

Minnesanteckningar möte Regional medicinsk kunskapsgrupp – Rörelseorganens sjukdomar 171023

Möte: Konferenslokal 103, Rådhuset Skåne, Kristianstad (mittemot stationen) Kl 1300-1600

Närvarande

Birgitta Arvidsson	Region Kronoberg
Charlotte Malm	Landstinget Blekinge
Daniel Albertsson	Region Kronoberg
Elisabet Lindqvist	Region Skåne
Helena Gladh	Landstinget Blekinge
Jan Axelsson	Region Halland
Magnus Eneroth	Region Skåne
Marcelo Rivano Fischer	Region Skåne
Christer Lindblad	Södra Regionvårdsnämnden

Frånvarande

Daniel Stam	Region Halland
Isam Atroshi	Region Skåne

1. Dagens agenda och protokollförare

ME utses till protokollförare.

2. Presentation av nya medlemmar

Helena Gladh, överläk Ortopediska kliniken, Landstinget Blekinge välkomnas i gruppen. Presentationsrunda. Kort introduktion av Kunskapsorganisationen i Södra Sjukvårdsregionen av CL. Återkommer delvis under punkt 6.

3. Minnesanteckningar föregående möte, bilaga 1

a. Metod att följa upp resultat efter höftfraktur (DA). Tas upp vid ett senare möte. DA återkommer när det passar.

b. Representation Region Halland (CL). CL informerar om att man ännu inte har utsett repr från Halland. Jan Axelsson slutar som VC men kvarstår gärna i gruppen. Vi är positiva till det. Formellt sett ska Thomas Lindén utse och CL lyfter detta till honom. Önskemål är en primärvårdsläkare från Halland. Lyfts av CL till Thomas Lindén.

c. Uppdatering av vårdprogram artros. Genomgång av de olika landstingens/regionernas hantering av vårdprogrammet och regional anpassning. Blekinges flödesbeskrivning utgör ett bra komplement till vårdprogrammet och en liknande beskrivning av processen bör ingå i nästa uppdatering av vårdprogrammet. Viktigt med att tidigt diagnosregistrera patienten för att kunna följa patienten i flödet. Blekinge har beslutat att alla VC ska registrera i BOA registret. En sammanställning av hur de olika VC i Blekinge följs upp på antal röntgenundersökningar etc vid artros. RMK Rörelseorganens Sjukdomar ser att ett likande system bör utvecklas (om det inte finns redan) inom hela Södra Sjukvårdsregionen för att kunna följa upp implementering av alla vårdprogram och

riktlinjer med relevanta utfallsmått. CM skickar ut den senaste versionen av processflödet.

I Kronoberg har stor brist på allmänläkare medfört att sjukgymnast under en provperiod skickar remiss direkt till ortoped. Viss farhåga inom denna grupp att många patienter kommer att återemitteras pga för allmänmedicinsk utvärdering.

I Halland är problemet att alla delar i vårdkedjan vid artros inte tar ansvar för sin del. Samarbete mellan ortopedi och PV pågår för att förbättra flödet. Blekinge uppfattar att deras framgångskoncept beror på ett nära samarbete mellan båda aktörer (sjukhusvård och primärvård).

I Skåne finns följande riktlinjer publicerade som komplement till vårdprogrammet <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/rorelseorgan/ako/artros/>

Beslut: Vi rekommenderar att alla ingående regioner/landsting tar fram en tydlig processbeskrivning och uppföljning av implementering liknande den i Blekinge (bifogas senare. CM skickar ut den). Det är respektive företrädares ansvar att lyfta detta inom sitt landsting/region. CL lyfter även frågan centralt.

d. Vårdprogram osteoporos (sekundärprevention)

RMK har fått uppdraget att ta fram ett vårdprogram för hela SSR. Arbetsgrupp utsedd och består av Anna Holmberg (Skåne), Jan Axelsson (Halland), Dan Vest (Blekinge), Daniel Albertsson (Kronoberg) och Birgitta Arvidsson (Kronoberg). Ett preliminärt vårdprogram tas fram av Anna H baserat på samtliga befintliga. Detta väntas vara klart i november för intern cirkulation i arbetsgruppen och målet är att den interna remissrundan ska vara klar i december. Därefter till RMK och sen allmän remissrunda. DA önskar få med primärprevention i vårdprogrammet. Ligger inte uppdraget. Kronoberg har ett eget vårdprogram som man ansökt medel för och planerar att genomföra.

4. Vårdprogram hypermobilitetssyndrom och EDS

Det togs fram ett vårdprogram för Region Skåne 2017 (EL ansvarig) som inte togs emot positivt inom primärvården. Önskemål om nytt vårdprogram. Dessutom har nya studier visat tex att genetisk testning ska ske i vissa fall. Vår grupp är mottagare av uppdraget att ta fram ett nytt vårdprogram för SSR. Arbetsgrupp håller på att bildas. Catarina Canivet (Primärvården, Skåne) är tillfrågad att bli ordförande. Övriga deltagare är prel Ulf Kristoffersson (Klinisk genetik, Skåne), Thomas Kanter (Primärvården, Skåne), Anders Nyqvist (Habilitering, Kronoberg), Elisabet Lindqvist (Reumatologi Skåne), Gudrun Larsson (Smärtrehab Skåne), Hans Westergren (Smärtrehab Skåne). Det pågår ett arbete på nationell nivå som representanterna inom smärtrehab är insatta i.

Beslut: Halland och Blekinge utser medlemmar i arbetsgruppen inom fyra veckor. CL är SSR resursperson till arbetsgruppen. ME och CL kommer att träffa Sten Tyrberg och Catarina Canivet i november. Tidsplan tas fram av arbetsgruppen

5. Nationellt Register över Smärtrehabilitering (NRS)

MRF redovisar NRS, tex syftet, behov och täckningsgrad sedan starten 2008, problem tex med diagnossättning, multimodala team och den nationella forskningsgruppen som använder sig av registerdata för gemensamma forskningsprojekt. 47 publikationer sedan 2014. Årsrapporter, samt andra rapporter tas fram tex "Primärvård Smärtrehabilitering". Artiklar kan laddas ner via NRS hemsida. Resultat kan tas fram på

individ(patient)-, enhets- och nationell nivå. Patienttyngd registreras så att man kan jämföra enheter. Även upplevd smärtupplevelse mfl faktorer vid avslut och efter ett år kan jämföras på enhetsnivå. Workshop/liknande hanterar de enheter som behöver förbättras.

6. Nationella kunskapsorganisationen, uppdatering av nuläge

CL redovisar nuläget kring den nya nationella kunskapsorganisationen, se bifogad fil.

7. Regional arbetsfördelning, uppdatering av nuläge

ME ger kort information om de tre uppdragen 1) centralisering av op-krävande bäckenfrakturer till SUS, 2) genomgång av "ryggkompetensen" i SSR samt 3) genomgång av evidens för operation av klavikelfrakturer. Vid dagens chefssamråd i Ortopedi enades vi om alla tre uppdragens formuleringar. Beslut kommer att fattas preliminärt av tjänstemän och slutligen av SRVN, sannolikt i november. Kontaktperson för regional arbetsfördelning är Margareta Albinsson.

8. SVEUS projektet, uppdatering av nuläge (ME)

Tas vid nästa möte.

Nästa möte 180409, kl 12-16, Kristianstad. Lokal ej bestämd än.

Magnus Eneroth

Ordförande

Regional Medicinsk Kunskapsgrupp

Rörelseorganens Sjukdomar

Södra Sjukvårdsregionen