

Delprojekt 28 Urologisk kirurgi

2022-03-25

Uppdaterat

2022-05-31

Bakgrund



Under 2018 genomfördes ett delprojekt med uppdrag att kartlägga benign njurkirurgi i Södra sjukvårdsregionen och utifrån resultatet föreslå omfördelning av viss verksamhet. I slutrapporten föreslogs att njurbäckenplastik från nordvästra och nordöstra Skåne skulle hänvisas till Region Kronoberg. Vid uppföljning 2019 konstaterades rapportens förslag var implementerade även om volymerna under 2020 och 2021, på grund av pandemin, varit förhållandevis små.

Avseende maligna sjukdomar är handläggningen av urinblåsecancer och njurcancer i Södra sjukvårdsregionen koncentrerad till Sus och Helsingborg. Däremot utförs prostatacancerkirurgi i samtliga regioner.

Tillgängligheten till framförallt blåscancerkirurgi är sedan länge oacceptabelt låg. Vid [uppföljning av SVF för 2021](#) framkommer att mindre än 5 procent av patienterna startar behandling inom angiven ledtid. Orsakerna till detta är flera, bland annat brist på operationsresurser men också i vissa fall undanträngning på grund av annan prioriterad verksamhet.

I 2022 års [överenskommelse](#) (sid 16-18) mellan staten och SKR om jämlik och effektiv cancervård betonas att "särskilda förstärkningar måste göras inom urologin och att regionerna ska redovisa genomförda insatser".

Även inom flera områden av benign urologi är väntetiderna mycket långa. Inom Region Skåne har omfördelning av viss urologi genomförts under senare år och ytterligare utredning pågår i syfte att förbättra tillgängligheten.

Från flera håll, däribland styrgruppen för RCC Syd, har önskemål om att genomlysa urologin i Södra sjukvårdsregionen framkommit. Utöver aktuell kösituation inom såväl benign som malign kirurgi behöver Sus avlastas för att skapa förutsättningar för att erhålla nationell högspecialiserad vård inom såväl urologi som näraliggande områden.

Den övergripande målsättningen för aktuellt delprojekt är att genom omfördelning av såväl benign som malign urologisk kirurgi förbättra tillgängligheten inom hela sjukvårdsregionen.

Målsättning med delprojektet

1. Beskriva nuläget avseende behov och kapacitet inom urologisk kirurgi i Södra sjukvårdsregionen.
2. Föreslå omfördelning av verksamhet inom sjukvårdsregionen utifrån befintliga och framtida resurser och kompetenser. Med omfördelning avses större volymer för att härigenom uppnå långsiktiga effekter.
3. Föreslå andra former av samverkan för att öka kvalitet och effektivitet inom såväl benign som malign urologisk verksamhet.
4. Belysa framtida kompetensförsörjning och ta fram förslag till samordnad kompetensutveckling.

I Region Skåne har nyligen ett omfattande arbete kring profilering av urologisk kirurgi genomförts. Det är väsentligt att i så hög grad som möjligt utgå från detta arbete vid genomförandet av aktuellt delprojekt.

Gruppmedlemmar

Jenny Hellfalk bitr. verksamhetschef Sus, ordförande
Anna Sörenby, överläkare Sus
Amer Mousa Kader, överläkare Blekingesjukhuset
Henrik Björkman, överläkare sjukhuset Växjö
Leif Haendler, överläkare CSK
Magnus Wagenius, verksamhetschef Helsingborg
Ioannis Arvantis, överläkare lasarett Ystad
Thomas Jiborn, överläkare Sus och RPPL
Fredrik Liedberg, överläkare Sus och RPPL
Malin Kilemark, verksamhetsutvecklare Sus
Maria Lindqvist, processtöd Sus
Erik Johansson, processtöd Sus
Till gruppen skall också patient representant knytas

Tidplan

En delrapport med nuläge och preliminära förslag ska presenteras för ledningsgruppen i våren 2023. Slutrapporten redovisas för nämnd och ledningsgrupp senast hösten 2023

Förutsättningar för uppdraget

Förslag ska utgå från patientprocessen samt beakta såväl kvalitet och patientsäkerhet som resurser, kompetensförsörjning och FoU inom området.

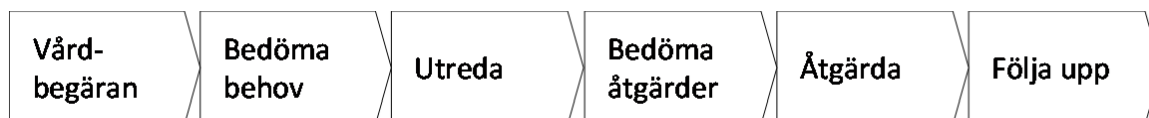
I uppdraget ingår också att beskriva eventuella effekter för närliggande områden.

Nuläge



Rapporten bör innehålla:

- Kartläggning av patientprocessen och hur arbetsprocessen ser ut idag
- Flöden, väntetider etc.
- Volymer
- Data ex från kvalitetsregister
- Källan till framtagna data skall anges
- Kompetensförsörjning- och resurssituationen idag och framåt
- FoU, till exempel kliniska studier, registerforskning, tvärfunktionell forskning
- Eventuella problemområden/utvecklingsområden
- Närliggande områden som kan påverkas



<https://informationsstruktur.socialstyrelsen.se/models>

Analys



Rapporten bör innehålla:

- Analys av framtagna fakta
- Avgränsning av projektet
- Konsekvenser för närliggande områden

Nuläge och analys presenteras och återrapporteras till samarbetsgruppen

Analysen ska vara avstämd och förankrad i berörda verksamheter. Förankringen av analysen ska dokumenteras i rapporten. Vid frågeställningar som inte kan lösas i gruppen återkopplas frågan till samarbetsgruppen.

Förslag på ökat samarbete/arbetsfördelning



Rapporten bör innehålla:

- Konklusion
- Utformning av samarbete/arbetsfördelning (framtida arbetsprocessen utifrån patientens bästa)
- Långsiktighet
- Ansvarsfördelning
- HR-aspekter och ekonomiska effekter (kunskap finns att hämta på kansliet)
- Konsekvenser för närliggande områden och eventuella undanträngningseffekter
- Tidsplan
- Uppföljningskriterier
- Implementeringsplan (inklusive förutsättningar/krav för genomförande)
- Förankring av förslaget

Beslut i Södra regionvårdsnämnden



Efter Södra regionvårdsnämndens ställningstagande tar respektive region beslut om hur föreslagna åtgärder ska införas.

Uppföljning av beslutet görs efter ett år av Södra regionvårdsnämnden.

Beslutsprocess i respektive region samt uppföljning





Efter Södra regionvårdsnämndens ställningstagande tar respektive region beslut om hur föreslagna åtgärder ska införas.

Uppföljning av beslutet görs efter ett år av Södra regionvårdsnämnden.