

Protokoll för möte med NPO tandvård

Datum: 2020-09-08 – 2020-09-29

Närvarande: Gunnel Håkansson, Södra Sjukvårdsregionen
Ulf Söderström, Norra Sjukvårdsregionen
Ola Fernberg, Uppsala-Örebro Sjukvårdsregion
Andreas Cederlund, Stockholm-Gotland Sjukvårdsregion
Thomas Jacobsen, Västra Sjukvårdsregionen
Pernilla Larsson-Gran, Sydöstra Sjukvårdsregionen
Ulrika Svantesson, Södra Sjukvårdsregionen endast 200928

Inbjudna gäster: -

Frånvarande: -

Protokoll

	Ärende och beslut
Punkt 1	Mötets öppnande
Punkt 2	Genomgång av föregående protokoll 2020-08-27
Punkt 3	<p>Sammanställning av inkomna remissvar NAG behandling av okontrollerad kariessjukdom.</p> <p>Remisstiden går ut den 30 september 2020, det är NPO tandvård som uppdragsgivare som kommer att sammanställa remissvaren. Andreas och Thomas går igenom de inkomna remissvaren och föreslår huvudrubriker under vilka synpunkterna kan sammanställas. Det är först efter att synpunkterna har analyserats som det är möjligt att ta ställning till hur arbetet ska gå vidare ur ett kunskapsstyrningsperspektiv. Karin Sunnegårdh kommer att vara delaktig i arbetet. Om analysen visar att modellen bedöms som lämplig att gå vidare med kommer arbetsgruppen att få ett tilläggsdirektiv. En målsättning kan vara att ta fram ett nationellt vårdprogram i samband med att de nationella riktlinjerna publiceras 2023.</p> <p>Det har framkommit synpunkter på att uppdragsbeskrivningen skiljer sig från arbetsgruppens beskrivning av sitt uppdrag. Uppdragsbeskrivningen borde därför ha korrigerats då uppdraget modifierades.</p>

	<p>Beslut om den fortsatta processen tas efter att remissvaren har sammanställts och analyserats.</p>
Punkt 4	<p>Beslut om standardiserad modell för kommande remisser/remissvar samt informationsvägar.</p> <p>Det har framkommit synpunkter på att remissen har ställts till enskilda personer och inte till fakulteterna eller myndigheten. Detta är något vi behöver ta ställning till framöver.</p> <p>Beslut om standardiserad modell och informationsvägar tas efter att remissvaren har sammanställts och analyserats.</p>
Punkt 5	<p>Kommunikationsplan</p> <p>Vi behöver besluta om en kommunikationsplan för hur vi ska kommunicera/informera om pågående arbete.</p> <p>Mötet avslutas med en sammanfattning om vad som ska kommuniceras till RPO samt LPO. Protokollen är offentliga och skickas ut till berörda för spridning.</p>
Punkt 6	<p>En idé kring ett kariesregister (ej SKaPa)</p> <p>Kariesregistret skulle vara ett sjukdomsregister. Sådana sjukdomsregister har byggts upp internationellt och i Sverige sedan 1950-talet och kommit att betyda mycket för förbättringar i vården och för forskning som lett till nya behandlingar.</p> <p>Ett sjukdomsregister är en databas som skapas för att spåra förekomsten, behandlingen och responsen på behandlingen för ett specifikt tillstånd. Registreringar kan upprätthållas av stora enheter, till exempel sjukhus eller myndigheter, eller av läkare och forskare som använder evidensbaserade behandlingsmetoder. Information som samlas in från sjukdomsregistren är användbar för att bestämma orsaker till sjukdomar och behandlingseffektivitet. Läkemedelsföretag använder också data som samlas in av register för att spåra patientsvaret och för att justera för riskfaktorer.</p> <p>De nationella hälsodataregister som Socialstyrelsen ansvarar för är: Cancerregistret, Läkemedelsregistret, Medicinska födelseregistret, Patientregistret, Tandhälsoregistret, Insatser i kommunal hälsa- och sjukvård (https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/register/). Kända är också Riks-Hia, det svenska registret för hjärtintensivvård och Parkinson-registret.</p> <p>Ett kariesregister där fördjupade utredningar och behandlingar för okontrollerad karies dokumenterades skulle kunna byggas i samråd mellan regioner och intresserade forskare och hållas av en myndighet</p>

