

## Redovisning från uppdragsdialoger med RPO hösten 2020

Under hösten har uppföljningsdialoger hållits med de 18 RPO som fått uppdrag att arbeta med under 2020.

Uppföljningarna utgår från de generella utgångspunkter och uppdrag som formulerats i norra sjukvårdsregionen

Utgångspunkter som alltid beaktas i det sjukvårdsregionala arbetet:

- Den organisation vi inrättar för RPO ska bedömas som värdeskapande för sjukvårdsregionen
- Specifika norrländska förutsättningar bedöms och beaktas i uppdragen för RPO
- En jämlik/jämställd vård i sjukvårdsregionen med säkra och effektiva vårdprocesser ska främjas

Det generella uppdraget till samtliga RPO är att:

1. Genomföra behovsinventering och bidra med frågor för nationell samverkan samt bidra med underlag och kunskap till det nationella programrådets behovsanalys och omvärldsbevakning
2. Ta emot nationella kunskapsunderlag, vid behov anpassa och skapa sjukvårdsregionala tillämpningar av dem samt stödja att de sprids och implementeras
3. Samverka med registercentra och sjukvårdsregionala arbetsgrupper
4. Effektivisera vårdprocesserna inom sjukvårdsregionen genom att kontinuerligt se över ansvars- och arbetsfördelning såväl nivå- som kompetensmässigt på området.
5. Identifiera och arbeta med specifika sjukvårdsregionala uppdrag

Utöver de generella uppdragen har samtliga RPO också specifika uppdrag som redovisas i nedanstående sammanställning.

Uppföljningsdialoger har hållits med följande sjukvårdsregionala programområden;

Akutvård  
Barn och ungdomsmedicin  
Endokrina sjukdomar  
Hjärt- o Kärleksjukdomar  
Hud- och könssjukdomar  
Infektion  
Kvinnosjukvård  
Medicinsk diagnostik  
Neurologiska sjukdomar och stroke  
Perioperativ vård, intensivvård och transplantationer  
Primärvård



2020-10-28

NRF Dnr109/20

Psykisk hälsa  
Reumatologi  
Rörelseorganens sjukdomar  
Tandvård och käkkirurgi  
Äldres hälsa  
Ögonsjukdomar  
Öron Näsa Hals

Vid de flesta dialoger har både ordförande i RPO och ledamot/ledamöter från NPO deltagit. Inför dialogerna har grupperna besvarat skriftliga frågor om uppdragen. Det gångna året har på grund av pandemin varit speciellt och för flera av grupperna har det sjukvårdsregionala samarbetet varit begränsat. Flera av grupperna planerar att återuppta samarbetet under hösten 2020. Vid dialogerna har ändå uppdragen från 2019 följts upp och det har gjorts en förlängning av överenskommelserna.

RPO har uttryckt behov av stöd från NRF i olika frågor. Några exempel är behov av förenklade ersättningssystem och -regler som skulle underlätta möjligheter till samverkan och sjukvårdsregional uppgiftsfördelning, hjälp med att förmedla samverkansområden mellan flera RPO och processtöd i arbetet.

Flera områden har uttryckt behov av stöd gällande uppföljning och analys. De behoven kommer att överlämnas till RSG uppföljning och analys för hantering. Flertalet av RPO har redovisat att de har administrativt stöd för arbetet. Administratörerna kommer att bilda ett nätverk som kan samarbeta kring rutiner, gemensamma mallar mm.

Några RPO har bildat eller är i färd med att bilda sjukvårdsregionala arbetsgrupper (RAG). I vissa fall sker det i enlighet med nationella arbetsgrupper (NAG). I andra fall utifrån specifika sjukvårdsregionala behov.

Sammanställningen av dialoger ligger till grund för åtgärder och insatser för kommande år från NRF och andra aktörer.

Förutom ovanstående dialoger har också ett flertal samtal och möten hållits med chefsråden Internmedicin och Allmänkirurgi, som nu övergår i nya grupper i systemet för kunskapsstyrning. Det bildas nu RPO för kirurgi och plastikkirurgi, mage o tarm, njursjukdomar, urinvägssjukdomar samt lung- och allergisjukdomar. Uppdrag för de grupperna kommer att utarbetas vid dialoger senare under hösten/tidig vår 2021.

RPO Rehabilitering, försäkringsmedicin och habilitering har bildats och haft sina första möten. Uppföljningsdialog kommer att hållas med dem senare under hösten. Nominering till RPO Levnadsvanor pågår och uppdragsdialog kommer att hållas när RPO är bildat.

NPO-ledamoten för sällsynta sjukdomar har tidigare organiserat samarbetet genom nätverk. Nu har önskemål framförts om att bilda ett RPO, vilket har beviljats av NRFs BG. Detta kommer att följas upp under hösten.

