

Tjänsteställe och handläggare
Hälso- och sjukvården/VLS


Datum

Beteckning

Dagordning Rådet för Medicinsk Kunskapsstöd RMKS, Hälso-sjukvården

Datum 250326
Tid 14.30-16
Plats Konferensrum 1, 10 vån, B-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 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"/> Sara Bucher, Chefläkare |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Carolina Blomberg, Försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Ola Lennbom, Försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare |

Nr	Ärende och bilaga	Föredragande
	Inledning  250326 RMKS.pdf	Gustav Ekbäck hälsar alla välkomna till dagens möte.
1	Uppföljning föregående möte - Inspel till Hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan 2026	Föredragande: Gustav Ekbäck Uppföljning från föregående möte då ingen hade något inspel till Hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan 2026 utifrån RMKS uppdrag. Inga inspel på dagens möte.
2	Information/dialog: Rapport från kunskapsstödsgruppen	Föredragande: Anna Ståhl Se sammanställning i bifogat bildspel. Information kring: <ul style="list-style-type: none"> • Pågående gapanalyser • Aktuella kunskapsstöd • Kommande kunskapsstöd • Nationell statistik 1177 vårdpersonal. Arbete pågår med lokala tillägg för kunskapsstöden i 1177 vårdpersonal. Ansvariga för detta är Louise Andersson och Erik Längström.

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>3</p>	<p>Information och beslut Kliniska kunskapsstöd, UpToDate</p>  <p>Presentation UpToDate RMKS 25C</p>	<p>Föredragande: Caroline Hagström, Sara Bucher Se bifogat bildspel.</p> <p>Frågeställningar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vad ser ni är potentialen att använda UpToDate till? • Vad är ett rimligt målvärde kring användandet? • Är vi nöjda med Region Örebro läns användning av UpToDate? • Beslut om: Vårt målvärde kring användandet <p>Region Örebro län har ett fyraårigt avtal. Kostnad runt 2 miljoner per år. Under den senaste 12 månaders perioden 186 unika användare, finns även anonyma användare. De senaste 3 månaderna 101 användare. Studenter är flitiga användare, använder det många gånger. Läkare använder det, men inte lika frekvent. Vissa specialiteter använder det mer än andra. Primärvårdens personal känner oftast inte till att det finns, använder sig framför allt av Medibas.</p> <p>Det finns ingen konkurrent till UpToDate ur ett specialistvårdsperspektiv. För primärvården är Medibas bättre. Ett kostnadseffektivt sätt att tillgängliggöra evidensbaserad kunskap. Om man inte har tillgång till UpToDate behöver man göra en PubMed sökning för att få samma evidensgrad.</p> <p>Tankar För bättre effekthemtagning är det inom år 1 och år 2 vi ska göra aktiviteter för ett ökande av användandet för att kunna besluta om vi ska fortsätta eller inte till år 3 och år 4. Inte avsluta prenumerationen utan få fler användare.</p> <p>Förslag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivering av API i COSMIC – mer lättillgängligt, är på gång (går det att göra detta även för Medibas, 1177 vårdpersonal – Caroline tar med sig frågan). • Tillgängliggöra material avseende funktioner på Intranät • Försäkra oss om att alla nyanställda/AT/ST/studenter får information om UpToDate • Bredda informationen till samtliga yrkeskategorier inom samtliga verksamhetsområden • Rikta information till verksamheter med låg användning • Erbjudna några digitala webshops med Wolterskluwer
----------	--	---

Tjänsteställe och handläggare
Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,

Datum

		<ul style="list-style-type: none"> • Se över möjligheten att UpToDate-appen är förinstallerad på alla arbetstelefoner <p>Varför ska vi göra detta?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minska kostnaderna per användare • Kunskapshöjande insats mot något vi redan betalar för • Minska eventuella utbildningskostnader <p>Beslut: RMKS beslutar att det är viktigt att Region Örebro län även fortsättningsvis erbjuder medarbetarna det digitala kunskapsstödet UpToDate. RMKS ger Caroline Hagström och Sara Bucher i uppdrag att fortsätta arbeta med aktiviteter för att öka användandet av UpToDate. Målvärde – Användandet av UpToDate kommer att ligga bättre än Region Östergötland vid årsskiftet 2026 = bäst i Sverige.</p>
4	<p>Presentation Presentation enkät gällande kvalitetsregister</p>  <p>Presentation Kvalitetsregister RMI</p>	<p>Föredragande: 20 min Caroline Hagström Se bifogat bildspel.</p> <p>En enkät rörande användandet av kvalitetsregister har gått ut till verksamheterna. Totalt inkom 59 unika svar varav 52 uppgav att de rapporterar till något kvalitetsregister. Enkäten ska ligga till grund för vilka kvalitetsregister vi vill prioritera till SUSSA för kommande utveckling.</p> <p>Vilka parametrar ska vår prioriteringslista bygga på?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hur många patienter som registreras per månad - Hur många parametrar som rapporteras in - Den sammanlagda tiden det tar att rapportera en patient - Vilken resurs det är som rapporterar in - Kan hämta hem andra regioners lösningar - SKRs prioriteringar <p>Parametrar att prioritera enligt RMKS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Många registreringar per månad • Lång tid att registrera per patient • Tar stor del av yrkesgruppens arbetstid • Om vi har aktiv forskning som bygger på registerdata <p>Beslut: RMKS beslutar att ge Marie Brorson och Caroline Hagström i uppdrag att ta fram ett förslag på en prioriteringslista gällande kvalitetsregister till SUSSA inför kommande utveckling.</p>

