

Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

Datum:	2021-11-16
Tid:	13.00-16.00
Plats:	Digitalt
Närvarande:	Reidar Källström ordf. Region Östergötland Charlotte Sand, processtöd Region Östergötland Jessica Frisk, Region Östergötland Martin Takac, Region Jönköping län Susanne Yngvesson Strid, Region Jönköping län Johan Rosenqvist, Region Kalmar län Göran Henriks, RPO cancersjukdomar Srinivas Uppugunduri, RPO cancersjukdomar Birgitta Stymne, RPO hud- och könssjukdomar Bärbel Jung, RPO kirurgi och plastikkirurgi Lena Arvidsson, RPO kvinnosjukdomar och förlossning Ingrid Erlandsson, RPO njur- och urinvägssjukdomar Jens-Christian Larsen, RPO rörelseorganens sjukdomar Johan Söderholm, forskningsrepresentant
Frånvarande:	Henrik Holmberg, Region Kalmar län Henrik Hjortswang, RPO mag- och tarmsjukdomar Margareta Wargelius, RPO primärvård
Adjungerad:	Karsten Offenbartl, Region Jönköpings län

1. Inledning

Ordföranden hälsade alla välkomna till mötet och gick igenom agendan för dagen. Ett par övriga frågor hade anmälts inför mötet, se punkt 10.

2. Föregående mötesanteckningar

Genomgång och godkännande av mötesanteckningarna från föregående möte.

3. Genomlysning av genomförd sjukvårdsregional nivåstrukturering

Karsten Offenbartl, presenterade effekter av nivåstruktureringen på länskirurgin i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Den genomförda konsekvensanalysen av nivåstruktureringens effekter på den ”kirurgiska och urologiska akutsjukvården” vid Sydöstra sjukvårdsregionens tre regioners sju akutsjukhus pekar på en god och säker funktion i samverkan mellan läns- och länsdelssjukhus i de tre regionerna och Universitetssjukhuset i Linköping, US.

Det går inte bedöma de enskilda enheterna var för sig, utan hela systemet måste bedömas utifrån att man bedriver gemensamma processer inom handläggningen av trauma, akutkirurgi och de olika stegen i den högspecialiserade cancersjukvården.

Ett problem som lyfts i rapporten är centraliseringen av övre gastrointestinal cancer till US i Linköping som har påverkat länskirurgin både avseende kompetensutveckling och bemanning/rekrytering till subspecialiteten övre gastrointestinal kirurgi. Centralt i problematiken ligger en oklarhet om framtidsutsikter och arbetsinnehåll vid profilering mot övre gastrokirurgi i länssjukvården.

Det är rapportförfattarens bedömning att detta arbete behöver utökas med strukturerade insatser riktade mot de tre regionernas ST-läkare och specialister för att säkra länssjukvårdens framtida kompetens inom övre gastrointestinal kirurgi.

Se även bildspel *Presentation* och [rapport på RCC Sydösts hemsida](#)

4. Rapportering RPO handlingsplaner 2022 och status 2021

Cancer/RCC (Göran och Srinivas): Nuvarande handlingsplan 2021 är uppdaterad inför 2022. Vad gäller sammanhållna vårdprocesser har benchmarking av ledtider varit problematiskt då data inte matas in på samma sätt och här behöver RPO hjälp att diskutera hur komma vidare. Flertalet av de övriga områdena är på gång.

Reflektion – det finns en övervikt mot det preventiva arbetet vilket är positivt. Bra också att fokus finns på delprocesserna där det sannolikt finns ytterligare fördelar att plocka ner – tex patologi och radiologi men även på andra områden.

[RPO cancer handlingsplan](#)

Hud- och könssjukdomar (Birgitta): Flertalet förbättringsområden/patientlöften från 2021 ligger kvar till nästa år. Användning av teledermatologi och teledermatoskopi har fallit väl ut och området bedöms som klart men kommer fortsatt att utvärderas.

Reflektion – bra om målnivåer och tidsplan kan tydliggöras i handlingsplanen.

[RPO hud- och könssjukdomars handlingsplan](#)

Kirurgi och plastik (Bärbel): RPO är nybildat och kom igång under 2020. Handlingsplanen fokuserar på jämlik vård gällande benign allmänkirurgi genom inventering. Dialog pågår med den nationella nivån om var olika områden ska utredas.

Reflektion - Positivt att första området fokuserar på Jämlik vård.

[RPO kirurgi- och plastikkirurgis handlingsplan](#)

Kvinnosjukdomar och förlossning (Lena): RPO har valt ett övergripande förbättringsområde – patientsäkerhet med flera underaktiviteter

Reflektion – varför vänta med bakjournkurs till 2023? Önskemål lyfts att få en genomgång av patientsäkerhetskulturmätningen på ett kommande KR.

