

Minnesanteckningar Regionalt chefsamråd ortopedi, Södra sjukvårdsregionen

Tid: 2020-10-16 kl. 10:00 – 12:00

Plats: Skypemöte

Närvarande:

Tomas Ericson (ordförande)	Region Blekinge, Blekingesjukhuset, VC VO Ortopedi
Carl-Fredrik Carlsson	Region Skåne, Skånes Sjukhus Nordväst, VC VO Ortopedi
Magnus Eneroth	Region Skåne, Skånes universitetssjukhus VC VO Ortopedi
Charlotte Jeppsson	Region Skåne, Skånes universitetssjukhus, sektionschef hand
Christina Majegård	Region Skåne, Skånes sjukhus Nordost, VC VO Ortopedi
Göran Magyar	Region Halland, Hallands sjukhus, VC VO Ortopedi
Ulla-Marie Sundström-Frisk	Region Kronoberg, Centrallasarettet Växjö, VC ortopedkliniken
Elin Nemlander	Region Kronoberg, Ljungby Lasarett, Läkarchef ortopedklinik
Martin Englund	Lunds universitet, Medicinska fakulteten
Lena Hermansson	Region Blekinge, Blekingesjukhuset, klinikkoordinator VO Ortopedi

11:15 – 11:45 under punkten Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) Primärvårdsriktlinjer rörelseorganen

Sten Tyrberg Regional kontaktperson för Nationellt kliniskt kunskapsstöd primärvård
Södra sjukvårdsregionen

Johanna Cederholm Medicinsk redaktör för Nationellt kliniskt kunskapsstöd primärvård
Södra sjukvårdsregionen

Ej närvarande:

Inledning

Tomas hälsar alla välkomna till dagens möte som tyvärr måste hållas via Skype, besöket i Blekinge får skjutas upp till dess att vi kan röra oss lite friare i landet.

Nulägesrapport från deltagarna

Martin: Universitetet har funnit nya sätt att arbeta, med en blandning av virtuella möten, hybridvarianter av utbildning och traditionell utbildning. Beslut är fattat att det under våren 2021 kommer att fortlöpa på samma sätt.

Carl-Fredrik tillgänglighets och normaliseringsarbetet pågår – lite mindre stormigt nu än tidigare i år. Kliniken har hunnit landa i nya arbetssätt. Ortopedin har tappat 7 % produktion på mottagningen till och med september. De har ett tapp på 14 % jämfört med 2019 på operationssidan. Högre tempo än tidigare i under året. Fått tillgång till regionala operationsteamet, detta är ett team med tidigare medarbetare i Region Skåne som hjälper till som extra resurs inom operation men i stort sett sker satsningen med befintliga resurser.

Lotta Handkirurgen drog ner mycket under våren framförallt på mottagningsverksamheten. Denna verksamhet minskade med 13 % under våren och sommaren.

Från och med september har man fått en operationssal till och har nu två operationssalar, 75 % av operationssalarna går till akut verksamhet. Man har ett 25 % tapp på operationssidan. Personalen är sliten efter våren, det är svårt att få igång personalen fullt ut då man har mycket frånvaro.

Handkirurgen har testat digitala vårdkontakter men haft problem med tekniken. Delar inom rehabiliteringen har dock fått tekniken att fungera bättre och har nyttjat denna variant för patientkontakter i större utsträckning.

Christina

Kristianstad och Hässleholm saknar operations- och anestesijuksköterskor vilket leder till resursbrist på operation.

För att hjälpa SUS har man lånat ut operationssalar i Hässleholm och Ystad under sommaren

Genom att förlänga dagarna på operation (betalas via kösättningspengar) försöker man komma i kapp med operationskön.

Samarbete i region Skåne med normaliseringsarbetet för att komma tillbaka efter våren och sommarens pandemistängningar.

Akutvårdsavdelningen med 18 vårdplatser bemannas nu i stort sett med egen personal

Kliniken har haft ett lägre remissinflöde, vilket har hjälpt till att komma ifatt på mottagningssidan. Väntar på vad som händer nu när vi närmar oss ett normalläge.

Elin och Ulla-Maj Mottagningarna klarar sin tillgänglighet. Operation klarar 40 % inom vårdgarantin.

Region Kronoberg har problem med sterilcentralen i Växjö vilket lett till att man fått omfördela lokaler i väntan på ombyggnation. Just nu saknar man tre operationssalar som används till sterilcentralens verksamhet.

