

Medicinska Rådet 2022-09-06 13.00-16.00

Fysiskt möte Oskarshamn Malmstens rum Folkhögskolan Oskarshamn

Närvarande: Örjan Johansson, Stora Trädgårdsgatans hälsocentral
Johan Stark, Ridarhusläkarna
Christina Dunger Pettersson, Esplanadens Hälsocentral
Rolf Holmberg, Kristinebergs hälsocentral
Madeleine Carlsson, Blå Kustens hälsocentral
Henrik Nelson, Kvarnholmens hälsocentral
Aria Sotoudeh, Cityläkarna
Margareta Wargelius, Samordning hälso- och sjukvård
Tobias Damgaard, Samordning hälso- och sjukvård
Rikard Bergsten, Samordning hälso- och sjukvård

Frånvarande: Jessica Sakshaug, Nybro hälsocentral
Marita Ahlby, Samordning hälso- och sjukvård

Dagordning

Föregående mötesprotokoll, återkoppling

Tysabri – Mail från Karin Mathold att frågan har varit uppe inom RGS-läkemedel - Där har man ställt sig mycket tveksamma utifrån patientsäkerhetsperspektiv att preparatet ges i primärvård. ÖL från medicinkliniken tar frågan vidare med ansvariga på RAG, därefter planerad återkoppling till Maggie och MR.

Psoriasis i primärvården – Riktlinjerna följs utan konstigheter.

Ringer acetat i kommunförråd – Inget beslut klart. Fortsatt hantering av ärendet via MAS-nätverk och läkemedelskommittén. Förslag från medicinska rådet är att en läkare är med och utformar rutinen.

Laxativ inför röntgen – Röntgen kommer att förskriva detta.

Polishandreckning/Säker mail- I dagsläget ingen ny lösning, fortsatt fax tv. Ärendet bör lyftas till Inera enligt Dan Johannesson.

- **Kvalitetsarbeten 2023** Förslag att kvalitetsarbete HV-23 handlar om identifiering av enheternas RUB-patienter.

Riktlinjer NKK-ÖNH lokala-regionala -NKK-ÖNH

Leni Lagerqvist medverkar digitalt. Se Förslag, process, förankring. Och Presentation Dialog-Förankring

Leni informerar om de lokala riktlinjerna i NKK inte har uppdaterats efter att Chris som hade detta ansvarsområde slutat.

Ny visnings vy för NKK har blivit fördröjd, lanseringen var planerad till hösten -22 men har nu flyttats fram till Mars-23. Bytet av leverantör planeras förbättra säkerhet, tillgänglighet och kvalitet både på kort och lång sikt

Rådet anser att generellt att NKK är ett för omfattande system ofta väljer man att söka medicinsk kunskap i andra snabbare och användarvänligare baser, ex Medibas och Internetmedicin Man upplever att NKK har dålig användarvänlighet och kvalitet.

ÖNH/NKK lokala riktlinjer

Se bifogat dokument

Den lokala anpassningen av vårdnivå är viktig mellan ÖNH och Primärvård.

Sven Tylstedt och Anna Parke går gemensamt igenom de lokala riktlinjerna NKK/ÖNH och jämför mot de tidigare lokala Västerviksdokumentet

Hantering av Antikoagulatia inför operativa ingrepp i tandvård och sjukvård

Förslag inkommit att opererande kliniker på egen hand hanterar ut/insättning av läkemedel och tar stöd av AVK-mott Vb

Maggi tar med frågan till Ann-Kristins möte God och nära vård i samverkan

Innohep/Fragmin

Görs på olika sätt i primärvården. I söder skriver primärvården recept på detta men inte i norra den norra länsdelen. Behövs samsyn?

Frågan tas vidare av Maggie och Läkemedelskommittén

Nära Vård – lägesdialog

Marie Ragnarsson medverkar digitalt, se presentation

Diskussion kring patientgrupper med komplext vårdbehov som beräknas till cirka 5 300 personer i länet. RUB 5 - extremanvändare av vård.

