

## Sjukvårdsregionalt chefsamråd kirurgi

2020-05-28 via Skype

### Deltagare

Claes Hjalmarsson Blekinge ordförande, Margareta Albinsson SSVR sekreterare

Stefan Santén SUS, Anna-Karin Falck Helsingborg, Thorarinn Gudmundsson CSK, Johan Moberg Kronoberg, Jenny Wingerstrand Ystad

Förhinder: Irene Hansson och Peter Danialsson Hallands sjukhus

- **Anteckningarna från förra mötet godkändes med kommentarerna**
  - Frågan om kirurgisk fortbildning återkommer vid kommande möte
  - Carl- Magnus Brodén skall inbjudas till kommande möte
  - Koloncancerscreening: I Region Kronoberg finns ett inriktningsbeslut samt medel för uppstart. Region Blekinge är start framflyttat till 2021. Skåne framflyttat till 2021. Region Halland beslut fattade men ingen starttid satt. Hämmande faktor nationellt, och därmed sjukvårdsregionalt, är fortfarande avsaknad av avtal om Gemensamt Samordningskansli i Stockholm, tidigare planerat för beslut nu i juni men uppskjutet. Reviderade avtalet, framtaget bl a av SKR.
  - Nominering till NPO kirurgi och plastikkirurgi: Nominerade från SSVR är Claes Hjalmarsson Blekinge sjukhuset och Karin Elebro Plastikkirurg Skåne
- **Delprojekt Kärlkirurgi:** Tomas Johansson ordförande i gruppen presenterade en lägesrapport från delprojektet.
  - Viktigt att det finns kärlkirurgi på sjukhus med akutkirurgi. En utmaning med framtidens kärlkirurger är att de inte har en bred allmänskirurgisk bakgrund. Verksamheten blir då mer sårbar.
  - Viktigt att Sus är mottagare av komplicerad kirurgi samt är bas för FoU.
  - För att skapa god och jämlik vård bör en koncentration av vissa ingrepp till 2 eller 3 sjukhus göras. "Systemsjukhus" kan vara en lösning.
  - Formaliserad rotation för ST bör genomföras
  - Scoutjourer bör tas bort.
  - Joursituationen har varit ett stort problem för SUS men med rekryteringar har det blivit bättre.

- Växjö, Helsingborg och CSK har god bemanning, i Halland är åldersstrukturer ett bekymmer och Karlskrona har förlorat en av två kärkirurger.
  - Gruppen föreslår att en permanent arbetsgrupper bildas för att fortsätta samarbetet inom Södra sjukvårdsregionen.
- **Benign kolorektal kirurg:** Den förslagna uppdelningen av kirurgin har inte kunnat genomföras fullt ut. Stefan Santén tar hem frågan och den återkommer på kommande möte.

Stort behov och köer vid bl.a. anal/rektalfistlar. Behov finns att omfördelning inom SSVR. Frågan återkommer till hösten.

- **Delprojekt 9 Benign kirurgi esofagus/ventrikel.** Beslutat remissflöde fungerar även om det finns vissa barnsjukdomar. Rådande covidläge gör att få planerade operationer genomförs för tillfället. Remissflödet skall fortsätta som beslutats. Frågeställningar som uppstått t.ex. betalningsförbindelser skall lösas. Vi behov tas kontakt med Per Wendel om det uppstår ekonomiska spörsmål. Subakuta ingrepp kan även göras i Växjö och Karlskrona efter direkt kontakt.

