

Chefsamråd Radiologi Mötesanteckningar 2025-04-11

Tid: 2025-04-11 9.30-15.00, Hotell Statt, Hässleholm

Närvarande:

Anders Bolin, verksamhetschef Blekinge
Anna Backman, verksamhetschef Halland
Elvira Sabic Zembo, verksamhetschef Centralsjukhuset Kristianstad
Eva Svensson, Södra sjukvårdsregionens kansli (endast under eftermiddagen)
Hans Nilsson, läkarchef Centralsjukhuset Kristianstad
John Ly, läkarchef Centralsjukhuset Kristianstad
Karin Fristedt, verksamhetschef Helsingborgs lasarett
Lars Stenberg, läkarchef SUS
Malin Ljungberg Cullin, medicinsk rådgivare och läkarchef Blekinge
Markus Jakobsson, läkarchef Centralsjukhuset Kristianstad
Peter Hochbergs, verksamhetschef SUS
Peter Kidron, läkarchef Kronoberg
Sven Truong, läkarchef Helsingborg lasarett
Pia Nilsson, protokoll
Henrik Andersson, läkarchef, SUS
Daisy Lee, läkarchef, SUS
Jennie Olsson, läkarchef Halmstad

Status

SUS: Påverkas av den ekonomiska situationen, vilket har lett till att vikariat kan vara svåra att tillsätta. Röntgen har 40 styck ST-läkare och söktrycket är fortfarande högt.

Blekinge: Ekonomin är inte god och brist på både radiologer och sjuksköterskor.

Nordost: Framför allt röntgensjuksköterskerekryteringen som är en utmaning. Sjuksköterskor vill jobba dagtid, inte obekväm tid. Läkarsidan är stabil.

Halland: Har helt gått över till anslagsfinansiering och har en ekonomi i balans. Regionen gick över till Cosmic den 29 mars. Man har fortfarande brist på radiologer, men har fått ett uppsving bland röntgensjuksköterskor.

Nordväst: Radiologsituationen är bra och man har inte haft externgranskning eller hyrläkare sedan årsskiftet. Eget behov av två ST per år de närmaste åren, diskussion pågår kring att ta in ytterligare två per år i samarbete med SUS, tre år i nordväst och resten på SUS. Brist på läkare inom klinisk fysiologi där både SUS och Nordost stöttar. Röntgen-sjuksköterskebrist på två av tre enheter.

Kronoberg: Har korta väntetider till undersökning. Mycket skickas till externgranskning på grund av brist på specialister. ST-läkarbemanningen är okej, men det är en utmaning med upplärningen. Bemannning jourtid en utmaning med två akutsjukhus, Växjö och Ljungby. PET-CT-upphandling klar, byte i höst till GE Omni32. Under utbytet behöver man hjälp från Nordost och Jönköping.

Uppföljning av projektet DT och MR

Genomgång av resultatet från enkäten.

DT-rådet

DT-rådet fungerar bra. De har gått längre än SURF och närmre EU vad gäller kreatinin. Nordväst och SUS har ändrat sina förberedelser enligt rådets rekommendationer. Sus håller på med ett flödesschema, som de gärna delar med sig av när det är klart.

Mobil röntgen

Halmstad håller på att upphandla mobil röntgen. SUS ska träffa leverantörer i början på maj. Kronoberg har i dagsläget sin mobila röntgen placerad på en vårdcentral. SUS har en mobil DT för hjärnor på NIVA. Röntgen utbildar sjuksköterskor på NIVA för att kunna köra utrustningen. SUS kommer att utvärdera mobil MR i strokeflödet och till små barn i kylbehandling till våren/sommaren. Det är en 64 mT, typ rockring, som är lättanvänd men det tar ganska lång tid att utföra undersökningarna.

AI

SUS gick inte vidare med MINT eftersom det inte motsvarade förväntningarna. Man kör en utvärdering av intrakraniell kärlocklusion på SUS.

GOLI

SUS visar sin sida på GOLI avseende remittentinformation och väntetider.

Region Skåne har upphandlat ett kapacitetsplaneringssystem från Astrada för planering av mottagningar och operationer.

Prioritering av undersökningar

Anders Navntoft har satt ihop en enkät avseende prioritering av undersökningar, på vilken de som prioriterar undersökningar har svarat. Genomgång av svaren på denna och diskussion om hur man resonerar. Även diskussion om SVF-förloppen och tider i relation till filterfunktion.

Hyrstopp

I Region Skåne har det varit stopp för hyrsjuksköterskor sedan 1½ år tillbaka och sedan årsskiftet är det även stopp för hyrläkare. Detta gör att Trelleborgs drivs utan läkare på plats och läkare på distans granskar undersökningarna. Det fungerar men är ingen lösning på sikt. Många undersökningar skickas även för externgranskning, då 1-3 hyrläkare var på plats tidigare. På klinisk fysiologi i Helsingborg behövs stöttning från Skåne i övrigt och timanställda för att nödortfikt klara verksamheten.

Blekinge har inget hyrläkarstopp, men har visst stopp på sjuksköterskesidan. Inte heller Halland har något stopp, men har krav på minskning. Halmstad har både hyrläkare och hyrsköterskor. Kronoberg har haft inne Soodia, men inte längre. Just nu har man lite hyrsköterskor och kommer att ha en hyrläkare i sommar.

Väntetider

Köerna för MR var i Kronoberg 79 veckor 2022 och det har minskat till "drop in" på MR-sidan. Det tog ungefär ett år att få ner köerna. Region Skåne har på MR rimlig koll på kön, så bra att Evidia önskar fler undersökningar. Prioriteringen i Region Skåne är att man i första hand lägger remissen till hemorten, därefter dit väntetiden är kortast och som sista alternativ skickas undersökningen till Evidia. Väntetiderna för MR i Blekinge är 14-18 veckor, för 1½ år sedan var de 52 veckor. De har minskat till följd av kösastningar och hyrsköterskor. Ultraljud och DT har liknande väntetider. I Halland har man problem med MR och ultraljud, resten är under kontroll. Nordväst har möjlighet att stötta upp med ultraljudsundersökningar, Halland nappar på det och fortsatt diskussion kring det får ske lokalt. Nordväst tar även några rotblockader och några ultraljud från SUS.

Remittentstöd

Hallands remittentstöd skickas ut med anteckningarna. Kronoberg utreder remittentstöd, där bland annat chefsfysikern är inblandad. Region Jönköping är med i en pilotstudie för iGuide, medan Kronoberg tillhör "Cosmicfamiljen". Region Skåne har haft ett inledande möte och direktiven är att endast uppfylla kraven. Utbildning ska ske innan utgången av maj. Blekinge har varit på besök i Halland och funderar på att gå en liknande väg. De har sedan tidigare röntgen ABC och kommer att försöka få ihop ett paket med remittentstöd tillsammans med röntgens ABC på ett bra sätt. Skickar även ut SUS ACR berättigandebedömning med anteckningarna.

Etik

Diskussion kring etiken när en patient vill/inte vill undersökas av viss personal, av olika anledningar.

Elektiv patient dör innan svar skrivs

Finns det någon rutin för hur man gör när en elektiv patient dör innan svaret skrivs? Behöver det skrivas? Diskussion kring detta och man kommer fram till att detta är en fråga som får gå vidare till chefläkare.

Nästa möte

Nästa möte blir den 3 oktober 2025 i Hässleholm.

Antecknat av
Pia Nilsson

Genomläst och justerat av
Karin Fristedt