

Chefsamråd ortopedi Mötesanteckningar 2024-11-15

Plats:

Teams

Tid:

Den 15 november klockan 09.00 – 12.00 – TEAMS-

Närvarande:

Anders Hansson

Anne Gyllenberg

Annika Tyledal

Christina Majegård

Charlotte Jeppsson (adjungerad)

Eva Svensson

Niyaz Hareni (ordförande)

Ola Lindgard

Tomas Ericson

Katarina Linde (sekreterare)

Adjungerade:

(Punkt 4 – deltagande vid gemensamt möte chefsamråd/RPO/LPO)

Anders Isacson

Christer Lindblad

Elin Östlind

Magnus Eneroth

Inte närvarande:

Anna Stefansdottir

Dan Bergkvist

Dan Christensson

Daniel Albertsson

Erik Hägerdal

Fredrik Ahlander

Jenny Wingerstrand

Jon Tjörnstrand

Malin Espersson

Martin Englund

Sadik Tözmal

Susanna Stenevi Lundgren

Thérèse Jönsson

1. Kort presentationsrunda

Niyaz Hareni hälsade alla välkomna varefter alla presenterade sig.

2. Laget runt, lägesbild per klinik

Halmstad

Nuvarande operationskapacitet 8,5 sal per vecka, saknar 1 sal. Full bemanning vid vårdavdelning. Nytt journalsystem, Cosmic, med start i slutet av mars vilket innebär neddragning av produktion inför start och fortsatt under några månader.

Helsingborg

Haft lägre operationskapacitet under vår och sommar, i huvudsak beroende på personalbrist. Saknas dagligen 2 operationssalar, elektiv respektive subakut sal. Svårigheter med att bemanna den akuta avdelningen, högt tryck. Växande väntelistor med anledning av restriktioner för samordning enligt vårdgarantin.

Hässleholm/Kristianstad

4 operationssalar i gång, 1 poliklinisk, på grund av personalbrist och hyrrestriktioner. Det sistnämnda medför också minskat antal akuta vårdplatser i Kristianstad. Fortsatt utmaning från den 15 januari då hyrrestriktioner även inkluderar läkare, saknas bl.a. anestesiläkare från februari månad.

Förbättrad tillgänglighet vid mottagningar. Officiell byggstart den 3 september av FORTH¹, ny vård- och servicebyggnaden som ska stå färdig kvartal 3 2028.

Blekinge

Snart uppnått full verksamhet vid båda orter och att uppfylla vårdgarantin. Fullbemannat på läkarsidan.

Tomas informerar också om att han avslutar sin tjänst som verksamhetschef den sista mars – rekryteringsarbete pågår.

Trelleborg VO planerade operationer

Operationsavdelningar fullbemannade. Cirka 5 operationssalar för ortopedi per dag.

Omflyttningar görs från SUS ledplastik, inkluderande revisionsoperationer.

Operationsköerna för ortopedi minskar inom alla subspecialiteter. Kommande utmaningar är övergång till nytt journalsystem, Millenium, som planeras starta upp efter sommaren i Trelleborg

Malmö SUS Handkirurgi

Fortsatt långa operationsköer, 600-700 färre antal operationer per år sedan pandemin.

Utför inte basal handortopedi förutom för SUS upptagningsområde.

Mottagningsverksamheten klarar tillgänglighet inom 90 dagar.

Kronoberg

Operationsverksamhet i Växjö välfungerande, i Ljungby är 1 sal av 5 stängd på grund av personalbrist. Ökning av proteskirurgi, inga köer till ryggoperation (degenerativ ländryggskirurgi). Tittar på möjligheter att utöka denna verksamhet.

En del problem med läkarbemanningen i Växjö, är svårt att rekrytera till Ljungby.

Mottagningen hänvisar en del remisser via vårdgarantin.

3. Information från Södra Sjukvårdsregionens kansli och ledningsgrupp

- Verksamhetsplaner för alla NPO ska lämnas in senast 30/11, vilket Ortopedi Västra sjukvårdsregionen ansvarar för.
- SSR är ansvarig för område primärvård och arbete pågår med att rekrytera till en sakkunnig grupp, där 1-2 personer ska arbeta.