	<p>såsom Socialstyrelsen eller någon Odontologisk fakultet. I likhet med andra sjukdomsregister skulle Kariesregistret bidra till diagnostik och behandling samt forskning om okontrollerad karies.</p> <p>De som identifieras skulle kunna utgöra en grupp som skulle kunna få någon form av speciellt ekonomiskt tandvårdsstöd från samhället.</p>
Punkt 7	<p>NAG Covid-19</p> <p>Arbetsgruppen har haft dialogmöten sedan i augusti. De har utbytt erfarenheter, artiklar och lokala hygienrutiner. De väntar på HTA-rapporten om AGP. Bodil har varit i kontakt med Aron som bedömde att arbetsgruppen skulle kunna få en preliminär rapport i slutet av september vilket är ett par veckors försening. Deadline för slutrapporten flyttas därför fram till den 28 oktober.</p> <p>Jenny Persson Blom på Arbetsmiljöverket har informerats om det pågående arbetet. Jenny är intresserad av att få fortlöpande information om det fortsatta arbetet.</p> <p>Stockholmsstudien där syftet är att jämföra om det finns skillnader i smittade av Covid-19 mellan medarbetare i FTV Stockholm som arbetat med patienter och de som arbetar administrativt är ännu inte avslutad. Andreas återkommer när resultatet är klart.</p>
Punkt 8	<p>Medicinska kontroller i arbetslivet</p> <p>Thomas lyfter hantering av Arbetsmiljöverkets nya regler i dokument "Medicinska kontroller i arbetslivet AFS 2019:3". I dokumentet omnämns olika perspektiv av medicinska kontroller i arbetsmiljön som vibrationer, handintensivt arbete eller exponering av kvicksilver. Regelverket gäller om inte mängden av kvicksilver är försumbar. Med försumbar avses att inte någon som helst skyddsutrustning behövs.</p> <p>Regelverket är kopplat till ett tjänstbarhetsintyg som innebär att arbetsgivaren ska genomföra en omfattande kontroll var 3:e år. I Västra Götaland skulle det innebära kontroll av ca 3 500 personer vilket är helt orimligt. Frågan har inte lyfts i någon annan region. Det finns anledning att fråga sig om AMV har haft som avsikt att inkludera tandvård.</p>
Punkt 9	<p>Kunskapsstödsutredningen"</p> <p>Betänkandet "Ett nationellt sammanhållet system för kunskapsbaserad vård - ett system, många möjligheter (2020:3)" är en efterföljare till Sofia Wallströms utredning. Utredningens förslag</p>

	<p>har som syfte att styra upp myndigheternas samarbete och kunskaps spridning samt öka stödet till implementering. Det är en omfattande rapport på 433 sidor. Rekommendation är att läsa sammanfattningen. Tandvård finns omnämnt.</p>
Punkt 10	<p>Pilottest av patientsäkerhet inom tandvården</p> <p>För att få en korrekt bild av patientsäkerheten behöver enkäten även gås igenom med företrädare för den privata tandvården. Privattandvården har tagit fram en arbetsgrupp bestående av Lars Armbäck, Anders Jonsson, Olof Thörne och Lars Olsson som kan företräda patientsäkerhetsfrågorna för privattandvården. Ett första arbetsgruppsmöte har bokats in. Vid arbetet med pilottestet i folktandvården framkom tre områden som det behöver tas fram en övergripande handlingsplan för:</p> <ul style="list-style-type: none">• Patientmedverkan• Samverkan mellan olika vårdgivare• Riskanalys
Punkt 11	<p>Ny nationell redaktion SKR</p> <p>Anna Åkerman, medicinsk redaktör på Nationella stödfunktionen SKR, presenterar den nya redaktionen som är till för att stödja NPO/NAG i framtagande av kunskapsstöd. Anna ville inventera vilka behov vi ser av redaktionellt stöd framöver.</p> <p>Vi ser ett kommande behov av stöd i sammanställningen av remissvaren från NAG behandling av okontrollerad kariessjukdom och av rapporten från NAG Covid-19.</p>
Punkt 12	<p>NAG Dental implantat</p> <p>Övertandläkare Shariel Sayardoust deltar via Teams. Shariel föredrar projektplanen och redovisar hur långt arbetet har kommit. Det övergripande målet är att säkra behandlingskvalitet och patientsäkerhet vid behandling med dentala implantat. Uppdragsbeskrivningen behöver justeras vad beträffar rollbeskrivningar och SKaPas involvering. De nya formuleringarna skall sedan godkännas av NPO.</p> <p>Gruppen har delats in i grupper/delprojekt:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tekniska lösningar <p>Det är viktigt att registreringen sker med automatik. Detta kan göras genom att scanna av en QR-kod som sedan ska tydas av en nyckel för att få ut all information till journalsystemen. Begäran om kostnadsförslag har skickats ut tillsammans med journalsystem.</p>

- Indikatorer
Datan ska vara relevant och mätbar. Socialstyrelsen har kontaktats. En ny kontakt med Socialstyrelsen är inplanerad till november då arbetet med de nationella riktlinjerna avseende implantat beräknas äga rum. Målet är att skapa en testversion under hösten.
- Rapporter/utdata
Arbetet planeras att starta januari 2021

Arbetet framåt är att ta fram en första prototyp som ska gå till test. Efter utvärdering av testversionen sker en etablering, eventuell vidareutveckling och implementering. Utmaningarna är tekniska lösningar mot journalsystem/leverantörer, ekonomi och implementering. Det finns en efterfrågan av att kunna följa upp utfallet av utförda implantatbehandlingar och att kunna göra nationella jämförelser.

