

Tjänsteställe och handläggare
Hälso- och sjukvården/VLS




Datum

Beteckning

Protokoll Rådet för Medicinsk Kunskapsstöd RMKS, Hälso-sjukvården

Datum 250214
Tid Kl. 10-12
Plats Konferensrum 8:e vån, M-huset, USÖ

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Gustav Ekbäck, ordförande | <input checked="" type="checkbox"/> Stefan Jansson, ordförande expertgrupp |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dag Salaj, Område Nära vård | <input checked="" type="checkbox"/> Caroline Hagström, Utvecklingsenheten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lise Nordgren Bergman, Område Psykiatri | <input checked="" type="checkbox"/> Anna Ståhl, Utvecklingsenheten |
| <input checked="" type="checkbox"/> Martin Gunnarsson, Område Specialiserad vård | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Magnus Cernerud, Område Specialiserad vård | Adjungerad |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ingmar Ångman, Valfärd och folkhälsa | <input checked="" type="checkbox"/> Marije Galavazi, ordförande LAG Obesitas |
| | <input checked="" type="checkbox"/> John Ryberg, ledamot LAG Obesitas |

Nr	Ärende och bilaga	Föredragande
1	<p>Presentation och beslut</p> <p>Rapport - Uppdrag Obesitas</p> <p> Slutrapport LAG Obesitas Vuxna RMKS</p> <p> Slutrapport LAG Obesitas Barn RMKS</p> <p> Obesitas RMKS 250214.pptx</p>	<p>Föredragande: Marije Galavazi och John Ryberg</p> <p>Presentation av slutrapport - Uppdrag obesitas. Under 2023 genomfördes en gapanalys med åtgärdsförslag relaterat till de nationella riktlinjerna för vård vid obesitas, som presenterades för Rådet för medicinskt kunskapsstöd (RMKS) 23 november 2023. LAG Obesitas fick då ett fortsatt uppdrag att under 2024:</p> <ol style="list-style-type: none"> Förtydliga organisationsstrukturen för personer med obesitas i hela vårdkedjan, utifrån barn- respektive vuxenflödet. Ge förslag på struktur och innehåll för kompetenshöjande insatser kring obesitas, på olika nivåer. <p>För utförlig beskrivning av gruppens arbete, var god se bifogade rapporter.</p> <p><i>Organisationsstruktur barn och unga</i> Förslaget liknar nuvarande process. Det som skiljer sig åt är framför allt att samverkanstruktur och innehåll har tydliggjorts. Personella resurser och kompetenshöjande insatser behövs.</p> <p><i>Organisationsstruktur vuxna</i> Ojämn vård för dessa patienter i regionen i nuläget. Förslaget liknar nuvarande process, det som skiljer sig är framför allt att "Obesitasteam vuxna" tillförs i primärvårdens respektive verksamhetsområden, samt att samverkanstrukturen har tydliggjorts.</p>

Postadress
Region Örebro län
Hälso- och sjukvården
Ledningsstaben, M-huset/USÖ
701 85 Örebro

Besöksadress
Södra Grev Rosengatan

Telefon
019-602 10 00, vx

Organisationsnr
18-232100-0164


Plusgiro
12 25 00-2

E-post
uso@regionorebrolan.se

Internet
www.regionorebrolan.se

Tjänsteställe och handläggare
Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,


