

## RPO hjärt- och kärlsjukdomar Mötesanteckningar 2021-12-09

**Tid: Hässleholm, fysiskt möte**

### **Närvarande:**

Olle Bergström, Anders Gottsäter, Ingela Sjölin, Christer Lindbladh, Carl-Magnus Pripp(teams), Johan Holm, Helena Wikström, Fredrik Schersten(Teams)

### **Mötet öppnas**

Dagordningen godkänns  
Inga övriga punkter

### **Info från NPO - Fredrik**

Fredrik redogjorde för verksamhetsplanen NPO hjärta-kärl 2022. Man räknar med ett ökat samarbete med NPR, SoS(riktlinjer), Kardiologföreningen och Hjärt-Lung.

Man kommer att föreslå ett PSV för hypertoni som jag förstod det i samarbete med NPO Levnadsvanor och NPR (primärvård).

Vi hade en diskussion kring hur det bestäms vad som blir ett PSV. Arbetet verkar utspela sig hos SKR-beredningsgrupp och värdsjuktjänstområdet (i det här fallet Uppsala). Ett pilotområde för samverkan mellan NPO, SoS kring riktlinjearbete.

Ny NAG kring arteriell insufficiens på ett bredare plan än Kritisk ischemi planeras.

NAG- förvaltning av NKK skapas.

Ytterligare samverkan med MTP (medicinsk teknisk produkt)

Mer fokus på uppföljning och analys av redan sjösatta PSV.

### **Info från SSVN - Christer**

### **PSV nydebuterad hjärtsvikt**

I Kronoberg finns namngivna personer såsom processägare, processledare och medicinskt sakkunnig utsedda och man har haft några möten och kartlagt var GAPén finns.

I Blekinge har ett LPO formerats. Man har beslutat att en LAG för kritisk benischemi och där är arbetet igång. Därefter en LAG för hjärtsvikt.

I Skåne har en LAG bildats för hjärtsvikt och en för kritisk ischemi. Möten är igång med GAP-analyser och man ser redan att det finns ett ökat resursbehov avseende Echokardiografi. Rätt representanter verkar rekryterade.

Ingen närvarande från Halland

Vi hade en diskussion kring hur och vem som kan skapa en LAG. Vi var överens om att ledningen/verksamheten bör befästa den för legitimitetens skull.

## **Rapport från RPO-ordförande-möte 26 november**

Diskussion kring att olika regioner har olika förutsättningar och organisation. Intressant att höra hur andra RPO-er har valt att arbeta och vad man upplever är dess uppdrag. Alla var överens om att RPO fyller en funktion och ska ha hand om kommunikationen mellan NPO och LPO och tjäna som ett nätverk mellan respektive region.

## **Vaccin mot säsongsinfluensa vid hjärtinfarkt ( IAMI-studien )**

Vi diskuterade vem som ska administrera sprutan och när? I studien gavs sprutan under vårdtiden. Uppfattade ändå att gruppen var positiv till studieresultatet. Informerade om att arbetsgruppen för Riks-HIA arbetar för att få en variabel i SWEDEHEART redan denna säsong. Mest för att se hur Sverige agerar utifrån studien.

## **Nationellt kliniskt kunskapsstöd ( NKK)**

Användningen i södra sjukvårdsregionen skiljer sig stort. Man har inom primärvården lagt stor kraft på att bearbeta och inkorporera NKK i sin riktlinjestruktur. Man har lagt in dessa kunskapsstöd under Vårdgivare Skåne. Inom specialistvården används NKK inte alls. Vid förfrågan lokalt i Kronoberg används i nuläget andra kunskapsstöd i primärvården. Dock är den nationella avsikten att hela vården skall ha NKK som kunskapsbas och vi får se hur detta utvecklas. Det finns goda möjligheter att lägga in lokala tillägg för respektive region.

**Nästa möte 20 januari** på Teams

### **Möten i vår**

20 januari

3 mars

28 april

19 maj

16 juni

Olle Bergström  
Ordf. RPO hjärta-kärl