¹ FORTH – "Framtidens Ortopedi i Hässleholm"

- Mejl har skickats ut till chefsamråd ortoped om delprojekt. Ledningsgruppen har avslutat ryggkirurgi, bäckenskador efter trauma som går in i ordinarie verksamhet.
- Martin Engström är representant för SSR i styrgruppen för nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård (SKS)

4. Information/dialog RPO/LPO och chefsamråd

Se minnesanteckningar från 2024-11-15 tillgängliga på:

[RPO rörelseorganens sjukdomar \(sodrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sodrasjukvardsregionen.se)

5 Uppföljning av delprojekt

4:1 Nyckelbenskirurgi och 4:2 ASD

- **Rimlig operationsfrekvens**
 - Ledningsgrupp i SSR önskar underlag om rimlig operationsfrekvens. Samtal kring de olika ingreppen, bland annat om att ASD är inkluderad vid nyckelbensresektion. Även att det generellt utförs inte nyckelbenskirurgi men kan vara motiverat i individfall. God kompetens vid kliniken är också en faktor som påverkar.
 - Enades om att det inte är ett uppdrag för chefsamråd ortopedi att ta fram vilken operationsfrekvens som är rimlig.
- **Likrikta riktlinjerna inom SSR**
 - Möjligheter till att likrikta, samarbeta inom SSR diskuteras. Fortsatt följa upp det i chefsamråd, ta fram likvärdig statistik och arbeta med implementering.
 - Viktigt att siffror tas fram utefter givna diagnos- och åtgärds-koder.
- **Uppföljning av operationsfrekvens, respektive region/sjukhus**
 - Beslutades att chefsamråd ortopedi ska följa upp operationsfrekvensen på respektive sjukhus inom egen region och redovisa vid chefsamrådsmöten.
 - Mejl kommer att skickas ut till chefsamråd från SSR:s kansli om de diagnos- och åtgärds-koder som tidigare tagits fram gällande nyckelbenskirurgi respektive ASD.
 - I denna uppföljning tas även upp vikten av att SSR:s också får fram statistik från de privata vårdinrättningarna utefter ovanstående koder.

6. MPK-proteser²

Ordförande tar upp denna punkt då det på marknaden börjar komma mer datorstyrda, ”smarta” proteser till en relativt hög kostnad. För närvarande är det en rimlighets-bedömning som görs från fall till fall. Efterfrågar samordning i denna fråga kring evidens som inte är klarlagd och inga riktlinjer är framtagna. Fortsatt utveckling vad gäller s.k. smarta proteser är att förvänta och med det ett behov av en kostnad/nytta analys. I efterföljande dialog lyfts att det eventuellt kan vara en specifik fråga/område för NAG i syfte att ta fram en nationell överenskommelse. Framkommer också att det skiljer sig något åt kring vem som utför amputationen, ortopedkirurg resp. kärlkirurg, och

² MPK-protes – Mikroprocessorstyrda knäproteser

användandet av olika tekniker. Skillnader vad gäller åtgärd kan ses i SwedeAmp vilket indirekt också berör protesförsörjning.

De få studier som har gjorts, av amputerade som försörjts med MPK-protes, har bland annat visat mindre risk för refraktur samt minskning av både fallrisk och belastning på sjukvården.

I följd till denna punkt ges också information om att dysmeli är ett av beslutade områden för NHV – Nationell högspecialiserad vård, vilket ska centreras till Göteborg, Örebro, Stockholm och Umeå

7. Val av ordförande 2025

Till ordförande 2025 väljs Anders Hansson, verksamhetschef vid ortopedikliniken i Helsingborg.

8. Nästa möte

Nästa års första möte blir fredagen den 9 maj 2025. Dialog om mötesform, enades om ett av mötena planeras fysiskt.

Vid anteckningarna

Katarina Linde
Klinikassistent
Ortopedikliniken
Hallands sjukhus
Halmstad

Niyaz Hareni
Verksamhetschef
Ortopedikliniken
Hallands sjukhus