Förlängt öppettiderna till kl. 19:00 på operationssalarna några dagar i veckan. Detta har genomförts genom schemajusteringar, det får inte kosta något extra enligt regionen. När dagens program är avslutat får personalen gå hem. Detta har lett till att man snabbat upp flödena på salarna, kortat bytestiderna och hinner nu med fyra plastiker på samma sal under en dag.

På grund av nedstängning av salar har man kunnat skapa resursteam som har kunnat effektivisera flödena.

Återbesök via telefon, något som förhoppningsvis fortsätter framförallt för patienternas skull.

Minskat antal remisser under våren och sommaren spännande att se hur inflödet blir under hösten.

Göran Under försommaren tillsattes en grupp för att analysera operationsverksamheten i Halland och vad man kunde göra för att skapa mer utrymmer för att ”operera bort” kön. Genom detta kunde man öppna två extra salar vilket ledde till bättre tillgänglighet framförallt för kirurgkliniken.

Man bestämde även att ta bort delar av dagkirurgin på centraloperation för att skapa utrymme för ortopedens större operationer.

Under hösten kommer man att operera dagkirurgi på lördagar. Personalen ställer upp frivilligt med ersättning enligt avtal som finns i Halland. Man har även flyttat fler operationer till mottagningsoperation.

I nuläget räknar man med att göra 1500 operationer på mottagningen under 2020. Man har även utökat samarbetet med anesthesi som lägger blockader på centraloperation innan operationen utförs på mottagningen.

Halland räknar med att man är i fas med tillgängligheten i februari – mars 2021.

Vårens pandemi har stärkt samarbetet mellan klinikerna. Ortopedens personal arbetade i stor utsträckning med pandemivård. Detta har lett till att man har personal från andra delar av verksamheten i Halland som söker till kliniken då man har tyckt att det är en ”trevlig klinik”

Digitaliseringen har tagit ett skutt. Funderar nu på hur man stimulerar detta i framtiden så att utvecklingen fortsätter.

Magnus SUS liten operationskapacitet i vanliga fall när läget är normalt. Under pandemin har man i stort sett bara kunnat utföra cancerkirurgi.

Kapacitet för akut ortopedi är otillräcklig varför man har skickat läkare och patienter till Hässleholm och Ystad.

Trelleborg har varit pandemisjukhus vilket lett till bristande kapacitet för Ortopedkliniken på SUS. Just nu pågår en ombyggnation i Trelleborg. När denna är klar kommer det att leda till väsentligt ökad kapacitet för operation.

Studenter gör praktisk utbildning på plats, övrig utbildning sker digitalt på distans

Krisledningsgrupp som styrt, vilket behövs under pandemin.

För att nå tillgänglighetsmålen behöver ortopedin på SUS öka sin kapacitet med 40 % utöver precovidproduktion under två år.

Man arbetar tillsammans med primärvården för att ta fram remissunderlag för att få ”rätt utredda patienter” med höftartros till mottagningarna. Detta är ett regionalt projekt.

Stor brist på anestesijuksköterskor, framförallt i Lund.

Tomas

Efter sommaren 2019 hade ortopedkliniken i Blekinge 50 patienter, som passerat 90 dagarsgränsen (vårdgarantin), i kö till operation, 350 patienter 2020.

Svårt att pressa operation till att öka kapaciteten på grund av frånvaro och sjukdom bland personalen Blekinge kommer att ta emot läkarstudenter från Lund som går termin 8 vårterminen 2021. Under 2019 och vårterminen 2020 har vi haft studenter från Linköping.

Kronoberg tar över stafettpipen som värdar för chefsrådet under 2021.

Anne Gyllenberg, chef för ortopedin i Trelleborg, kommer att kallas till nästa möte. Magnus tar över Niklas Mårtenssons roll tills vidare då Niklas slutat på ryggsektionen på SUS.

Workshop Nationella Riktlinjer

Magnus Eneroth rapporterade om en workshop gällande nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar som kommer att hållas den 30/11. Workshopen hålls för att främja dialogen mellan beslutsfattare och profession. Många personer, till exempel denna grupp kommer att bjudas in, mötet hålls via TEAMS

Under mötet kommer en redovisning av arbetet runt reumatiska sjukdomar, osteoporos samt artros höftfrakturer operation inom 24 timmar (rörelseorganens sjukdomar).

