

Anteckningar från Regionalt Chefsamråd Hjärtsjukvård

Södra Sjukvårdsregionens kansli 2019-05-21

Deltagare

Lars Algotsson, SUS, Pia Malmkvist SUS, Merdan Dada Blekingesjukvården, Olle Bergström Växjö, Per-Anders Wiklund CSK, Waleed Surhan Ystad, Karim Sangeri Helsingborg, Lina Vigren Trelleborg, Margareta Albinsson kansliet.

Anmält förhinder

Lena Johansson/Carinas Forsberg Hallands sjukhus

Diskuterades

Vad skall gruppen göra? Mötet kom fram till att behovet finns. Diskussion kring strategiska frågor skall hållas här.

Vem skall kallas vid förhinder? Inbjudan går till utsedd person som också har mandat i de frågor som diskuteras. Ersättare kan skickas vid enstaka tillfälle.

Tillgänglighets diskussion.

Väntelista kirurgi – Patienter som skall dras på konferens för beslut om kirurgi på SUS skall vara färdigutredda. Om ytterligare åtgärd krävs för att listning skall kunna ske ska remitterande klinik ansvara för utredning och behålla patient ansvar samt meddela thoraxkoordinatorerna när allt är klart. Först då listas patienten. Thorax SUS har ingen möjlighet att ansvara för utredning inför listning.

Färdigutredda patienter för till kirurgi sätts på lista, thorax SUS ansvarar under väntetid. Patient som behöver åtgärd inför kirurgi ansvarar in remitterande klinik för.

Värdeekonomi

Ersättningsystemen förklaras av Per W. Kostnad per patient respektive ”abonnemangs ersättning” förklarades.

Kapacitetsdiskussion

Ystad kan hjälpa Malmö/Lund med 1-2 HIA patienter som i sin tur kan hjälpa både HIA/Lund samt thorax/Lund.

Karlskrona

Samverkan SUS och Karlskrona kring flimmer ablationer fungerar bra. Fler specialister har rekryterats till Karlskrona. För att nå snittet i landet behövs ytterligare ett lab. på SUS.

Delprojekt ablationer inom samarbete för bättre vård skall presenteras för regionvårdsnämnden under hösten. Fredrik Holmqvist leder arbetet.

Karlskrona har möjlighet att öka sin TAVI verksamhet -1 extra per vecka och möjlighet att öka ablationsverksamheten - 2 extra per vecka samt möjlighet att öka Hjärtkirurgi - upp till 3 per vecka from v 35.

Tillgång till Angiografi

Behov av angio/PC 24/7. Enbart SUS har tillgång dygnet runt. Går det att samordna med kärnkirurgin för att få underlag till fler öppettider? Viktigt med dialog med cheferna för medicinsk diagnos och ledningen på resp. sjukhus. Frågan bör även lyftas i kärnkirurgi gruppen.

Allmänt

Patienter som ligger inne på hemmaklinik i väntan på hjärtkirurgi – skapar platsproblem både på hemma klinik samt på interventionsenheten. Viktigt att hemtagning av patienter till hemsjukhuset sker snabbt för att flödet skall fungera. Brist på vårdplatser är ett hinder. Hemtagning från SUS till Blekinge, Kronoberg och Halland går snabbare än till övriga Skånska sjukhus.

CSK vill fortsätta genomföra pacemaker operationer och angio från Ystad. Flödet av pacemaker patienter har förändrats efter den nya förvaltningsindelningen. Respektive klinik undersöker frågan. Finns inga beslut om nytt flöde.

Specialiserad rehabilitering efter hjärtinfarkt brister på de flesta ställena.

Medföljare till olika undersökningar – Undersköterska från remitterande sjukhus medföljer idag inneliggande patient som skall genomgå undersökning på SUS – önskan att BoF/SUS har personal i väntrum. Stort avbräck för hemmakliniken och dålig arbetssituation för medarbetaren som medföljer.

Ordförande för chefsrådet

Ordförande/sammankallande inför nästa möte – Lars Algotsson

Nästa möte

Tisdagen den 22/10 1200 – 16.00

Södra sjukvårdsregionens kansli Lund

Ordförande Lars Algotsson