

Internat RPO kirurgi och plastikkirurgi

LINKÖPING 5-6 maj 2022

Linköping, Box Hotell

Deltagare:

Torsdag 5 maj: Mats Persborn, Jeanette Assarsson, Niklas Zar, Pia Olofsson, Johan Berggren, Bergthor Björnsson, Jeanette Berg, Linda Andlöv

Fredag 6 maj: Mats Persborn, Jeanette Assarsson, Niklas Zar, Pia Olofsson, Bärbel Jung, Johan Berggren, Bergthor Björnsson, Jeanette Berg, Linda Andlöv

Förhinder: Karsten Offenbartl, Disa Kalman, Lars Lönn

1. Välkomna

Mats Persborn hälsar välkommen och går igenom dagarnas agenda.

2. Årsrapport RPO kirurgi och plastikkirurgi

Visar årsrapport och tillhörande översikt/handlingsplan. Vi har inte så många aktiviteter då vi fortsatt inväntar uppdrag från NPO.

3. Kort lägesrapport från varje sjukhus/region

Hand o plastikkirurgi: Väntetid men alla operationer görs, har op.salar utanför centralop. Har byggt upp egen op.sal egna op.ssk och hyr en narkossk. IVA platser: 2 platser på brännskadecenter. Alla processer är igång. Brännskadecenter ska finnas på 3 ställen i landet. En del väntetid för Handkirurg patienter.

Kalmar: Brist på sjuksköterskor på vårdavd vilket leder till platsneddragning. Nytt projekt för erfarna sjuksköterskor, Spiker, Specialist sjuksköterskor arbetar kontorstider ger stöd till nya ssk. Operation fortsatt neddraget, brist på personal på operation.

Känslan är ändå lite mer positiv att de klarat rekryterat flera ssk, mest utmaning att klara behålla dem.

Västervik Personalbrist framförallt saknas det sjuksköterskor. Neddraget med platser, brist på operationssjuksköterskor. Finns en mindre operationsenhet där man opererar i lokalbedövning mest ortopedien som använder den.

Linköping. Canceroperationer klarar väntetiden då de prioriteras. Två färre operationssalar denna sommar jämfört med förra. Ansträngd situation.

Norrköping klarar bara ha öppet ca 14 platser i sommar, räknar att det behövs 25 platser för att klara akutkirurgin.

Jönköping, Ryhov utökat utrymme för dagkirurgi med hjälp av privataktör, Art Clinic för bröstcancer. Kommer bli ansträngt läge i sommar på OP/IVA då personal är väldigt trött. Bemanning är ok Jönköping.

Väntelistorna är ok, operation har samma i princip samma kapacitet som tidigare. Har haft möjlighet att skicka patienter externt, ex Stockholm. Visst stöd av bemanningssjuksköterskor. Brist på överläkarkompetens.

4. Kunskapsstyrningens organisation i Sydöstra

Organisationskarta, bilder Mats.

Ansvarsområden och årshjul för RPO kirurgi och plastikkirurgi se bild Mats.

Mats ta kontakt med ordförande i REK-gruppen. Återuppta samarbete ev. i samarbete med RCC (På samma sätt som övre GI gör). Önskemål om att fortsätta samarbete i REK-gruppen.

Diskussion om kompetens av bröstkirurgi och plastikkirurgi i samband med bröstrekonstruktion. Samt många olika riktlinjer för olika Regioner vilka operationer som får göras inom sjukvård eller inte.

5. Aktuellt arbete i NHV

Nomineringar efterfrågas inom områden enligt bruttolista, nominering av sakkunniga. Det är Socialstyrelsen som fastställer sakkunniggruppen. Förslag att nomineringarna kan göras gemensamt med flera RPO:er för att undvika att man nominera samma personer. En person är utsedd att samordna nomineringarna.

6. Rapport utvecklingsdag RPO, RSG, Kunskapsråd & RSL 3 maj

7. Rapport NPO kirurgi och plastikkirurgi – Johan Berggren

Handlingsplan 2022, är styrt vilka NAG:ar som NPO får starta.

- NAG proktologi. Nomineringsperiod fram till 20 Maj. Vi ska nominera 1-2 helst colorektal kirurger eller med annan relevant kompetens, NPO bestämmer sedan vilka det ska bli i gruppen.

