

Chefsamråd urologi

Mötesanteckningar 2024-03-20

Tid:

2024-03-20 kl. 16.00–17.00

Närvarande

Rebecca Stenhoff, ordförande

Jenny Hellfalk

Henrik Björkman

Magnus Wagenius

Ioannis Arvanitis

Janusz Frey

Emma Möller

Erik Johansson

Anders Christensson, adjungerad

Therese Rother, sekreterare

Implementeringsarbetet kring urinvägskonkrement

Anders Christensson, njurläkare på SUS, ger en uppdatering kring implementeringsarbetet av det nationella vårdprogrammet för urinvägskonkrement. Nationellt finns numera ett vårdprogram för sten och alla regionerna ska implementera det lokalt. Implementeringen går bra i riket enligt de rapporter som inkommit. När det gäller Skåne sägs det att det går framåt, men att det är den region där det är störst spännvidd.

Blekinge sticker ut och gör mer stenkirurgi via slutenvård än andra. I Växjö är sten-sektionen inte så driven avseende implementeringen. Kristianstad har fått med sig akuten och röntgen så att patienterna röntgas direkt men inte lyckats på mottagningen med ssk etcetera. I Ystad har de inte kommit så långt med flödet av stenar. Tveksamt hur man ska göra med de första 24-timmars datortomografi. Finns konsensus att alla ska göra lika? Vi har inte ett konsensus och alla gör olika vilket är ett problem. Jenny menar att ett nationellt vårdprogram inte är en lag och det är ett problem att vi inte kunnat införa detta i Skåne. Programmet för regiondagen i urologi innehåller mycket sten. Mer information och inspiration då.

Delprojekt 28

Rebecca har fått information från Eva om att Blekinge planerar för ett politiskt beslut gällande delprojekt 28 och Kronoberg meddelar att det kommer att dröja innan de kan ge beslut. Henrik menar att man inte tycker att det visats någon tydlig vinst med förslagen och att det lutar åt att dem ställer sig utanför i den här fasen.

Det är svårt att komma vidare i arbetet utan de grundläggande delarna om vilka som är med i projektet. Henrik ska försöka få ett slutgiltigt svar. Även tydliga beslut behövs i Skåne om bland annat finansiering. Jenny berättar att de haft besök av sjukvårdsministern som hade många frågor om vad de tyckte om den nationella urologiutredningen. Jenny nämnde delprojektet och kommer att skicka underlaget till dem.

Beslut att vi fortsätter med de delarna vi kan, eventuellt nytt möte den 9 april, beroende på om ny information har tillkommit. Gällande delprojekt Remiss direkt väntar Emma och Erika återkoppling gällande vilka som ska vara med och återkommer med mötesdatum.

Tillgänglighet

- Malmö har stora problem inför sommaren och har fått besked om färre op-salar än vad de väntat sig vilket bidrar till en oro för cancerväntetiderna. Även långa väntetider på cystektomier.
- Ystad har en relativt stabil situation. Ny op-personal utbildas vilket kan bidra till bättre tillgänglighet till op efter sommaren. Just nu bara 2 op-salar/vecka. Förhoppningsvis 3 i veckan efter augusti.
- Från vecka 15 har Kristianstad 4 op-salar varannan vecka och 5 salar varannan vecka. Går ner lite i op-salar under sommaren men det ser ändå bättre ut än vad det gjort på länge. Vårdplatser kommer vara det stora bekymret i sommar.
- Växjö har det ganska tight på sommaren och har cirka 1 ½–2 op-salar/vecka då.
- I Helsingborg stryks totalt 118 salar på sjukhuset under veckor framöver då det är brist på op-personal. Urologen håller sina flöden rätt okej ändå.

Kompetensförsörjning

ST-utbildning, Uppdragsbeskrivning för övergripande studierektor inom VO Urologi, Skåne

Diskussion kring uppdragsbeskrivning för övergripande studierektor inom VO Urologi i Region Skåne och att det är bra om vi kan komma till ett beslut och skriva under dokumentet. Verksamheterna i region Skåne är redo. Dock står Ystad inte med och de vill gärna medverka. Även Växjö, som tillhör en annan region, ser att de har ett stort behov av en stödfunktion hos dem. Underskrift av dokumentet vid fysiskt möte den 8 maj.

Även diskussion om hur länge ST-läkare inom urologi randar sig på kirurgen. I Malmö är det 1–1 ½ år men man vill minska ner till 1 år. I Kristianstad är man placerad på kirurgen i 8 månader men utöver det ingår man i kirurgens jourlinje med nattjournsveckor under hela ST-utbildningen. I Ystad är man på kirurgen 1 år och har även där gemensam jourlinje med jour en vecka varje månad vilket innebär att de är borta en fjärdedel av sin urologiska tid vilket man önskar minska på. Helsingborg har samjour länge med kirurgen men har i övrigt minskat kontaktytan, ligger runt 1 år. I Växjö är man på kirurgen cirka 1 år. De har ingen egen primärjour utan deras ST-läkare är med i kirurgjouren hela livet.

Nytt möte

Beslut om chefssamråd 8 maj, 11.00–12.00, i samband med regiondag urologi i Ängelholm.

Punkter till mötet:

- Peritus – samordnande funktion
- Vårdutbudskarta för urologi Skåne
- Uppdragsbeskrivning för övergripande studierektor inom VO Urologi
- Ny ordförande i chefssamrådet 2024–2025