

## LPO- Lung och allergisjukdomar

**Datum:** 2023-10-12

**Tid:** 8.30-9.30

**Plats:** Teams

**Närvarande:** Jenny Lindqvist (mötesordförande)

Emma Malm

Anne Rydén

Simon Tekmen

Camilla Lindén (del av mötet)

Haidar Al Bazzaz (del av mötet)

**Anmält förhinder:** Kjell Ola Engman

Annelie Ådin

**Anteckningar:** Jenny Lindqvist

---

## Dagordning

### 1: Minnesanteckningar föregående möte.

#### Punkter att följa upp.

- Info till apotek om spray och spacer: Utskickat
- SLIT i PV- Hur gick mötet innan midsommar? Vet Haidar?
- Medlemmar i LPO- Har vi förslag på läkarkandidat från PV? Jenny skickar ut förfrågan till mejlgruppen med fokus på att det inte handlar om ett uppdrag som är flera timmar/veckan.
- Simon berättar att arbetet med REK listan är pausat till november/ december. Innebär dock inte att LPO kan arbeta vidare.

## 2. Kommande möte med TLV 23- 10 13. Simon deltar från vårt LPO.

### Frågor TLV önskar diskutera med regionerna vid mötet:

- Vilka faktorer avgör valet av produkt vid nyinsättning vid astma för vuxna resp. barn?
- Vilka faktorer avgör valet av produkt vid nyinsättning vid KOL?
- Vilka faktorer kan försvåra eller hindra att en produkt med lägre kostnad används vid nyinsättning?
- Vilka faktorer påverkar möjligheten att byta till produkt med lägre kostnad under pågående behandling?
- Hur kan TLV och regionerna, tillsammans eller var för sig, stimulera ökad prisdynamik i syfte att uppnå besparingar på läkemedel inom området astma/KOL?

Mötet diskuterar att frågorna ovan i stort sett får samma svar: Det billiga priset inte alltid kan styra valet av inhalator. Bara för att det är ett billigare alternativ kanske det i det totala inte blir billigast.

Behandlingsriktlinjer men även faktorer som patientens förutsättningar, handhavande och hållbarhet kan vara det som avgör valet av inhalator framför kostnaden. Det viktigaste är att patienten får en inhalator hen kan hantera och faktiskt tar för att förhindra sjukdomsprogress och försämringsperioder.

Faktorer som kan påverka ett byte till billigare alternativ kan vara möjligheten till instruktion/utbildning på ny inhalator. Det ser olika ut på våra mottagningar. Svårt på lungkliniken och andra enheter att få till patientutbildning/ träning vid byte av inhalator. Patienten hänvisas till att själv hitta information via bipacksedel eller medicininstruktioner.

Hur vi kan stimulera ökad prisdynamik för att uppnå besparingar ställer undrar vi om det är vårt uppdrag?

## 3. Information från genomförda möten LAG KOL och LPO möter chefslinjen.

Snabb genomgång av det som diskuterats vid båda mötena. Vi som var med på mötet med chefslinjen tyckte att det var ett möte som visar på hur olika vi ser på LPOs arbete och en brist i förståelse gällande det arbete som LPO lägger ner. Ett arbete som för att patienten ska få bästa möjliga vård och att det för vården ska bli mer kostnadseffektiv och bygga på evidens. Ekonomin var en tung del i mötet. Anna Ormegard och Birgitta Barkne tyckte inte att KOL-samordnarna ska prioritera tid på att skicka ut den årliga enkäten, vilket är synd, känns som ännu viktigare nu för att se hur det ser ut i verksamheten och hur vi kan arbeta vidare. Enkäten

har skickats ut sedan 2016. Mötet diskuterar detta och anser att den bör skickas ut om det är en rimlig arbetsinsats för KOL- samordnarna att göra.

LAG KOL- Ungefär samma punkter/ info som mötet med chefslinjen. Diskussion och planering inför utbildningsdagen 2024.

