

## Sjukvårdsregionalt chefsamråd urologi

2023-10-12

**Minnesanteckningar från möte på Docenten, Malmö Konferenscenter,  
Jan Waldenströmsgata 1**

### Närvarande

Rebecca Stenhoff, ordförande

Jenny Hellfalk

Magnus Wagenius

Arvanitis Ioannis

Henrik Björkman

Margareta Albinsson

Adjungerad Kristina Caetano

Sekreterare: Therese Rother

### Digitala formulär

Kristina Caetano, utvecklare region Skåne, är inbjuden till dagens möte för att informera om digitala formulär. Tanken med digitala formulär är att patienterna fyller i dem via 1177 och i dagsläget förs formulären över från 1177 till Comprima (externt program i Melior) där man som vårdgivare kan se dem i PDF-format. Med Millenium/SDV kommer det gå att koppla formulärsvar till journalen. Det är inte bekräftat att alla formulär kommer ha koppling vid start 2025. Om en patient fyllt i formulär via vårdcentralen kan man på sjukhuset titta på dokumentet. Kristina arbetar inte med Cosmic och är inte säker på arbetet som pågår där men menar att det skulle förvåna henne om man inte tittar på lösningar för detta i de regioner som har Cosmic också men det är inget hon driver. Digitala formulär ska minska administrationen för våra medarbetare och vi slipper papperskopior. Chefssamrådet ställer sig positiva till att föra in arbetssättet med digitala formulär redan innan SDV, då blir tröskeln inte lika hög sen när SDV drar i gång.

I dagsläget finns det 61 formulär som är i drift, 172 under pågående design och 650 till som är identifierade. De standardiserade formulären finns nationellt och dryckes- samt urinmättningslistor behöver vi se över så de innehåller det ni behöver för att kunna göra korrekta medicinska bedömningar.

Det är viktigt att vi får i gång detta. Kristina återkommer under vintern så tar vi en avstämning gällande det underlag hon fått in för att se vad vårt behov är och vart vi ska börja. Man kan börja i liten skala för att testa med exempelvis IPSS och miktionslistorna, som vi lägger mycket tid på.

## Delprojekt 28

Jenny har inte hört något mer sedan sist. Margareta har pratat med Pia Lundbom, hälso- och sjukvårdsdirektör, vars bestämda uppfattning är att det ska fasttas beslut på LG den 26 oktober. Kronoberg måste bestämma sig, är de med eller inte? Ska Skåne köra själva annars? Det är inte allt eller inget.

Diskussion om att man inte kan göra allt på ett ställe, att man har ett centrum som leder forskning, registrering etcetera men det innebär inte att alla remisser ska hamna där. Basurologi måste finnas på alla sjukhus. Margareta uppfattar inte att politikerna tolkar att all BPH ska gå till ett ställe. Hon poängterar att det står ingenstans i rapporten om det. De är fullt medvetna om att varje sjukhus har en basverksamhet. CSK ställer sig positiva till mer BPH, men har det svårt med lokaler i dagsläget. Större lokaler ligger i plan framåt.

### Status

- Helsingborg gör egna pyeloplastiker.
- Helsingborg kommer att köra i gång med HoLEP.
- Ystad har grön laser.
- Kristianstad gör Rezum.
- Kristianstad kommer nästa vecka att börja med TRUL-utbildning för deras ssk.
- Malmö har blivit ombudda att fundera över vad de ska ha för uppdrag på SUS för att få in NRV-uppdragen. Som det är nu tar de emot BPH-remisserna men inte patienterna.
- Både Kristianstad och Malmö samordnar många LUTS-patienter.
- Helsingborg samordnar inte, har 60 dagars väntetid.
- Att skicka patienter på primärutredning LUTS långa vägar gillar inte Kronoberg,

Detta är ett inriktningsbeslut och det praktiska behöver arbetas fram. Vi behöver jobba med ett projekt för att se hur vi kan genomföra detta om, 2, 5, 10 år? Processarbetare och processtöd behövs. Vi har olika förutsättningar på olika ställen. Alla kan inte ha samma inriktning, men alla behövs. Äskning för 2025 måste in nu men det är svårt att säga vad saker kostar nu och att veta vad man ska äska för.

### **Tillgänglighet**

- **Aktuella problem/samarbeten**

#### **TUMT**

I Malmö har de två ssk som arbetar med TUMT sagt upp sig. Är det rimligt att utbilda nya ssk eller ett bra tillfälle att lägga ner TUMT? Helsingborg lägger ner TUMT vid årsskiftet. Kristianstad har börjat med Rezum som tar TUMT:s plats. I dagsläget är det inte rimligt att Malmö börjar med Rezum. Kan Malmö skicka remisser till Kristianstad på de patienter de inte hinner göra TUMT på? Kristianstad är öppna för att ta emot remisser men rutiner måste skapas. Detta underlättar för Malmö när de slutar med TUMT. Personal i Malmö har redan tagit kontakt med Kristianstad.

## Kunskapsstyrning

- **RPO/NPO-njurarnas och urinvägarnas sjukdomar**

Rebecca har blivit tillfrågad om att sitta med i LPO för njurarnas och urinvägarnas sjukdomar och har tackat ja.

## Kompetensförsörjning

- **ST-utbildning**

ST-utbildningen blir en viktig fråga i delprojekt 28 vilket Jenny har pratat med sin studierektor om som är positiv till att börja bygga upp kring LUTS. Magnus har pratat med sin studierektor som är positiv och pigg på att börja nätverka. Förslag om att studierektorerna i södra sjukvårdsregionen ska ha ett samråd med ett roterande ordförandeskap där den som har ordförandeskapet ska ha 3000:- extra i lönepåslag/månad samt 2 timmar avsatt varje vecka.

## Övrigt

- **SDV**

SDV närmar sig i region Skåne och på chefssamråd ska man diskutera sina workstreams. Vi enas om att bjuda in workstream leader för de urologiska förloppen till nästa möte. Diskussion om att SDV kommer att kräva mycket av våra verksamheter. Kapacitetsminskning och produktionsbortfall vid införandet. Allt vi kan göra innan ska vi göra, som exempelvis digitala formulär. Helsingborg har lyckats rekrytera en digital samordnare externt. Det hade varit bra om varje verksamhet hade haft det inför införandet av SDV.

- **Regiondag till våren**

Diskussion om det ska anordnas en eller två regiondagar per år. Vi enas om att det räcker med regiondag en gång årligen och att den ska förläggas på våren i april/maj då urologiveckan är på hösten. Helsingborg/Ängelholm anordnar regiondag våren 2024 och Växjö våren 2025.

- **Choosing wisely**

Diskussion om choosing wisely och att man ska granska vad man gör. Det innebär inte att man får sämre vård utan vård för rätt grupp. Vad vill man som patient vara med om? Vill man detta? Förslag på att choosing wisely kan vara tema för regiondagen i vår.

## Nytt möte

29 november, 16.00–17.00, via Teams. Vi bjuder in stream leader från SDV som får 15 minuter.