## Noteringar från möten

Korta minnesnoteringar har förts under uppföljningsdialogerna som redovisas nedan.

### RPO akut vård 2020-08-19

Deltagare:

Paula Johagen, Region Västerbotten, Jani Sundqvist, Region Västerbotten, Patrick Brandenstein, Region Västerbotten, Anna Alm Andersson, Region Norrbotten, Birgitta Barkne Nilsson, Region Jämtland Härjedalen, Fredrik Granholm, Region Västernorrland, NPO-ledamot, Anders Lundin, Region Västernorrland, Nina Fällbäck Svensson, NRF, Maria Marklund, NRF

Nina visar översiktlig beskrivning av systemet för kunskapsstyrning. Kunskapen om kunskapsstyrningssystemet är varierande bland de deltagande, informationen uppfattas som bra och informativ.

RPO-uppdraget generellt och specifikt för akutvård går igenom och uppfattas som rimligt av samtliga i gruppen.

Specifikt uppdrag för RPO Akut vård:

- Definiera uppdrag och uppdragsfördelning mellan RPO akutvård och RPO perioperativ vård, intensivvård och transplantationer.
- Samordning av transporter.
- Kompetensförsörjningen ses över för ev samverkan.
- Utveckla gemensamma utbildningar.

Sammansättning av RPO Akutvård, gruppen är överens om att max 10 personer ska ingå.

- Paula Johagen, Region Västerbotten, [paula.johagen@regionvasterbotten.se](mailto:paula.johagen@regionvasterbotten.se)
- Jani Sundqvist, Region Västerbotten, [jani.sundqvist@regionvasterbotten.se](mailto:jani.sundqvist@regionvasterbotten.se)
- Patrick Brandenstein, Region Västerbotten, [patrick.brandenstein@regionvasterbotten.se](mailto:patrick.brandenstein@regionvasterbotten.se)
- Per Marcusson, Region Norrbotten, [per.marcusson@norrboten.se](mailto:per.marcusson@norrboten.se)
- Anna Alm Andersson, Region Norrbotten, [anna.alm-andersson@norrboten.se](mailto:anna.alm-andersson@norrboten.se)
- Birgitta Barkne Nilsson, Region Jämtland Härjedalen, [birgitta.nilsson@regionjh.se](mailto:birgitta.nilsson@regionjh.se)
- Christian Leister, Region Jämtland Härjedalen, [christer.leister@regionjh.se](mailto:christer.leister@regionjh.se)
- Anders Lundin, Region Västernorrland, [anders.lundin@rvn.se](mailto:anders.lundin@rvn.se)

- Fredrik Granholm, Region Västernorrland, [fredrik.granholm@rvn.se](mailto:fredrik.granholm@rvn.se)

Ordförandeskapet i gruppen blir rullande per termin, Jani Sundqvist tar ht-20. Fredrik Granholm norra sjukvårdsregionens NPO-ledamot och Jani Sundqvist pratar ihop sig angående mötesstruktur och aktivitet för gruppen.

En administratör kommer att kopplas till gruppen Paula Johagen meddelar kontaktuppgifter.

### **RPO Barn och ungdomars hälsa 2020-09-18**

Deltagare: Antti Holsti region Västerbotten ordf RPO, Urban Tirén region Jämtland Härjedalen NPO-ledamot, Nina Fållbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

NPO fungerar bra. Covid-19 har tagit tid från NPO-arbetet. NAGar för metabola sjukdomar, barnfetma, NAG vårdförlopp traumatisk hjärnskada är på gång.

RPO är väl uppbyggt RPO. Synkar chefssamrådets uppdraget med nya RPO uppdragen. Regionmöten inom flertal pediatrika grenspecialiteter är genomförda under året. RAGar tillsatta för neonatologi och barnneurologi. Representanter finns i sakkunniggrupper. Varje Pediatrik gren är planerat att bilda egen RAG. RPOet ser över hur man ska involverar andra verksamheter i arbetet.