Jenny skickar med minnesanteckningar från dessa möten till detta mötes minnesanteckningar

#### **4. Information från Workshop LPO ordförande 23-09-21.**

Information från Sofia Stenlund Wretling (samordnare för kunskapsstyrningen) om det förändrade arbetssättet med en tydligare koppling till Hälso- och sjukvårdsledningen. Inga nyheter om hur/ var vi ska publicera NKK, VÖK eller REK lista. Diskussioner om LPOs roll och mandat samt även ordförandes roll. Arbetet i LPO fortsätter som tidigare tills vi hör någonting annat.

#### **5. Fortsatt arbete i LPO.**

Vi jobbar vidare med det vi kan. Jenny har mejlat Sofia om ett förtydligande och fått till svar att ingen förändring i LPO- arbetet.

Mötet diskuterar hur vi kan få en mer jämlik ineliggande vård för patienter med KOL och huvuddiagnos KOL- exacerbation. Vi arbetar olika på våra tre sjukhus men hur ser vi över rutiner och arbetssätt inom regionen?

Det borde vara en stor del i en ekonomi i balans att vi kan förhindra återinläggningar och akutbesök.

Förslag från mötet:

Jenny mejlar Birgitta Barkne om LPO kan arbeta vidare med detta.

En arbetsgrupp behöver samla in och titta på de aktuella rutiner/ arbetssätt som finns samt göra ett förslag på hur det skulle kunna se ut för att sedan förankras i chefslinjen.

Det vi har kvar att se över gällande NKK och VÖK:

##### **NKK**

KOL- uppdatering- inväntar nationell uppdatering.

Arbetsrelaterad astma, KOL och rinit:

Allergi vid bi- eller getingstick:

Allergisk Rinokonjunktivit:

##### **VÖK**

Pleuraugjutning

Respiratorisk insufficiens  
Pneumothorax spontan  
Thoraxradiologiska fynd  
Urtikaria och angioödem

### **Vårdförlopp**

-Matallergi  
-KOL. Jenny skickar med länk till presentation som genomfördes 23-09-27 när den har publicerats-

### **6. Ordföranderollen LPO.**

Jenny ställer fråga till mötet om någon vill ta över ordföranderollen i början på 2024. Ingen anmäler sig till uppdraget. Diskussion om förutsättningarna och det nya arbetssättet som avgörande till fortsatt arbete med LPO. Mötet enas om att LPO-arbetet är viktigt och bra och givande arbetssätt.

### **7. Information från KOL- samordnarna**

- **Plattform 24**  
Starten senareläggs till efter årsskiftet.  
Informations- och utbildningsinsats kommer att genomföras innan.
  - **Underlag för astma/KOL-sköterskor att titrera läkemedel.**  
Fortsatt arbete med underlag innan LPO får titta på förslaget.
  - **Inhalation vid spirometri**  
Måste finnas i generella direktiv. Gäller då sjuksköterskor eller annan legitimerad personal (BMA/ Leg fysioterapeutleg sjukgymnast.  
För undersköterskor måste det ordinerars i öppenvårdskurvan av läkare eller sjuksköterska enligt generella direktiv. En fundering som mötet har är om en undersköterska kan kvittera i öppenvårdskurvan. Jenny tar frågan vidare med Läkemedelscentrum.
- Övrigt.**
- Mötet gratulerar Lungkliniken som är bäst i landet på digital vårdplan för lungcancer på 1177.se.
  - Kommande möte var planerat att vara ett fysiskt möte men pga. det ekonomiska läget ställer vi om till teams. Mötet diskuterar och beslutar att ta ett längre möte under förmiddagen enligt nedan. Jenny skickar en länk.  
Diskussion om agenda och prioriteringar. Mötet ger förslag enligt nedan.

**Förslag på agenda** Jenny skickar ut.  
Inneliggande vård. Arbetsmaterial skickas ut innan  
Allergi och geting  
Allergisk rinokonjunktivit  
Resp. insuff

Om annat önskas ta upp på agendan mejla Jenny

Kommande möten:

23-11-23 kl. 8.30-12.00 via teams.  
23-12-14 kl. 8.30-9.30 via teams.

LPO möter chefer 2024. Jenny skickar mötesinbjudan.  
LAG KOL februari 2024 Jenny skickar mötesinbjudan.

Jenny tackar och avslutar mötet

/Jenny