

Chefsamråd ortopedi

Mötesanteckningar 2025-05-09

Tid:

08:30-12:00

Närvarande:

Anders Hansson (ordförande)
Anne Gyllenberg
Helena Gladh
Niyaz Hareni (på teams)
Charlotte Jeppsson
Christina Majegård
Ann-Christin Hansson (sekreterare)

Adjungerande:

(Punkt 5 – deltagande vid gemensamt möte chefsamråd/RPO)
Magnus Eneroth
Anna Benemark
Thèrèse Jönsson
Elin Östlind

Inte närvarande:

Ola Lindgard
Dan Bergkvist
Jenny Wingerstrand
Eva Svensson
Tomas Ericson (slutat)

Kort presentationsrunda:

Anders Hansson hälsar välkomna och berättar lite om platsen vi befinner oss på varefter alla presenterade sig.

1. Presentation av respektive klinik. Hur har ni det på er klinik:

Operationskapacitet, köer, vårdplatssituation, bemanning och rekrytering, smarta idéer och projekt att dela med sig av etc.

Helsingborg:

Fortfarande mycket utmaningar med vårdplatssituationen, saknas sjuksköterskor, även fortsatt låg operationskapacitet med endast knappt två akutsalar. På plastiksidan har ASA 3 patienterna 20 månaders väntetid då man i Ängelholm endast opererar ASA 1-2 patienter. Det är svårt att rekrytera operationspersonal men det syns en liten ljusning framförallt i Ängelholm.

Klarar inte rygguppdraget då det endast finns en ryggkirurg anställd på 70%, hade behövt minst en till men lönekraven är för stora på de som sökt.

När det gäller övrig rekrytering så rekryteras framförallt ST-läkare. Inga större problem med det då ST-utbildningen har gott rykte.

Har även svårt att klara det akuta uppdraget vid topparna p g a vårdplatsbristen.

Handkirurgen SUS Malmö:

Nu finns det en fullbemannad vårdavdelning med 14 vårdplatser som man har tillsammans med plastikenheten. Operationsavdelningen bemannar själva med hjälp av IPV (Intensiv- och perioperativ vård) men lite grus i maskineriet finns men mest personbundet. IPV vill dock att handkirurgen ska in under ortopedens igen.

Det finns tre operationssalar där man kör utan anestesiläkare och anestesisjuksköterskor, allt görs i lokalanestesi. På en av salarna kör man wide awake, pressar gränserna.

Håller vårdgarantin till besök men cirka 1000 väntande i operationskön.

Lotta håller på att gå igenom samordningspatienter då det upptäckts att de patienterna som samordnas får fler operationer/behandlingar utförda än vad som bestämts och då blir kostnaderna högre.

Blekinge:

Nyttillträdd vc Helena Gladh, varit på plats i en vecka.

Elektiva flödet fungerar bra. Bemanningsmässigt skulle de eventuellt kunna sälja mer vård. Det finns utmaningar i det akuta flödet då man t ex inte klarar höftfrakturerna inom 24 timmar trots att man har tillgång till att operera nattetid då ortopedpatienterna prioriteras ner av anestesi. Behöver arbeta med akutflödet dagtid, utmanande vårdplatssituation även här men fungerar bra på elektiva sidan. Vëlbemannade på läkarsidan.

Hässleholm/Kristianstad:

I Kristianstad finns det 14 vårdplatser + 4 vårdplatser för utskrivningsklara patienter.

Man opererar cirka 80% av höftfrakturerna inom 24 timmar.

Ortopedavdelningen går i dagarna tillsammans med kirurgavdelningen för att lättare kunna bemanna vid frånvaro, somrar mm.

Mottagningen i Kristianstad ligger fortfarande under ortopedens.

I Hässleholm har man haft stora problem med att bemanna på anestesisidan men nu så ser det bra ut igen. Operationsköerna har börjat sjunka och samordningen likaså.

I Hässleholm har man 6 operationssalar varav 4 är protessalar. Man äger hela operationsverksamheten själv vilket är en stor fördel och man kan därför även operera ASA 3 patienter. Man har även polikliniserat höft- och knäoperationer.

Allt är på väg uppåt i Hässleholm.

Trelleborg:

Hybridverksamhet, äger inte ortopedläkarna utan de är anställda på SUS men ortopedavdelningen. Det finns 5-6 operationssalar till ortopedi. Inte längre enbart elektivt utan har även fått ett stort akut flöde då SUS inte klarar av sitt akutuppdrag. Försöker hitta vissa akutflöden som kan fungera i Trelleborg nu är det lite allt möjligt vilket inte är så effektivt.

Samarbetar med Ängelholm och Hässleholm med ASA 3 patienter. Har även blivit mycket barnortopedi från SUS Lund, cirka 250 patienter per år. Trelleborg blir nog aldrig enbart elektivt igen p g a kapacitetsbristen på SUS.

Halmstad:

Det är bra i Halmstad, nästan fullbemannade, köerna minskar. Åldrande ryggkirurger och försöker rekrytera men precis som i Helsingborg så har de sökande höga lönekrav och även höga krav på hur mycket de ska arbeta, hur de ska arbeta mm. Även i Halmstad har man upptäckt problem med samordningspatienterna och kostnaderna precis som på handkirurgen.

SUS:

Magnus Eneroth kommer lite tidigt och berättar lite om läget på SUS. Ökar inte i produktivitet trots fler anställda. Men gör inte en enda höftfraktur inom 24 timmar. Det finns en stor kapacitetsbrist på SUS och man försöker skicka ut medicinska flöden till andra aktörer, dock har primärvården inte ens svarat. Akutpatienterna belägger 85% av vårdplatserna.

2. Vad vill vi få ut av chefsamrådet?

Samverkan över regiongränserna både vad gäller patienter/personal och utbildning?

3. Implementering av nationellt vårdprogram för höftfrakturer:

Dela erfarenheter av vad som fungerar bra och vad som fungerar mindre bra. Har ni fungerande höftspår? Tillgång till operation? Tillgång till geriatrisk vård?

4. Utför vi rätt operationer?

Hur stor del av det operativa har lågt värde för patienten? Begränsad operationskapacitet och hur vi gör maximal nytta?

5. Möte tillsammans med RPO:

Information vad som är aktuellt inom kunskapsstyrningen.

5:1 RPO önskar lyfta två frågor

- **Sammanslagning av Chefsamråd och RPO?**

Anders: Svårt att sätta sig in i vad det innebär, annorlunda utformning, kan säkert både finnas för- och nackdelar.

Lotta: Positiv.

Helena: Försiktigt positiv.

Niyaz: Negativ, behövs sakkunskap får man ta det i linje till experterna.

Stina: Svårt med en åsikt idag.

Anne: Svårt med en åsikt, ej vc.

Anna: Positiv, men man kan ju ha ändå ha chefsamråd, t ex på förmiddagen och sedan RPO på eftermiddagen.

- **Minnesanteckningar publicerade eller inte?**

Önskemål om att ta bort minnesanteckningarna från hemsidan.

Frågan är om det finns ett starkt önskemål om att ha dessa kvar eller inte.

Enhälligt beslut i gruppen om att sluta publicera.

Nästa möte:

2025-11-14 i Helsingborg

Vid anteckningarna

Ann-Christin Hansson
Chefssekreterare
VO Ortopedi
Helsingborgs Lasarett
Helsingborg

Anders Hansson
Verksamhetschef
VO Ortopedi
Helsingborgs Lasarett