Gemensamma utbildningsinsatser och utlån av personal genomförs, *Umeå erbjuder utlån av neonatolog till övriga regioner mot lönekostnaden, ingen har nappat. Randning sker inom norra regionen. Jobsökande roteras inom norra regionen. En god struktur finns för fortsatt arbete i neurologi.*

*Antti kompletterar med namn och ledamöter i RAGarna.*

Nominering till sakkunniggrupper sker från Socialstyrelsen. Efterfrågan finns från grupper om att NRF ska kunna hjälpa till. *Nina undersöker frågan.*

#### Specifikt uppdrag

- Gemensamma utbildningsinsatser utvecklas främst inom neonatologi och barnneurologi. *Fungerar utmärkt främst för neonatologi. Västerbotten utbildar personal från övriga regioner i norr. RAG utbildning genomför/tillämpar projekt med gott resultat.*
- *Utveckla RAGarna vidare.*
- *Påbörja arbetet med öppenvårdsteam på BVC. Problem med olika organisationsstrukturer i regionerna. NAG barnhälsovård kan involveras i norras arbete.*
- *Fortsätta utveckla multidisciplinära ronder. Etablera i fler grenspecialiteter.*
- *Etablera samarbete med t.ex. BUP, elevhälsa, barnhabilitering*

## RPO Endokrina sjukdomar 2020-09-02

Deltagare: Håkan Fureman ordf RPO och NPO-ledamot, RJH, Helen Abrahamsson NRF, Nina Fällbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

NPO-arbetet går framåt och fungerar bra. Upplever arbetet som ordförande lite svårt stundvis.

PROets uppgift behöver informeras ut till vården. Det är viktigt att ledamöternas mandat är förankrat hos verksamhetschef. Gruppsammansättningen tittas över. Rollerna i RPOet bör förtydligas.

Covid-19 påverkan under våren, både nationellt och regionalt har lett till fördröjningar i arbetet. Omstart i RPOet nu under hösten i samband med regionmöte 12 november.

Förbereder för regionmöte i höst där kommer diskussion om arbetet inom RPOet att tas upp.

Det byggs LPOn i regionerna och det finns funderingar runt grupperingarna.

Vårdförloppsarbetet uppfattas som bra och det är lätt att få deltagare i grupperna. Implementeringsarbetet är påbörjat.

Specifikt uppdrag för RPO Endokrina sjukdomar

- Följa utveckling och påverkan av Socialstyrelsens slutliga beslut gällande NHV könsdysfori inom sjukvårdsregionen
- Följa utveckling och påverkan av Socialstyrelsens slutliga beslut gällande NHV neuroendokrina tumörer inom sjukvårdsregionen
- Tillsätta RAG Diabetes

## RPO Hjärt- och kärlsjukdomar 2020-08-25

Deltagare: Anders Holmgren, region Västerbotten NPO-ledamot, Carina Bäckman region Västerbotten ordf RPO, Fredrik Holmner region Västerbotten, Nina Fällbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

Nina visar delar av systemet för kunskapsstyrning. Kunskapen om kunskapsstyrningssystemet är varierande bland deltagande.

Mötet förra året, uppföljningspunkterna har varit svåra att genomföra

NPO, implementering av vårdförloppen upplevs som en svår uppgift. 4-5 vårdförlopp är på gång.

RPO, Carina + Fredrik leder RPO-gruppen. RAG önskvärd för kärlkirurgi. Kärlkirurg bör adjungeras till gruppen. Gruppen behöver se över vilka som ska ingå i RPOet. NRF undersöker

med RPO kirurgi och plastikkirurgi om det finns någon kärlkirurg som kan ingå. Känns som att det är i början av arbetet med ett RPO. Jobbar vidare med uppdragen

En administratör kommer att kopplas till gruppen så småningom, NRF meddelas.

Uppföljningspunkter;

- Gemensam kompetensförsörjning, rekryterings- och utbildningsinsatser.
- Förbättrat och effektiviserat kompetensnyttjande, rutiner ska utarbetas.
- Uppföljning svårt att genomföra, kvalitetsregister behöver ses över.
- PCI och CABG behandlingsmetoder – fördelningen behöver ses över.

### **RPO Hud- och könssjukdomar 2020-10-09**

Deltagare: Virginia Zazo region Västerbotten NPO-ledamot, Richard Lindström region Västerbotten ordf RPO, Åsa Nordlund verksamhetschef Hud region Västerbotten, Nina Fållbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

NPO, kopplingen mellan NPO-RPO är svårt att få till. Virginia levererar information till RPOet.

RPO, uppstartsmöte i januari, jobbade under maj med kunskapsunderlag. Olika hur långt man har kommit inom regionerna med teledermatoskopi. Samordning av specialister inom norra regionen. Gemensamma Journal club. En plattform behövs för informationsflödet och snabb respons, teams startas för RPOet. Månadsronder tillsammans i regionerna fungerar bra och spar tid.

