

## Minnesanteckning 20200909

### LPO Öron- näsa- halskliniken startmöte

Malena Nilsson  
Annelie Forzelius  
Emma Nilsson  
Iwona Zalewska  
Maggan Lindberg  
Tomas Svensson  
Cecilia Kareliusson  
PO Gustafsson

Intro från PO

- Bakgrund

Vad är kunskapsstyrning

Beslutsgången

Organisationen

Prioriterade omr ÖNH i NPO – nationellt programområde- presenteras.  
Tonsillit tas som exempel.

Lokalt arbete Sörmland:

Skapa fungerande LPO motsvarande de nationella.

Lokal struktur behövs för att kunna nyttja systemets möjligheter.

Skapa lokala samverkansgrupper.

Frågan kommer upp om vi har någon motsvarande region som arbetar på liknande sätt med LPO. PO berättar att Sörmland har kommit ganska långt jämfört med andra regioner. PO beskriver att det här är ett sätt att kanalisera kunskap från expertisen, de som arbetar nära frågorna och patienterna.

- Förutsättningar för LPO

Se PO:s bildspel som skickas separat

- Uppdraget för ett LPO

Se PO:s bildspel som skickas separat

## Gruppdiskussion:

- Vilka länsgrupper inom ÖNH området finns idag?

Det pågår mycket

Hörsel, logopedi flertalet grupper, covidrehab, team på läkarsidan i komplexa verksamheter kopplat till kirurgi, cancerpatienter som sänds till universitetssjukhus efter diagnos.

- Hur sker idag uppföljning av kvalitet på ÖNH?

Registret Grav hörselnedsättning vuxna, har det tidigare saknats inmatning av data på kliniken, nu är det större följsamhet vilket ger möjlighet att följa upp resultaten och göra förbättringar. Uppmärksammat som ett väldigt bra arbete!

Man saknar efterfrågan på resultat vilket kan ge minskad lust att arbeta i kvalitetsregister.

ÖNH beskriver hur de har arbetat utifrån resultat av register. Man riskerar dock att hindras av annat såsom resursbrist eller övrigt som kommer emellan.

Tomas Svensson visar statistik ur vården i siffror (VIS). Han visar även en förteckning över register kopplade till ÖNH vård. Kliniken registrerar inte i samtliga dessa. Alla är inte heller anpassade till vården i Region Sörmland.

PO pratar om vikten av att analysera de avvikelser som rör ett programområde. Han berättar att det finns möjlighet att få hjälp att ta fram avvikelser från patientsäkerhetsenheten.

- Var ska ett LPO rapportera undrar ÖNH gruppen? I linjen är en slutsats, men allt hör inte till en enskild klinik. Det är en utmaning.

Vilka behöver vara med i ett LPO ÖNH?

Samtal runt detta under mötet, men ej specificerat nu.

## Uppdrag till nästa möte:

1. Vilka professioner ska vara med i ett möte LPO ÖNH?
2. Vem kan vara lämplig ordförande?
3. Vilka frågor bör LPO ÖNH börja att arbeta med?

Diskussioner om vilka behov man ser i nuläget som kom upp under mötet:

Gränssnitt hudkliniken när det gäller hudförändringar, kan det förtydligas

VÖK primärvård är genomarbetad och ska slutgiltigt beslutas, behöver någon nyhet förankras, utbildning?

Dysfagi, ny internationell klassifikation behöver implementeras.

Tonsillit ökad kvalitet, rätt nyttjade resurser.

**Nytt möte** om 4-6 veckor

PO och Lotta kommer med förslag på mötestider

Tack för ett bra möte!

PO Gustafsson, Tomas Svensson, Charlotta Pålman-Lind

Rådet för kunskapsstyrning