[RPO kvinnosjukdomar och förlossnings handlingsplan](#)

Mag-och tarmsjukdomar (Henrik):

Njur- och urinvägssjukdomar (Ingrid): RPO Njur- och urinvägssjukdomar har nu två välfungerande ben bestående av RAG urologi och RAG njurmedicin.

Reflektioner – Viktigt att kritiskt granska effekter vid införande av robotkirurgi.
[RPO njur- och urinvägssjukdomar handlingsplan pdf](#) och [översikt](#)

Rörelseorganen (Jens Christian):

Några av aktiviteterna i 2021 års handlingsplan är klara och borttagna inför nästa år. Reflektion – Värdekompassen – finns nya mätetal eller handlar det om automatiserad data – både och, på några områden nya mätetal men också data från frakturegistret. Bra metod med värdekompassen där kliniker jämför sig med varandra och kan fungera som igångsättare för utvecklingsarbete. Positivt att komma igång med triangelrevision, medskick att involvera RPO rehabilitering i arbetet.

[RPO Rörelseorganens sjukdomar handlingsplan](#)

5. Nationell nivåstrukturerings

Genomgång av aktuellt [arbete inom NHV](#), såsom pågående genomlysning, remisshantering (10 områden), utlysningar och beslut om nya tillstånd.

Se även bildspel Presentation.

6. Aktuella remisser/uppdateringar

Genomgång av pågående och kommande remissutskick från Socialstyrelsen, [Nationella riktlinjer](#), [kunskapsstöd](#), och [Standardiserade vårdförlopp](#), samt aktuella remisser inom [nationellt system för kunskapsstyrning](#) (totalt 21 remisser under perioden 15 november till 15 februari).

Se även bildspel Presentation

7. Operationsresurser SÖSR

Jessica Frisk gav en statusrapport av arbetet med operationsresurser i SÖSR, som bla genomförts med RPOs hjälp att granska köer. Statistik om köer finns nu framtaget som bland annat visar långa köer inom hud och IBD kirurgin. Cancerkirurgin har varit prioriterad under pandemin.

Tanken är att de som har kortast köer bistår de enheter där köerna är längst. Ett exempel som lyfts är kvinnosjukvården och Eksjö som har relativt god tillgänglighet och där en pilot ska testas, i det första skedet opereras 10-20 patienter från Östergötland i Eksjö.

Synpunkt som lyfts är att det finns potential inom olika delar av sjukvårdssystemet, men beslut om arbetsfördelning kan behöva tas internt innan beslut på sjukvårdsregional nivå, och stegen blir då mycket små. I nuläget finns motstånd även att skicka patienter mellan sina egna sjukhus inom respektive region.

Lättare att ta de större stegen när det finns säkerställda underlag med rätt statistik och viktigt att prata om arbetsfördelning och inte nivåstrukturerings, med målet jämlik vård och hälsa.

8. Områden till RSL

Kvinnosjukvården använder Obstetrix som journalsystem för hela graviditet- och förlossningskedjan. Systemet har köpts upp av en konkurrent till Cambio och det har signalerats att systemet inte är möjligt att ha som en fristående journalmöjlighet

framöver. Detta innebär att kvinnosjukvården riskerar att stå utan funktionellt journalsystem om två år. Det finns behov av att skyndsamt driva frågan om en gemensam lösning i SÖSR.

RSLs mötesanteckningar finns i sin helhet [här](#).

9. Mötestider 2022

Förslag för mötestider våren 2022 är:

8 februari	kl. 13-16 digitalt	
30 mars	kl. 10-15 fysiskt alt. kl. 13-16 digitalt	Ny tid meddelas
17 maj	kl. 10-15 fysiskt alt. kl. 13-16 digitalt	

10. Övriga frågor

a) Medel för utvecklingssatsningar

Susanne Yngvesson går igenom syfte, ansökningsförfarande och användningsområde för de [medel för utvecklingssatsningar](#) som RSL stab administrerar. Medel för 2022 ska sökas senast sista november 2021.

b) Överenskommelse 2022

Under 2022 fortsätter sjukvårdsregionen påbörjad utveckling av

- arbetsformer och operativ samverkan för ökad tillgänglighet
- modellen för gemensamt finansierade stödverksamheter
- gemensam resultatuppföljning utifrån vårdförlopp
- universitetssjukvården och samverkan inom innovation, forskning och life science.

Andra aktuella samverkansområden är screening mot tarmcancer, vaccinering mot livmoderhalscancer, organiserad prostatatestning, strukturerad vårdinformation och omställning till nära vård.

Arbete fortgår inom fokusområdena: kunskapsstyrning, kompetensförsörjning och nya kompetenser, digital utveckling, hälsofrämjande och förebyggande insatser, regional utveckling.

Se även bildspel Presentation

11. Avslutning

Nästa möte: är den 8 februari kl. 13-16 och sker digitalt

Vid anteckningarna/ Charlotte Sand