

## **Minnesanteckningar Regionalt Program Område (RPO) Rörelseorganens sjukdomar**

**Datum/tid** 2018-10-22 13-16

**Plats:** Hässleholm

### **Närvarande**

Birgitta Arvidsson, Region Kronoberg  
Charlotte Malm, Landstinget Blekinge  
Christer Lindblad, Södra Regionvårdsnämnden  
Daniel Albertsson, Region Kronoberg  
Helena Gladh, Landstinget Blekinge  
Isam Atroshi, Region Skåne  
Magnus Eneroth, Region Skåne, ordf  
Tomas Eriksson, Blekinge

### **Lämnat förhinder**

Marcelo Rivano Fischer, Region Skåne  
Hans-Eric Rosberg, Region Skåne  
Jan Axelsson, Region Halland  
Elisabet Lindqvist, Region Skåne

### **1. Val av protokollförare**

ME utses till protokollförare

### **2. Nya medlemmar**

Tomas Ericson, ÖL Ortopedi Blekinge ersätter Helena Gladh  
Hans-Eric Rosberg, ÖL Handkirurgi, SUS, Region Skåne

### **3. Minnesanteckningar från föregående möte**

*Vårdprogram hypermobilitetssyndrom (HMS) och Ehler-Danlos Syndrom (EDS)*

En preliminär version av HMS & EDS är färdigt med inriktning på hantering i primärvård och när och till vem remiss ska skickas inom ramen för riktlinje för nationellt kliniskt kunskapsstöd. Framtaget i Södra Regionen. Kommer att bli ett nationellt vårdprogram efter en nationell remissgranskning. Vi har inget ytterligare uppdrag vad vi känner till inom dessa områden. Specialistvårdens hantering framgår inte. Ska tas upp i en andra del. Oklart hr del 2 ska hanteras. Hur många siter ska vara specialistinstanser? Lämpligt för nationell nivåstrukturerings? Vilket NPO ska ta frågan? Magnus tar frågan vidare. Kontaktar även Katarina Canivet.

*Regional arbetsfördelning numera Samarbete för bättre vård*

Södra Regionvårdsnämndens beslutade 180423 att projektet regional arbetsfördelning förs in som en del av SSR fortlöpande arbete under namnet Samarbete för bättre vård. SSR vill "reaktivera" Chefssamråden som ska få ett operativt ansvar för olika frågor. Tydligare skillnad gentemot RPO önskas. Styrgrupp bestående av sjukhuschefer som ger uppdrag till Chefssamråden.

*Medlemmar i RPO*

Två nya medlemmar är invalda, se ovan. Diskussion om hur RPO ska anpassa sig till NPO.

#### *Revidering av vårdprogram osteoporos*

Allmänläkarkonsult Skåne har ett pågående arbete med att ta fram nya medicinska riktlinjer inom osteoporos för primärvårdens läkare. Baseras på Region Skånes vårdprogram som uppdaterats? Oklart för Magnus vad som är ett skånskt respektive regionalt arbete. Christer hjälper till att förtydliga vilka uppdrag som finns och till vem/vilken grupp.

Anna Holmberg som håller i det regionala vårdprogrammet har ännu inte kallat till något möte. Representanter i den regionala gruppen är Anna Holmberg, Dan West, Jan Axelsson, Daniel Albertsson och Birgitta Arvidsson. Magnus påminner Anna Holmberg. Se även punkt 5.

#### **4. Uppdatering vårdprogram artros**

Det regionala vårdprogrammet är giltigt till 181031. Hur ska vi göra med revidering? I Region Skåne finns ett system där när slutdatum närmar sig meddelas huvudansvarig författare (eller expertgrupp) att man måste ta ställning till behov av revidering alt förlängning av giltighet. För artros har Region Skåne en grupp som leds av Joel Björnklev. Blekinge har ett liknande upplägg. Hur vi ska hantera vårdprogram i den nya kunskapsorganisationen kräver dock en del eftertanke. Ska vi ta fram lokala, regionala eller nationella vårdprogram? Hur sker uppdatering? Hur få med patientperspektivet och patientinvolvering? Kanske ska alla sex regionerna ta var sitt vårdprogram och ansvara för det alternativt ska Svensk Ortopedisk Förening ansvara? Christer o Magnus tar med sig dessa frågor till sina respektive grupperingar (NSK och NPO). Vi beslutar att förlänga det nuvarande vårdprogrammet med ett år utan revision. Vi meddelar själva våra respektive landsting och regioner detta.



vp\_artros\_sodrasjvre  
g\_tom181031.pdf

#### **5. Nationellt Program Område Rörelseorganens sjukdomar**

Magnus informerade om den nya nationella kunskapsstyrningsorganisationen, dess uppdrag och vad det kommer att innebära för RPO Rörelseorganens Sjukdomar. Se bif PDF filer. NPO's och RPO's uppdrag är att ta fram kunskapsunderlag, inte hur man organiserar/implementerar kunskapsunderlagen. Det hamnar på chefsråden eller motsvarande. Frågan är om vi ska arbeta med regionala vårdprogram eller inte nu med den nya nationella kunskapsstyrningen. Ska vi fördela framtagandet av vårdprogram mellan olika regioner eller nationellt? Vilken region ska ta fram vad? Finns vårdprogram som vi kan göra nationella? Magnus lyfter frågan till NPO.

RPO anser att;

- Både NPO och RPO är ansvariga för hela patientens väg, inte bara tex ortopedins ansvar. Därför viktigt med bred kompetens i RPO och NAG. Helst också i NPO.
- Osteoporos ingår i Rörelseorganens Sjukdomar. Bör kanske kallas frakturprevention för att markera att området ingår i Rörelseorganens Sjukdomar.
- NPO bör prioritera vilka vårdprogram som ska tas fram nationellt och att NAG blir ansvariga även för kontinuerlig uppdatering, Vissa NAG blir då bestående.
- RPO är positiva till att
  - a. Genomföra behovsinventering och bidra till det nationella programområdets behovsanalys och omvärldsbevakning
  - b. Initiera frågor för nationell samverkan
  - c. Skapa regionala tillämpningar av nationella kunskapsunderlag och beslutsstöd
  - d. Ta emot, anpassa och omsätta nationell kunskap för att det ska nå ut till patientmötet
  - e. Stödja spridning och implementering av bästa möjliga tillgängliga kunskap
  - f. Ta emot specifika uppdrag

•

**6. Nästa möte**

190325 kl 12-16, prel Hässleholm

Hässleholm 2018-10-22

Magnus Eneroth

*Ordförande*

*Regionalt Program Område*

*Rörelseorganens Sjukdomar*

*Södra Sjukvårdsregionen*