Datum

		<p><i>Kompetenshöjande insatser</i> Kompetensbehov beskrivs per vårdnivå. Personal på vårdnivå 2 och 3 ska ha kompetens som beskrivs för den nivån samt för lägre nivåer. På varje vårdnivå anges rekommenderade befintliga utbildningar. Struktur kring kunskapsplattform, ex vårdgivarwebben</p> <p><i>Fortsatt arbete</i> Arbetsgruppen önskar få ett fortsatt uppdrag att arbeta vidare med implementering och vidare förbättringsarbeten efter avslutad rapport.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Avseende organisationsstruktur 2. Implementering av kompetenshöjande insatser 3. Optimering av övergångarna mellan vårdprocesser och kliniker. <p>Diskussioner i RMKS kring genomförd presentation och de förslag som framkommit.</p> <p>Beslut: RMKS beslutar att ge LAG Obesitas ett fortsatt uppdrag som arbetsgrupp. Man får i uppdrag att arbeta med att implementera kompetenshöjande insatser och att optimera övergångarna mellan vårdprocesser och kliniker. Organisationsstruktur är en linje fråga. Förslagen kring organisationsstruktur överlämnas därför gällande vuxenflödet till områdeschef och berörda verksamhetschefer i område Nära vård, samt gällande barnflödet till verksamhetschef VO Barn- och ungdomsmedicin, för förankring och dialog om fortsatt hantering samt prioriteringar inför det fortsatta arbetet”</p> <p>Protokollsutdrag som förtydligande kring beslut till föredragande.</p>
2	<p>Uppföljning och diskussion</p> <p>Uppföljning och diskussioner kring RMKS arbete året som varit samt fortsatt arbete framöver.</p>  <p>2024 - Sammanställning RM</p>	<p>Föredragande: Gustav Ekbäck</p> <p>Årssammanställning RMKS arbete under 2024, samt uppdragsbeskrivning för RMKS som underlag för diskussionen.</p> <p>I stort upplever ledamöterna att arbetet under året har flutit på bra. Ingmar tycker att kunskapsstödsarbetet har tagit stora kliv framåt under året som gått. Det har blivit mer verklighet och konkret.</p> <p><i>Uppdragsbeskrivning</i> Framför allt diskussion kring två arbetsuppgifter:</p>

Tjänsteställe och handläggare

Datum

Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,


	 <p>radet-for-medicinsk t-kunskapsstod--up</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Sammanställa och lämna förslag på horisontell prioritering av kunskapsstöd till hälso-och sjukvårdensledningsgrupp.</i> Frågan om vi är rätt instans för det här? Har kanske inte varit aktuellt under året? Caroline informerar att Hälso- och sjukvårdsdirektör Jonas Claesson var tydlig med detta uppdrag vid uppstart. Vad kan RMKS se som kan/bör lyftas in i kommande verksamhetsplanering? • <i>Stärka patient- eller anhörigmedverkan i kunskapsstödsarbetet.</i> Ledamöterna överens om att detta inte hör hemma i RMKS, utan framför allt i de lokala arbetsgrupperna. Omformulera arbetsuppgiften till att RMKS ska bevaka att det beaktas i arbetsgrupperna. <p>Diskussioner kring om RMKS är tillräckligt tydliga i de uppdrag som ges till arbetsgrupper exempelvis efter presentationer av gapanalyser. Vi behöver hjälpa till att avgränsa.</p> <p>Vara försiktiga med att ge uppdrag som verksamheterna inte maktar med. Förfrågan till verksamheterna när i tid det är lämpligt att exempelvis utföra gapanalys.</p> <p>Vid gapanalyser i högre grad än nu beakta, reflektera över och presentera vad föreslagna åtgärder kan leda till utifrån: Befolkningens hälsa, behov och tillgång till vård</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hälsoekonomiska perspektiv 2. Etiskt perspektiv 3. Verksamhetskonsekvenser 4. Uppföljning 5. Övriga konsekvenser <p>Åtgärdsförslag som direkt berör linjefrågor och som inte är diskuterade med/beslutade av verksamhetschefer ska vi i RMKS inte ta ställning till utan vidarebefordra till linjen för eventuell hantering.</p> <p>Ingmar informerar om att nationella nomineringar av kommunala representanter går via Regionala samverkans- och stödstrukturer, RSS, och inte via regionernas struktur. Ingmar kommer framöver skicka dessa via Kunskapsstödsgruppen för kännedom.</p>
3	<p>Information/dialog: Rapport från kunskapsstödsgruppen</p>	<p>Föredragande: Caroline Hagström</p>



Tjänsteställe och handläggare

Datum

Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,

	<p>Nominering av Kvalitetsregister-samordnare</p>  <p>Resursäskning Kvalitetsregister 250</p>	<p>SUSSA i samverkan har beslutat att starta en samverkansgrupp för kvalitetsregister. Förslag är att från Region Örebro län nominera Marie Brorson, verksamhetsutvecklare, HS Utvecklingsenheten, samordnare för kvalitetsregister.</p> <p>Beslut: RMKS beslutar att nominera Marie Brorson, verksamhetsutvecklare, HS Utvecklingsenheten, samordnare för kvalitetsregister, till Region Örebro läns deltagare i SUSSA samverkansgrupp för kvalitetsregister.</p>
--	--	--

