

2021-12-09

Mötesanteckningar RPO ÖNH

Datum	2021-12-09
Tid	10.00–15.00
Plats	Zoom
Närvarande	Anna Parke, Sven Tylstedt, Jaklovska Tatiana, Farnebo Lovisa, Fredrik Jönsson (del av tid), Helene Wendell
Förhinder:	Bozena Wicik, Jenny Lilja

Dagordning

1. Föregående mötesanteckningar

Gås igenom och läggs till handlingarna

- ST-akademin** – Under 2023 kommer den nationella kurserna igång. Hur ska vi göra med de lokala kurserna? Den sista lokala kursen inom SÖSR är klar hösten 2022, vilket passar bra med att den nationella ST-akademin kommer igång 2023. Dock är det viktigt och en stor vinst med de lokala fysiska träffarna inom SÖSR. Vi fastslår att vi avslutar ST-akademin inom SÖSR hösten 2022. RPO får återkomma kring hur de lokala träffarna för ST-läkare inom SÖSR kan organiseras. Diskussion på respektive klinik och frågan tas upp igen under nästa RPO.

3. Reflektioner kring RAG handlingsplaner

Dialoger kring handlingsplaner 2022. Inga förändringar i handlingsplaner görs, enbart tillägg i översiktlig powerpointbild där RAG tumör läggs till, denna har ingen separerat skriven handlingsplan. Viktigt att RAG tar sig tid att analysera givna områden och göra arbetet med ett sydöstraperspektiv.

4. Rapport NPO

NAG hörselnedsättning - otokirurgi har haft en trög start av fler anledningar. I nuläget är gruppen utan ordförande. Efterträdare söks.

NAG primärvård-NKK – Vi har nominerat deltagare från Kalmar – allmänmedicin läkare (osäkert deltagande) och Jönköping – ÖNH specialist. Om allmänmedicin

kollega från Kalmar inte kan ta uppdraget behöver vi ersätta representant från SÖSR som antingen är allmänmedicin läkare eller ÖNH specialist med bredd och erfarenhet att samverka med primärvården i gemensamma frågor. Anna P. återkopplar snarast till RPO. Tatiana tar vidare ev. ändring av representant till NPO.

NAG hörselnedsättning - Audiologi – fungerar bra. Arbetet går framåt. Har identifierat 4 områden som man arbetar vidare med. Ett av dem är ”Bilaterala CI för vuxna”. Gruppen ämnar fördjupa sig i detta. Nya kompetenser kommer att adjungeras inom ramen för NAG

NAG – Rehabilitering huvud/hals cancer.

Uppstart av denna NAG ingick i NPO ÖNH's verksamhetsplan 2022. Från SÖSR lyftes behov att specificera uppdragsbeskrivning för gruppen som förväntas vara stor - många berörda kompetenser inom rehabilitering och prehabilitering. Risker att förväntningar på inriktning av arbete kan skiljas, delvis pga avsaknad av tydlig definition av prehabilitering.

Ett ospecificerat uppdrag riskerar att vi har flera nationella dokument som berör detta området utan att de sammankopplas – Nationellt vårdprogram cancerrehabilitering, SVF huvud- och halscancer, Nationellt vårdprogram Huvud- och halscancer och vårdförlopp palliativ vård. Dessutom finns det mycket specificerade prehabiliterings insatser i samband med stora operationer bl.a. inom Huvud- och halsområdet som ERAS publicerar och kontinuerligt reviderar. Fokus bör ligga på implementering och följsamhet till befintliga riktlinjer, vårdprogram och vårdförlopp.

NAG Vårdförlopp Grav hörselnedsättning snart klar – är nu på extern remissrunda. Det vore önskvärt att begrunda dokumentet och föra diskussion vid kommande mötet om ev. konsekvenser på hemmaplan.

Vårdförlopp OSA – barn

Även detta vårdförlopp är snart på remiss. Ett tydligt behov och potentiell trång resurs är barn polysomnografi.

NPO tandvård – Samarbete efterfrågas med NPO ÖNH. NAG tandvård planerar starta NAG munslimhinneförändringar.

Vårdgaranti – Tatiana har deltagit på nationellt möte med tillgänglighetsdelegationen – dialog om vårdgaranti den 9-10 november 2021. Man har uppfattningen att klinikerna inte tar sitt ansvar till fullo för att minska väntetiderna i vården. Tatiana bemötte detta med att verksamheterna lider av att inte kunna möta tillgänglighetskravet. Tillgänglighetsproblematiken beror på olika orsaker där avgörande är resurs framför allt inom behandling – operationskapacitet lyftes av flera deltagare som enskild faktor. Pandemin har också bidragit till att personalen söker sig från sjukhusen och/eller sjukvården. Viktigt att poängtera är att de patienter med högst medicinsk prioritet får komma inom vårdgarantin och det är patienter med lägre medicinsk prioritet som ev. får vänta över vårdgarantigränsen.