SIP -Bra verktyg att arbeta med de komplexa patienterna.

Bäst hälsocentral har SIP på 35 % av de komplexa patienterna.

Störst behov, rehab, psykiatri, specialistmottagningar, primärvård

Hur hjälper vi bäst de som har störst behov av oss genom hela vårdresan?

Förhåller vi oss bättre till dessa 5 300 så frigörs resurser på andra ställen.

Mellanrummen mellan organisationerna där vi måste bli lite bättre.

Projektansökan Nära Vård

30 miljoner kronor finns för 2022 – Ca 15-20 ansökningar med bra förslag har inkommit.

Exempel på projekt.

Digitala föreläsningar för psykisk hälsa,

Digitala vårdbesök mellan slutenvård och öppenvård primärvård

Kontinuitet SÄBO (Oskarshamn)

Info läkare till läkare efter utskrivning slutenvård

Förslag från Rådet att detta tas upp som goda exempel på ett hälsovalsmöte

IVO-avvikelsehantering, organisatoriskt lika/olika

Vem är ansvarig inom vårdval att de privata uppnår de lagstadgade kraven för ärendehantering av IVO/avvikelsehantering på systematisk nivå?

Hur hanteras ärenden när anmäld läkare även är verksamhetschef i privat regi?

Utbildning kring detta? - Kan vara bra.

Offentliga – Charlotte Joborn chefläkare.

Privata- varje verksamhetschef är ansvarig.

Riddarhusläkarna - PTJ: chefläkare inom PTJ koncernen.

KRY - Chefläkare finns

Maggie tar med frågan till Charlotte Joborn för dialog kring de privata aktörer som inte har egen intern chefläkare. Finns möjlighet att hon tar den rollen om möjlighet att fungera som bollplank

Jourorganisation- MAL ansvar.

Varje jourcentral har en MAL som är ansvarig för Ivo-anmälan

Patientnämndens rapporter

Urban Oskarsson är inbjuden till Medicinska Rådet

Några rapporter som är av intresse? Finns önskemål om förslag så är det bara att höra av sig till Beställarenheten. De publicerade rapporterna som kan väljas finns att hitta på Patientnämnden Region Kalmar, förslag kan mailas till Beställarfunktionen

Övrigt:

Fredrik Hagerman ny ordförande i läkemedelskommittén efter Karin Mathold

Genomgång och uppföljning av tidigare ärenden

- **Åldersviktad läkemedelsbudget:** ingen stor skillnad om åldersviktning är med i beräkningarna
- **Gränsdragningslista mellan psykiatri och primärvården.** Har någon fått in synpunkter, fungerar det?
- **Kostintyg till skolorna**
Bekymmersamt med många intyg då det krävs nytt utfärdande vid varje stadiabyte-låg-mellan-hög. Maggie kollar med Mattias Alvunger angående lista över intyg som primärvården är skyldiga att skriva.

- **Läkemedelsöverkänslighet**
Allergimottagningen. Inget PM än utskickat.
Maggie kontaktar för att efterhöra.
- **Standardremiss för patienter med hjärtinfarkt**
Cosmicmall finns
- **Gastroskopierna besvaras av läkare**
- **RIK,**
Tidigare planering och förslag att RIK skulle utbildas ut till PV blev inget av
- Riddarhusläkarna informerade om immunomodulerande behandling som kan ge svår ketoacidosis kopplat till nya behandlingsformer
SGLT2-hämmare
Belastar idag inte egen budget på hälsovalsenhets.

Kommande planerade mötestider HT-22/VT-23:

Tis. 8 November-Fysisk träff Oskarshamn

Tis. 28 februari - Fysisk träff Oskarshamn

Tis. 9 maj-Digitalt Skype Sockerbetan

Sekreterare Rikard Bergsten