

Mötesanteckningar Kunskapsråd kirurgi och cancer

Datum: 2023-09-25

Tid: 8.30-12.00

Plats: Digitalt

Punkt 1 - 2 tillsammans med övriga kunskapsråd

Punkt 3 – 8 endast Kunskapsråd kirurgi och cancer

Närvarande

Tjänstepersoner

Jessica Frisk, ordf.	Region Östergötland
Charlotte Sand, sekr.	Region Östergötland
Ida Dånmark	Region Östergötland
Martin Takac	Region Jönköpings län
Susanne Yngvesson	Region Jönköpings län
Sibylle Loo	Region Kalmar län
Johan Rosenqvist	Region Kalmar län
Sammy Klaff	Representant primärvård

Ordf. Regionala programområden (RPO)

Martin Takac	RPO Cancersjukdomar
Srinivas Uppugunduri	RPO Cancersjukdomar
Birgitta Stymne	RPO Hud- och könssjukdomar
Katri Nieminen	RPO Kvinnosjukdomar och förlossning
Henrik Hjortswang	RPO Mag- och tarmsjukdomar
Ingrid Erlandsson	RPO Njur- och urinvägssjukdomar
Johan Liliequist	RPO Rörelseorganens sjukdomar

Förhindrade

Johan D Söderholm	Linköpings universitet, forskningsrepresentant
Niklas Zar	RPO Kirurgi och plastikkirurgi

1. Inledning gemensamt möte

Jessica Frisk hälsade alla välkomna den gemensamma delen av mötet.

Regionsjukvårdsledningens möte 12 september, Leni Lagerqvist återrapporterade aktuella frågor; Designstudio stöd och behandling övergår från projekt till permanent verksamhet, DRG-gruppen får reviderat uppdrag och det gemensamma arbetet inom kommunikation ska utvecklas. Inför 2024 får de nationella programområdena ett särskilt uppdrag att arbeta med resurseffektivitet, i uppdraget ingår att se över vad som inte bedöms helt oundgängligt och därmed kan minskas/glesas ut eller avstås att utföra och motsvarande arbete behövs på sjukvårdsregional och regional nivå.

Genomgång av aktuella remisser och remisshantering samt hantering av synpunktinhämtning. Gällande synpunktsinhämtning är svarstiden begränsad till fyra veckor.

[Samordnade remissvar - Sydöstra sjukvårdsregionen \(sydostrasjukvardsregionen.se\)](https://www.sydoststrasjukvardsregionen.se)

Mer information finns i [RSLs mötesanteckningar](#).

Se även bildspel.

2. Gemensamt tillgänglighetsarbete

Mari Bergeling, Iman Pereira Olivares, Erik Abrahamsson och Rebecca Enell Carnrot informerade om Sydöstra sjukvårdsregionens gemensamma tillgänglighetsarbete. Syftet med arbetet är att genom samverkan förbättra tillgängligheten i hela sjukvårdsregionen och säkerställa god och jämlik vård efter behov. Uppdämda vårdbehov till följd av Coronapandemin har accentuerat behovet att stärka och vidareutveckla gemensamma processer och sjukvårdsregional arbetsfördelning.

Målet är att arbetet ska resultera i operativa samverkansformer som bidrar till bättre tillgänglighet och föreslå former för hur regionerna från och med 2022 ska arbeta solidariskt och gemensamt för att nå målen i överenskommelsen om tillgänglighet samt hur sådant arbete ska förvaltas.

Arbetet är avgränsat till specialiserad vård/operation och inledningsvis var fokus på att tydliggöra vad som mäts för att säkerställa att data är jämförbara och tillförlitliga.

Data kan efterfrågas från respektive RPO för egen analys och arbete inom RPO.

Mer info i bildspel Tillgänglighetsgruppen – väntanderapport SÖSR.

3. Inledning KR kirurgi och cancer

Jessica Frisk, ordförande i KR, hälsade välkomna till möte med KR kirurgi och cancer. Föregående mötesanteckningar godkändes och lades till handlingarna.

4. Organiserad prostatacancer testning, OPT

Charlotte Carlsson, utvecklingsledare Qulturum, Region Jönköpings län, gav en statusrapport om pilotprojektet.

Under 2022/2023 pågår ett pilotprojekt i Region Jönköpings län för att digitalisera processen för organiserad prostatacancer testning. Projektets uppdrag är att skapa och testa digitalisering av flödet och kommunikationen med invånare. Män som saknar digitala möjligheter (2 %) ingår ej i piloten. De får fortsatt kontrollera sitt PSA enligt ordinarie praxis för PSA-kontroll – via vårdcentral. 2300 män, födda 1973 och folkbokförd i Region Jönköpings län, planeras få erbjudandet under 2023. Männerna kan hantera processen via sin mobiltelefon, dator, Ipad eller motsvarande.

Region Jönköpings län (RJL) har uppdraget att genomföra ett pilotprojekt inom det nationella programmet för organiserad prostatacancer testning.

