

Lokal Samverkansgrupp forskning/Life science

Datum: 2022-01-18

Tid: 13.00-15.30

Plats: Teams

Närvarande: Marina Arkkukangas
Per-Olov Gustafsson
Mats Henningsson
Mats Holmberg
Anna Letterstål
Maria Liljeroos
Petri Olivius
Stefan Pettersson
Emelie Sundqvist Lemessova

Ej närvarande:

Sekreterare: Pernilla Larsson

Dagordning

Anna Letterstål, Akademi, vård- och hälsa, är akademichef.
Viktigt med samverkan mellan Mälardalens universitet (MDU), Centrum för klinisk forskning och region Sörmland och då framför allt inom forskning.
En utökad samverkan med kommunerna och regionen har diskuterats.
Att man ska satsa på doktorander.

Mats Henningsson, hälsovalschef. Är inblandad i kunskapsspåren.
Diskussioner kring framtida samverkan mellan Hälsoval, Centrum för klinisk forskning och primärvård.

Maria Liljeroos tillf. chef på medicinkliniken. Arbetar även på Hälsoval där hon handleder ST-läkare. Forskar själv med stöd från Centrum för klinisk forskning. Är med i LPO hjärt- och kärlsjukdomar. Får in forskning mer och mer på Medicinkliniken.

Marina Arkkukangas, chef på FoU i Sörmland, forskare med stöd från Centrum för klinisk forskning. Affilierad till MDH (Mälardalens högskola) och region Dalarna.

På FoU i Sörmland arbetar de mycket med Nära vård i region Sörmland. FoU i Sörmland jobbar länsgemensamt.

Stefan Pettersson, överläkare medicinkliniken. Ordf. i LPO hjärt- och kärlsjukdomar.

Petri Olivius, forskningsdirektör på Centrum för klinisk forskning.

Anna Videfrost, bibliotekschef. Bibliotekarierna är med i de olika LPO:erna.

Är dessutom med i Rådet för kunskapsstyrning-

Per-Olov Gustafsson tillhör regiondirektörsstaben och är bland annat med i Rådet för kunskapsstyrning.

Mats Holmberg, Forskning och utvecklingsstrateg. Ambulanssjukvården.

Emelie Sundqvist Lemessova, LPO-ordf. inom akutsjukvård. Verksamhetsutvecklare, specialistsjuksköterska. RPO-akutsjukvård. Akutkliniken Nyköping.

Petri berättar om vad som händer på Centrum för klinisk forskning.

Stefan Pettersson berättar om LPO ser ut hos honom. Fokus på kunskapsstyrning och forskning.

Har 16 - 17 representanter i sitt LPO.

Personcentrerade vårdförlopp kritisk ischemi har man kommit längst med.

Lag hjärtsvikt (nydebuterad hjärtsvikt) fick Christer Magnusson ta vid som ordförande.

Man är med i flera kvalitetsregister.

Finns appendix om omhändertagande av personer med hjärtsvikt.

Fysisk träning. All evidens som finns idag är att den ska skötas till stor del på sjukhuset. Man ska göra olika tester och det är inskrivet i vårdförloppet. Bristande tillgång på fysioterapeuter så alla har inte tillgång till att få komma till fysioterapeut. En del får komma till primärvården.

Men det finns ingen evidens på detta så detta skulle man kunna beforska.

Man har en forskningssköterska som matar in i register, följer upp hjärtsviktspatienterna mm.

En forskningssköterska är mycket viktigt att ha tillgång till.

Samarbete med MDH har varit väldigt givande. Har bidragit till vidareutbildning hos sköterskor så de har kunnat hålla en hög kvalitet.

Det finns möjligheter att samverka kring utbildningar och då specifika utbildningar inom MDU.

En fundering som kom upp är att man borde kunna söka pengar för utbildning så att sjuksköterskorna får ytterligare möjligheter till att vidareutbilda sig. Risken finns annars om de inte får plats på utbildningar att vi kan tappa sjuksköterskor i region Sörmland.

Emelie Sundquist Lemessova berättar om sitt LPO på akutkliniken Nyköping

Kliniskt förbättringsarbete genom att göra ett bättre flödesförlopp på akutmottagningen. Behöver ha en plan, genom att stanna upp emellanåt och kolla om man har en plan, hur man sedan ska gå vidare.

Det finns mycket som man kan studera och bygga vidare på som kan leda till forskning.

Beforska det vi gör idag.

Samt forska på nya sätt.

Det bedrivs dock ingen forskning här idag.

P-O tar upp om frågan om indikatorer och olika typer av dokument. Tanken är att vi ska gå ifrån olika typer av dokument och att innehållet kommer att synas på Nationellt kliniskt kunskapsstöd. Informationen kommer att samlas på ett ställe.

Det är mycket diskussion nationellt kring indikatorer. Viktigt att dessa blir så få och så relevanta som möjligt. Saknas många gånger möjligheter att följa våra kunskapsstöd, ex vårdförlopp. Vi måste bli mera delaktiga i våra vårdinformationssystem för att kunna mata in rätt data och få ut resultat.

Nästa träff är den 28 april, kl. 13.00.