

2019-05-08

## Mötesanteckningar RMPO ÖNH

Datum 2019-05-08  
Plats Videomöte 8-10  
Närvarande Tatiana Jaklovska, Karin Rahm Björnelid, Sven Tylstedt,  
Bozena Wicik Ros, Maria Svensson

### 1. Återkoppling RMPO rapport 23 april (kunskapsrådet)

Maria var med på Kunskapsrådets möte i Nässjö och presenterade RMPO ÖNH:s årsredovisning för 2018 och handlingsplan för 2019. När det gäller kort tungband så är det ett område som även tandvårdsenheter kommer i kontakt med och det är angeläget att en ny riktlinje kommuniceras även med tandvården innan beslut tas om en ny riktlinje.

**Beslut:** Beslut i kunskapsrådet att RMPO ÖNH ska kommunicera och hämta in synpunkter på riktlinjen från RMPO tandvård och även kommunicera riktlinjen nationellt.

### 2. Handlingsplan 2019 - lägesrapport

#### Förbättringsområde 1 - Kort tungband

Förslag till riktlinje finns framtagen från Region Östergötland. Diskussion i gruppen om de synpunkter som framförts från Karin, Sven och Bozena.

Det kommer att ta tid att se en ändring av sök mönster och Regionerna kommer att få stå för valfrihetsremisser även framåt i tiden.

#### **Beslut:**

Riktlinjen skrivs klart med de tillägg/ändringar som kom fram under mötet och läggs in i en gemensam mall för sydöstra regionen. Denna skickas till ordförande i RMPO tandvård för synpunkter i enlighet med beslut från kunskapsrådet.

Efter godkännande skickas riktlinjen ut till alla som har behov av att få den, tex primärvård, BHV, MHV, BB mfl.

#### Förbättringsområde 2 Tillgänglighet

Genomgång av SÖSR tillgänglighet, som är ett prioriterat förbättringsområde under 2019. Det ser olika ut i SÖSR var man har sina köer och vilka förutsättningar som finns att arbeta med förbättringar av den.

#### **Kalmar:**

#### ÖNH mottagning

Svårt med tider för nybesök och återbesök. För att få ner köerna har man under våren lämnat ifrån sig operationsutrymme till andra klinker, samt minskat ner ett administrativt pass i veckan och använder tiden till mottagningsbesök i stället. För återbesök är det ca 1 års väntetid.

#### Hörselvården

Köerna till hörselvården minskar stadigt sedan man lyckades rekrytera audionomer. Väntetid till utprovning av hörapparat har minskat från 18 månader till 7 månader på ca 1 år.

#### Operation/behandling

Det finns inga väntetider till operation/behandling

#### Logopedmottagning

Det är långa väntetider till logoped. Uppdraget är oklart och man har begärt en översyn då förutsättningarna ser olika ut inom länet. ÖNH har lämnat en uppdragsbeskrivning på en önskad utredning, men inte fått någon feedback på denna förfrågan.

De nya strokeriktlinjerna som är framtagna skulle för Kalmars del innebära ett behov av 3 heltidstjänster. I nuläget finns 75 % tjänst som arbetar med strokerehabilitering.

Kalmar kommun har inga logopeder, vilket gör att det finns ett flertal patienter i behov av olika insatser som också behöver stöd från logopedmottagningen. Det finns också ett behov från skolorna för barn i behov av utredning/stöd av logoped.

### **Västervik**

#### ÖNH mottagning

Det finns goda möjligheter till mottagningstider i Västervik. Inga problem att få tid till nybesök och det finns en bra bemanning på läkarsidan. Det begränsade operationsutrymmet gör att det finns många tider för mottagningar.

#### Hörselvården

Köerna till hörselvården minskar även i Västervik/Oskarshamn. Under 2018 kom flera patienter från Kalmar till Oskarshamn, men nu tar man inte emot några Kalmarpatienter längre. Kötid ca 7 månader. I Västervik finns en audionom som går i pension till hösten, vilket kan bli ett bekymmer då det är svårt att rekrytera audionomer. Det finns planer på att upphandla en privat audionom i Västervik under hösten.