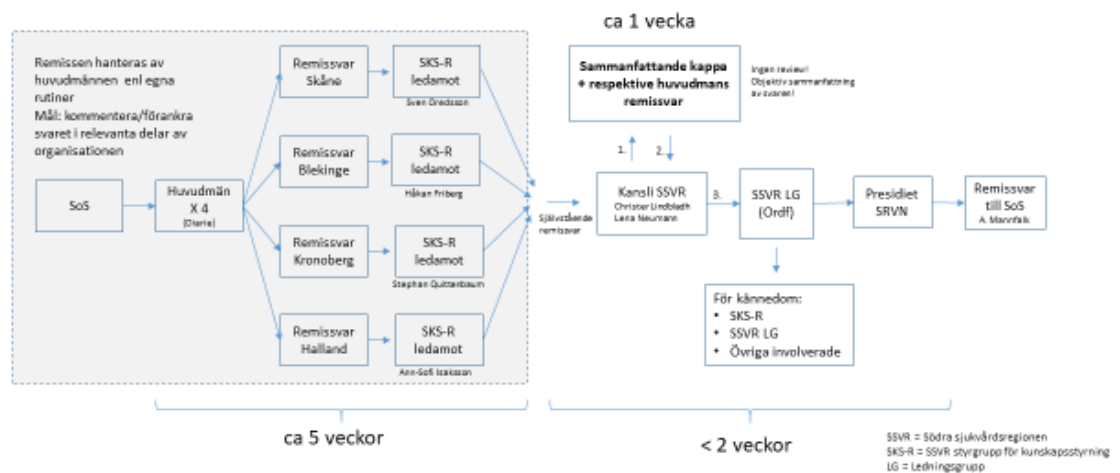
**Viktigt att följa de beslut som fattas så förtroendet vid omfördelning inte skadas.**

- **Delprojekt 17 – rutinmässig MMR-testning:** Delprojektet planeras vara klart till regionvårdsnämndens möte okt 2020. Se bilaga. Diskussion om horisontell prioritering och var dessa beslut tas. Kommer flera liknande förslag blir det problem ekonomiskt för verksamheten. Regionvårdsnämndens beslut är alltid rekommendationer till respektive huvudman där sedanbeslut fattas. Förslag att bjuda in Maria Askmalm Stenmark och Birger Pålsson från delprojektet till kommande möte. Vid BRCA 1 och 2 som testas vid bröstcancer har inget formellt beslut fattats utan det har övergått successivt från forskning till klinisk diagnostik (enl. Lena Luts medicinsk rådgivare Region Skåne).
- **Delprojekt 16-Inflammatoriska tarmsjukdomar:** Förfrågan från delprojektet om hur chefsamrådet ser på koncentration av kirurgi för tonåringar. Bedömningen är att det inte finns skäl till koncentration av IBD kirurgi för tonåringar. Margareta informerar Olof Grip som är ordförande i delprojektet.

- **Nationell högspecialiserad vård:** Ett antal remisser är ute för bedömning i de olika regionerna. Viktigt att berörda verksamheter får möjlighet att lämna synpunkter då även smala områden kan ge negativ påverkan för patient och verksamhet. Beslutat remissrutin i bifogad bild. Ansvarig för samordning hos respektive huvudman är representanterna i styrgrupp för kunskapsstyrning Jeanette Thörnqvist Region Halland, Stephan Quittenbaum Region Kronoberg, Håkan Friberg Region Blekinge och Lena Luts Region Skåne.

## Remissgång av underlag från sakkunniggrupp

Alla huvudmän ger sitt svar först..., Total remisstid ca 8 w



- **Förutsättningar för SUS/Region Skåne att ansöka om NHV vid inkontinensrelaterad till förlossning:** Redan i dag finns det köer inom området. Behov finns av omfördelning inom SSVR för att SUS skall kunna söka. Fortsatta diskussioner behövs.
- **Uppdragsutbildnings Endoskopi på BTH:** Utbildning pågår för 18 studenter. Vissa studenter har svårigheter med VFU under Corona läget. Dock är bedömningen att det går att lösa under utbildningens gång. Ytterligare en utbildning planeras. Viktigt med marknadsföring och att tidigt påbörja diskussionerna i verksamheten. Kan finnas kulturella hinder som försvårar för sjuksköterskor att söka. Utbildningen går i linje med den utveckling som sker och behov finns. Diskussion om bästa tid för start HT 2021 eller VT 2022. Chefsamrådet förordar VT 2022.
- **Nästa möte: 16/10 kl. 13.00 fysiskt på Sjukvårdsregionens kansli eller digitalt beroende på läget.**