

Regional medicinsk resursgrupp – Allmänmedicin

Datum/tid 2016-11-23, kl. 09-15

Plats Hotell Statt, Hässleholm

Närvarande	Namn	Landsting/Region
	Sten Tyrberg	Region Skåne
	Daniel Albertsson	Region Kronoberg
	Åsa Lindén	Region Kronoberg
	Gunilla Malm	Region Skåne
	Cecilia Ervander	Region Skåne
	Stefan Bremberg fm	Region Skåne
	Per Berglund	Region Skåne
	Christer Lindblad	Södra Regionvårdsnämnde
	Hoa Ytterberg	Region Skåne

Förhinder	Namn	Landsting/Region
	Sune Svensson	Region Halland
	Stefan Persson	Landstinget Blekinge
	Stefan Bremberg	Region Skåne
	Filippa Hummer	Region Kronoberg
	Catharina Weman-Persson	Region Skåne
	Carl- Eric Thors	Region Halland

Minnesanteckning

1. Minnesanteckningar från föregående möte ligger på hemsidan.
2. Laget runt: Kronoberg, Daniel tog upp diskussionen hur ett vårdprogram eller riktlinje ska skivas. Hur kan man utveckla vården på ett realistiskt sätt? Viktigt att ställa hälsoekonomiska krav på riktlinjer. Ska det finnas en lägsta nivå? På många vårdcentraler i Kronoberg är kring 50% besatta tjänster. Daniel kommer vid nästa sammanträde presenterar ett exempel på hur man i Kronoberg har arbetat med vårdprogrammet frakturprevention. Användandet av levnadsvaneformulär togs upp och kommer att diskuteras på nytt vid nästa möte, för att se om gruppen kan ställa sig bakom ett förslag på ett levnadsvane- formulär som kan publiceras i RMRs namn.

Åsa Linden rapporterade att vårdprogram barnfetma kommer att diskuteras i Kunskapsgrupp Barn vid nästa möte.

Diskussion kring allmänmedicinsk representation i kunskapsgrupperna. Viktigt att representanterna använder RMR som bollplank men även att RMR kan möta hela eller delar av andra kunskapsgrupper.

Frågan om jävsdeklaration i kunskaps- och resursgrupper diskuterades och frågan kommer att lyftas till styrgruppen av Christer.

3. Halland pilotprojekt e-hälsa mindoktor.se bordlägges till nästa möte.
4. Sten informerade om Nationellt kunskapsstöd och hur det ska förvaltas. Det finns just nu 25 ämnesgrupper som ska fördelas på del olika regionerna, totalt 342 dokument. Vissa områden kan kopplas till nationella programråd som har en geografisk hemvist, där föreslås att den regionen också hantera dessa frågor. Det gäller andningsvägar, endokrina sjukdomar, infektion och smittskydd, levnadsvanor, psykisk ohälsa inklusive BUP. De områden som just nu föreslås förvaltas av Södra Regionen är barn och ungdomars hälsa med nuvarande 26 dokument, mäns hälsa (4), nervsystem och smärta (22), njurar och urologi (10), ögon (6). Det blev en diskussion om hur ev struktur för hur detta praktiskt ska kunna hanteras fram över. Förslås att RMR lämnar förslag till hur en process ska se ut, som kan godkännas av styrgruppen. Inte klart om man kommande nationella dokument ska kunna göra både tillägg och möjligheter att ta bort information.
5. Samverkan med RMKG njurmedicin. Uppdateringen av vårdprogrammet Kronisk njursjukdom är nu godkänd i både Resursgrupp allmänmedicin och Kunskapsgrupp njurmedicin. Vårdprogrammet går nu till styrgruppen för godkännande och kommer sedan att ligga på hemsidan SRV.
6. Arbetsgrupp Palliativ nefrologi (inom RMRG njurmedicin)samarbete med palliativ medicin. PV kommer att bli involverad. Carina Holmesson sjuksköterska njurmedicin Lund informerade om den grupp som haft uppdrag att hitta samverkans former mellan njurmedicin och palliativ vård. Man har utgått från befintligt palliativt vårdprogram njurmedicin.
7. Effektiv vård: Göran Stiernstedt utredning, ärendet bordlades till nästa möte.
8. Arytmi utredning i PV. RMR anser att den normala utredning av hjärtarytmi i primärvård inkluderar Holter EKG 48 tim. Om indikationen för vidare arytmiutredning kvarstår föreslås remiss till kardiolog. Vi anser inte att t.ex tum- EKG ingår i primärvårdens basuppdrag.
9. Sten kommer att vara med vid nästa möte i Kunskapsgrupp Hjärta kärl. Mötet syftar till att hitta nya samverkans former. Aktuella frågor att ta upp vid mötet. Hur kvalitetssäkrar vi sekundär prevention? Har Pv någon roll i omhändertagande av patienter med klaffel som ska följas glesare. Nya läkemedel kan eventuellt påverka flödet av patienter mellan kardiolog och primärvård. Hur säkrar man fysioterapi till hjärtsviktspat? Sten tar också med frågan om arytmi utredning till mötet.
10. Övrigt Christer informerar om ERC Epidemiologiskt Register Centrum statistik och data hanteringspersonal. Förslag att ERC bjuds in till ett möte för information och vad som är möjligt att göra.

Vårens möte i Resursgrupp Allmänmedicin onsdag 1/2, 5/4 och 24/5 på Stadshotellet i Hässleholm 9-15 med kaffe kl 8.30

Vid datorn Cecilia Ervander