- Arbets sättet ska kunna tillämpas i hela Sydöstra sjukvårdsregionen.
- Processen ska digitaliseras i så hög grad som möjligt.
- Projektet ska bidra till ett nationellt lärande med extra fokus på digitalisering.

300 erbjudanden har hittills gått ut inom ramen för projektet, varav 51 procent har

accepterat att delta, av dessa hade 7 män förhöjt PSA och genomförde en magnetkameraundersökning, och två män diagnosticerades med prostatacancer.

Mer info i bildspel OPT i Sydöstra sjukvårdsregionen

5. Lägesrapport från respektive RPO

Rörelseorganens sjukdomar

- Tillgänglighetsfrågor högt på agendan, det finns skillnader både mellan och inom regionerna. I vissa fall svårt att flytta väntande patienter inom SÖSR pga att kompetens saknas.
- Två RAG etablerade, handkirurgi och fotkirurgi. Eventuell uppstart RAG höftkirurgi under våren.
- Svarat på remiss vårdprogram höftkirurgi under september.
- Arbete med triangelrevision startas upp i november.
- Under hösten regionmöte för alla ortopedier, i regi av RPO.

Njur- och urinvägssjukdomar

- Blåscancer – inväntar nationell utredning
- RAG urologi stort fokus på tillgänglighetsfrågor.
- RAG njurmedicin, fokus på kontinuitet, läkemedel och kvalitetsparametrar då man inte har samma problem med tillgänglighet.
- Arbete att säkra processer inför uppstart av OPT i Region Östergötland och Region Kalmar län, tex tillgång till MR.

Mag- och tarmsjukdomar

- RAG levercirros och RAG IBD har startats upp under våren.
- Swereg – inrapportering till kvalitetsregistret har förbättrats.
- Utmaningar – tillgänglighet för IBD-kirurgi pga operationskapacitet på US.
- Nationellt vårdprogram diagnostik och behandling av akut appendicit ska tas fram. Gemensamt arbete behöver göras med RPO kirurgi och plastikkirurgi.

Cancersjukdomar

- Regeringen dubblar cancer-satsningen, med fokus på tillgänglighet, rehabilitering, prevention och övergång från barn till vuxen.
- Diagnostik är en trång sektor, men olika flaskhalsar mellan regionerna och mellan vårdförloppen.
- Fyra RAG, utarbetar former för strukturerad dialog mellan RPO/RCC och RAG.
- Nära samverkan med arbetsgruppen för Linköping Cancer center dvs. projektet kring ackreditering av cancervård i RÖ. Vi ser stora synergier och arbetar tillsammans i många frågor till ex processutveckling, ledtidsmätning, utbildning med mera.

Kvinnosjukdomar och förlossning

- Sju välfungerande RAG, som alla har stort fokus på kvalitetsfrågor och kloka kliniska val.

- Dialog om samordning av operationer.
- Bakjourkurs är framtagen och genomförs under hösten.
- Sista veckan på ny patientsäkerhetsmätning, därefter analysera resultatet.
- Börja titta på hur patienters röst kan komma in i RPO-arbetet med målet att ha patientmedverkan under våren.

Hud- och könssjukdomar

- Problem med personalresurser, flera som slutat i både RÖ och RJL.
- Långa ledtider inom patologi.
- Arbete för att öka täckningsgraden i kvalitetsregistret psoriasis.
- Teledermatologi har inneburit effektivare processer, men på vissa håll ändå köer.
- Höga ambitioner i framtagna vårdprogram och riktlinjer vilket gör de svåra att efterleva.
- Svårläkta sår – bättre samarbete med primärvård behövs när framtagna vårdförlopp och vårdprogram ska implementeras

Kirurgi och plastikkirurgi

6. Fortsatt diskussion tillgänglighetsarbete

Fortsatt diskussion gällande punkt 2. Gemensamt tillgänglighetsarbete där Erik Abrahamsson deltar i diskussionen. Reflektioner som lyfts handlar bland annat om:

- Behov att ta arbetet vidare, viktigt att säkerställa att vi har en tydlig manual för inmatning så vi gör lika.
- Hur nära i realtid kan data komma ut? Rapporter tas ut en gång i månaden och har ca 1 veckas fördröjning.
- Horisontell prioritering kan vara svår att göra inom ett område, att göra mellan olika områden är ännu mer komplicerat.
- Det är betydande volymer av långväntare, vilket beror på att patienter har låg prioritet. Kan det vara läge att omprioritera operationsindikationer?
- Det skulle vara bra om alla regioner inom SÖSR använde samma rapporteringssystem.
- RPO gör viktigt arbete vad gäller implementering av stöddokument, men också arbetsfördelning och tillgänglighet.

Jessica uppmanar RPO att till nästa möte fundera vidare på hur Tillgänglighetsgruppens arbete kan användas i RPO och vilket stöd som RPO behöver.

7. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

8. Avslutning

Ordföranden tackade alla närvarande för aktivt deltagande och avslutade mötet.

Vid anteckningarna/ Charlotte Sand