

Verksamhetsberättelse för år 2024 Aktivitetsplan för år 2025

Sjukvårdsregional samverkansgrupp-HTA
i Sjukvårdsregion Mellansverige

Ordförande: Louise Olsson

Innehåll

1. Verksamhet och uppdrag.....	3
2. Deltagare	3
3. Möten.....	3
4. Aktiviteter under året.....	3
5. Kommande och pågående aktiviteter	4
6. Samverkan med andra grupperingar	4
7. Effektiviseringar	6
8. Övrigt.....	6

1. Verksamhet och uppdrag

Syftet med sjukvårdsregional samverkansgrupp HTA (RSG_HTA) är att ledamöterna ska fånga upp frågor som aktualiserats inom den egna organisationen där behov av en systematisk kunskapssammanställning föreligger. I RSG_HTA är det tänkt att frågorna ska diskuteras gemensamt och kompletteras med information från övriga regioner samt preliminära litteratursökningar av bibliotekarie eller av Camtö. Därefter görs en gemensam prioritering bland inkomna frågeställningar. Potentiellt stora hälsovinster, stora hälsoekonomiska effekter eller frågor av principiell natur är särskilt angelägna.

2. Deltagare

Namn	Titel/roll/profession	Region
Louise Olsson	Ordf, enhetschef Camtö	Örebro
Elin Lööf	Fysioterapeut	Dalarna
Agneta Larsson	Läkare	Gävleborg
-	-	Sörmland
Maria Hägglund	Civilingenjör	Uppsala
Maria Stålhammar	Biomedicinare	Värmland
Karl Johan Lindner	Apotekare	Västmanland
Katarina Sztanislav	Läkare	Örebro

3. Möten

Gruppen har haft tre digitala möten under vårterminen (26/1, 22/3, 22/5) och tre under höstterminen (27/9, 25/10, 28/11). Mötena har haft rimlig uppslutning och varat 1-2 timmar vid varje tillfälle.

Under vårterminen bytte Dalarna representant och under hösten framkom att även Uppsala bytt representant. Inför 2025 har Sörmland meddelat att man inte kommer att utse någon efterträdare till sin tidigare representant.

4. Aktiviteter under året

Vid gruppens sammankomster har möjliga HTA-frågeställningar diskuterats. Gruppen har beslutat anta två sjukvårdsregionala projekt. Camtö har arbetat med dessa och tagit fram två HTA-rapporter, v g se nedan. Bägge frågeställningarna inkom direkt till Camtö från två övriga regioner utanför Örebro men togs upp till diskussion och sanktionerades av gruppen innan arbetet påbörjades.

Vilka aktiviteter kopplade till sitt uppdrag, hade gruppen i sin aktivitetsplan för år 2024?

Aktivitet	Kommentar	Status
HTA-rapport	Effekt av mikroprocessorstyrd protesknäled efter amputation av nedre extremitet	Klar Q1 2024
HTA-rapport	En systematisk översikt om farmakologisk behandling vid matbolus eller främmande kropp i esofagus	Klar Q3 2024

Har det under året tillkommit andra aktiviteter som inte fanns med i planeringen från början?

Under året har RSG_HTA beslutat om evidensgranskning av interventionen "riktade hälsosamtal efter screening för riskfaktorer för hjärt-kärlsjukdom". Representanterna för Värmland och Dalarna har deltagit i första delen av arbetet med selektion av artiklar under ht 2025.

I övrigt har inga konkreta förslag på sjukvårdsregionala HTA-frågor inkommit från RSG_HTA.

Aktivitet	Kommentar

5. Kommande och pågående aktiviteter

Aktivitetsplanen för 2025 innehåller förslag på följande aktiviteter:

Aktivitet	Vad ska aktiviteten leda till?	Tidplan
Evidens Riktade hälsosamtal	HTA-rapport	Klar Q2
1-2 frågeställningar	HTA-rapport	Klar Q3-Q4

6. Samverkan med andra grupperingar

Finns det aktiviteter i er planering framåt som berör andra grupperingar inom Samverkansnämnden? Kryssa nedan vilka ni behöver samverka med.

Kunskapsstyrningsgrupp	☐	God och nära vård
Sjukvårdsregionalt programområde (RPO)	☐	Vårdavtalsgrupp
Sjukvårdsregional arbetsgrupp (RAG)	☐	Upphandlingsgrupp
Lokal arbetsgrupp (LAG)	☐	Verksamhetschefsgroup/er XXXX

Ekonomichefsgrupp hälso- och sjukvård	☐	Regionalt vårdkompetensråd
Samverkansgrupp nationell högspecialiserad vård	☐	HR/Kompetensförsörjningsgrupp
Produktionsplaneringsgrupp	☐	Informationssäkerhetsgrupp

Gemensamt finansierade verksamheter

Arbets- och miljömedicin	☐	Forskningsrådet
Regionalt biobankscentrum (RBC)	☐	Hornhinnebanken
Regionalt cancercentrum (RCC)	☐	Enhet för Health Technology Assessment
Centrum för sällsynta diagnoser	☐	Registercentrumorganisation (RCO)
Donationsansvarig läkare och donationsansvarig sjuksköterska	☐	

Annan gruppering utanför SVN:

Den sjukvårdsregionala delen av Camtö samverkar med sakkunniga i varje enskild Camtö-rapport, utöver expertgranskning, samt inom ramen för det nationella HTA-nätverket. Detta nätverk utgår från SBU och omfattar i stort samma individer som även deltar i NAG HTA. Det innebär ett fysiskt heldagsmöte och en halvdag digitalt per termin.

Om grupper markerats ovan, beskriv vilka det är och hur samverkan med dessa bör ske för att skapa värde för patienter och invånare.

Svar: HTA syftar till oberoende och opartisk granskning av det vetenskapliga underlaget för olika frågor, dvs ordet samverkan är inte helt tillämpligt. Verksamhetschefer med ansvar både för verksamhetens innehåll och budget kan tänkas vara de mest naturliga beställarna av HTA-kartläggningar.

Vad anser ni är den viktigaste frågan för er gruppering och vad anser ni är den viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige kommande år?

Svar: Det är oklart om en gruppering på detta sätt och med aktuell sammansättning har bäst förutsättningar att fånga upp viktiga frågor inom hälso-och sjukvården i Mellansverige som bör granskas avseende vetenskapligt underlag. Eftersom denna modell nu prövats under 7-8 år utan att vara påtagligt framgångsrik kan det möjligen vara aktuellt med ett omtag.

Den viktigaste frågan för sjukvårdsregion Mellansverige är att ge god och kostnads-effektiv vård till de sjuka. Då är HTA ett utmärkt verktyg.

7. Effektiviseringar

Har ni under året identifierat saker inom ert område som lett till effektiviseringar?

Ja ☒X

Nej ☐

Om ja, planeras aktiviteter, informationsinsatser eller andra åtgärder kopplat till detta?
HTA syftar till att ta fram evidens för bästa möjliga beslutsunderlag och RSG_HTA (och Camtö) arbetar ständigt med att sprida aktuella rapporter.

8. Övrigt