostnadsökningarna beror på och hur de ska kunna hanteras.

Stefan
Fokus på ökade läkemedelskostnader. Hur ska vi generellt sett få med läkare på nationella taxan i omställningen till en mer kunskapsstyrd hälso- och sjukvård.

Eva
Se punkt 7.

Petra
Beslut i Skåne att implementera PSVF kognitiv svikt, men inte förrän nödvändiga medel tillförts primärvården.
Region Skåne planerar en ny förvaltning: Förvaltningen för nära vård och hälsa med start 2025-01-01.
Förvaltningen för nära vård och hälsa. Ska samla den mobila närsjukvårdsteam asih, migrationsmottagning med mera, Anslagsfinansierade kliniska verksamheter som

5. SKR-ärenden – Petra

se även bifogad PPT
Pågår en ombyggnation med förslag till ny förvaltningsmodell av primärvårdsdelen i NPO:erna. Ska bland annat bildas en sakkunniggrupp primärvård starta 2025-01-01. NPO ska fortfarande äga innehållet. Om du vill nominera någon kan du kontakta Eva för vidare befordran till SKSR.
Beslutat att samtliga kunskapsstöd ska revideras minst vart tredje år.
Kvalitetsregister.se har nu flyttat in till Kunskapsstyrningens hemsida.

6. NPR inkl prioritering av medskick till verksamhetsplan – Ulf, Gabriella

se även bifogade dokument
Minna Johansson har pratat om ”Time needed to treat” - TNT
Kostnaderna för hälso- och sjukvård har i Sverige ökat från 5% av BNP 1970 till 11% av BNP idag. Antalet läkare per capita har ökat med 50% de senaste 20 åren.
Hur kan vi bli bättre på att nominera primärvårdsrepresentanter till olika delar inom kunskapsstyrningen samt uppdrag inom Socialstyrelsen?

Vi beslutar att leverera den bruttolista Gabriella sammanställt (sida 1 i bifogat Word-dokument). Sedan eventuellt fortsatt diskussion på framtida möte.
Gabriella gör en omgruppering av de olika önskemålen/synpunkterna angående PSVF innan vi levererar till NPR.
Gabriella kommer att presentera på nästa NPR 23 oktober. Därefter görs en nationell prioritering av det som inkommit från de olika RPR:en.

7. NSK-frågor – Eva

se även bifogad PPT
Finns nu ett samlat dokument för besluts- och arbetsordningar för nationella grupper.
Mandatperioder för NPO och NSG är tre år med möjlighet till förlängning på ytterligare 3 år.
Finns nu statistik som beskriver antal besök på 1177 för vårdpersonal. Länk till info om hur man kan få fram mer statistik.

8. Övriga frågor

Inga anmälda