Summering av vad man kommit fram till för målnivåer och vilka indikatorer som ingår i dessa.

Man har tagit fram utvecklingsbehov i förhållande till målnivåer för de olika indikatorer. Problem att alla inte registrerar i kvalitetsregister t ex BOA-registret vilket leder till svårigheter att utvärdera resultatet.

Bifogar Magnus presentation.

Personcentrerade standardiserade vårdförlopp (PSVF)

Magnus Eneroth berättade om det PSVF som är framtagna avseende rörelseorganens sjukdomar PSVF del 1 Höftledsartros primärvården.

Gruppen har inte kommit fram till några revolutionerande resultat jämfört med tidigare arbete.

Nationella arbetsgrupp (NAG) handledsfrakturer

Magnus Eneroth informerade om att ett förslag på behandlingsstrategi för handledsfrakturer som kommer ut på remiss inom kort. Gruppen vill då ha in synpunkter för att kunna gå vidare.

Nationell arbetsgrupp gällande vård och behandling av tumbasartros är på gång att startas upp.

Man kommer även att starta upp tre nya ”Personcentrerade standardiserade vårdförlopp” inom följande områden:

PSVF höftartros del 2

PSVF knäartros del 1

PSVF ländryggssmärta

Nationellt kliniskt kunskapsstöd (NKK) Primärvårdsriktlinjer rörelseorganen

Sten Tyrberg och Johanna Cederholm som är inbjudna till mötet för att berätta om NKK

Johanna och Sten presenterade bakgrunden till NKK och den övergripande strukturen där Södra sjukvårdsregionens styrgrupp har ett övergripande ansvar. Regionalt primärvårdsråd ansvar för struktur och organisation, Allmänläkarkonsult (AKO) samordnar och utvecklar processer som blir underlag för kunskapsstöd.

Skåne hade ett Medicinskt redaktionsråd som utvidgades till Södra sjukvårdsregionen.

Det finns även medicinsk redaktionsgrupp för Södra sjukvårdsregionen – de bereder underlagen till NKK. Ämnesgrupper för Södra sjukvårdsregionen – skapar och reviderar underlagen när det gäller nervsystem och smärta, njurar och urologi, mäns hälsa, barn- och ungdomshälsa och ögon. Rörelseorganens sjukdomar handläggs av Västra Götalandsregionen.

Genomgång av hur granskningen går till när det gäller nya riktlinjer

Nära samarbete mellan ämnesgrupper och medicinsk redaktionsgrupp

Granskningsrundor för att säkerställa innehåll och regional förankring. Gärna synpunkter redan i första granskningsrundan för att underlagen ska vara så kompletta som möjligt vid runda två.

Samverkansgrupp för distribution och användarperspektiv på riktlinjer under arbetet

Ämnesgrupperna kan komma att omfördelas under 2021

Ansvar för dessa ämnesområden kommer troligen att flyttas in i NPO.

Det finns ca 350 underlag för kunskapsstöd och det är ytterligare 200 på gång under nästa år. Just nu finns önskemål om att man granskar och uppdaterar befintliga underlag. Redaktionsgruppen i Södra regionen kommer att vara behjälpliga till övriga regioners grupper med uppdateringar under 2021

Målen för de nationella kunskapsstöden är att skapa en jämlik vård genom nationella riktlinjer.

De nationella riktlinjerna behöver uppdateras med lokal information för att fungera fullt ut.

EU-riktlinjer spårbarhet medicintekniskt material

EU-riktlinjerna för spårbarhet av medicintekniskt material är uppskjutet ett år till våren 2021.

Blekinge har försökt få fram någon form av svar när det gäller hur man ska hantera implantatkort och även hur vi ska hantera registreringen för att kunna spåra materialet. Har inte fått några klara direktiv. Vid förfrågan till övriga regioner är svaret detsamma.

Industrin har inga problem att leverera material som kan spåras. Vissa mindre implantat som skruvar, cerklage etc. är undantagna. Diskussioner pågår i hela EU hur man ska hantera frågan. Gruppen tycker att vi kan avvakta vidare besked.

Nästa möte planeras till den 23 april någonstans i Kronoberg, inbjudan kommer från Ulla-Marie och Elin



Lena Hermansson