5. Remissvar vårdförlopp

Genomgång av remissvaren för de sju vårdförlopp som är ute på öppen remiss. Vårdförloppen *Venös sjukdom i benen – varicer och bensår*, *Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)*, *Höftledsartros – proteskirurgi del 2* besvaras till regionsjukvårdsledningens stab att de inte berör RPO ÖNH.

Vårdförloppen *Stroke och TIA, del 1 och 2* har genomlysts av Anna som påtalar att vårdförloppet är bra i sin helhet, men att de insatser som benämns framförallt inom på logopedi, men även och annan rehabpersonal, inte är i proportion med de resurser som finns inom SÖSR.

Sven gör fördjupad genomgång av vårdförloppet *Palliativ vård* och Fredrik gör fördjupad genomgång av *Diabetes med hög risk för fotsår* – båda dessa genomgångar ska vara klara senast den **10 januari** och kommentarer skickas ut till ledamöter via mail för dialog innan ett gemensamt svar skickas in till regionsjukvårdsledningens stab den 18 januari.

6. Årsrapport 2022

RPO ÖNH startar upp dialog inför årsrapport 2021. Detta arbete ska vara klart mars 2022. Framförallt diskuterades vilka mått att följa och visa i årsrapporten, se nedan. För ytterligare info se bifogat första utkast på årsrapport.

Medicinsk kvalitet och tillgänglighet - Vi enades om att titta på samma mått och kvalitetsregister som vid årsrapport 2020, ansvarsfördelning att ta fram data likt tidigare år.

Vi enades om följande data att ta fram samt att helt bortse från patient- och medicinskt vald väntan eftersom alla regioner har olika rutiner kring detta.

- Antal patienter som väntar på operation i narkos per den 31/12 2021. Antal av dessa som väntat >90 dagar respektive >180 dagar (faktisk väntan)
- Antal patienter som väntar på operation i lokal anestesi per den 31/12 2021. Antal av dessa som väntat >90 dagar respektive >180 dagar (faktisk väntan)

Volym och produktion - Data tas fram för åren 2019, 2020 och 2021

- Antal remisser in för läkarbesök (mottagning) totalt och antal accepterade remisser (av dessa)
- Antal läkarbesök totalt och antal nybesök/återbesök (av dessa)
- Antal besök audionom och antal nybesök/återbesök (av dessa)
- Antal besök logoped och antal nybesök/återbesök (av dessa)

Kirurgi

- Antal operationer gjorda i narkos
- Antal operationer i lokalanestesi

Helene undersöker möjligheten om analysstöd inom SÖSR kan vara behjälpliga att ta fram gemförbara data inom ovanstående, för alla regioner.

RPO enades om att Tatiana tittar på andelen utförda hudoperationer som fått diagnosen **malignt melanom** respektive **skivepitelcancer** under perioden 2017-2021. Därefter återkoppling till ledamöter om detta är genomförbart och om möjlighet finns för alla inom SÖSR. Möjligen hinns inte med att ha jämförelser för hela SÖSR i rapport 2021 men något att utgå ifrån vid diskussioner för nästa årsrapport.

7. Nya mötestider vår 2022

25 jan	kl. 13.00–14.30
14 feb	kl. 9.00–10.30
14 mars	kl. 9.00–10.30
16 maj	Nässjö kl. 10.00–15.00, fika från 9.30 RAG ansluter digitalt

Höstens möten stäms av på RPO januari.

8. Övriga frågor

Tillgänglighet till hörselvård/hörapparat - Lång väntetid inom Kalmars upptagningsområde. Kalmar har försökt använda privata aktörer, men dessa har svårighet att bemanna och har inte möjlighet att anta uppdrag. Pandemin har också varit del av problematiken då besök för patienter inom riskgrupp och som kan anstå inte genomförts. Inom Västerviks har 3-4 månaders väntetid för utprovning av hörapparat. Full bemanning i Västervik.

RJL – Håller vårdgarantin precis, men spridning inom Jönköping län finns.

RÖ – det är olika väntetider beroende på åtgärd, men ingen har signalerat ett detta är ett stort problem. I RÖ finns vårdval och därför finns privata aktörer som har samma uppdrag som regionen vilket innebär större utbud inom RÖ och mindre problem med väntetider.

Önskemål från Kalmar är att vi delger varandra vilka privata aktörer som finns för möjlighet att styra patienter till kortare väntan. Även önskemål om att vi samverkar om möjligt inom regionerna och SÖSR för att jämna ut skillnaderna.

Vid anteckningar Helene Wendell