

Hälso- och sjukvården, Kunskapsråd

Mötesanteckningar

Datum: 2022-04-26

Plats: Teams/ Ankaret

Närvarande:

Anna Janson, ordförande i läkemedelskommittén
Annika Mellqvist, hälso- och sjukvårdschef nära vård
Birgitta Friberg, hälso- och sjukvårdschef specialiserad vård
Håkan Friberg, medicinsk rådgivare
Gunilla Månsson, Hälso- och sjukvårdsstrateg (sekreterare)
Kjell Ivarsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Karin Nedfors, avdelningschef utvecklingsavdelningen
Maria Arvidsson Karlsson, hälso- och sjukvårdschef medicinsk service

Förhinder:

Peter Valverius, Chefläkare, Hannes Kohnke, ordförande i primärvårdsrådet, Boel Bingström
Chefssjuksköterska, Carina Eriksson, tandvårdsstrateg
MAS Kommun, Vakant, Representant kommun, Vakant.

Adj. Bodil Sundlöf, hälso- och sjukvårdsstrateg, projektledare processororienterat arbetssätt

Ordförande: Kjell Ivarsson

Sekreterare: Gunilla Månsson

Ärendeförteckning:

1. Välkomna
 2. Föregående minnesanteckningar
 3. Nuläge: Nationellt och regionalt arbete kunskapsstyrning, lokalt status för processerPSV samt generella.
 4. **Område för dialog och utveckling:** HSD reflektion.
 5. **Beslut:** Representant i RSG Forskning/ Life Science, Primärvårdsansvar KS.
 6. Nästa möte
-

1. Välkomna /Incheckning

Kjell hälsar välkomna.

2. Föregående minnesanteckningar

Inget att justera.

3. Rapportering, information och uppföljning

Nationellt, regionalt och lokalt nuläge, Kunskapsstyrning (Håkan/Gunilla)

- Håkan presenterar ett nuläge. (Se ppt).
- Vi hälsar extra välkommen till Annelie Cedergren som ny i Kunskapsrådet.
Annelie är region Blekinges repr. i Metod- och prioriteringsrådet i Skåne och får med sitt deltagande i Kunskapsrådet en överlämningsfunktion till HSF.
- Programområdet Sällsynta sjukdomar:
Detta programområde kommer bli ett unikt LPO utifrån sitt innehåll. Tanken är att ha ett välfungerande RPO behovet av en grupp LPO i vår region är inte värdeskapande. Däremot behöver RPO:s Blekingerepresentant förstå och axla uppdraget som LPO utifrån att vara länk mellan RPO till lokala nivå för överföring av kunskapsmassan in i vår organisation. Detta programområde kommer att samarbeta med centrum för sällsynta diagnoser.
- Primärvården:
Håkan presenterar ett nytt sätt att få en primärvårdsrepresentation i KS organisationens samtliga LPO/ LAG.

Nuläge generella processer: Status (Bodil)

Cancer rehab: Nu är processteamet igång och de håller på med att arbeta fram sitt nuläge.

Mobil närvård: Planerad presentation på LSVO 13/5. Breddinförande i kommunerna skulle kunna underlättas om man tar sig an införandet utifrån ett processtänk.

Trygg och säker utskrivning (LOS): Granskning av Prator 3/6 presenteras slutsatsen.

Personcentrerad vård: Processledaren har beskrivit anledningar till att den processen står i väntläge. Maria Arvidsson Karlsson som processansvarig berättar att arbete pågår för att få fram deltagare.

Samsjuklighet: Rekrytering processledare pågår. Processägare behöver utses. Frågan går till Annika som processansvarig att vaska fram förslag.

Akutprocessen: Vi behöver få tillstånd ett möte med processägare och

processledare för att formera avgränsningen i uppdraget.
Kjell flikar in att det är viktigt att ha perspektivet en akutprocess som är generisk.
Annika ansvarar för att ringa in uppdraget. Medskick från Kunskapsrådet.

4. **Område för dialog och utveckling**

- Kjell samtalar kring vikten av att vi inte ska ha förhållningssättet att vi ska göra allt vi redan gör **och** Kunskapsstyrning. Utan vi ska ställa om till Kunskapsstyrning där vi utifrån varje beslut ska tänka förankringen till Kunskapsstyrning.

Vi har tagit ett viktigt beslut i Kunskapsstyrningen. Utmaningen nu är att hålla i begreppet ” Make it simple”.

Reflektion:

Vi behöver underlätta för chefer att signalera i verksamheten att vi ska tänka Kunskapsstyrning, Patientsäkerhet och Nära vård som ett förhållningssätt i allt vi pratar och beslutar i.

Kom ihåg! Att vi som ”liten region ” skall använda detta system som hjälp att inte uppfinna hjulet själva.

- Efterträdare ansvarig för Kunskapsstyrningen.
Kjell håller i att komma framåt i att få till en ersättare efter Håkans pension.

5. **Beslutsärende**

1. Att godkänna Karin Ranstad som representant i RSG Forskning/ Life Science.
2. Att ansvar för LPO fördelas mellan Hälsovalet samtliga Vårdcentraler.
 - Uppdraget innebär att Vårdcentralen ansvarar för att nominera en LPO representant som i sin tur ansvarar för att nominera LAG deltagare.

6. **Avslut av dagens möte**

Vi ombokar mötet i juni.

Önskemål Från Kjell att vi till nästkommande möte bjuder in Karin Ranstad och Per Johansson utifrån deras uppdrag i RSG.