

## Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

Datum	2020-05-05 kl. 16.00 – 17.30
Plats	Digitalt möte
Närvarande	Kjell Ivarsson, Reidar Källström, Jessica Frisk, Johan Rosenqvist, Susanne Yngvesson Strid, Jens-Christian Larsen, Srinivas Uppugunduri, Birgitta Stymne, Lena Arvidsson, Ingrid Erlandsson, Marie Gustavsson

### 1. Inloggning/Nytt från RSL

*Inloggning:* Syftet med dagens extra möte är att stämma av föregående möte när det gäller hur de regionala programgrupperna stöder och hjälper varandra under pandemin samt planering inför övergången till ett mer normalt läge inom sjukvården.

*Information från RSL:* RSL har vid sitt senaste möte beslutat:

- att medlen för kompetenshöjande aktiviteter disponeras av RSL 2020 och ställning tas i budgetarbetet inför 2021 om framtida disposition. Anledningen till beslutet är definitionsproblem och att administration är för omfattande i relation till medlens storlek.
- att uppmana Kunskapsråden att bjuda in eSpir till ett kommande möte.

Det sker kontinuerlig avstämning av coronaläget i Sydöstra sjukvårdsregionen med Karl Landergren och Johan Rosenqvist i Kalmar, Stefan Franzén och Reidar Källström i Östergötland och Kjell Ivarsson i Jönköping.

### 2. Uppföljning av föregående möte

Vid förra mötet beslutade kunskapsrådet att

- samtliga RPO får i uppdrag att snarast sammankalla ett möte för att kartlägga och sammanställa behov och möjligheter att hjälpa varandra.

- Kjell, Reidar och Johan stämmer av hur beskeden/besluten från linjeledningen bör se ut när det gäller att ta emot patienter från annan region så att det blir lika och tydligt i regionerna.

- RPO rörelseorganens sjukdomar/Jens-Christian får i uppdrag besluta om tillfällig behandlingsstrategi för konservativ behandling resp. kirurgi så att Sydöstra

sjukvårdsregionen ger likvärdig vård.

- spridning av kunskap och hur man löser olika situationer sker i resp. RPO genom korta avstämningsmöten under tiden utbrottet pågår.

Aktuell rapport lämnas från ordförande i medverkande programgrupper.

**RPO cancersjukdomar** har haft avstämningsmöte. Cancerflödena fungerar förhållandevis bra i alla tre regioner även om man ser ett minskat flöde för SVF. Cancerkirurgin fungerar bra.

Digitaliseringen ökar snabbt i alla regioner.

Många patienter har avbokat besök men det finns ingen kunskap om orsaken till avbokningarna.

Ett orosmoment är hur flödena och belastningen kommer att se ut när det är möjligt att återgå till en mer normal verksamhet igen.

**RPO hud- och könssjukdomar** har haft mailkontakt. Mottagningsbesöken har till stor del omvandlats till digitala besök. Alla behandlingar har ställts in (bl.a. ljusbehandling). Canceroperationerna har fungerat.

Det har varit större problem i Region Östergötland än i övriga regioner. Klinikerna skickar inte patienter mellan sig.

Det kommer att vara hög belastning när verksamheten kommer igång igen.

**RPO kvinnosjukdomar och förlossning.** Förlossningsvården har nationella avstämningsmöten varje vecka och RPO har möten varje månad.

Operationsutrymmet för planerade kejsarsnitt har minskat i alla regioner men än har man inte behövt remittera patienter till annan region.

Flödena för gyncancer fungerar. GCK har bromsats lite. Mottagningsverksamhet stryks.

Gravida tillhör inte någon riskgrupp.

**RPO rörelseorganens sjukdomar** har inte haft något möte. De riktlinjer som Jens-Christian tagit fram för konservativ behandling resp. kirurgi har endast förankrats i Region Jönköpings län.

I alla regioner har planerade operationer ställts in och mottagningsbesök minskat. Oskarshamn tar inte längre emot utomlänspatienter för protesoperationer.

När den elektiva verksamheten kommer igång igen är det viktigt att regionerna gör likadana prioriteringar för att jämlik vård ska kunna uppnås.

*RPO njur- och urinvägssjukdomar* har inte haft något möte. Det finns gemensamma riktlinjer för remissflödet för njurcancer.

Remissflödet från primärvården har minskat oroväckande mycket.

När det gäller den benigna vården måste ett samarbete ske.

### **3. Strategidagen den 29 september**

Datum för strategidagen kvarstår. Syftet är att samla alla 4 kunskapsråden kring gemensamma strategiska frågor.

Förslag till teman/ämnen att ta upp mailas till [marie.a.gustafsson@rjl.se](mailto:marie.a.gustafsson@rjl.se).

### **4. Nästa möte**

Nästa möte den 25 maj görs om till ett digitalt möte.

Årsrapporterna ska redovisas och en representant för Läkemedelsgruppen i Sydöstra sjukvårdsregionen kommer att informera om gruppens arbete.

### **5. Utloggning/sammanfattning**

Sammanfattningsvis påverkas olika regioner olika mycket vid varje given tidpunkt. Även inom en region påverkas olika kliniker olika mycket bl.a. på grund av vilka kliniker som ingår i resp. regions pandemiplan. I akutskedet är det svårt att hinna med samverkan inom sjukvårdsregionen.

Samtliga regioner har ställt in planerade operationer och en del mottagningsbesök. Många patienter avbokar också sina planerade besök. Många mottagningsbesök och återbesök har gjorts om till digitala besök. Digitaliseringen sker oerhört snabbt just nu.

Akutsjukvården och nödvändiga operationer fungerar i alla 3 regionerna.

När det gäller corona är situationen på IVA, infektionskliniker och covidavdelningar ansträngd men kapacitetstaket har inte nåtts.

Inför övergången till ett mer normalt läge igen är det viktigt med ett gemensamt angreppssätt och gemensamma prioriteringar för att jämlik vård ska kunna uppnås i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Det är också av största vikt att få igång diskussioner både lokalt och regionalt om hur man ska komma vidare till ett normalläge igen oavsett om det innebär ett kontinuerligt flöde av patienter med covid-19 eller ett läge där det inte längre kommer nya patienter med covid-19.

Det är viktigt att initiativen till samarbete kommer från verksamheten.

Kunskapsrådet beslutar att

- Ordförande i resp. RPO kallar till möte med sitt RPO och redogör för diskussionen vid

dagens kunskapsråd och diskuterar fram förslag till gemensamma insatser. Uppdraget från förra mötet om gemensam tillfällig behandlingsstrategi för konservativ behandling resp. kirurgi inom RPO rörelseorganens sjukdomar kvarstår.

- Ledningspersonerna i Kunskapsrådet träffas för att enas om en strategi för att stötta de initiativ till samarbete som programgrupperna kommer fram till.

Vid anteckningarna

Marie Gustavsson