Specifikt uppdrag

- Nära vård som t ex webbaserade utbildningar både till patienter och personal tas fram, liksom att behandling med internetbas utvecklas. *Påbörjat med instruktionsfilmer inom RV. Stöd och behandling på 1177.se. svår jobbat när regionerna inte kan ta del av varandras informationsmaterial.*
- Samordning av tillgång till specialister bör utvecklas ytterligare för att gemensamt kunna lösa tillgängligheten. *ST-läkare och specialister har samordning av utbildningsinsatser. Ersättningsmodeller behövs inom norra regionen, NRF tar med sig frågan. Personalproblematik finns inom regionerna.*
- Utveckling av arbetet med distanslösningar ex vis med implementering av teledermatoskop i samtliga regioner. *Ersättningsmodeller ses över av NRF, digitala möten vs fysiska möten = samma ersättning är ett måste. Lokala hinder finns i arbetet, tex pappersremisser.*
- *Ny punkt. Förslag kommer från RPO efter nästa möte.*

Regionalt stöd för uppföljning och analys kommer att erbjudas.  
Ekonomiskt stöd ses över med avtal inom sjukvårdsregionen, viktigt att patienterna skickas inom sjukvårdsregionen.  
NKK kunskapsstöd, där finns det stora brister, Nina kollar upp det.  
Nivåstrukturering fungerar bra, patienterna skickas mellan regionerna i norr.

### **RPO infektionssjukdomar, 2020-08-26**

Deltagare: Helena Lindmark RV ordf RPO, Maria Furberg RV NPO-ledamot, Nina Fållbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

Från mötet förra året har RPOet formerats. Grupperingen har arbetat med covid-19 men inte som RPO.

Glesbygdsmedicin i samarbete med infektion, Nina kollar upp möjligheter med Mats Brändström som är projektsamordnare för norra sjukvårdsregionens glesbygdsprojekt.

NPO, svårt att arbeta med pandemin då det ska gå fort till beslut. Beslutsgången i NPO är för lång. Socialstyrelsen har varit på NPOet med önskemål om nomineringar till högspecialiseradvård, vilket har upplevts som svårt att genomföra.

RPO, gruppen har inte påbörjat arbetet då pandemin kom emellan. Finns många andra kanaler att samarbeta i tex infektionschefgruppen.

Kompetensförsörjningen ser relativt bra. Kollar upp vid nästa RPO-möte.

Klargöra vad som är regionvård resp länssjukvård.

Utveckla samverkan mellan regionerna.

Tittar över hur en administratör skulle kunna knytas till RPOet.

Nina deltar vid behov på möten i RPOet.

Uppföljningspunkter;

- Identifiera sjukvårdsregionala förbättringsområden.
- Utveckla former för ökad hemsjukvård.
- Utveckla gällande vårdnivåer och kompetensnivåer.
- Samarbete med glesbygdsmedicin, jämlik vård även i glesbygd.

## RPO kvinnosjukdomar och förlossningsvård, 2020-08-26

Deltagare: Eva Innala RV NPO-ledamot, Olov Grankvist RV ordf RPO, Nina Fållbäck Svensson, NRF och Maria Marklund, NRF

Byte av verksamhetschef i Umeå, RPOet byter ordförande till Olov Grankvist och Eva fortsätter som NPO-ledamot.

Många extramöten har genomförts både inom NPO och RPO. Många frågor runt Covid-19. Gott samarbete i och mellan RPO och NPO.

NPO, problem med att professionsföreningar blandar ihop begrepp vilket leder till frågetecken.

RPO, bra möten månatligt, utbildningssatsning ST-läkare en aktuell punkt.

Processtöd önskvärt, NRF kan kontaktas vid behov.

Uppföljning och analys kommer att kunna hjälpa till med bl.a. analys av kostnader för nya insatser.

Administrativt stöd undersöks av RPOet.

Uppföljningspunkter;

- Utveckla riktlinje vid behandling av endometriosis. *Den nationella riktlinjen kommer att spikas i norra regionen arbetet är fördröjd p.g.a. Covi-19d och sjukskrivningar.*
- Att använda videokonferens sjukvårdsregionalt för endometriosisdiagnos så att rätt vårdnivå nås. *Jobbar för MDK i regionen*
- *Omvärldsspaning för tidig hemgång sker i NPOet och har påbörjats i RPO. Ny punkt.*
- *Kompetensförsörjning, främst barnmorskor behövs. Umu har påbörjat ny utbildning. Utbilda ST-läkare är önskvärt med samarbete i norr. Bakjournskompetens utreds. Ny punkt*
- *Hur har Covid-19 påverkat vården? tex arbetssätt. Ny punkt*
- *Induktion vid vecka 41. Ny punkt Det arbetas nationellt med frågan genom ett tillsatt NAG.*

## RPO Medicinsk diagnostik 2020-09-03

Deltagare: Ewa Lassén region Västerbotten, Jörgen Strinnholm region Västerbotten, Johannes Arnesen region Norrbotten, Eva Fehrman region Västernorrland, Katrine Riklund Umeå universitet, NPO-ledamot, Nina Fållbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

Labben har haft ett stort merarbete under våren pga Covid-19, men har fungerat bra. Röntgen ser också ett merarbete i sina verksamheter. Arbetet med kommunikation inom kunskapsstyrningen behöver aktualiseras.

