

2019-09-20

Mötesanteckningar RMPO Reumatologi

Datum	2019-09-20
Tid	09.30-14.30
Plats	Hotell Högländ, Nässjö
Närvarande	Karin Sjöstedt, Alf Kastbom, Julia Satulu, Elisabeth Nilwert Heed, Mia Ilhammar
Förhinder	Anna-Kajsa Sjöberg, Sören Transö

1. Välkomna

Karin hälsar välkommen och presentation av Mia Ilhammar, ny processledare genomfördes

2. Föregående minnesanteckningar

Föregående minnesanteckningar från videomöte 16 april lästes snabbt igenom och det konstaterades att mötet var tekniskt svårt att genomföra.

3. Nytt från NPO Reumatologi

Alf redovisade från förra veckans möte i Falun.

- Högspecialiserad vård. De flesta av våra patienter bör tillhöra hemsjukhuset. Våra diagnoser passar dåligt in i högspec. ex. stamcellstransplantation görs ju på hematologen inom RÖ

- Standardiserade vårdförlopp (SVF) inom reumatologi på gång. NPO valde reumatoid artrit (RA) för att det är en enkel och väldefinierad process. Har nominerat deltagare men fortfarande oklart om ramar, struktur och tidsplan. NPO ska vara referensgrupp.

- Nästa NPO planerat 19-20/11 Stockholm

4. Genomgång av handlingsplan 2019

Har utgått från ett av sjukvårdsregionen patientlöften - ska erbjuda vård som är lättillgänglig för kontakt, bedömning och besök. Dagens kartläggning under punkt 5 belyser förutsättningarna på de tre sjukhusen för att uppnå patientlöftet.

5. Kartläggning av väntetider och rutiner för ny-och återbesök

Region Jönköping

Bemanning: 3 specialister (2 seniorer), 4 ST-läkare (har inte disk. hyrläkare)

Patientstock 4100

Väntetider till nybesök: 7 mån, 1 remissansvarig (Sören), ca 70 patienter i kö, prioriterar RA-patienter som får komma inom 1-2 månader. Återbesök efter specifik rutin

(broschyr).

Väntetider återbesök: kallar inte ÅB från väntelista utan patienten får höra av sig vid besvär, har dock en prioriteringslista utifrån medicinsk bedömning. Har enbart fysiska läkarbesök, inte besök via telefon, planerar hela mottagningsdagar. Teambaserad ÅB vid nydebuterad RA. Ca 600 infusioner 6 SSK i tjänst, god telefontillgänglighet

Region Kalmar

Bemanning: 4 specialister, 1 ST-läkare (+Hyrläkare) ingår i akuta jourlinjen

Patientstock ca 3500

Väntetider till nybesök: Alla läkare bedömer och prioriterar remisser, 77% av NB sker inom 90 dagar, ingen väntande > 90 dagar. NB bokas in på schemalagda akut tider till läkare, därefter SSK besök efter 6 veckor enligt rutin

Väntetider återbesök: har väntelista för ÅB, funkade dåligt att patienterna hör av sig vid besvär (patientsäkerhet), har ÅB via telefon för specifika diagnoser annars fysiska besök, planerar hela mottagningsdagar. 4+1 SSK i tjänst, god telefon tillgänglighet och läkarbesök tack vare hyrläkare. 8400 telefonsamtal till telefon rådgivningen. 1232 besök till infusionsmottagningen. Teambesök; vissa patientgrupper (SSK, AT, FT, Q, apotekare)- patienten går in i ett speciellt rehab program. Undersköterskor gör salivmätningar. En läkare har rondansvar, remissgranskning, avvikande provsvar samt konsult. 2-3 läkare har mottagning.

Kompletterande uppgifter från Västervik

Bemanning: en specialist, 2 ST-läkare, 50% reuma -SSK

Patientstock: 1300

Väntetider till nybesök: Just nu tar vi ”dubbel förtur” remisser inom 2v, ”enkel förtur” inom 1mån och ingen inom 90 dagar.

Väntetider till återbesök: Det är 3,6,9,12 mån besöken vi har 3-4 månaders fördröjning på

Region Östergötland

Bemanning: 13 specialister, 5 ST-läkare, ingår i akuta jourlinjen

Patientstock ca 5800

Väntetider till nybesök: två schemalagda läkare bedömer och prioriterar remisser, varav ca 50% brev besvaras. 68% av NB sker inom 60 dagar, 98% inom 90 dagar

Väntetider återbesök. Har väntelista för ÅB. Alla besök ska ha en planering med antingen telefonåterbesök, sjuksköterskemottagning eller återbesök läkare. Ny rutin prövas att SSK ringer upp alla RA, psoriasis artrit som väntande > 1år. Specifikt protokoll framtaget och är nu testat på ca 60 patienter. Fysiska läkarbesök efter NB är efter 3 mån, 1 år sen mer och mer besök per telefon, lite beroende på diagnos. Planerad mottagning fm eller em. Resterande tid till administration (telefon, remisser möten mm). 13 sjuksköterskor. Problem med tillgängligheten på telefonrådgivningen då telefon tiden snabbt blir full.

6. Kommande möten

Nästa möte 27/11 kl.15.30-17.00 i Linköping i direkt anslutning till regionmötet på Livgrenadjärmässen.

Frågor att fortsatt diskutera:

Hur kan vi inom SÖSR göra reumatologi mer attraktiv för läkare?
Forskningsstöd från Linköping till Kalmar, Jönköping

7. Övriga frågor

- Regionalt möte 191127 i Linköping, inbjudan gått ut
- Ny representant SRQ är Mikael Ziegelasch.

Vid minnesanteckningarna

Mia Ilhammar
Processledare RMPO reumatologi