

Chefsamråd urologi

Mötesanteckningar 2025-03-26

Tid:

2025-03-26 kl. 16.00–17.15

Närvarande:

Magnus Wagenius, ordförande
Rebecca Stenhoff
Jenny Hellfalk
Maria Nygren
Emma Möller
Ioannis Arvanitis
Henrik Björkman
Malin Böös
Niklas Damkilde
Carina Modéus, adjungerad
Therese Rother, sekreterare

Avancerad smärtbehandling Bilaga

Carina Modéus, som är adjungerad till dagens möte, leder ett förbättringsarbete inom ramen för "samarbete för bättre vård", som berör avancerad smärtbehandling. Visionen för projektet är att varje patient i Södra sjukvårdsregionen, oavsett ålder och bostadsort, som till följd av cancersjukdom i palliativt skede har svår smärta trots adekvat konventionell smärtbehandling, i rimlig tid i sitt sjukdomsförlopp ska identifieras, erbjudas avancerad smärtbehandling och kunna få uppföljande behandling och vård på den plats hen önskar. Projektet presenteras i stort. En HTA-rapport har tagits fram av HTA Syd och bedömts av Region Skånes metod- och prioriteringsråd, yttrande bifogas.

Carina menar att man skulle behöva öka patienttalet som får en sådan här behandling men att det finns hinder och utmaningar, främst med tidig identifiering av patienter. Hur ska man nå ut? Kontaktsjuksköterskorna kan vara en nyckelgrupp för att identifiera patienter menar chefsamrådet. Kanske även smärt- eller palliativvårdspersonal? Kristianstad återkopplar att de precis fått kritik från IVO i ett patientfall med missbruk och smärta där patienten kunde varit aktuell för en avancerad smärtbehandling.

Diskussioner om att tillgången på smärtbehandling vid slutenvård för cancerpatienter är god då det oftast finns smärteam eller smärtläkare inkopplade men att det genast blir sämre och svårare vid öppenvård. Vid avancerade fall ber man ofta den palliativa vården om en smärtlindringsbedömning. Helsingborg har tät kontakt med den palliativa enheten i nordväst och fin dialog med ASIH som är behjälpliga för hembesök och menar att detta borde absolut gå att få till.

Chefsamrådet ställer sig frågande till en inopererad pump kontra en extern pump. Är det försvarbart att ta operationstid till detta? Kostnadseffektivt? Vilka nivåer av metoden är rimliga att använda? Carina hänvisar till HTA-rapporten och menar att den tidiga identifieringen är det största medskicket idag. Chefsamrådet är överens om att denna behandling hjälper vissa och intresse finns för att titta på en rutin för detta framledes.

Projekt urologisk kirurgi

Information från remiss direkt gruppen

Dokumentet med behandlingsmetoder för LUTS visas där ingrepp som Region Skåne erbjuder listats. Malmö ställer sig frågande till varför RASP ligger på Sus och menar att de gör enstaka men om de inte har uppdraget LUTS är det tveksamt om de ska fortsätta att ha behandlingsmetoden. Ystad menar att Kristianstad och Ystad ska ta hand om den största volymen LUTS men att Malmö och Helsingborg också skulle erbjuda resurser i vissa fall. Helsingborg kan göra lite RASP men håller annars med Malmö. Dokument är tänkt som en beskrivning och vägledning över var kompetenserna finns, menar remiss direkt gruppen. Malmö återkopplar att man ska fundera över om RASP kan erbjudas och återkomma så att dokumentet snart kan gå ut och finnas som en vägledning.

Ystad menar att i början var man överens om att de remisser som skickas till Kristianstad och Ystad skulle vara förbedömda och filtrerade. Malmö menar att deras remissteam återsänder till inremitterande om remissen inte är komplett men att de inte gör en formell remissbedömning. Ystad har fått en del remisser som varit ofullständiga som de fått returnera till inremitterande. Malmö tar med sig detta och ser varför det inte gjorts. Helsingborg har samma sätt som Malmö och vill gärna veta om något inte fungerar.