*Nina tar med frågan till SKS om vikten av att rätt kompetens finns i grupperna vid vårdförloppsarbete.*



NPO, mycket har stannat av. Jävsdeklarationer har dragit ut på tiden. Spridning av information har varit svår, NPOerna behöver se över hur man samverkar mellan varandra. Kommunikationen mellan NPO, RPO och LPO bör utvecklas. Arbetet med LPO har stannat av under våren, omstart behövs.

*RPO, vårdssystem för journal, diagnos, kodning mm kommer nationellt och behöver en referensgrupp inom sjukvårdsregionen inrätta en RAG Iguidegrupp under bild- och funktionsmedicin, en NAG finns under uppstart.*

- RAGar bildas, bild- och funktionsmedicin, laboratoriemedicin och patologi. *NRF bjuder in till möte inför bildandet av grupperna. NPO, RPO+NRF inbjuder tillsammans*
- Utveckla samarbete och arbetssätt samt integrera medicinsk diagnostik för bild- och funktionsmedicin, laboratoriemedicin och patologi.
- Delta i utvecklingsarbetet av behandling med trombektomi vid akut stroke.
- Delta i utvecklingsarbetet med kompetensförsörjning.
- Gemensamma utbildningar i sjukvårdsregionen (ST) samt kompetensväxling.
- Bemanning med rätt kompetens och kompletterande utbildningar för att bidra till generationsväxling.

## **RPO Nervsystemets sjukdomar 2020-09-02**

Deltagare: Hans Lindsten region Västerbotten, ordf RPO, Jonathan Salzer region Västerbotten NPO-ledamot, Elisabeth Hald region Västerbotten administrativt stöd PRO, Helen Abrahamsson NRF, Nina Fällbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

NPO, vårdförloppsarbetet tar stor tid. Regelbundna teamsmöten. NKK arbetas med i olika omfattning. Beslutsstödsarbeten upplevs som svårarbetade, många viljor och tar mycket tid, finns olika viljor nationellt. Dialogmöten årligen tillsammans med professionen, patientföreningar, läkarföreningar mfl.

RPO, gruppen fungerar bra, man anmäler frågor som tas upp. Synpunkter på vilka NAGar som ska startas upp. Personalbrist (främst i Norrbotten) visar sig i sammansättning i gruppen. *NRF tar frågan till BG.*

*RPOet behöver utveckla samarbetet inom sjukvårdsregionen. Utveckla samverkan mellan NPO och RPO.*

RAG Stroke nystartad, upplägget diskuteras. Arbetet med utveckling av trombektomi ingår i gruppen

- Kartläggning av forsknings- och utvecklingsarbeten *inom norra sjukvårdsregionen*

- Tydliggöra betydelsen av att prioritera patienter inom neurokirurgi i sjukvårdsregionen. *NRF tar frågan till bg prioritering av patienter och behandlingar inom fler områden än neuro.*
- Utvecklingsarbete vid behandling av akut stroke med trombektomi, *Fungerar bra i regionerna. läkarna/kirurgerna lärs upp eftersom.*
- Följa RAG Stroke
- RAG Smärta är under uppstart.

### **RPO perioperativ vård , intensivvård och transplantationer PIVOT**

Deltagare: Alfred Jansson NPO-ledamot, RVN, Johan Thunberg ordf, RV, Nina Fållbäck Svensson, NRF och Maria Marklund, NRF

Mötet förra året, uppfattning att dela upp RPO:et mellan PIVOT och akut vård är bra. Erik Sandström och Johan Thunberg deltog.

Chefssamråden övergick till RPO under 2019.

Inga RPO-möten under 2020. Enbart möten runt covid-19. Johan tror att om RPO:et hade varit i gång hade dessa möten skett inom RPO och bidragit till utvecklingen av gruppen.

RPO – NPO – RPO – NPO, vägarna ska gå ihop.

NPO har haft 5 möten under 2020. Snuddat vid att gruppen har påbörjat sitt arbete. Mötena har handlat om covid-19.

Nina skickar uppgifter på vilka som deltar i RPO:et till Alfred och Johan så att de kan skicka info mellan varandra.

Alfred får information om systemet för kunskapsstyrning. Nina skickar teamskallelse.

Johan kallar till RPO -möte under hösten med kopia till Nina.

Johan informerar Alfred om RPO -uppdraget.

Uppföljningspunkter;

- Definiera uppdrag och uppdragsfördelning mellan RPO akutvård och RPO perioperativ vård, intensivvård och transplantationer
- Kompetensförsörjningen ses över för sköterskor och narkosläkare.
- Utveckla gemensamma utbildningar.

