

de nr	98/14	Bilaga nr	14
2015 -10- 2 1		Södra Regionvårdsnämnden	

Regionalt Chefssamråd Urologi Södra Sjukvårdsregionen

Minnesanteckningar från möte Kristianstad 2015-10-15

Närvarande:	Edvard Lekås	Sektionschef Urologi	Kronoberg
	Fredrik Sundén	Sektionschef Urologi	Skånevård SUND
	Lars Malmberg	Sektionschef Urologi	Skånevård SUS
	Leif Haendler	Verksamhetschef	Skånevård Kryh
Icke Närvarande:			
	Amer Mousa	Sektionschef Urologi	Blekinge
	Niclas Johansson	Verksamhetschef	Halland

1. Val av ordförande för 2016.
Beslutades att Leif Haendler kvarstår som ordförande under 2016.
2. Chefssamrådets uppdrag gicks igenom. Då samtliga inte var närvarande vid första mötet i Hässleholm, bifogas uppdraget i kopia till minnesanteckningarna.
3. Behovet av uro-onkologisk representation i gruppen diskuterades. Gruppen är enig om att sådan är önskvärd. Om representant ej kan utses via styrelsen för Södra sjukvårdsregionen kan chefssamrådet själva adjungera en representant.
4. Diskuterades patientperspektivet som en viktig utgångspunkt för arbetet i gruppen. Förslag om att vid framtida möte bjuda in representanter för patientföreningar för dialog.
5. Inledande samtal där verksamheterna presenterades. Det kan konstateras att samtliga verksamheter har svårigheter att klara sina uppdrag och att tillgängligheten till urologisk vård i Södra sjukvårdsregionen är under önskvärd nivå. Lars Malmberg(SUS) framhöll organisatoriska och lokalt strukturella problem som en stor orsak till problemet för SUS och att ökad nivåstrukturering är önskvärd med flytt av vissa uppdrag från SUS till andra verksamheter. För samtliga anses bristen på urologisk kompetens och för de mindre verksamheterna är rekryteringssvårigheter ett avgörande problem.
6. Leif Haendler rapporterade från möte med Södra Regionens Privaturologer. I sydvästra delen av regionen upplever man sig ha ett gott samarbete med den offentliga vården medan det är sämre i Skånevård Kryh. Vidare upplever man sig som en underutnyttjad resurs och att man önskar ett öppnare gränssnitt mellan privat och offentlig vård. Man uttryckte stor oro för återväxten. Chefssamrådet är eniga om behovet av privata initiativ inom Urologin och att en fortsatt dialog är önskvärd. Erfarenheter från Stockholm och delar av Region Skåne visar att viss urologi med fördel kan utföras av privata initiativ med bibehållen kvalitet, god tillgänglighet och till lägre kostnader för huvudman. Man framhöll att särskilt på mindre orter kan etablering av privat verksamhet säkra tillgången på urologisk kompetens. Erfarenheter från Kalmar visar vidare att samarbete mellan offentlig och privat urologi kan vara framgångsrikt.
Beslutades om att inbjuda ordföranden för Södra regionens privaturologer, Björn Wullt, till nästa möte, för fortsatt dialog med privaturologin.
7. Bemanningssituationen diskuterades och gruppen är enig om att tillgången på specialister är begränsad såväl regionalt som nationellt. Betydande bemanningsproblem finns både inom länssjukvården som på universitetssjukhusnivå. Den nya ST-utbildningen ställer också nya

Deltagare

Ledamöter för de regionala chefssamråden utses från Region Halland, Landstinget Kronoberg och Landstinget Blekinge, från förvaltningarna Skånes universitetssjukvård, Sund och Kryh i Region Skåne samt från medicinska fakulteten vid Lunds universitet. Varje chefssamråd består således av sju personer.

Ledamöter i de regionala chefssamråden är verksamhetscheferna för resp. specialitet eller, beroende på intern organisation, sektionschef eller medicinskt ledningsansvarig som utses av verksamhetschefen. För medicinska fakulteten utser dekanus deltagare.

Ordförande utses inom respektive råd. Cirkulation av ordförandeskapet ska ske en gång per år, företrädesvis vid varje nytt verksamhetsår.

Chefssamrådet bestämmer själv sina arbetsformer (adjungering, bildande av arbetsgrupper etc.) inom ramen för uppdraget.

Deltagarna i de regionala chefssamråden representerar respektive huvudman. Respektive huvudman ansvarar alla kostnader för sitt eget deltagande.

Rapportering

Minnesanteckningar ska föras vid varje möte. Dessa distribueras senast en vecka efter varje möte till kansliet för södra regionvårdsnämnden. Ordförande ansvar för detta inkl. administrativt stöd till chefsrådet vid behov.

Chefsamråden ska en gång per år, senast innan utgången av november och på ordförandes ansvar, lämna en sammanfattande rapport det senaste årets arbete. Särskild mall för denna redovisning ska följas. I rapporten ska bl.a. redovisas förväntade patientströmmar mellan huvudmännen för nästa verksamhetsår i termer av

- volymer i termer av antal besök och antal vårdtillfällen med fokus på förändringar mellan åren
- diagnoser eller kombinationer av diagnoser och åtgärder med fokus på flaskhalsar
- bedömd ekonomisk konsekvens beräknat på priser innevarande år
- behov av samordning inom utbildningsområdet

Ordförandekonferenser

För information och överläggningar i regiongemensamma frågor inbjuder ledningsgruppen för södra sjukvårdsregionen till gemensam konferens två gånger per år. Till dessa bjuds in ordföranden i regionala medicinska kunskapsgrupper, divisionschefer, förvaltningschefer samt landstings- och regiondirektörer.