

Minnesanteckningar RPO Kvinno

Datum: 20191114

Tid: 9-16

Plats: Konferensrummet på Kvinnomottagningen Västerås

Närvarande: Anna Ackefors, Agneta Romin, Gill Kullberg, Ingela Högerås ordförande, Lena Ahlbin, Maria Gröndahl, Marianne Ramström, Masoumeh Rezapour Isfahani, Bettina Ouvrier, Johanna Belachew, Veronica Svanström, Marie Fors sekr

Ej närvarande: Marja TunaJohansson, Anna Hessel

Särskilt kallade:

För kännedom: Marianne van Rooijen Anna Eriksson

1. Välkommen

- Kaffe

2. Föregående protokoll

- Enkel genomgång. Inga ändringar görs.

3. Verksamhetschefernas timme

- Gruppen önskar hålla ihop verksamhetschefsmöte med RPO-mötena så länge det är möjligt. När behovet finns att separera dessa så ska vi naturligtvis göra så
- Vi kommer behöva samplanera inom hela sjukvårdsregionen. RPO är en viktig grupp! Inom några år önskas produktionsplanering inom hela sjukvårdsregionen Uppsala/Örebro. Denna ska utgå från kunskapsstyrningsstrukturen.
- Riktlinjerna för endometriosis som är nationellt beslutade kommer vara resurskrävande att starta upp men sparar sannolikt pengar och mycket mänskligt lidande när det är igång. Falun har Endometriosteam och tycker att man sparar en hel del pengar på detta, och det är en välfungerande grupp. Alla regioner upplever att de har för lite resurser.
- Diskussion om hur SKL-medlen ska hanteras för kvinnosjukvården i regionerna. Det är väldigt olika då regionerna gör olika tolkningar.
- Marianne Ramström och Lena Ahlbin slutar sina uppdrag till våren och Joakim Samuelsson, läkare tar över verksamhetschefsuppdraget den 1 februari 2020 för Västmanland.

Datum
2019-12-10

4. RAG

Vi pratar igenom hur långt vi kommit resp. region med att informera och implementera hur arbetet med RAG kommer se ut. Vi har ju lämnat åt grupperna att utse ordförande och vi behöver få in dessa namn så snart som möjligt. Detta gäller de permanenta RAG vi valt att ha. Ännu inte aktuellt med RAG för specifika frågor. Vi konstaterar att det behöver göras ytterligare informations och implementeringsarbete.

Vi gick igenom namnlistan för de olika grupperna. Alla i RPO har ansvar att återkoppla till ordförande om namnlistan behöver uppdateras. Namnlistan behöver vara aktuell på hemsidan för samverkansnämnden. Vi avser i RPO att skapa ett enkelt dokument som vi kan använda för att meddela RAG om ett uppdrag de får och hur de då också återrapporterar till RPO. Agneta Romin är ordförande behjälplig med att ta fram ett sådant dokument.

Vi konstaterar att särskilt nu i uppstarten är beslutsvägarna mycket långsamma vilket gör att vi inte går i takt med det nationella uppdraget kontra det sjukvårdsregionala och det lokala.

Minnesanteckningar samt återrapporter från RAG till RPO ska läggas upp på samverkansnämndens hemsida.

5. Verksamhetsplan 2020

Går igenom verksamhetsplanen för 2019. Diskussion kring detta. För 2020 önskas från samverkansnämnden att verksamhetsplanen är mer av en aktivitetsplan. Tex så har vi områden som RH-immuniseringarna, överburenhet, Induktion, Preeclampsi, Jämlik vård och Blödningssrubbingar där vi behöver arbeta med aktiviteter för att få framdrift i processerna.

6. Verksamhetsberättelse 2019

Ordförande skickar ut ett förslag på en sammanfattning av årets arbete inom kort.

