

Per Wendel

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Delprojekt 11 Skopiutredning, uppföljning

Södra regionvårdsnämnden beslutar att

1. Lägga informationen till handlingarna

Bakgrund

Södra regionvårdsnämnden beslutade 2018-06-07:

- Att rekommendera huvudmännen att stödja intentionerna i föreliggande rapport.
- Att planera utbildning av skopister med kvalitetskrav med förslag till ackreditering.
- Att finansiera utbildning av skopister i Södra sjukvårdsregionen inom ramen för Södra sjukvårdsregionens medel.
- Att rekommendera huvudmännen att sträva efter en jämlik tillgång i antal skopier mellan huvudmännen i enlighet med nationella rekommendationer.
- Att planering och genomförande ska samordnas med tarmcancerscreening.
- Beslutet skulle följas upp under fjärde sammanträdet år 2019.

Utförda åtgärder:

- Kurs för utbildning av endoskoperande sjuksköterskor skapad vid BTH med start februari 2020.
- Utbildnings-/nätverksdagar för koloskoperande läkare och sjuksköterskor.
- Kompletterande inventering av koloskopiverksamheten i Södra sjukvårdsregionen.
- Sjukvårdsregional styrgrupp etablerad för koloncancer screening.
- Via Nationella arbetsgruppen för kolorektalcancer screening där Birger Pålsson är representant för Södra sjukvårdsregionen har följande genomförts:
 - Nationellt kvalitetsregister startat.
 - Förslag till RCC i Samverkan om svenskt system för certifiering och ackreditering av koloskopister
 - Start hösten 2019 vidareutbildning av handledare inom koloskopi.

Sven Oredsson
Direktör

Uppföljning - Delprojekt 11 Utredning Skopi

2019-10-31



Bakgrund

Antalet koloskopier hos samtliga huvudmän inom Södra sjukvårdsregionen behöver öka pga nuvarande problem med tillgängligheten och förväntade kommande behov i samband med införande av screening för kolorektal cancer.

Målsättning med delprojektet

Att ta fram förslag för en kapacitetsökning samt hur kvaliteten på koloskopier kan säkras.



Beslut SRVN 2018-06-07

Att planera utbildning av skopister med kvalitetskrav med förslag till ackreditering.

Att finansiera utbildning av skopister i Södra sjukvårdsregionen inom ramen för Södra sjukvårdsregionens medel.

Att rekommendera huvudmännen att sträva efter en jämlik tillgång i antal skopier mellan huvudmännen i enlighet med nationella rekommendationer.

Att planering och genomförande ska samordnas med tarmcancerscreening.

Uppföljning 2019-11-22

- Kurs för utbildning av endoskoperande sjuksköterskor skapad vid BTH med start februari 2020. Antalet sökande är 19 st, varav 6 från Södra sjukvårdsregionen.
- Utbildnings-/nätverksdagar för koloskoperande läkare och sjuksköterskor samt assisterande personal inklusive privata aktörer är etablerat 1-2 ggr/läsår (hittills 3 genomförda med ca 40 deltagare/gång).
- Komplet inventering av koloskopiverksamheten i Södra sjukvårdsregionen (inklusive privata mottagningar) genomförd och följs upp avseende kapacitet, utbildningssatsningar etc.
- Sjukvårdsregional styrgrupp etablerad för koloncancer screening.

- Via Nationella arbetsgruppen för kolorektalcancer screening där Birger Pålsson är representant för Södra sjukvårdsregionen har följande genomförts:
 - Nationellt kvalitetsregister startat (SveReKKS=Svenskt Register för Koloskopier och Kolorektalcancer screening).
 - Förslag till RCC i Samverkan om svenskt system för certifiering och ackreditering av koloskopister
 - Start hösten 2019 kurs "train-the-trainers" (dvs vidareutbildning av handledare inom koloskopi) i regi av Svensk Gastroenterologisk Förening med stöd av RCC Samverkan.

Definierade behov

- Mycket ojämlig fördelning av koloskopikapaciteten i Södra sjukvårdsregionen (Rekommendation nationellt att koloskopiincidensen är 1,5 % (1,5 pers/100 pers/år koloskoperas) men spannet är Kronoberg 0,93 % till Skåne 1,56 %).
- Ojämlig fördelning av nyutbildade koloskopister (Sus har f n 16 ST-läkare i gastroenterologi medan Kronoberg och Blekinge inte har några).
- Plan för kompetensförsörjning behövs.
- Åldersfördelningen inger viss oro med 20 % av nuvarande koloskopister över 60 år (de mest rutinerade dessutom).
- Kvalitetskontrollen måste höjas på koloskopierna, ffa i perspektiv av screening för kolorektalcancer, vilket enklast sker genom obligatorisk anslutning till SveReKKS.
- Beslut om medverkan krävs av huvudmannen.
- Handlingsplan krävs för att möta kommande behov. Under 5-årsperiod ökar koloskopibehovet med 5000 – 8000 koloskopier/år (jmf med f n ca 27 500/år) beroende på demografi, korrekt indikationsställning och screening. Vidare tillkommer ny teknik (bl a ökar indikationerna för koloskopisk dissektion av avancerade polyper och tidiga tumörer), innefattande t ex andel privata aktörer, ersättningsnivåer, fördelning av specialkompetens etc.

