

Minnesanteckningar från regionmötet 16-17/5

Närvarande: Lena Ahlbin, Marianne Ramström, Bettina Ouvrier, Gill Kullberg, Agneta Romin, MarjaTuuna Johansson, Anna Ackefors, Mia Ålund, Maria Gröndal, Masoumeh Rezapour och Ingela Högerås.

Dagordning

Välkomna

1. Verksamhetsplan 2019, arbeta igenom fastställda.

Punkt 1 godkänns. Punkt 2:1 godkänns men beslut om två fysiska möten och ett digitalt.

Punkt 2:2 och 2:5 godkändes. Punkt 3. Diskussion kring patientmedverkan men inget vi kan välja bort då politiker har beslutat om detta. Frågan om hur får hanteras senare.

Masoumeh, meddelar att man önskar från ledningsgruppens håll (Uppsala) att man diskuterar och arbetar med levnadsvanor, speciellt övervikt tillsammans med primärvården. Kommer starta arbetsgrupp på hemmaplan för att fånga upp patienter innan de blir gravida och förbereda patienterna gällande vikt, rökning, alkohol och droger.

Ett annat projekt kommer att startas i Eskilstuna. Patienter som är 23 år kallas för ett längre besök då man ska ta GCK. Man kommer då även prata om hälsan samt kost, motion, sol, vikt samt prevention. Hur har patienten tänkt sig med barn etc - starta projekt, reproduktion livsplan.

Vi lägger till prevention och godkänner verksamhetsplanen. Se bilaga

2. Rapport från verksamhetsnämndens möte i Västerås 4 april och därefter dialog rörande några punkter (tex vc grupp, hur ska "midjan fungera?")

Ingela och Masoumeh visar PowerPoint från verksamhetsnämndens möte i Västerås. Se bilaga

RPO- sammansättning samt ställningstagande till VC-gruppering.

Vi beslutar fortsätta på det sättet med verksamhetschefer och de medicinskt ansvariga såsom vi haft tidigare i specialitetsrådet. Vi kommer att kalla in den expertis eller den kunskap vi behöver utifrån frågor som uppkommer. Patientsamverkansfrågan kommer vi i enlighet med verksamhetsplanen jobba vidare med under året. Vi kommer behöva arbeta med digitala möten för att underlätta

3. Workshop, jämlik vård i sjukvårdsregionen.

Vi har det inte jämlikt i sjukvårdsregionen. Hur ska vi kunna medverka till jämlik vård och hur nyttjar vi varandras styrkor? Är det viktigt att det blir synligt vad vi kan? Hur är patientflödet? Se bilaga från workshopen

4. RAG, vilka RAG ska vi ha och hur ska rapporteringsvägarna se ut?

Gruppansvariga.

Vi behöver göra en lista på de grupper vi har för närvarande och ev de vi behöver initiera RAG för. Vilka ska vi se ha kvar? Hur ska rapporteringen se ut?

Vissa RAG bör ha tillfälliga uppdrag. Det kan vara endagsförrättning eller ett par skypemöten.

Viktigt undvika parallella spår.

En person utses som sammankallande och ansvarig för rapporteringen. Det finns ingen budget, alla delar på kostnaden. Frågan vidare vid nästa möte.

Lokala grupper:

Diskussion, hur ska vi räkna till för alla grupper som finns. Lokalt kan man gå över VE-gränserna. Distriktsläkare är ibland med i grupperna, även skolhälsovården. Vad behöver vi skapa för grupper när vi får rekommendationer uppifrån.

Listan klara till nästa möte och ska diskuteras på skypemöte i augusti.

5. Kortfråga – Hur fungerade APT-materialet? Vad tänker vi på till nästa gång?

Materialet var bra, får en helhetsbild. Bra väg att gå.

6. Kortfråga – PAD och ökande eftergranskningskostnader (Agneta)

Dalarna har sett att deras patolog-kostnader har ökat mycket. HPV-analyser, px portio och koner. Kostnaderna är för eftergranskning. Allt som ska tas på MDK eftergranskas ofta. Behöver allt verkligen ska eftergranskas? Detta är en kostnad om inte är till någon nytta. Bra kunskap ska finnas lokalt men räcker man inte till måste man skicka.

Kostnaderna hos Uppsala har blivit tre gånger så stora. SVF-tiderna fördröjs på grund av väntan på svar från patologen. Masoumeh Resapour och Gill Kullberg tittar vidare på detta och återkommer med svar den 6 september.

7. Rapport från NPO – arbetet (Masoumeh Resapour)

En del av arbetet är att svara på frågor från olika håll. Försöker öppna dörrarna mot Socialstyrelsen som har många olika utredningar. De träffas både på skype och har fysiska möten. Ännu är det lite oklart vad NPO har för mandat. NPO ska få mandat att besluta om olika frågor men har inte fått något skriftligt på detta. Viktigaste frågan just nu är dubbeldonationen. NPO kommer titta på Masoumehs Resapours utkast. Vi väntar på riktlinjer. NPO ska ge uppdrag till Socialstyrelsen. Samarbetsbehov på kommunal nivå är framför allt ungdomsmottagningarna. Nationella kvalitetsregister är samarbetspartner och naturligtvis sjukvårdsregionala och lokala strukturer. Behöver stödet från regionala och nationella programområden

Förbättringsområden:

Blödningsrubbningar. Vi arbetar olika i olika delar av landet.

Rh-immunisering

Elektronisk plattform för SKLpengarna samt nationella riktlinjer

8. Sammanfatta inventering av patientmedverkan i resp region.

Punkten sätts på aktivitetslistan. Följs upp senare möte

9. Övriga frågor.

IVO inspektion i Västmanland. Allmän diskussion. Kan vi ibland ge varandra information så vi alla är bättre rustade vi mediadrev?

Ordförande frågan lyfts av sittande ordförande. Vem ska man ha som ordförande och hur väljs hen och på vilken mandatperiod? Viktigt att tydliggöra för att inte tappa kontinuitet i gruppens arbete. Verksamhetschefarenhet lyftes som ett behov. Punkt till nästa möte.

En del av mötet kan med fördel användas för att ”nätverka” VC emellan framöver i rena verksamhetsfrågor. En VC timme således.

10. Sammanfatta mötet för kommunikation hemma

Ingela gör några få PP bilder att kunna använda

11. Avslut

- Bra stöd och bra energi i gruppen. Arbetet gynnas av mer form och struktur. Tydligare syfte nu. Gruppen har även ett gemensamt ansvar. Det blir mycket jobb. Hur ska vi lägga upp nästa möte, vad är det viktigaste.
- Stort och varmt tack till mötet arrangörer

Kommande möten

6 september i Uppsala

14 november i Västerås.

Skypemöte torsdagen den 22/8 kl 15.00

Studierektorernas timme

RPO har ett tydligt uppdrag från samverkansnämnden och texten från kunskapsnämnden. Uppgift är att vara samordnare för nationella dokument etc. Vi kommer att arbeta i RAG. Saker ska kunna växa lokalt och så småningom om det är en sådan fråga gå upp nationellt. Viktigt att studierektorsgruppen är välinformerade om strukturen i kunskapsstyrningen. Katarina Björkman kontaktperson för studierektorerna och Ingela Högerås säkerställer det. I övrigt hänvisas till Studierektorernas egna minnesanteckningar som ska läggas ut på samverkansnämnden sida

Checklistorna skickas från Katarina till Ingela för vidarebefordring.