

Regionalt chefsamråd kirurgi

Mötesanteckningar vid digitalt möte den 16/10 2020

Närvarande

Claes Hjalmarsson, Hallands sjukhus ordf
Stefan Santén, Sus
Ann-Karin Falck, Helsingborg
Jenny Wingerstrand, Ystads lasarett
Johan Moberg, Växjö sjukhus
Thorarinn Gudmundsson, CSK
Linus Axelsson, Blekingesjukhuset
Charonis Konstantinos, Ystads lasarett
Margareta Albinsson, Södra sjukvårdsregionens kansli

Gäster

Birger Pålsson
Carl-Magnus Brodén

Anteckningar från förra mötet

Frågan om rotationstjänstgöring har legat nere under Covid pandemin.
Stefan Santén tar uppfrågan igen i sin ledningsgrupp.

Socialstyrelsen har beslutat att starta nationellt vårdkompetensråd som skall följas av ett sjukvårdsregionalt råd. HR direktörerna har ansvar för uppstarten med stöd från regionvårdskansliet.

I rådet skall ingå representation från huvudmännen, lärosätena, kommunal och privat verksamhet.

<https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/organisation/rad-och-namnder/nationella-vardkompetensradet/>

NPO kirurgi och transplantation är etablerat och Claes Hjalmarsson är SSVR representant. Arbetet har inte startat ännu och gränssnitt mot andra NPO är oklara.

Fetma kirurgi

Carl-Magnus Brodén presenterade GB obesitas i Skåne. Se bilaga.
Alla är välkomna att ta kontakt för mer information och dialog.

Delprojekt 19 kärlikirurgi

Delprojektet är nu klart och har rapporterats till ledningsgrupp och nämnd. Nämnden beslutar som alltid att rekommendera huvudmännen att följa rapportens intentioner. Ett av förslagen var att arbetet skulle fortsätta i en sjukvårdsregional grupp. Arbetet med att starta upp en grupp med företrädesvis teamchefer är på gång. Gruppen kommer att rapportera sitt

arbete till chefsamråd kirurgi. Ett särskilt uppdrag kommer att tas fram. Se bilaga.

Samverkan med Kalmar lyftes från Blekinge.

Koloncreening

Birger Pålsson rapporterade om läget som så mycket annat är påverkat av Covid.

- Blekinge: Klara att starta, hoppas inkludera någon årsklass Vt. 21
- Skåne: Övergripande väsentligen startklara men framflyttat Vt. 21.
- Kronoberg: Anslagna beslutade för initialkostnader. Försiktig optimism start ht 21.
- Halland: Gedigen plan finns framtagen för politiskt beslut om implementering. Ingen starttidpunkt ännu,

Hämmande faktor nationellt, och därmed sjukvårdsregionalt, är avsaknad av avtal om Gemensamt Samordningskansli i Stockholm. Olika syn på juridisk syn mellan SLL och SKR försenar processen. Frågan kommer att lyftas till politiken. Kvalitetsregistret för koloskopier är i drift.

Delprojekt 17 Rutinmässig testning för tjock- och ändtarmscancer

Rapporten är klar och rapporterad till ledningsgrupp och nämnd.

Södra regionvårdsnämnden föreslår att huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen beslutar om rutinmässig testning av tumörvävnad vid tjock- och ändtarmscancer. Se bilaga. Frågan går nu till respektive regions beslutsorganisation.

Delprojekt 18 uppföljning av patienter med ökad risk för cancer

Rapporten är klar och rapporterad till ledningsgrupp och nämnd. Se bilaga.

Södra regionvårdsnämnden föreslår att huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen beslutar om etablering av en tydlig struktur för omhändertagande av personer med risk för ärftlig cancer samt att det centrala stödet på sjukvårdsregional nivå förstärks i enlighet med arbetsgruppens förslag.

Frågan går nu till respektive regions beslutsorganisation.

Regionvårdskansliet har startat arbetet med hur det centrala stödet på sjukvårdsregional nivå skall se ut. Chefsamrådet efterfrågar en tydlighet i hur respektive huvudmans struktur skall se ut.

Uppföljning av samverkan om esofagus/ventrikel kirurgi

Efter dialog sept. 2020 finns en överenskommelse om fördelning av patienter mellan Skåne och Karlskrona/Växjö. Viktigt att rutinerna följs och att uppföljning sker. Om misstag görs skall det rapporteras och rättas till. Se bilaga rapport från arbetsgruppen.

Betalningsförbindelser

Avtalsgruppen har arbete på gång för att tydliggöra och förenkla de finansiella delarna vid arbetsfördelning.

pH-mätning och esofagusmanometri

Hallandsjukvården utreder i nuläget om kapaciteten för denna typ av undersökningar ska förbättras och kan då troligen ta gärna emot patienter från övriga i SSVR.

Kronoberg har ingen verksamhet.

Blekingesjukhuset kan utföra både PH mätning och Esophagusmanometri och har god kvalitet.

Finns troligtvis således möjlighet att utöka verksamheten. Behövs dock göra en genomgång av intresset inom SSVR före absolut svar. Återkoppling till Margareta.

Benign kolorektal kirurgi - lägesrapport

Få remisser gällande resorvoirkirurgi går till Karlskrona enligt överenskommelse och få opereras även på Sus. Den låga volymen kan bero på väntetiderna varit så långa så att för få har remitterats. Enligt beräkningar borde ca 15 patienter vara aktuella.

På Sus finns 90 patienter med annan benign diagnos i kö. Sus behöver hjälp med dessa. Blekinge sjukhuset kan ha möjlighet. Linus Axelsson återkommer med besked. Birger Pålsson som leder colorektal gruppen tar frågan med till gruppen.

Nerströmseffekter av ansökningar för NHV

Förberedelserna för att söka eller inte söka NHV är gedigen. Dock finns inte samma förberedelser för att ta hand om effekterna av en tilldelning.

Idé om arbetsfördelning vid högspecialiserad vård

Förslag från Stefan Santén.

När högspecialiserad vård skickas till Sus kan då annan patient skickas i utbyte?

Frågan skall diskuteras vidare på nästa möte.

Ordförande i chefsrådet

Nuvarande ordförande slutar uppdraget. Inget beslut kunde fattas om ny ordförande. Första punkt på nästa möte.

Nästa möte

28/1 kl. 13.00 – 16.00

Vi anteckningarna Margareta Albinsson