#### Operation/behandling

Det är fortfarande ett stort bekymmer att ÖNH får så litet operationsutrymme i Västervik. Diskussioner har förts men utan resultat. Operationsköerna växer. Nu är det ca 5-6 månaders kö. Patienter har erbjudits operation i Kalmar som har operationsutrymme, men flertalet patienter väljer att tacka nej och vänta på operationstid i Västervik.

#### Logopedmottagning

I Västervik ser det bra ut gällande logopedi. I Västervik finns logopedier i kommunen. Medicinkliniken i Västervik har en egen logoped och i Oskarshamn finns två logopedier som jobbar med strokehabilitering.

I Region Kalmar län bedrivs inte jämlik vård för strokepatienter i nuläget. Oskarshamn och Västervik har mer logopedresurs att erbjuda strokepatienter än vad som finns i Kalmar.

## **Jönköping**

### ÖNH mottagning

I Jönköping har man haft en god tillgänglighet framförallt till nybesök, men den har börjat försämrats, främst pga sjuka läkare. Lite sämre tillgänglighet för återbesök.

### Hörselvården

Besök hos audionomer – tillgängligheten <60 dagar ligger kring 60 % och för hörhjälpmedelanpassning ligger tillgängligheten kring 80%. Antalet remisser stiger och i början av året var tillgängligheten sämre pga sjukdom i personalen. Läget är sämre än förra året.

### Operation/behandling

Långa väntetider till operation förutom för cancerpatienter. Även Jönköping har för lite operationsutrymme. Läkarbemanningen hade räckt till om det hade funnits mer operationsutrymme. Det pågår ett arbete med att ha en gemensam kö för hela regionen, vilket kan förbättra väntetiderna.

### Logopedmottagning

Ligger under Rehab kliniken i Jönköping.

## **Östergötland**

### ÖNH mottagning

Bemanningen för mottagningar är ganska god. Antalet mottagningar har kunnat öka genom att man skapat nya mottagningsrum. Inflödet av patienter ökar stadigt.

### Hörselvården

Det är långa köer till hörselvården, trots att det i regionen även finns vårdval. Universitetet i Linköping planerar att starta ett audionomprogram. De håller också på att bygga en hörselbur, vilken kommer att bidra till ökad kapacitet. Det finns vakanta audionomtjänster.

### Operation/behandling

I Östergötland finns det begränsningar till operation förutom cancerpatienter på Vrinnevisjukhuset. Har ca 8-12 månaders kö. Patienter erbjuds utomlänsvård då regionen inte kan erbjuda tid inom vårdgaranti. Patienterna informeras genom brev efter

att remiss inkommit att vårdgarantin inte kan hållas och om patienten önskar tid i annat län så ska de kontakta vårdkoordinator som kan hjälpa till att boka tid på annat sjukhus. Detta är en administrativ börda för kliniken. Patienter som har svårt att ta sig till annat län prioriteras för operation i egna regionen. ca 10 procent av patienterna väljer att tacka ja till utomlänsvård.

Regionen har öppnat en dagkirurgisk enhet för basal kirurgi som fortfarande är i uppstartsfas och som har en del bekymmer kvar att lösa innan den kan ha full kapacitet.

Arbete pågår för att öka operationskapaciteten på US i Linköping. Man selekterar akuta/elektiva patienter och har olika flöden för patienterna samt arbetar med samordning med andra verksamheter. Man har också förändrat arbetstiderna i schema för att möjliggöra fler operationer varje dag.

#### Logopedmottagning

Det är svårt att klara uppdraget inom logopedin. Önskemål finns om en kartläggning av verksamheten med uppdragsbeskrivning och gränsdragning. Äldre patienter med dysfagi som är i behov av rehab hamnar idag mellan stolarna då ingen vill ta sig an patientgruppen. Olika organisation i regionen påverkar. Det finns logopedier i flera olika verksamheter med olika chefer, vilket gör det svårt att prioritera logopedresurser ur ett helhetsperspektiv. Det finns planer på att nivåstrukturera logopedinsatser.