Shariel skickar projektplanen och den reviderade uppdragsbeskrivningen till NPO tandvård.

Punkt 13

Verksamhetsplan 2021

Instruktioner för verksamhetsplanen 2021 är utskickad men inte mallen. Ett medskick från SKR är att i första hand slutföra insatser som påbörjats.

På Lärandeträffen den 2 november ska Verksamhetsplanen presenteras. Den 4 december ska en preliminär verksamhetsplan skickas in till stödfunktionen.

Ulrika bevakar att mallen skickas ut.

Punkt 14

Tre nya vårdförlopp på remiss

Tre nya vårdförlopp har kommit ut på remiss:

- Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom
- Osteoporos – sekundärprevention efter fraktur
- Hjärtsvikt

Remisstiden är till 27 november.

RPO i sydöstra sjukvårdsregionen och LPO i Region Halland och Region Kronoberg har fått uppdrag att komma med synpunkter på de tre nya vårdförlopp som har kommit ut på remiss. Det innebär att alla får avsätta mycket tid lokalt för att skriva remissvar.

Det beslutas att NPO samordnar tandvårdens synpunkter på nya vårdförlopp som kommer ut på remiss. NPO utser en grupp

sakkunniga som tar fram tandvårdens synpunkter. Remissvaren kan därefter anpassas regionalt. Detta kommer att stärka tandvårdens position i kunskapsstyrningen.

Det beslutas att göra en sammanställning över fastställda personcentrerade vårdförlopp och vilka som är på gång. Detta för att i god tid kunna utse sakkunniga och ge dem förutsättningar att tillfrågas i tid. Gunnel återkommer med denna sammanställning.

Punkt 15

Att bevaka i LPO:

- **Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp**
Införandet av de tre första vårdförloppen är på gång lokalt i regionerna. Det är Stroke och Tia, RA och Höftledsartros. Vårdförlopp på gång att beslutas och införas är kritisk benischemi, KOL och Schizofreni. Det är viktigt att LPO bevakar de personcentrerade sammanhållna vårdförloppen som är på gång att införas i den egna regionen så att tandvården uppmärksammas. PSV är den viktigaste möjligheten för LPO att få ett fungerande samarbete med övrig Hälsa och sjukvård i den egna regionen.
- **Patientkontrakt**
Ett Patientkontrakt är ett sätt att säkerställa patientens delaktighet i sin egen hälsa och vård och stödja patienten att tillvarata och nyttja sina egna resurser. Innehållet i överenskommelsen ska spegla vad som ska ske i vårdkontaktarna, när det ska ske och vem patienten ska vända sig till. Det ska vara tydligt både vad patienten och vården ska göra. I första hand ska Patientkontrakt erbjudas patienter med omfattande och komplexa vårdbehov.
- **Stroke och TIA**
Vårdförloppet för det akuta skedet håller på att införas lokalt i regionerna. Vårdförloppet inleds vid misstanke om stroke och avslutas inför utskrivning av patienten från strokeenheten. Tandvården kommer med i det rehabiliterande skedet.

2020-09-29

Uppstart dag 2

Punkt 16

Lägesrapport av arbete som pågår på Socialstyrelsen.

Elisabeth Wärnberg-Gerdin deltar via Teams

Arbetet med revideringen av de nationella riktlinjerna har nästan kunnat fortgå enligt plan trots Corona läget. Förhoppningsvis kommer remissversionen av riktlinjerna att kunna publiceras innan sommaren 2021. Regionala seminarier i samband med publicering av remissversionen, blir inte aktuellt förrän till hösten 2021.

Arbetet med att ta fram indikatorer bedrivs parallellt med att ta fram riktlinjer och är i vissa delar beroende av varandra. De slutgiltiga indikatorerna samt ev. målnivåer publiceras samtidigt som de slutgiltiga riktlinjerna, dvs våren 2022.