## RPO Primärvårdsrådet 2020-09-02

Deltagare: Anna Granevörn region Jämtland Härjedalen, Kristine Bergström NRF, Nina Fällbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

RPO, har stått stilla sedan i våras, omstart planeras under hösten. Det känns viktigt att få till ett bra arbete i gruppen. Ingemar Andersson stryks från listan, *nytt namn; Linda Beckert region Norrbotten.*

Specifika uppdrag för RPO Primärvårdsrådet

- Utveckla Nära vård med digitaliseringens möjligheter
- Successivt utveckla organisation för anpassning till systemet för sjukvårdsregionalt system för kunskapsstyrning, inkl. samverkan med kommunerna
- Utveckla samverkan med övriga RPO i systemet
- Ge uppdrag till och följ upp sjukvårdsregionala arbetsgrupper, RAG
- Inrätta RAG för 1177 (*Nina stämmer av med regiondirektörer*)

Kristine, Anna och Gun-Britt kommer överens om datum för hösten och bjuder in för digitalt möte.

Vi kommer att försöka få till en uppföljningsdialog i början av 2021.

## RPO psykisk hälsa, 2020-08-26

Deltagare: Kristina Mårtensson RVN ordf RPO och NPO-ledamot, Åsa Matero NRF processledare RPO, Nina Fällbäck Svensson, NRF och Maria Marklund, NRF

Mötet förra året, RPO-möten genomförda där uppdragen, rollfördelning mm har tagits upp.

NPO, värdskapet övergår från SKR till VGR vilket känns bra för fortsatt arbete.

RPO, implementering av vårdförlopp schizofreni på gång. Strukturen viktig i RPOet.

LPOn är ett måste för att nå ut till verksamheterna med arbetet. Brukarrepresentanter bör ses över i gruppen.

Bra att ha en processledare som finns med i arbetet.

Svårt att få respons vid frågor inom regionerna, Nina tar med frågan till BG och bidrar med kontakter.

Kvalitetsregisterna släpar efter, ingen finansiering finns. Registrering måste bli bättre. Ses över.

Uppföljningspunkter;

- Implementering av vårdförlopp Schizofreni och göra konsekvensanalyser utifrån den. *Implementeringsgrupper är tillsatta nationellt. RPO norr förbereder inspirationsföreläsningar i ämnet.*
- Bereda VIP Självskada, Depression och ångest, Skadligt bruk och ADHD, *bra inspelade informationsfilmer finns att tillgå. Planering fortgår för implementering.*
- Nominera representanter för NAG schizofreni, Självskada, Depression och ångest, Skadligt bruk och ADHD för ett år till (ska vara klart innan den 1 mars 2020). *Har varit svårt att få med representanter från kommuner.*
- Starta lokala programområden, LPO - *man har kommit en bra bit på vägen i region Norrbotten och region Västerbotten övriga kommer igång inom kort.*
- *Kompetensförsörjningsfrågor ingår som nytt uppdrag*
- *Nivåstrukturering inom RPO tex. självskadebeteende, ätstörningar och könsdysfori bör påbörjas. Nytt uppdrag*

### **RPO reumatiska sjukdomar, 2020-08-25**

Deltagare: Gerd-Marie Alenius RV NPO-ledamot, Kristina Juneblad RV ordf PRO, Nina Fällbäck Svensson, NRF och Maria Marklund, NRF

Från mötet förra året, RPO:et är infört med struktur. Kompetensförsörjning diskuteras på mötena. Nina tar med frågan om bemanningen i regionerna till BG.

NPO, RA-vårdförlopp blev bra, implementeringen har kommit efter pga corona. Kommer att ske under ht-20. NPO-arbetet fungerar bra.

RPO, har varit lite si och så. Svårt att få till möten. NRF, Nina tar med frågan till regionerna, främst gäller det Norrbotten. Efterfrågan finns från RNB av samarbete men deltar inte vid möten osv.

Patientföreträdare och PV-representant kommer att ses över för gruppen. Även allmänläkare är ett önskemål. Adjungerar aktuell kompetens till mötena.

Uppföljningspunkter:

- Samarbete kring riktlinjer, fördelning av ansvar, remissflöden och även kring kompetensförsörjning. *Fortfarande problem med kompetensförsörjning, specialister saknas. Intresset för specialiteten finns hos underläkare och vid ST-placering på NUS.*

- Utveckla indikatorer som följer det kommande arbetet med standardiserade vårdförlopp. *Det nationella arbetet med indikationer följs i RPO-arbetet.*
- Utveckla digitala vårdmöten, ett förändrat arbetssätt relaterat till primärvård och specialistvård. *Inget påbörjat arbete med PV, avvaktar omstrukturering inom PV. Digitala möten utvecklas starkt.*
- Kommande arbete ses att vara vårdförloppen och fortsatt arbete med digitala vårdmöten.
- Kvalitetsregisterfråga – registreringen är på eftersläpning, rutiner behöver förbättras.