Undergrupper:

1. Anala fistlar
2. Hemorrojder
3. Anala fissurer
4. Avföringsinkontinens
5. Förstoppningstillstånd/inkontinens orsakad av sk outlet problematik
6. Förstadie till anal cancer
7. Pilonidalcystor (oklart om det ska ingå, upp till NAG att göra avgränsning.)

NAG med tre faser:

1. Kartläggning, befintligt kunskapsstöd och behov av komplettering.
2. Klargöra behov av åtgärder
3. en vårdprocess för förbättrat omhändertagande av patienter med proktologiska diagnoser. Undersöka behovet av nationell databas/kvalitetsregistrering.

Kompetensmatrix:

Finns mall för hur många, vilken kompetens. Finns grundmall, man kan ta bort och lägga till kompetens utifrån vilket ämne.

- NAG bröstreduktionsplastik, Revidering av befintligt kunskapsstöd nominering i början av sommaren.
- NAG estetisk lag, ex. krav på att man ska vara legitimerad för att få ge ex. botox, fillers injektioner.
- NAG trauma, initierat av NPO Akutsjukvård men görs tillsammans med NPO kirurgi och plastikkirurgi, som kommer att vara värd NPO med ordförandeskap, NPO PIVoT samt NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. Två representanter från varje NPO skapar tillsammans ledningsgrupp som utgör en stående NAG trauma med underliggande NAG:ar som kan startas vid behov.
Förslag att bjuda in deltagare från RAG trauma
- NAG lipödem 4 plastikkirurger och med representant från patientförening.
Nomineringsperiod 15/9-20/11.

8. Nominering NAG proktologi

Vi nominerar några namn. Kirurger samt en omvårdnadskompetens inom spec. tarmterapeut. Personer som blivit utvald och tackat ja ska lämna jävsdeklaration.

9. Forskningsfrågor att besvara inför kunskapsrådet 17/5

Till kunskapsrådets möte den 17 maj planeras för en punkt om forskning och vill vi be er att fundera på och om möjligt förbereda svar på nedanstående frågor:

- Ge exempel på 2-3 starka forskningsområden inom ert programområde (dvs betydande publikationer med hög impact vetenskapligt eller stark impact sjukvårdsmässigt och/eller extern finansiering nationellt/internationellt)

Överviktskirurgi

Brännskadevård

Kirurgisk teknik

Pionidalsinus

- Ge exempel på forskningsområden med stark sjukvårdsregionalregional förankring (minst RÖ och antingen RKL och RJL, eller alla tre).

Finns inga identifierade.

- Vilka ytterligare kliniska forskningsfrågor skulle kunna vara aktuella för sjukvårdsregional samverkan inom ert programområde?

Proktologi

Parastomalt bräck

- Hur återkopplas resultaten av den kliniska forskningen i det kliniska vardagsarbetet inom ert område?

Läkarmöten, Macro teaching

- Vilken forskningsinfrastruktur (inkl forsknings-ssk/-personal) har ni tillgång till inom ert område?

Övergripande finns forskning o utbildningsenhet Futurum i RJL, Forsknings sjuksköterskor är knutna till Universitetssjukhuset.

10. Hur ska vi samarbeta med RPO mag- och tarmsjukdomar

Gemensamma ämnen Appendicit och gallstens-sjukdomar, arbeten görs på NPO mag- och tarmsjukdomar nivå. Förslag att ta över arbetet på RPO-nivå till Kirurgi-plastikkir.

Lite oklart hur långt de kommit i arbetet på nationellnivå.

Frågan kan ställas till ordföranden om RAG-gruppen ska rapportera/tas över av RPO kirurgi och plastikkirurgi istället för RPO mag- och tarmsjukdomar och isf ta kontakt med ordförande, Jan Lillienau, i NPO mag- och tarmsjukdomar.

11. REK-gruppernas framtid

Se punkt 4.

11. Övrigt

- Regional representant Nationellt vårdprogram bukspottkörtelcancer

RCC önskar en nominering från vårt RPO, vi kan ge förslag på person med den kompetens som efterfrågas men att processen ägs av RCC.

- Regionens benigna kirurgi – enkät bordläggs till i höst 2022.

11. Nästa möte

Kalmar internat 20-21 oktober lunch-lunch

Digitalt möte 16 december 09.00-11.00

Sekreterare: Linda Andlöv, processledare RPO kirurgi och plastikkirurgi