

Chefsamråd internmedicin

Mötesanteckningar 2021-10-22

Närvarande:

Thomas Aronsson, Stefan Nilsson, Lina Hjärpe Skoglund, Jonas Tengsmar, Eva Berggren-Josefsson, Emelie Persson, Carina Ingemansson, Klas Gränsbo, Margareta Albinsson.

Analys av den internmedicinska verksamheten

Förfrågan från Södra sjukvårdsregionen om det finns behov av analys av tillgång till reumatologi kompetens och ev. behov av samverkan. En fråga som lyfts av bland annat sjukhuscheferna i SSVR. Frågan diskuterades också chefsamrådets första möte.

Region Blekinge

Finns stor brist på reumatologer och efter pandemin är vårdskulden stor. Finns två men man är beroende av hyrläkare. Inom lungmedicin finns 4 specialister och en allergolog. Återväxten är svår. ST läkare på väg att bli klara inom internmedicin.

Finns två sjukhus ett i Karlskrona och ett i Karlshamn. Planen är att Karlskrona skall vara akutsjukhuset och Karlshamn skall ha planerad verksamhet. Påverkas av politiska beslut om hur röntgen skall vara öppen.

Trelleborg

Reumatologi finns men svårt med bemanning och likaså med hyrläkare. Finns en reumatolog och en snart färdig. Även med lungläkare är det svårt. Finns två på deltid samt hyrläkare. Även hyrläkare är det svårt att få. Svårt att bedriva internmedicinsk verksamhet utan lungläkare. Verksamheten får lappa och laga.

Samordning och samsyn behövs mellan verksamheterna och sjukhusen.

Landskrona

Finns ingen reumatolog i Landskrona. Samverkan med Sus.

Fanns en väldigt duktig lungläkare som gick till Sus. Sedan dess hyrläkare. Löser de vardagliga frågorna med övriga internmedicinare.

Vad är de mindre sjukhusens roll?

Ystad

Finns ingen reumatolog i Ystad. Samverkar med Sus.

Från 2019 har 2/3 lungläkare försvunnit. Finns endast en ordinarie kav – hur ser framtiden ut för specialiteten. Samverkan med Sus. Jobbar med specialiserade sjuksköterskor. Även inom gastro finns det brist i Ystad

Hur många dubbelspecialister finns det i Skåne?

Vad behöver respektive sjukhus för volymer. Vad måste varje sjukhus bedriva för internmedicinsk verksamhet/specialistbehov? Behöver en helhetssyn på frågan inom Södra Sjukvårdsregionen ?

Covid mottagningarna som är på väg att etableras vad betyder detta för verksamheten?

Ängelholm

Finns 1,5 reumatologer. Men större problem inom lungmedicin. Den enda som finns går snart i pension. Hyrläkare söker med få svar. Det finns 4–5 yngre läkare i SSNV men det tar flera år innan de är färdiga och handledning behövs annars försvinner även dessa.

Helsingborg

Stora bekymmer inom reumatologin, samverkan med Sus diskuteras.

Även inom lungmedicin är det bekymmer med flera i samma ålder har gått i pension.

Helsingborg köper tjänster för cancer-vårdförloppen av Sus.

Växjö

Finns 2–3 lungspecialister samt ST i ålder från 35 – 60 år. Har provat utlandsrekrytering som inte blivit långsiktigt. Finns ett större sjukhus i Växjö och ett litet i Ljungby. Behov finns att bestämma vad som skall göras var.

CSK

Finns tillgång inom samtliga specialiteter för utom inom hematologin. Bra om så många som möjligt är dubbelspecialister. Ok för de flesta förutom neurologerna.

Sus

Ingen medverkan från Sus.

Halland

Ingen medverkan från Hallands sjukhus

Sammanfattning

Finns behov av genomlysning av hela det internmedicinska om rådet. Behöver alla verka inom hela "buketten" om inte vilka specialiteter är ett måste för att vara en komplett internmedicinsk verksamhet? Lungmedicin ett måste för vårdavdelningarnas behov.

Kan ökad rörlighet av medarbetare mellan sjukhusen stärka verksamheten. Kan sjukhusen profilera sig? Bredden är intermedicins styrka men också dess svaghet.

Rekrytering och bemanning en utmaning. Universitetssjukhuset lockar med sin högspecialiserade vård.

Hur ser den internmedicinska verksamheten ut om 5–10 år.

Södra regionvårdskansliet återkommer till chefsamrådet med förslag på hur man kan gå vidare i denna diskussion.

Nära vård

Lina presenterar bakgrund och tankar kring Nära vård begreppet. Se presentation.

Närsjukhus och Närsjukvårdsavdelningar förvirrar och skapar osäkerhet. Själva grundtanken att vården skall ges närmare medborgaren är bra men....

Vad gör det lilla sjukhuset attraktivt och något att vara stolt över. Vad skall de lilla sjukhuset bedriva för verksamhet? Viktigt att göra det lilla sjukhuset attraktivt.

Akut mottagning öppen dygnet runt- akut mottagning dag och kvällstid – avdelningar med möjlighet att lägga in akut via remiss – verksamheter utan akut intag.

Viktigt att ha akutmottagning för att attrahera ST läkare.

Skapar osäkerhet när Nära vårdutvecklingen sker i eget spår och inte i linjen.

Vård analysrapport 2021

<https://www.vardanalys.se/wp-content/uploads/2021/10/Rapport-2021-8-Nära-vård-i-sikte.pdf>

Nästa möte:

Oskar Hammar ombeds att återkomma med förslag på ny tid.

Vid anteckningarna
Margareta Albinsson