



Verksamhet Regionalt chefsråd inom	Ink. 2018-04-13
Huvudansvarig och sammankallande Magnus Hedström Hjärtcentrum NUS	Dnr 002/17

Deltagare i chefsrådet (1 representant för varje landsting/region undertecknar)

Namn och landsting	Datum	Namnteckning
Magnus Hedström VLL	180411	
Lena Olander RJH	180411	
Lena Juntti-Larsson NLL	180411	
Per Blomström LVN		

Övriga medverkande

Namn och landsting

Sammanfattning av de viktigaste slutsatserna och förslagen

<p>Chefsrådets egna överenskommelser Målsättning är att fler patienter ska dras på hjärtrond än vad som gjorts tidigare i syfte att erbjuda fler patienter multidisciplinär bedömning (jämlig vård). Varje län sköter sina egna pumppatienter. Gemensam upphandling av PCI-material påbörjad för regionen med representanter från varje landsting. Varje län tar fram lokala rutiner för att vid hemlandsting kunna utföra MR-undersökningar på patienter med MR-kompatibla system. Initial uppföljning av arytmi-patienter sker fortsatt från Hjärtcentrum (arytmienheten).</p>	<p>Frågor som lyfts till ledningsnivå</p>
--	---

Arbets- och ansvarsfördelning mellan region- och länsjukvård, centralisering och decentralisering

Se bilaga 1 som beskriver principer för arbetsfördelning inom regionen	
Chefsrådets egna överenskommelser	Frågor som lyfts till ledningsnivå
Inga nya metoder planerade eller införda i regionen under 2017 som är att betrakta som decentralisering, ej heller har någon metod centraliserats till NUS eller annat ställe. Uppföljning av pumppatienter sker decentraliserat länsvis. TAVI och ECMO fortsatt centraliserade till NUS. Komplicerade elektrodextraktioner (icke öppet) utförs ej i regionen utan dessa remitteras vidare till Stockholm.	

Effektiva vårdprocesser

Beskriv exempel hur man säkerställer att patientens vårdprocess utformas så att t.ex. förberedelser/ uppföljning sker i hemmlandstinget där annat inte är medicinskt motiverat. Ge exempel på vårdprocesser där förbättringar bedrivits under perioden. Beskriv vad som fordras för att nå en effektiv vårdprocess. Generellt ses effektiva vårdprocesser med korta och enkla kontaktvägar inom regionen.	
Chefsrådets egna överenskommelser	Frågor som lyfts till ledningsnivå
För snabbare handläggning av patienterna är överenskommelse ingången att vid MDK-ronden accepterad patient är att betrakta som remitterad	

med betalningsförbindelse. Lokala rutiner fungerar generellt väl. Ett hinder för ännu snabbare handläggning är centraliserad signering av specialistvårdsremisser i Västernorrland samt underutnyttjande av möjlighet till snabb och fullständig utredning på NUS i de fall man kan misstänka att hemortssjukhuset ej hinner med alla ingående undersökningar i rimlig tid.	
---	--

Jämlik/jämställd vård i regionen

Beskriv hur väl vården i regionen når upp till målen om jämlik/jämställd vård. Identifierade skillnader mellan länen kvarstår avseende kvot PCI/CABG i sådan omfattning att det kan göras troligt att det föreligger skillnader avseende medicinsk bedömning mellan länen. Avseende ablationer ses för samtliga län en både hög och väsentligen likartad volym per invånare. Förskrivningen av hjärtsviktsläkemedlet Entresto varierar mellan länen; från mycket högt till mycket lågt per invånare. Tillgänglighet och handläggningstider för kompletterande utredningar (tandläkarbedömning, hjärteko, lungfunktionsundersökningar mm) varierar inom regionen vilket gör att väntetider för enskild patient ej är jämlik överallt.

Vad avser chefsrådet åtgärda för egen del	Frågor som lyfts till ledningsnivå
Ännu tydligare identifiera patienter lämpliga för multidisciplinär bedömning.	

Läkemedelssamordning

Redovisa chefsrådets syn på hur samverkan med det regionala läkemedelsrådet utvecklas Redovisa hur chefsrådet ser på läkemedelsanvändningen inom sitt område och vad man kan anta om den framtida utvecklingen
Kostnader för DOAK kan förväntas öka ytterligare något. Kostnad för Entresto förväntas öka 2018, svårt att bedöma den exakta kostnadsökningen. Tillkommande kostnader för diabetesläkemedel med gynnsam effekt vid hjärtsjukdom kan leda till betydande kostnadsökningar på läkemedelsområdet. Den befarade kostnadsökningen för PCSK-9-hämmare har ännu så länge inte inträffat då det i hela regionen hittills varit en liten artikel, men chefsrådet följer utvecklingen.

Chefsrådets egna åtgärder	Frågor som lyfts till ledningsnivå
Ingen oenighet råder inom läkemedelsområdet.	

Kompetensförsörjning

Redovisa det chefsrådet anser som angelägna frågor vad gäller kompetensförsörjning.
Samtliga län arbetar långsiktigt med rekrytering av och utbildning av ST-läkare för att möta kommande pensionsavgångar.

Chefsrådets egna åtgärder inom området	Frågor som lyfts till ledningsnivå
Inga gemensamma åtgärder pågår	

Forskning

Redovisa forskningsprojekt som utnyttjar **samverkan inom regionen**. Redovisa **angelägna frågor** vad gäller forskning.
Beskriv hur chefsrådet arbetar med att **sprida kunskap i regionen**.
Samverkan sker på institutionsnivå. Separat forskningsprogram hålls vid regionmötet.

Chefsrådets egna åtgärder	Frågor som lyfts till ledningsnivå
Inga åtgärder planerade	

Övriga frågor

Önskvärt att metod för TAVI-CT införs i Sundsvall respektive Östersund. (Utförs i Sunderbyn och på NUS). Lång väntelista föreligger avseende ablationer. Fråga om utökad produktion utanför kontorstid ställd till chefsrådet, där alla i skrivande stund ej svarat. Väntelistan till thorax längre än på mycket länge. För god tillgänglighet ut mot regionen kommer thoraxkirurgi att prioriteras (ej utlånande av resurser) till dess att väntelistan åter garanterar åtgärd inom vårdgaranti.

<i>Chefsrådets egna åtgärder</i>	<i>Frågor som lyfts till ledningsnivå</i>