

Lokalt programområde – LPO Hjärta/kärl

Datum: 2024-03-05

Tid: 13.00-15.00

Plats: Via Teams

Närvarande: Stefan Pettersson, Ahmet Abidin, Maria Liljeroos, Tobias Lundström (delvis), Christer Magnusson, Ellen Norman, Elin Eriksson, Carina Ottoson, Kerstin Giocondi, Vibeke Bergmark, Peter Benedek

Ej närvarande: Lena Skytt, Magdalena Elenius, Amanda Ferdinandsson, Samir Salkic, Lars Stéen, Sam Westdahl

Dagordning

1. Presentationsrunda och uppdatering

Stefan hälsar välkommen till mötet. Kort presentationsrunda.

2. Föregående minnesanteckningar

Inga synpunkter från föregående möte.

PSV (Personcentrerat och Sammanhållet Vårdförlopp) Nydebuterad hjärtsvikt

Enligt Maria Liljeroos och Christer Magnusson glest med aktivitet, det finns ett stort behov av att prata ihop oss med det nya kunskapsunderlaget som stöd – hur ska vi i Region Sörmland göra i framtiden? Hur ska det fungera enligt det nya kunskapsunderlaget framöver?

Många remissvar har inkommit avseende det kompletterande PSV hjärtsvikt som är på gång (som omfattar kronisk hjärtsvikt fram till palliativ vård) och Krister Lindmark har svarat på många av dessa remissvar. Marias känsla är att vi ligger lite efter i Region Sörmland. Vem som ger vård är inte det mest intressanta utan det viktiga är att patienten får en adekvat vård.

Alla invånare i Region Sörmland ska ha tillgång till en adekvat hjärtsviktsvård. Enligt Ahmet Abidin finns det ca 30 vårdcentraler i Sörmland och en del mindre vårdcentraler har inte någon hjärtsviktssköterska. Marias uppfattning är ändå att majoriteten av vårdcentralerna har en fungerande hjärtsviktsvård. Det ska vara ett möte under hösten om hur det här ska implementeras, hur ska hjärtsviktsprocessen se ut? Vi ska diskutera ihop oss under april-maj, Christer och Maria kommer träffas för att förhoppningsvis kalla till ett LAG-möte under senare delen av våren. Ahmet önskar få remissutskicket skickat till sig och Maria ordnar detta.

Vi måste veta primärvårdens inriktning innan ev uppdragsutbildning för sviktssköterskor kan bli aktuell. Kunskapen inom primärvården måste upprätthållas. Vi har en fungerande arbetsgrupp enligt Maria men det behövs också chefer där.

Rikssvikt – ingår numer i SWEDEHEART: Problem med täckningsgraden som fn uppskattas till ca 40 %. SKR slår ner hårt på täckningsgraden.

Nya möjligheter när vi får nytt journalsystem (Cambio Cosmic) då man från Cosmic kan exportera uppgifter/data till kvalitetsregister direkt – denna lösning finns redan i Värmland och uppfattas fungera väl där.

3. Nytt kliniskt kunskapsstöd på gång: ”Sekundärprevention vid benartärsjukdom”

Layouten ser lite annorlunda ut – kommer vara ett NKK för slutenvård och ett för öppenvård. Läkemedelskommittén kommer inte åt NKK för närvarande. REK-lista – hur göra framöver? Stefan framför att ett alternativ till en ny Rek lista kan vara att vi skulle kunna få använda ”Kloka listan” från Stockholm och göra lokala tillägg för vår Region.

4. Nationellt Kliniskt Kunskapsstöd (NKK)

Varit pausat sedan hösten för vår regions del. Stefan efterforskar hur framtiden för NKK ser ut.

5. Nytt PSV och Nationellt vårdprogram: Venös sjukdom i benen – varicer och venösa bensår

Stefan har inte lyckats nå Ban Paulus vid Tunafors VC angående om hon kan tänka sig vara sammankallande till LAG:et för detta PSV. Mail skickat 7/12 utan svar och upprepade försök gjorts per telefon utan lycka, Stefan fortsätter söka kontakt med Ban.

Tobias låter meddela att vid regionmöte kärlkirurgi för några veckor sedan framkom att ingen region hade implementerat PSV Varicer och alla såg stora

problem med volymer. Kärlikirurgerna här på MSE kommer att ha möte för att nå samsyn i vår region gällande indikationer, behandlingsval/intensitet etc. Utgångspunkten kommer vara PSV:t.

6. Nationell modell: Sekundärprevention vid kranskärslsjukdom

Enligt Ellen Norman har man tittat på vad som behöver förbättras gällande fas 1 och fas 2 (omfattar initiala vårdtillfället samt uppföljning första året). Man har kommit fram till att utskrivningsmeddelanden behöver förbättras och man håller också på med en presentation om sekundärprevention, t ex att hjärtsköterska föreläser på avdelningar. All personal behöver vara involverad. Annars ser det ganska bra ut, det mesta görs rätt – inga stora gap. Gällande fysioterapi – inget egentligt gap. Problemet med ”dåliga siffror” avseende fysioterapiledad träning beror på patienter som inte dyker upp. De patienter som kommer blir väldigt väl omhändertagna av fysioterapeuterna.

Man har inte fått ihop något LAG gällande fas 3. Det behövs representanter från primärvården gällande arbetet med fas 3. Stefan Pettersson mejlar till Hälsoval att det behövs en distriktsläkare från västra och södra och en distriktsköterska från västra och södra.

7. Utökade subventioner för PCSK9-hämmare

Hur ska vi förhålla oss till de utökade subventionerna för diabetiker med ett LDL på $>2,6$? Man kan förvänta sig ett större flöde nu med remisser. Lång diskussion kring vem som ska få förskriva dessa preparat. Kan allmänspecialist på VC skriva ut detta? Enligt nationella riktlinjer så ska en specialistläkare inom internmedicin, kardiologi eller endokrinologi skriva ut dessa läkemedel vid nyinsättning, flera regioner har skrivit i NKK att fortsatt förskrivning sedan kan ske via primärvården. Vilka riktlinjer ska man arbeta efter? Kravspec för dessa remisser från primärvården? Framförs att de utökade subventionerna fr a kommer gälla ”statinintoleranta” pat.

Framkommer farhågor från Carina Ottoson som menar att det är stor risk att det blir ett prioriteringsproblem/resursproblem, endokrinsektionen kommer inte att hinna ta hand om dessa remisser – då blir patienter med typ 1-diabetes lidande.

8. Uppdatering RPO

Detta hanns inte med under mötet, vg se kommentarer i agendan.

9. Verksamhetschefer/MLA inom Sjukvårdsregion Mellansverige

Detta hanns inte med under mötet, vg se kommentarer i agendan

10. Workshop för LPO-ordförande 21/9

Detta hanns inte med under mötet, vg se agendan

11. Övriga frågor

Inga övriga frågor framkom

12. Nästa möte

Stefan Pettersson skickar ut förslag på datum i maj.