

2017-11-15

**Regional medicinsk resursgrupp – Allmänmedicin****Datum/tid** 2017-11-15, kl. 09.00 – 15.00**Plats** Hotell Statt, Hässleholm

<b>Närvarande</b>	<b>Namn</b>	<b>Landsting/Region</b>
	Sten Tyrberg	Region Skåne
	Cecilia Ervander	Region Skåne
	Christer Lindbladh	Södra Regionvårdsnämnden
	Anders Lundqvist	Region Skåne
	Stefan Persson	Landstinget Blekinge
	Tomas Kanter	Region Skåne
	Magdalena Barkström	Region Halland
	Stefan Bremberg	Region Skåne
	Per Berglund	Region Skåne
	Håkan Ivarsson	Region Kronoberg
	Magdalena Andersson (gäst, från cirka kl. 10.00)	Region Skåne, SVF
	Sixten Borg (gäst, från cirka kl. 10.00)	Region Skåne, SVF

<b>Förhinder</b>	<b>Namn</b>	<b>Landsting/Region</b>
	Gunilla Malm	Region Skåne
	Daniel Albertsson	Region Kronoberg

2017-11-15

## Dagordning

1. Byte av representant Halland. Välkommen Magdalena Barkström. Sune slutar i gruppen och avtackas härmed.
2. Minnesanteckningar från föregående möte ligger på hemsidan.
3. Laget runt.

Från Skåne Information om att det bildats en arbetsgrupp för eventuellt införande av standardiserade vårdförlopp inom offentlig psykiatri i Skåne.

Kunskapsgrupp endokrinologi är fortsatt pausad. Från Kunskapsgrupp Hjärta kärl om ett eventuellt ERC projekt om farmakologisk sekundärprevention efter AKS.

Pågående arbete med att synka labbeställningar med AKO riktlinjer. Kort info också om arbetet som ämnesgruppsordförande i ögon, i nationellt kunskaps stöd.

Gränssnittsdiskussioner kan komma att påverkas av nationella kunskapsstödet.

Saknas en tydlighet i gränsdragningen ersättningsystemet/kostnadsansvar.

I Kronoberg pågår arbete med RAK rätt använd kompetens.

Man försöker få bättre ordning på medicinska riktlinjer och använder nationellt kunskapsstöd i det arbetet.

Blekinge: finns oro för hur utredningen om kunskapsstyrning men förslag på vårdkommittéer med ett större uppdrag. Kan komma att påverka arbete där. Man kan komma att förlora den kompetens som nu finns.

Halland info om PER (prioritering och evidens rådet) som hålls samman av avdelningen för kvalitet och kunskapsstyrning, liknar RAK

4. SVF-rapport från våra gäster från RCC Syd. Geo-mapping av SVF Magdalena Andersson (som efterträtt Anna Unne) och Sixten Borg statistiker. Information om antal anmälda till SVF / 100 000 listade för SVF-er från start till och med hela 2016. Önskemål om nytt material tidigt under 2018 för siffrorna för hela 2017. Trots SVF finns problem med att patienter hamnar mellan stolarna. Sjukhusspecialister ser bara SVF inom sitt eget område och det gör att utredning kan fördröjas när en patient behöver byta spår och gå in i ett ny SVF.

Nationellt kliniskt kunskapsstöd primärvård. Projektet med att ta fram riktlinjer löper ut kring årsskiftet och ska sedan gå över i en ordinarie verksamhet. Vet ännu i dag inte var verksamheten kommer styras ifrån. Genomgång hur granskning av riktlinjerna sker i Södra sjukvårdsregionen.

- Nationell konferens i Malmö 13-14 december, mer än 100 anmälda.
- PV kvalitet, alla landsting har någon vårdcentral som är med. Analyserar sina data lokalt individbaserat, skickas in statistik klumpvis, kan andra landsting ha som jämförelsematerial. IT-verktyg som de flesta har valt är MEDRAVE, Kronoberg använder MEDRAVE ett verktyg där för verksamhetschefer, Halland har "BusinessObject" tillsammans med journalsystemet VAS inga problem att ta ut data på vårdcentralsnivå. Blekinge, hade planerar för MEDRAVE men det har stoppat upp, krävs upphandling. I Skåne svårigheter med Qlickviews visningsyta
- Sten gav en rapport om PV kvalitets implementering i Södra Sjukvårdsregionen , Rådet ser det som mycket väsentligt att alla ingående landsting och regioner får tillgång till sina data i PV kvalitet. Christer går via styrgruppen och får OK att

2017-11-15

respektive huvudman ger ok till att använda respektive data.