Tjänsteställe och handläggare
Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,

Datum

		Presentation på nästa RMKS möte.
5	Information/dialog: Rapport från sjukvårdsregionala kunskapsstödsgruppen	<p>Föredragande: Gustav Ekbäck</p> <p>Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Hypertoni Det är stora problem med vårdförloppet Hypertoni inför nationellt godkännande. Behöver ytterligare revideringar och kompletteringar innan det kan godkännas.</p> <p>Sjukvårdsregionala kunskapsstödsgruppen Mellansverige Sjukvårdsregionala kunskapsstödsgruppen Mellansverige har möte 250328. Då ska man bland annat gå igenom verksamhetsberättelser för RPO och RSG.</p> <p>Sjukvårdsregional nominering till NPO Mag-tarmsjukdomar Daniel Bergemalm från Region Örebro län kommer att nomineras till NPO Mag-tarmsjukdomar trots föreliggande jäv. Detta då det är svårt att hitta någon annan som besitter motsvarande kunskap.</p>
6	Övriga frågor	<p>Mötestider till hösten Det börjar bli dags att boka in mötestider för hösten. Förslag är torsdag eftermiddagar. Fysiskt i första hand, digitala möten om vi inte har någon inbjuden gäst. 2 timmars möten. Kortare möten om det går. Anna återkommer med kallelser.</p>

Tjänsteställe och handläggare
Hälsa- och sjukvården/Ledningsstöd,

Datum

<p>7</p>	<p>Information RPO/NPO rehabilitering – habilitering – försäkringsmedicin</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>2025-03-26 RMKS NPO och RAG.pdf</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>250326 RMKS underlag NPO.pdf</p> </div> </div>	<p>Föredragande: Carolina Blomberg, Ola Lennbom Carolina är regionens representant i RPO Rehabilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin. Ola har tidigare varit representant. Se bifogade underlag för utförligare information.</p> <p>Carolina önskar vägledning kring fortsatt arbete i RPO rehabilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin då hon upplever att det finns en rad brister som inte leder till något konstruktivt arbete. Vare sig på nationell eller sjukvårdsregional nivå.</p> <p>Sammanfattning NPO NPO Rehabilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin saknar ledamot som är försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare. RAG Försäkringsmedicin samt RPO i Mellansvenska sjukvårdsregionen har i april 2024 påtalat för NPO behov av förnyad adjungering av sakkunnig läkare i försäkringsmedicin. NPO besvarade skrivelsen med att “avsaknaden av sakkunnigläkare f n beror på att det just nu inte pågår något uppdrag/arbete där behov av kompetensen finns.” Gustav Ekbäck lyfte nyligen denna fråga till Sydöstra sjukvårdsregionen som är värds-kapsregion, som lovar att lyfta frågan vidare.</p> <p>Produktion NPO NPO har sedan 2019 har publicerat ett kunskapsstöd partiellt relaterat till försäkringsmedicin, <i>Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete (2021)</i>. I övrigt har NPOs arbete inom försäkringsmedicin bestått av medverkan i andra aktörers arbete. Här jämför Carolina med NPO ögon där produktionen av kunskapsstöd varit stor. NPO tar inte tag i frågor som inte berör samverkan kring de olika delarna. Jobbar enbart där de tre specialiteterna överlappar.</p> <p>Nationell arbetsgrupp NAG NPO har hittills inte tillsatt någon NAG försäkringsmedicin. Men detta är nu på gång och uppdraget är en behovsinventering, något som redan gjordes 2019. Carolina är ifrågasättande till ytterligare en inventering.</p> <p>Nationell samverkansgrupp NSG Carolina bedömer att det försäkringsmedicinska uppdraget, när det ska inrymmas i samma NPO, är ett hinder även för kunskapsstyrningen för rehabilitering och habilitering, av en</p>
----------	---	---



Tjänsteställe och handläggare

Hälso- och sjukvården/Ledningsstöd,

Datum

		<p>dignitet som har bäring på arbetsmiljön för dem som medverkar.</p> <p>Förslag från Carolina är att försäkringsmedicin organiseras i ett eget område inom kunskapsstyrningen, som en nationell samverkansgrupp.</p> <p>Sjukvårdsregionalt programområde, RPO Verksamheten i RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin består sedan sex år uteslutande av lägesrapporter om två områden som inte är relevant för det tredje, och är inget forum med resurs att agera annorledes. Är det meningsfullt att vara med här när det inte händer något? Carolina upplever att det från sjukvårdsregionalt håll är svårt att få gehör på frågor ställda till NPO.</p> <p>Sjukvårdsregional arbetsgrupp RAG I RAG sitter tre försäkringsmedicinskt sakkunniga och resten är rehab koordinatörer. Är det någon mening med att fortsätta med denna gruppering då övriga strukturer inte fungerar. Hur ser det ut i de andra sjukvårdsregioner? Något Carolina inte kan svara på.</p> <p>Efter Carolinas information diskuterar RMKS kring det som presenterats och förstår Carolinas frustration. RPO behöver gemensamt komma fram till en ståndpunkt i denna fråga. Vad arbetar man med i RPO om det inte kommer några kunskapsstöd. Hur är kommunikationen mellan RPO och RAG försäkringsmedicin?</p> <p>Beslut: RMKS ger Gustav Ekbäck i uppdrag att lyfta frågan kring RAG Försäkringsmedicin och RPO/NPO Habilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin till sjukvårdsregionala kunskapsstyrningsgruppen.</p>
8	Nästa möte	250507