Administrativt stöd önskas.

Rutin patientföreträdares ersättning skickas med anteckningen.

### RPO Rörelseorganens sjukdomar 2020-09-30

Deltagare: Stig-Evert Thornberg Region Västerbotten NPO-ledamot och ordf RPO, Nina Fällbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

NPO, månatliga möten. Följt planering i stort sett. NAGar har inrättats bl.a. handledsfrakturer. Bra att få följa övriga landets arbeten. NAG tillsättningar av ledamöter från norr i NAGarna har fungerat men det har varit problematiskt att hitta kompetens från samtliga regioner i norr.

RPO, möte är planerat i oktober. Diskussionerna gemensamt i norr är viktiga. Kommer att se över hur man ska synka uppdragen med NPOet. Sammansättning i gruppen är verksamhetschefer i regionerna. Kommer att se över ledamöterna för gruppen.

Administratör finns med vid mötena Theresa Rågefjord.

#### Specifikt uppdrag

- Fortsätta arbetet med att utveckla digitala lösningar både arbetsmöten och patientmöten.
- Gemensamt norrlandsavtal där regionerna bidrar till patienternas bästa för hela sjukvårdsregionen. *Avtalen ska ses över. NRF ser över avtalen, rabatter mm.*
- Se över kompetensförsörjningen inom sjukvårdsregionen. Utveckla samarbetet för ST-läkare inom norr. Randning på länssjukhus är önskvärt.
- *Ny punkt, fördelning av uppdrag för sjukhusen. Gemensamma indikationer inom norr.*
- *Frekventa RPO-möten planeras med 2/termin.*

## RPO Tandvård 2020-08-31

Deltagare: Ulf Söderström RV NPO-ledamot och ordf RPO, Nina Fållbäck Svensson NRF och Maria Marklund NRF

NPO, upplevs som något långsam handlingsfart. NPOet har bra sammansatt kompetens. *För Covid-19 finns rekommendationer lokalt och nationellt. Basala hygienrutiner gäller i norr. NAG kariesindikationer är påbörjat. Uppföljning av inplantat. NAG diabetes + NPO tandvård samverkar. NSG uppföljning och metodstöd samverkar med tandvård i frågor som patientmedverkan, vårdförlopp, processer mfl.*

RPO, vid implementering av vårdförloppen är det önskvärt att få vara med i början av arbetet där tandvård kan vara aktuell. *Aktuella vårdförlopp skickas till Ulf. Även i Primärvård, God och nära vård behöver tandvård ingå. NKS ut till utbildningar för samtliga kompetenser. Remissflöden i norr är under arbete, friska patienter kallas mer sällan för att skapa utrymmer för patienter som är i behov av tandvård. Privattandläkare ska inkluderas i kunskapssystemet.*

- Utveckla nya metoder och arbetssätt för konsultation på distans mellan specialist- och allmäntandvård, jämlikvård pågår nu främst inom covid-19. Digital Konsultation påbörjat och går bra, även patientmöten digitalt är önskvärt.
- Följa arbetet inom NAG för Karies
- Parodklassificering, systemet ses över
- Tandvårdsstrama bör vara en egen NAG
- Patientsäkerhet inom tandvård
- Vidareutveckla samverkan med RPO käkkirurgi.

## RPO äldres hälsa, 2020-08-25

Deltagare: Henrik Ångström RV NPO-ledamot, Fredrik Wallin RV ordf RPO, Nina Fållbäck Svensson, NRF och Maria Marklund, NRF

Från mötet förra året, RPOet är infört med struktur. Palliativa samrådsgruppen fick uppdraget att bilda RPO.

NPO, nytt NAG vårdförlopp palliativ vård är på gång. Norra sjukvårdsregionen har nominerat 5 ledamöter. Beslut tas i september. Adjungerade kompetenser kan vara aktuellt. Remiss-förfarande för vårdförlopp utredning kognitiv svikt pågår. NPOet fungerar bra.

RPO, geriatrisk kompetens saknas fortfarande i gruppen. Regionala skillnader finns. Nina tar med frågan om geriatriker till cheferna i regionerna. RPOet bör inte delas i två grupper. Vårdförlopp är på ingående. Chfsrepresentanter finns från samtliga regioner.

