

Chefsamråd urologi

Mötesanteckningar 2024-11-27

Tid:

2024-11-27 kl. 16.00–17.00

Närvarande

Magnus Wagenius, ordförande
Rebecca Stenhoff
Jenny Hellfalk
Ioannis Arvanitis
Emma Möller
Erika Wulff
Henrik Björkman
Eva Svensson
Malin Böös
Therese Rother, sekreterare

Delprojekt 28

Remiss direkt

Diskussion kring gapanalys och handlingsplan för projekt remiss direkt. Förslag på ändringar har inkommit och dokumenten kommer revideras. Man poängterar att det måste framgå att beslutet är taget med för snäva tidsramar, att det handlar om för stora volymer och att man inte tagit utbildningen och bevarande av kompetens i beaktande.

Vidare diskussioner om hanteringen av remissflödet efter den 1 januari 2025. Var ska remissbedömningen göras? I Kristianstad och Ystad eller dit remissen ställs? Vem ska göra remissbedömningen? Förslag finns på att ha en funktion som sorterar bort ofullständiga remisser efter tydliga kriterier. När kan vi sedan tänka på att börja att flytta volym av patienter? Och hur ska dem fördelas? Vilka ska till Kristianstad och vilka till Ystad? Den frågan är ställd uppåt samt förtydligande kring ST, men utan svar vid dagens möte.

Det finns oklarheter kring hur patienterna informeras och förslag läggs fram på att ha ett standardbrev. Även otydligheter kring om patienterna kan neka att åka till Kristianstad och Ystad. Frågan är lyft uppåt där man menar att vi ska göra allt vad vi kan för att styra patienterna till de här två centren. Frågan vad som händer i Landskrona nu kommer också upp.

Magnus och Rebecca meddelar att Helsingborg och Kristianstad håller på att skriva ett avtal som innebär att Helsingborg kan behålla en del av den BPH-utveckling de driver där med metoderna ThuLEP och iTind. Det rör sig inte om några stora volymer men man kan

bedriva kvar en del av den utveckling som startat. Sammanfattningsvis behövs svar på patientuppdelningen, jourkompetensen och ST-utbildningen. Gapanalysen och handlingsplanen revideras denna vecka och skickas ut för genomläsning. Ett kort chefssamråd bokas in i mitten på december för beslut gällande dokumenten innan de skickas uppåt.

Kompetensförsörjning

ST-utbildning

Studierektorn i Helsingborg har fått förfrågan om tillsättning av en grupp som skulle titta på AT, ST och BT i samband med det nya uppdraget i Kristianstad och Ystad. Chefs-samrådet menar att det inte är de grupperna som behöver ta del av specialiserad urologi utan det är ST-läkare inom urologi som behöver ta del av den benigna högspecialiserade vården. Vidare diskussion om placeringen av AT-läkare på respektive sjukhus. Det varierar, vissa får sin del av urologi som en del i akutvården, vissa får en vecka på urologen och andra mellan två och tre veckor.

ST-läkarnas randningar

Diskussion om ST-utbildningen och ST-läkarnas randningar. Nytt möte med Peritus och studierektorn i Helsingborg är inplanerat. Peritus är positiva till att ta emot ST-läkare om tremånadersperioder och där är dem överens. Dock oenigheter i andra avtal som ligger utanför ST-delen som Peritus själva får ta med koncernkontoret. Önskemål att börja skicka ST-läkare dit i vår och gärna redan i januari om möjligt. Dock behöver ST-läkarfördelningen tittas över. Kristianstad och Ystad både vill och behöver ta emot ST-läkare med tanke på det nya uppdraget. Hur prioriterar vi? Hur länge ska ST-läkarna randa sig, tre månader eller kan man förlänga till sex månader? Vad står i ST-kontrakten om tjänstgöring i hela regionen? I Malmö är läkare beredda på att de måste randa sig utanför SUS, dock har SUS inte så många ST-läkare att skicka då de knappt har haft så att det räckt till deras team. Önske-mål om att Malin ska titta på regionalt finansierade ST-tjänster.

Övrigt

Hemsjuksköterskor

SUS har sedan många år haft hemsjuksköterskor. Initialt var det ett komplement till ASIH. Man ska nu titta på vad dem gör och hur resurserna används och man håller på att genomföra en risk- och konsekvensanalys. I Kristianstad har man det mobila teamet till bland annat patienter som legat på avdelningen och behöver ytterligare antibiotika eller blodtransfusion och till patienter med komplicerade suprapubiska katetrar. Då är det mobila teamet som är huvudansvariga men första gången har de en sjuksköterska med sig från urologimottagningen som åker ut och visar och utbildar i hemmet. Ystad och Helsingborg har inte denna funktion.

Capio specialisthuset i Eslöv

Förtydligande i att Capio Specialisthuset i Eslövs avtal går ut den sista april 2025. Kristianstad har redan fått en del remisser från Eslöv. Viktigt att bedöma vad som ska tas emot på sjukhusen och vad som ska skickas tillbaka till Eslöv för remittering till primärvården.

Nytt möte

Teamsmöte 29 januari, 16.00–17.00.

Extrainsatt chefssamråd via teams 10 december, 16.45–17.15.