

## RPO hjärt- och kärlsjukdomar Mötesanteckningar 2021-09-08

**Tid: På teams 8 september kl 13-15**

### **Närvarande:**

Ofullständigt dokumenterad tyvärr, Fredrik Schersten frånvarande bl.a

### **Mötet öppnades av Olle**

- dagordningen godkändes
- övrig punkt : Nationell styrande modell för sekundärprevention

### **Information från Christer**

Vi fick reda på att det är 36 Vårdförlopp på gång varav 10 är godkända. Vi diskuterade att det kommer att innebära mycket arbete i regionerna för att ta emot och implementera dessa. Det pågår ett arbete med digitalisering av PSV vilket kommer att påverka arbetssättet och presentation av dokumenten. Ett nationellt uppdrag att förvalta dokumenten kommer att finnas. Viktigt för att de ska uppdateras och hållas levande. Vi står inför ett maratonlopp.

Det finns variabler som inte täcks av kvalitetsregister som kommer att behöva följas nationellt men hur är inte klart. Juridiska frågor att lösa.

Inte heller klart hur implementering ska skötas. I grund och botten är varje region ansvarig för detta men man funderar kring stödfunktioner. Till exempel sponsrar SKR-SSVN personer i varje region som har en sammanhållande roll. Så här långt ser man RPO som goda ambassadörer, har kännedom kring nyckelpersoner och vara ett stöd.

### **PSV hjärtsvikt – hur går det i respektive region?**

För samtliga regioner är man i startgroparna( ingen info om Halland). I skåne har man bildat ett LPO hjärta-kärl och har utsett en LAG som ska arbeta med detta PSV. I Kronoberg har pga chefsbyten arbetet avstannat men planen är en separat processgrupp som skall arbeta med frågan.

### **Rekommendation från LOK-NPO kring läkemedelsbehandling av hjärtsvikt**

Diskussion kring ekonomi vs kunskap. Tas till nästa möte.

## **Patienter >80 år med hjärtinfarkt i SWEDEHEART**

Olle presenterade bilder från Swedeheart-rapporten 2020. I grunden svårt att dra några slutsatser då täckningsgrad för patientgruppen varierar stort.

## **Nationell modell för sekundärprevention vid kranskärslsjukdom**

Vi diskuterade vilken status modellen kommer att få när dokumentet blir godkänt. Den är inte ett Vårdförlopp. "Remissrundan" har engagerat många och rikligt med synpunkter har inkommit. Kommer att behövas en tydlighet från nationellt håll avseende hur dokumentet ska/bör/kan implementeras. Tas upp nästa gång som egen punkt.

**Nästa möte** 12/10 som sedan ändrades till 18/10

/ Olle Bergström