5. Inskickade projektförslag ERC
  - Läkarkontinuitet – Påverkar säker och god vård? (Anders Lundqvist). ST läkare Hannes Kohnke i Blekinge håller på med ett doktorandarbete om samma frågeställning. Vi håller på med kvalitets säkring, han håller på med forskning. Det vi gör är inte för att publicera.  
Gruppen är välvilligt ställd till samarbete men önskar att Hannes bättre undersöker vad man kan göra och inte göra avseende publiceringsfrihet tolkningsfrihet Visavi huvudman/forskare.
6. EDS – Nytt regionalt vårdprogramarbete, rapport. Uppdraget ligger hos Magnus Eneroth ordförande kunskapsgrupp rörelse organens sjukdomar. Ytterligare möten är planerade där bland annat Sten och Catarina kommer att vara med. Anders Nykvist från Kronoberg och Tomas Kanter kan tänka sig att delta i en arbetsgrupp. Region Skåne måste fatta beslut om en mottagande part för dessa patienter. Förhoppning om att det ska tillsättas speciella medel till specialiserad vård under nästa år. Gruppen själv får hitta en rimlig tidsplan.
7. Centrum för sällsynta diagnoser, en instans som är beredd att ge information om EDS vid ev genetisk testning. Ska det först utvärderas vilka som ska testas. Filterfunktion i PV för vilka som behöver gå vidare. Ulf Kristoffersson har skrivit samman ett dokument som bifogats kallelsen. Viktigast att definiera remissväg för patienten. Primärvården måste ha öppna remissvägar in till organspecialist för second opinion, hjälp med behandling/ diagnos. Varje patient som får diagnos bör ha en individuell vårdplan som kan komma att revideras. Fortsatt problem när barn går från barnsjukvård till vuxenvård.
8. Info från arbetet inom NSK och NPR PV, Förändringar på gång, Blir eventuellt 19 programområden. Troligtvis kommer det att finnas ett "nationellt programråd primärvård" även i fortsättning oklart under vilket namn och i vilken konstellation. Anna Nehrgårds utredning kan komma att påverka.
9. Nya utskrivningslagen, träder i kraft från årsskiftet. Nytt avtal mellan landsting och kommuner. I Halland har man beslutat att det i varje kommun kommer att finnas ett utskrivningsteam med 1-2 sjuksköterskor, en gemensam resurs som är producentneutral, vid behov av ev arbetsterapeut eller läkare avropas det från respektive vårdcentral. Man ska arbeta med vårdplanering via Skype och har infört informations-överföringssystem "lifecare" där SIP ska hanteras. Ersättning inte klart. Kronoberg, har en välfungerande funktion för utskrivning i dag, har journal systemet Cosmic med Link där man kan kommunicera. Nu även 7 kommuner som har Cosmic. VC har fått information om den nya lagen men slutenvården fortsätter att ha ansvar. Distriktssköterskor som kommer att vara kontaktpersoner.  
I Blekinge, har varit ett intensivt arbete under lång tid. 5 kommuner, sjukhus och några verksamhetschefer från PV har deltagit, ännu inte klart.  
I Skåne, största problemet att lösa SIP under långhelg. I Kristianstad mycket förberedande arbete kommer att göras på sjukhuset- i PV SIP inom 3 veckor oklart

2017-11-15

om läkaren måste vara på plats eller om det går bra via Skype. Tanken att sjukhusen skulle ställa upp med resurser till mobila team, verkar inte vara fallet, istället ha återbesöks mottagning, inom kort tid. Info om Mobila team i Skåne, nya hälso- och sjukvårdsavtalet mellan kommuner och Region Skåne.

10. Möten till våren 7/2 samt 25/4, båda mötena 9-12 Hässleholm

Vid datorn Cecilia Ervander