Andra uppdrag på gång inom tandvårdsområdet är:

- Socialstyrelsens lägesrapport om "Hälsa- och sjukvård samt tandvård" och "Vård och omsorg om äldre".
- Karies bland barn och ungdomar.
- Statistik om tandhälsa som är en årlig rapport som med utgångspunkt i tandhälsoregistret, presenterar statistik över tandvård som har utförts inom ramen för det statliga tandvårdsstödet och det statliga tandvårdsbidraget, STB samt tandhälsa hos vuxna, 24 år och äldre.
- Snabba analyser med anledning av Covid-19. Det har fastställts juridiskt att Socialstyrelsen inte har mandat att besluta vad näringsidkare skall göra dvs ta beslut som gäller privattandvården.
- Sammanställa kunskapsstöd och information för de som arbetar i vård och omsorg samt Socialstyrelsens roll och uppdrag.
- Tandhälsa hos placerade barn. Tidigare rapport har visat att unga vuxna som varit placerade har sämre tandhälsa än de som inte varit placerade. En ny rapport kommer att publiceras inom kort där Socialstyrelsen för första gången har använt registeranalys och då kunnat följa upp kohorter med placerade barn och deras tandhälsa.
- Kartläggning av policyers för samverkan mellan hälso- och sjukvård och tandvård.
- Webbaserad utbildning i munhälsa och munvård för vård- och omsorgspersonal.
- Stöd till relevanta verksamheter med syfte att främja insatser för en god munhälsa för personer med demenssjukdom.

- Nationella riktlinjer inom andra områden som berör tandvårdsområdet tex Nationella riktlinjer för hälsosamma levnadsvanor och Nationella riktlinjer för diabetesvård.
- Översyn av BBIC material (barns behov i centrum)
- Kunskapsstöd som riktar sig till alla inom socialtjänst, hälso- och sjukvård och tandvård som har samtal med barn.
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om hälsoundersökningar av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.
- Deltar i expert- och sakkunnigrupp Utredningen för jämlik tandhälsa.

Elisabeth skickar sin PowerPoint som pdf.

Punkt 17

Lägesrapport av arbete som pågår på SKaPa

Lars Gahnberg deltog på denna punkt.

Lars inledde med att visa att det nu finns 6 701 274 unika patienter registrerade i SKaPa. Alla är dock inte aktuella.

Uppdrag på gång:

- Årsrapporten för 2019 är precis klar och under tryckning.
- Utvecklingsarbete pågår av infrastrukturen för mindre privata vårdgivare. Alma Soft kan nu ansluta till SKaPa. Det är fortfarande problem för anslutningen till Opus.
- Ett nytt inloggningssystem har tagits fram för rapportportalen.
- Socialstyrelsen har under året fått underlag på hur Covid-19 har påverkat placerade barn på HVB-hem.
- SKaPa ger projektstöd till kliniker som vill utveckla sin vård.
- Validering utförs på många nivåer genom att systematiskt jämföra uppgifterna i journalen med den data som finns i SKaPa. Detta är ett sätt att säkerställa kvaliteten.
- RUT (register utiliser tool) är vetenskapsrådets programvara för att forskare ska kunna se registerdata inom området. Detta är ett krav för att kvalitetsregistret ska komma upp ytterligare en nivå.
- Forskningsuttag. SKaPa kan vara behjälpliga vid registerforskning tex för den forskning om genetik och karies som bedrivs i Umeå. Andra exempel kan vara att ta fram underlag för att studera sambandet mellan parodontit och diabetes eller parodontit och demenssjukdom.
- Ny server.

	<ul style="list-style-type: none">- Arbetet med att data om implantat ska överföras med automatik från journalsystemet till SkaPa kommer att innebära en extra kostnad motsvarande en tjänst.- I "pipeline" ligger en patientversion av SKaPa rapport och PROMIS.
Punkt 18	Övrigt <ul style="list-style-type: none">• Kristina Happstadius-Trägårdh deltar när vi kan ha ett fysiskt möte ang. workshop kommunikation. Det är förbud för resor i Region Skåne året ut.• Helen Brändström, har informerat om att sju nationella vårdprogram och reviderat SVF för malignt melanom har gått ut på remiss. Tandvården berörs inte.• Inbjudan har gått ut Webinarium för NPO rörelseorganens sjukdomar den 20 oktober. Tandvården berörs inte.
Punkt 19	<ul style="list-style-type: none">• Inbokade mötestider<ul style="list-style-type: none">- 2020-12-08 kl. 10.00 – kl. 15.00 Eastman- 2021-01-13 kl. 15.00 – kl. 17.00- 2021-02-18 kl. 10.00 – kl. 15.00 Stockholm- 2021-03-10 kl. 15.00 – kl.17.00- 2021-04-28 kl. 10.00 –kl. 15.00 Stockholm- 2021-05-26 kl. 15.00 – kl. 17.00-2021-06-09 kl. 10.00 – kl. 15.00 Stockholm <p>Nästa möte: 2020-11-05 via TEAMS</p>
Punkt 20	Mötet avslutas

Sekreterare: Ulrika Svantesson och Gunnel Håkansson

Justerat: Gunnel Håkansson