Tjänsteställe och handläggare
Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,

Datum

<p>6.</p>	<p>Övriga frågor - information utan föredragning</p> <p>Nationell samverkansgrupp (NSG) hälsodata</p> <p>Nationella målnivåer för vård vid obesitas</p> <p>Nationell sakkunniggrupp med förvaltningsansvar för kunskapsstöd primärvård</p> <p>Sjukvårdsregionala kunskapsstyrningsgruppens utvecklingsgrupp</p>	<p>Den nya nationella samverkansgruppen (NSG) hälsodata har bildats av NSG data och analys samt NSG strukturerad vårdinformation.</p> <p>I slutet av året beslutade styrgruppen för kunskapsstyrning att slå samman NSG data och analys med NSG strukturerad vårdinformation till en ny organisation. Syftet är att förbättra samordning och resursnyttjande inom hälsodata som en del av systemet för kunskapsstyrning. Den nya organisationen är tänkt att bidra till ett sammanhållet perspektiv på in- och utdata.</p> <p>Nationell samverkansgrupp hälsodata istället för två andra samverkansgrupper Kunskapsstyrning vård SKR (kunskapsstyrningvard.se)</p> <p>Socialstyrelsen har fastställt nationella målnivåer för vård vid obesitas. Se vidare länk https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/nationella-riktlinjer/2025-1-9397.pdf</p> <p>Sakkunniggrupp primärvård ska arbeta med förvaltning och revidering av kliniska kunskapsstöd som vänder sig till primärvårdens professioner på 1177 för vårdpersonal.</p> <p>Nationell sakkunniggrupp med förvaltningsansvar för kunskapsstöd primärvård Kunskapsstyrning vård SKR</p> <p>250125 fattade Samverkansnämndens ledningsgrupp, Sjukvårdsregion Mellansverige, beslut att avveckla den sjukvårdsregionala Kunskapsstyrningsgruppens utvecklingsgrupp. Se beslutet i helhet längst ner i detta dokument.</p>
<p>6</p>	<p>Nästa möte</p>	<p>Onsdag 26/2 kl 15-17 Konferensrum 1, 10:e våningen B-huset, USÖ</p>



Tjänsteställe och handläggare

Datum

Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,

1. Avveckla kunskapsstyrningsgruppens utvecklingsgrupp

Beslut

- Att avveckla kunskapsstyrningsgruppens utvecklingsgrupp den 28/2-2025
- Att från och med den 1/3-2025 inrätta ett nätverk för förenklad samverkan avseende erfarenhetsutbyte och eventuellt gemensamt yttrande vid myndighetens synpunktsinhämtning i samband av publicering av nationella riktlinjer med målgruppen huvudmännens styrning- och ledningsfunktioner.
 - Att uppdra till kunskapsstyrningsgruppen att säkerställa att samtliga sju regioner senast 28/2 har utsett kontaktperson för sjukvårdsregional samverkan avseende Socialstyrelsens nationella riktlinjer.
 - Att utse samordnare för kunskapsstyrning i sjukvårdsregion Mellansverige till sammankallande vid sjukvårdsregional samverkan avseende nationella riktlinjer och tillika kontaktperson för Socialstyrelsen i dessa frågor.
 - Att uppdra till kunskapsstyrningsgruppen att säkerställa att de sjukvårdsregionala programområdena och samverkansgrupperna samt verksamhetschefsgруппerna får information om det förändrade arbetssättet och sin roll som sakkunnigkompetens i sjukvårdsregional samverkan kring nationella riktlinjer.
 - Att vid behov av huvudmannarepresentant från sjukvårdsregion Mellansverige uppdra till samordnaren att kontakta lämpliga RPO/RSG och VC-grupperingar som tar fram förslag på lämplig kandidat.
 - Att uppdra till sjukvårdsregionens kansli att utse huvudmannarepresentant på uppdrag av ledningsgruppen.
 - Att kunskapsstyrningsgruppen får i uppdrag att utvärdera förändringen och rapportera effekterna till ledningsgruppen via sjukvårdsregionens kansli, senast maj 2026.