

## Regionalt chefsamråd kirurgi

Mötesanteckningar vid digitalt möte den 28/1 2021

### Närvarande

Claes Hjalmarsson, Hallands sjukhus ordf.  
Stefan Santén, Sus  
Ann-Karin Falck, Helsingborg  
Jenny Wingerstrand, Ystads lasarett  
Thorarinn Gudmundsson, CSK  
Linus Axelsson, Blekingesjukhuset  
Charonis Konstantinos, Ystads lasarett  
Margareta Albinsson, Södra sjukvårdsregionens kansli

### Frånvarande

Johan Moberg, Växjö sjukhus

### Anteckningar från förra mötet

Anteckningarna godkändes.

Frågan om rotationstjänstgöring har legat nere under Covid pandemin får återkomma när läget förbättrats. Kärlkirurgi gruppen har skjutit fram sitt första möte till senare i vår på rund av Corona pandemin.

pH-mätning och esofagusmanometri bör diskuteras djupare på kommande möte. Kan koncentration av tolkningen underlätta för sjukhusen att genom föra mätningen?

### Ordförande i chefsamrådet

Claes Hjalmarsson lämnar med detta möte ordförandeskapet i chefsamrådet. Thorarinn Gudmundsson utses till ny ordförande.

### NPO kirurg

Claes Hjalmarsson är SSVR representant i gruppen

Ett första möte har genomförts med fokus på diskussion om NPO kirurgis uppdrag. Samverkan med flera andra NPO blir viktigt ex NPO Mag- tarmsjukdomar men det finns flera där kirurgin är viktig.

Ett område som diskuterades var Rektusdiastas där några i gruppen skall fördjupa sig i denna fråga. Viktigt att ta tillvara tidigare arbete inom området. Se bilaga

### Svensk kirurgis förening

Svensk kirurgisk förening har inbjudit till möte med verksamhetschefer från länskirurgin respektive universitets kirurgi. Frågor som behandlats var bland annat NPO – kirurgi och hur kirurgin kan bli involverade i relevanta NPO samt kirurgveckan. Viktigt att inbjudningslistan blir uppdaterad så alla berörda blir inbjudan.

## **Kirurgveckan**

Kirurgveckan kommer att genomföras digitalt med parallellas sejourer. Sändningen kommer att ske från en Tv-studio. Alla kliniker kan delta och kliniken har ansvar för att ronda lokal för säkert deltagande. Viktigt med PR för aktiviteten så att många kan delta. Positivt att det kan bli ett interprofessionellt deltagande.

## **Arbetsfördelning när Sus tilldelas Nationell högspecialiserad vård**

Sus uppmanas av politik och ledning att ansöka om NHV. Sus har inte kapacitet att utöka mer. Om uppdrag tilldelas måste annan verksamhet omfördelas. Finns en bra och genomtänkt process för remisshanteringen men inte för hur en ev. tilldelning skall hanteras.

Chefsamrådet har en viktig roll att spela och vid nästa möte skall ev. ansökningar diskuteras. Vid omfördelning måste volym och långsiktighet vara klarlagt. Hellre större volymer av patienter under längre tid än mindre strö patienter. Då finns förutsättningar att utöka och rekrytera.

Ledningsgruppen i SSVR kommer på nästa möte att diskutera ett förslag till avtal mellan huvudmännen vid omfördelning. Första området som detta avtal skall testas på är benign gynekologisk kirurgi. Inom Region Skåne finns en särskild rutin.

## **Covid 19**

Rutiner är olika vad gäller testningen av akuta och planerade patienter. Sus och Ystad testar alla som skall läggas in. CSK skall testa alla akuta. Region Halland testar alla. Blekinge testar alla akuta men inte de planerade.

Vaccination av medarbetare sker i den takt men får vaccin.

Neddragningar av operationer på alla sjukhus men på Hallands sjukhus och i Helsingborg fungerar operationerna relativt bra. Vårdplatserna är en trång faktor men också tillgång på personal då många nu jobbar med Covid vård.

Deskalering en utmaning. Om vissa sjukhus deskalera snabbt och återgå till normal drift? Hur hantera då patienter från de sjukhus som fortsätter med Covid vård? Hur sker samordning?

Blekinge har vårdat flera Skånska patienter på IVA. Flertalet har färdigbehandlats där.

I Skåne nordväst har omflyttning av personal varit en utmaning. FHV och annat stöd har behövts. Situationen har lett till uppsägningar.

Skulle ett beredskaps team som är beredda att flytta på sig med kort varsel vara en lösning?

## **Colon cancer screening**

Fortsatta svårigheter med juridiken i de nationella administrativa stödet som utgår från Region Stockholm. Pilot med Region Dalarna är på gång och ev. kan Region Skåne och Blekinge komma i nästa steg.

**Reflextestning vid colon cancer**

I Region Halland och Kronoberg är verksamheten igång. I Region Blekinge skall fördjupad ekonomisk analys göras. Oklar hur långt frågan kommit i Region Skåne.

**Regions Skånes arbete med SDV**

I SDV skall hälsoproblem klassificeras. Ett samordnat och gemensamt svar behöver lämnas från verksamheterna. Stefan skickar ut ett förslag.

**Nästa möte**

29 april kl. 14.00.

**Mötet avslutas med ett stort Tack till Claes för hans tid som ordförande i chefsrådet.**

Vi anteckningarna Margareta Albinsson