

Chefsamråd urologi

Mötesanteckningar 2024-01-30

Tid:

2024-01-30 kl. 16.00–17.00

Närvarande

Rebecca Stenhoff, ordförande

Jenny Hellfalk

Henrik Björkman

Eva Svensson

Maria Nygren

Erika Wulff

Janusz Frey

Therese Rother, sekreterare

Delprojekt 28

Erika Wulff, hälso- och sjukvårdsstrateg, presenterar sig. Hon arbetar på enheten för kunskapsstyrning i Malmö och ska involveras i delprojekt 28 tillsammans med processledare Erik. Erika hälsas välkommen och bjuds in till kommande möten. Det verkar dock lite oklart från Södra sjukvårdsregionen vem som ska vara med i projektet och vem som ska finansiera vad. Erik och hans chef Maria har inte fått någon formell förfrågan. Eva meddelar att hon har fått information om att Södra sjukvårdsregionen ska finansiera Erikas del och RCC Syd Eriks del. Jenny tar på sig att skicka en mer formell förfrågan till Maria. Information om att Erik har mycket på agendan och därför kommer en annan processledare, Emma, att involveras från start för att så småningom ta över projektet.

Det första processmötet för delprojekt 28 är den 5 mars men innan dess kommer en liten grupp att träffas för att ta fram en tydlig och bra agenda och plan för processmötet.

Tillgänglighet

Henrik i Växjö meddelar att dem har en långvarig diskussion om deras vårdavdelning på grund av vårdplatsbrist och att de ska försöka bygga ihop det underifrån igen. De har inte det katastrofalt och kan göra en del benign kirurgi. Vill man skicka pyeloplastiker till dem går det bra att höra av sig.

Maria i Ystad menar att de har bra tillgänglighet till mottagningen men reducerad operationskapacitet relaterat till hyrstoppet. Goda väntetider på cancerkirurgi. Kämpar på med ekonomin och har stora sparbeting.

Jenny i Malmö informerar om att de inte har så korta cancerväntetider, men kortare väntetider operation än på länge. Förhållandevis mycket bättre än vad det brukar vara. Produktionsplanering i fokus vilket påverkar tillgängligheten.

Rebecca i Kristianstad menar att de kommer från tuffa op-tider med få salar relaterat till hyrstoppet. De har enorma stenköer men Helsingborg har kunnat avlasta. Från vecka 5 ökad salsfördelning. Vidare information om att efter studiebesök i Malmö har sekreterare byggt om hela bevakningssystemet vilket lett till att köerna till mottagningen minskat och man kan planera på ett helt annat sätt. Jenny berättar att Malmö var med i SKR-utbildningen och tittade på köer, remisser och att det kanske inte alltid var rätt patienter som bokades in samt att man inte visste vad som låg i väntelistorna. Det var ett stort arbete för sekreterare och läkare att gå igenom alla bevakningar och rensa och lägga om men bara genom att rensa gjorde det mycket. Nu vet sekreterarna vilka patienten som först ska prioriteras att bokas in och likadant är det i Kristianstad nu vilket patient-säkerhetsenheten ska uppmärksamma med två föreläsningar i februari.

Kunskapsstyrning

RPO/NPO njur- och urinvägssjukdomar

Nästa chefsamråd kommer de från NPO och berättar om implementeringsarbetet kring urinvägskonkrement. Jenny har hört från en lokal arbetsgrupp som arbetar med det nya vårdprogrammet kring njursten att de har efterfrågats hur mycket man opererat i Skåne.

Kompetensförsörjning

ST-utbildning, övergripande studierektor

Fortsatt diskussion kring att ha en övergripande ST-studierektor i Skåne. Magnus, som inte medverkar vid dagens möte, har hållit i den taktpinnen från första början. I grunden är tanken ett roterande studierektorsskap bland de studierektorerna som redan finns. Frågetecken kring hur det ska fungera ekonomiskt. Växjö är också intresserade av att vara med och delta i diskussioner och få ett utbyte även om de inte tillhör regionen. Vi tar vid diskussionen på nästkommande möte när Magnus åter är med.

Gällande ST-tjänster menar Rebecca att hon argumenterat för att få ekonomisk tilldelning för ST-tjänster men inte fått det och bekostar därför tjänsterna själv. Hon vill bygga underifrån och anställa ST-läkare varje år, det blir billigare än hyrdoktorer och att samordna. Ystad har heller inte fått någon ekonomisk tilldelning för ST och har fått kämpa för att få gå över budget för urologer. Malmö däremot har fått tilldelning för tre ST-tjänster. Det kan vara bra att belysa detta i delprojekt 28 och att det inte är rimligt att det är olika förutsättningar.

Övrigt

Vårdutbudskarta för urologi Skåne

Vi har haft ett samarbete i Skåne inom urologin som började 2019/2020 på uppdrag av regiondirektören. I uppdraget ingick att titta över urologin. 2021 tittade vi på vad vi skulle göra för urologiska åtgärder på olika enheter. Vi skulle ha samma problemkoder för våra inkommande remisser för att kunna se vad vi hade för väntade till mottagningarna, vård-

nivå etcetera. Det finns ett arbete i region Skåne där man nu vill att alla verksamheter ska ta fram en vårdutbudskarta inom 2–3 månader. Jenny tar på sig att göra ett nytt utkast baserat på våra gamla dokument. Mycket anknyter till delprojekt 28. Utkastet skickas ut för påsyn och ska vara klart till processmötet den 5 mars.

Ska vi fortsätta med urologi Skåne-mötena?

Vi beslutar oss för att detta chefsamråd fungerar bra och att det är bättre att hålla sig till en kanal. Jenny återkopplar att vi är nöjda med arbetet i chefsamrådet och avslutar urologi Skåne.

Nytt möte

Chefsamråd 20 mars, 16.00–17.00, via Teams.

Processmöte delprojekt 28 den 5 mars, 13.00–16.00, Byggmästaregatan 5 i Lund.