Punktinsatser är gjorda inom palliativ vård, konsultativa insatser behövs för regionerna i norr. Kompetenser saknas ute i regionerna. Geografi, ålder, diagnos är stora glapp för vården i hela landet. Förslag på telefonlinje för norra sjukvårdsregionen undersöks. Riktlinjer undersöks. Norrbotten behöver få till en palliativ vård ffa i hemmet. Stora ojämlikheter finns.

Jourtelefonlinje utreds vidare, kan ev drivas som projekt. RPO utarbetar förslag och NRF undersöker möjligheter att bidra med delar av det exempelvis juridik. Nina tar frågan till BG. ST-läkare behövs i palliativ medicin.

Uppföljningspunkter;

- Utveckla palliativa samrådsgruppens arbetssätt i syfte att uppfylla uppdraget som RPO
- Adjungera kompetenser till gruppen vid behov, för att kunna svara mot NPO äldres hälsa
- Anpassa och sortera dagordningar vid samrådets möten för att åstadkomma värdeskapande möten för samtliga deltagare
- Vid behov tillsätta sjukvårdsregionala arbetsgrupper RAG i enlighet med nationella uppdrag.

### **RPO Ögonsjukdomar, 2020-08-27**

Deltagare: Tommy Persson, ordf RPO region Västerbotten, Eva Olofsson NPO-ledamot region Västerbotten, Nina Fällbäck Svensson, NRF och Maria Marklund, NRF

Mötet förra året, arbetet har fortgått bra.

NPO, god representation från norr i NAGarna. Målet är att samtliga regioner ska vara delaktiga. Mindre aktivitet under våren. Kommunikationen nationellt har varit bra under Covid, bl a runt arbetet på mottagningarna. Lärorikt, bra kontaktnät, bra samarbete över samtliga NPO.

RPO, upplevs som en bra arbetsmetod. Uppstart planeras av samarbete med PV, optiker mm.

Högspecialiserad vård som kan bli aktuellt i norra, glaskroppsoperation på för tidigt födda barn och genetiskt ärvda sjukdomar

Administrativt stöd finns Monica e Johansson.

Uppföljningspunkter;

- *Nära vård – samarbete med PV, optiker mm ny punkt*
- *Kompetensutbildning inom regionerna, bl.a. ögonsjuksköterskor och optometristerna ny punkt*
- *Nivåstrukturering tex. skelningskirurgi ny punkt*

- Utveckla digital remisshantering, *sker i och med införande av FVIS.*
- Kartläggning och systematisering av kompetensförsörjning genomförs och dialog om det förs inom sjukvårdsregionen, *sker genom dialog i gruppen vid våra möten. Under våren har ssk varit uthyrda vilket har påverkat.*
- Följa data för att se skillnader i hur kvalitetsregister används, *bra register finns. Registercenter Syd styr över kvalitetsregister inom ögon. Glaukomregister uppstartar nytt i norr (forskningsregister) upplevs som mycket pappersarbete med registrering.*

*RSG Uppföljning och analys är under uppstart och kommer att kunna hjälpa till, medel har tillsats inom kunskapsstyrning i norr*

## **RPO Öron- näsa- och halssjukdomar, 2020-08-26**

Deltagare: Thorbjörn Holmlund NPO-ledamot RV, Hans Lindsten ordf PRO RV, Nina Fållbäck Svensson, NRF och Maria Marklund, NRF

Hans skickar uppdatering av ledamöterna till NRF

NPO, fungerar bra. Vårdskulden är aktuell för arbetsinsats.

RPO, första RPO-möte genomfört för hösten, funderingar runt frågorna i generella uppdraget, hur dessa omförs till ÖNH. Omvärldsanalys har påbörjats. Kirurgiverksamheten drabbad av corona under våren. Det upplevs som snedfördelning mellan regionerna.

Kompetensförsörjningen är inte ett stort problem inom ÖNH. Upplevs som ett bra arbetsområde.

Vårdförlopp som är på gång, Obstruktiv sömnapné hos barn och grav hörselnedsättning.

Nina deltar vid behov på möten i RPOet.

Uppföljningspunkter;

- Ta till sig frågor från NAG tonsilloperationer för att anpassa och implementera i sjukvårdsregionen, *uppskjutet. Kvalitetsregisterarbete aktuellt.*
- Ta fram områden som bör diskuteras avseende sjukvårdsregional nivåstrukturering t.ex. othokirurgi, där man för närvarande ser ojämlikheter
- RPO ÖNH önskar stöd gällande uppföljning och analys även behov av utökad digitalisering *Registercenter norr (RCN) har fått ett större uppdrag/medel för att hjälpa till med uppföljning och analys inom kunskapsstyrningen*
- Samverkan mellan regionerna behöver arbetas med.

Processtöd är önskvärt som hjälp.