### **Förbättringsområde 3 kunskapsstyrning**

Oklart hur det går i de olika arbetsgrupperna som startade i Nässjö i februari. Inga protokoll har inkommit som visar att någon av grupperna har haft möte. Det behövs en avstämning från alla grupperna till nästa möte.

### **3. Information från NPO**

NPO ska ha internat den 21-22 maj. Till detta möte behövs ett namn på en representant som kan vara med i en arbetsgrupp för att skapa en nationell riktlinje för tonsilloperationer. Förslag är Ola Sunnergren från Jönköping som representant från Sydöstra regionen.

RMPO ÖNH måste också nominera 3 personer inklusive en patientföreträdare till sakkunniggrupp för glomustumörer. Karin har en patient som hon kan tillfråga om deltagande. Övriga skulle kunna vara en logoped eller en radiolog.

#### **Beslut:**

Vi nominerar Markus Peebo och tillfrågar radiolog US, Linköping Bea Kovacovic.

### **5. Roterande ordförandeskap RMPO – rekommendation från kunskapsrådet**

Kunskapsrådet rekommenderar att man i framtiden har ett roterande ordförandeskap i både RMPO och NPO. ÖNH är den enda gruppen som inte har haft roterande

ordförandeskap. Gruppen är tveksam till detta. Alla tycker att Tanja gör ett bra jobb och vill att hon fortsätter.

**Beslut:** Frågan hålls öppen till nästa videomöte då beslut om fortsättning tas.

## 6. Laget runt – sommaren + relevant information från verksamheter

### Jönköping

Kommer bara göra akuta operationer under sommaren. 4 vårdplatser kommer att vara öppna.

### Östergötland

Dagkirurgin har personal och kommer att ha öppet hela sommaren. Det råder stor vårdplatsbrist i Linköping. 6 platser kommer vara öppna, men behovet är 10. Läkarbemanningen ser bra ut, men det finns en brist på sjuksköterskor.

### Västervik

Kommer inte att ha några planerade operationer i narkos. Det kommer också att göras hudexcisioner under sommaren och även operation av patienter i lokalbedövning.

### Kalmar

Kommer att ha 1.5 operationsdag/vecka. Elektiva barnpatienter på fm och akuta patienter på eftermiddagen. Det kan även bli några elektiva patienter om akuta patienter inte tar all tid. 4 slutenvårdsplatser under sommaren.

## 8. Övrigt

Det är dålig framförhållning från US i Linköping när patienter ska hem till det egna sjukhuset. Det är dålig överrapportering till hemsjukhuset från läkarna i Linköping och ibland missas helt att ta kontakt med hemmakliniken. Detta är ett ständigt återkommande problem. Det missas ofta också både epikris och läkemedelslista. Ofta skickas patienten hem inför helgen när även hemmakliniken drar ner, utan att någon information getts tidigare om att patienten är på väg hemåt.

Fråga om borkkurs anordnad av Jönköping till hösten. Bozena informerar att de kan anordna en borkkurs till hösten om intresse finns. Kostnad ca 10000.

### Önskemål:

- Tidig kommunikation med hemsjukhuset
- I god tid få veta att patienten är på väg hem
- Tydlig överrapportering med epikris och läkemedelslista. Denna borde ske av överläkare/specialist vid komplicerade fall
- Implementering på alla nivåer

**Beslut:** Tanja tar med sig detta och informerar vidare till avdelningschefen i Linköping.

#### Sjukvårdsregional upphandling och utrustning för utbildningsmiljö

Jenny Sand har gjort en jämförelse på olika utrustning. Priset borde kunna pressas ner om vi går in gemensamt som SÖSR. Den mobila enheten på stapeln lämpar sig väl för akuta rum. För jämförelse – se bilaga till protokollet.

#### **Mötestider till hösten**

Ny videomötestid den 27/8 kl 8-10. På detta möte behöver gruppen fastställa övriga mötestider för hösten.

Vid anteckningarna

Maria Svensson