Patienter med skyddade personuppgifter

Diskussion om patienter med skyddad identitet ska samordnas och skickas runt i Region Skåne med tanke på den nya omstruktureringen av LUTS-patienter. Det finns olika uppfattningar om i vilken utsträckning dessa patienter förekommer och man menar även att man borde fundera på detta gällande patienter med god man. Den administrativa chefen i Malmö har tagit upp detta med Kristianstad och vi bjuder in henne till nästa möte för att redogöra för volymer och fortsätta diskussionen.

Tillgänglighet

Aktuella problem/samarbeten

Helsingborg har fått ett utskick från Sus med frågeställning om hur mycket de kan ta emot ifrån Sus utflytt. Malmö ställer sig frågande till detta utskick. Helsingborg menar att det kommit en utredning kring utflytt av operationer från Sus där bland annat RALP och njurbäckenplastiker finns med. Helsingborg har svarat på utskicket.

Kristianstad meddelar att de tappat en urolog som gör de svåra stenarna, njurbäckenstenarna, och menar att de har bätt kollegor i nordväst om hjälp med detta. Ystad får fortfarande hjälp av Malmö med vissa svåra fall. De meddelar också att i dagsläget ser tillgängligheten bra ut gällande operationer och remisser.

Malmö har svårt att bedriva så mycket mottagning som de önskar då mycket tid går åt till planering av flytt av mottagning och avdelning som sker i september. De har problem på bäckenbottenteamet och de kommer att samordna några cystometrier. Helsingborg meddelar att det finns tankar på att öppna en liten cystometrienhet då de har kompetens men att resterande runt det är svårlöst.

Kunskapsstyrning

RPO/NPO – njur- och urinvägssjukdomar

I RPO går Anders Christenssons mandatperiod ut nu och man får fundera kring ersättare. Växjö har fått påstötningar där man undrar kring en representant i RPO. Helsingborg menar att de är med på mötena men att det kanske är lämpligt att det cirkulerar. Det är många som får inbjudningar men inte många som deltar. Beslut om att både Helsingborg och Växjö medverkar tillsammans nästa gång men att fler kan överväga att sitta med då det är bra med olika perspektiv.

Kompetensförsörjning

ST-utbildning

Region Skåne kommer inte kunna placera ST-läkare på Perituskliniken till hösten, de har inte kommit tillräckligt långt. Kan vi inte nyttja Peritus framöver är det viktigt att vi löser det själva. Kristianstad har dialog med Malmö om placering av ST-läkare från Malmö hos dem till hösten. Kristianstad poängterar att det är viktigt för dem och hoppas att det kommer någon. Studierektorn i Malmö har varit i Ystad och diskuterat hur man kan lägga upp en utbildningsplan för ST-läkare som kommer för randning tidigt i sin utbildningsfas. Man tittar också på att förlänga perioden till mer än fem månader och att eventuellt dela upp randningen.

Pendlingsfrågan diskuteras då det är tämligen långt från Helsingborg till Kristianstad och Ystad. Det kan vara av vikt att vid rekrytering av ST-läkare poängtera att tjänsten innebär att man kan bli placerad på andra orter i Skåne.

Övrigt

Principdiskussion om remisshantering

Kort genomgång av region Skånes praxis för remisshantering. Då nyckelpersoner inte närvarar vid dagens möte bordlägges frågan och tas upp på nytt vid nästa chefssamråd.

Återkoppling efter avstämningsmöte med Perituskliniken

Avstämningsmöte med Peritus har ägt rum där även Region Skånes avtalsförvaltare deltog. Man klargjorde att diskussioner om ersättningar efter komplikationer inte ska ske på avstämningsmötena. Mötena är till för diskussioner om flöden och hur samarbetet går. Instruktion till medarbetare om hur de ska förfara när patienter som opererats hos Peritus kommer till oss vid komplikationer har skickats ut till verksamheterna i Region Skåne. Malmö skickar ut kallelse för nytt avstämningsmöte innan sommaren.

Nästa möte

21 maj, 10.00–12.00 i samband med regiondag i urologi i Växjö.