7. Gränsdragning öppenvård kvinnosjukvård resp primärvård.

Bettina Ouvrier har gått igenom samtliga dokument i ämnet för sjukvårdsregionen. Vi gör olika. Frågan är ju egentligen en fråga som bör lyftas i en RAG där representanter för Kvinnosjukvård och primärvård finns representerade. Just nu parkerar vi frågan och går hem och pratar mera med kollegor och medarbetare på hemmaplan så lyfter vi frågan igen nästa år. Bettina mejlar ut alla de olika riktlinjerna för vår sjukvårdsregion så vi kan studera på hemma plan

8. Klargöra nivåstrukturering och nationella arbetsgruppen/kunskapsstyrningen

Nivåstrukturering styrs av Socialstyrelsen och kunskapsstyrning av SKL. (NAG) skapar kunskapsunderlag – som ges till styrelsen för kunskapsstyrning – detta går sedan till samverkansnämnden och därefter till RPO.

9. Finns det något inom benign obst/gynekologi, där SVF kan ha ett värde

Någon nivåstrukturering av benign kirurgi förutom det som redan är ute på remiss är ej aktuellt vad vi känner till.

10. Värmebehandling av endometriet

Frågan kring en specifik metod, Thermablade, lyfts. Det har uppstått allvarliga komplikationer. De flesta har därför avvecklat metoden. Metoden är anmäld till läkemedelsverket och det finns Lex Mariafall. Novasure är den vanligaste metoden idag.

Datum
2019-12-10

11. Övriga frågor

- Hur gör vi med PGD för patienter som ej vill göra abort p.g.a exempelvis religion? Detta är ett personligt skäl och beviljas ej då det finns enklare metoder tex CVS. Gäller samtliga i sjukvårdsregionen.

- Åldersgräns vid IVF ligger kvar vid 25 år trots att adoptionsåldern har sänkts.

- NIPT/KUB? Här skiljer det mellan regionerna. SFOG föreslår 1 på 1000.

Dokument finns sedan tidigare kring detta, med det behöver uppdateras. Vi skickar ut vår utredning vi gjorde för några år sedan till alla i vår RPO.

- Övre åldersgräns för sterilisering ? Runt 40 år, ingen uttalad gräns. Gäller samtliga regioner .

- Hur gör vi kring induktioner för att undvika överburenhet? Det kommer att dröja länge innan vi får nationellt kunskapsstöd och det finns ett medialt tryck i frågan. Är detta en RPO- eller RAG-fråga? Ska vi invänta beslut eller gå vidare? Stor diskussion. Vi inväntar SWEPIS-mötet i början av december och utfallet där. Gill Kullberg bevakar och meddelar ordförande. Vi tror alla att den gruppen kommer rekommendera induktion i v41 och då behöver RAG gruppen FÖL mötas för att skriva en riktlinje för sjukvårdsregionen. Den rutinen bör då också innefatta heminduktioner. Förslagsvis får gruppen mötas över skype för att få snabb progression i det arbetet. De får då uppdraget enligt formulär se punkt 4.

12. Studierektorernas timme

Hur mycket tid behöver avsättas som studierektor? Rekommenderad schemalagd tid för studierektorer om >10 ST-läkare ger 20 %, det vill säga 8 timmar per vecka och vid <10 ST-läkare är det 10%, det vill säga 4 timmar per vecka. Möten räknas in i denna tid.

De flesta har ett studierektor kontrakt.

ST-utbildning via Skype-länk planeras.

Ska man kunna få handledararvode för att möta upp behovet av vetenskaplig handledare? Diskussion.

Nästa ST-läkarmöte är den 4-5 mars 2020. I övrigt hänvisas till Studierektorernas egna minnesanteckningar.

13. Avslut

Kort runda runt bordet. Tack till dagens värdar. Nästa möte den 5-6 mars 2020 i Uppsala.

Vid anteckningarna
Marie Fors, sekreterare

Justeras

Ingela Högerås

Ordförande RPO