

Mötesanteckningar: RPO Rörelseorganens sjukdomar

Datum	2024-10-24
Plats	Hotell Högland, Nässjö
Närvarande	Mattias Anderson, ordförande, Region Östergötland, Linköping Andreas Meunier, Region Östergötland, Linköping Lotta Fornander, Region Östergötland, Norrköping Helén Bergvich, Capio Specialistvård, Motala Daniel Wärnsberg, Region Jönköping, Eksjö Jonas Franke, Region Jönköping, Jönköping Malcolm Andersson, Region Jönköping, Värnamo Dick Beddesand, Region Kalmar, Oskarshamn Rebecca Nobin, Region Kalmar, Kalmar Johan Liliequist, Region Kalmar, Västervik Sara Pryning, processtöd, Region Östergötland, Linköping

Inledning och lägesrapport

Mötet öppnas av ordförande Mattias Anderson. Kort presentationsrunda följt av en lägesrapport där varje klinik redogör för sin situation när det gäller bemanning, väntetider och tillgänglighet för mottagning, avdelning och operation.

Det råder en allmän enighet om behovet av samarbeten och effektiv resursanvändning för att förbättra situationen och minska väntetiderna för patienter. Arbetet pågår genom att man i större omfattning än tidigare delar och omfördelar operationskapacitet inom regioner men nu även ökande acceptans för fördelning mellan regioner.

Värdekompassen

Genomgång av värdekompassen och diskussion om olika aspekter av patientvård, inklusive hur många patienter som återvänder till sitt ursprungliga boende fyra månader efter en höftfraktur. Kritiken mot denna indikator lyfter fram att den inte ger mycket information om vårdkvalitet och att resultaten har varit oförändrade över tid.

När det gäller patientnöjdhet ett år efter operation för total höftprotes, ligger de flesta kliniker på nivå med eller strax under riksnittet, med en övervägande majoritet av nöjda patienter.

Kliniska resultat visar en kumulativ risk för reoperation två år efter operation, där risken är generellt låg men det finns stora skillnader, små grupper och stora skillnader i konfidensintervall gör bedömningen svårvärderad. Norrköping uppvisar gott resultat. Generellt är tiden till operation vid höftfraktur bättre än riksnittet, även om Oskarshamn, Linköping och Motala inte registrerar statistik i Rikshöft.

År 2023 opererade alla kliniker, utom Linköping, höftfrakturer inom ett dygn med resultat som är lika bra eller bättre än riksnittet. Linköping sticker ut negativt i detta avseende.

Vidare diskuterades väntetider, där andelen första besök inom 90 dagar i ortopedisk vård och operationer inom samma tidsram har minskat, med Östergötland som visar omkring 40 % efter statistik från augusti 2024. Det fanns också en diskussion om skillnader i mortalitet mellan kvinnor och män, där Linköping, Norrköping och Västervik har små skillnader, medan Kalmar visar en större skillnad med -10.

Slutligen noteras att andelen höftfrakturer opererade av ST-läkare varierar stort mellan klinikerna, vilket kan ge underlag för lokalt förbättringsarbete och framtida utbildningsinsatser.

Återkoppling från kunskapsrådet

Mattias Anderson ger en sammanställning av diskussionerna som fördes under kunskapsrådets möte i Nässjö 2024-09-13. Centrala frågor är jämlik vård, kvalitet och patientlöften där ekonomin spelar stor roll. Vikten av att ta kloka kliniska val betonas då cirka 20-30% av det som görs inom sjukvården inte har nytta för patienten och det finns en komplex bakgrund till överdiagnostik och överbehandling.

Det föreslås ett professionsstyrt arbete där förändringar baseras på evidens och där kollegialt stöd uppmuntras. Deltagarna uppmanas att reflektera över och lista saker som kan tas bort eller ifrågasättas, särskilt vad gäller traditionella metoder och riktlinjer. Små förändringar kan leda till stor skillnad, och det är viktigt att ifrågasätta orimliga processer.

Cancerrehabilitering

När det gäller cancerrehabilitering påtalas att processen för uppföljning är krånglig. Det finns ett behov av att strukturera informationsflödet, särskilt från Karolinska, så att det riktas rätt i storregionen. Förslaget är att Sarkomcenter vid US ska fungera som en knutpunkt för att filtrera och sortera information innan den skickas vidare. Enighet råder om att Karolinska ska skicka information till US för vidare hantering.

Vårdförlopp

RPO har lämnat samtycke till förslaget om nationellt kunskapsstöd för Hallux valgus. Sällsynta sjukdomar med komplexa vårdbehov och knäledsartros proteskirurgi är de två aktuella vårdförlopp som behöver besvaras senast 2024-10-29.

Enighet om samtycke för sällsynta sjukdomar trots obegripligt mycket text, svårt att se hur det i praktiken ska vara användbart. Mattias Anderson skickar svar.

Genomgång av dokumentet för knäledsartros proteskirurgi. Korrigeringar av stavfel. Lotta Fornander mailar synpunkter till Mattias Anderson innan svar skickas in.

Väntanderapport SÖSR

Tillgänglighetsrapport

Verktyg för att se väntetider till kirurgi med möjlighet att sortera utifrån olika val, till exempel väntetid, avvikelseorsak eller åtgärdskod. Mattias Anderson skickar ut länk till samtliga.

Osteoporos – Frakturkedja

Osteoporos-frakturkedjegrupp med Lotta Fornander och Monika Majdalani. Skillnader mellan behandling för geriatrisk- och ortopedpatienter, önskemål om samordning mellan specialiteter. Förslag om provtagning på de fyra klassiska osteoporosfrakturerna. Samarbete med primärvården som bör utreda och sköta läkemedelsbehandling. Diskussion om när remiss ska skickas till vårdcentralen.

RAG fotkirurgi

Rebecca Nobin rapporterar från RAG fotkirurgi. Stort patientflöde men svårt att rekrytera fotkirurger. Dialog kring remisskritier samt BMI-gräns för fotpatienter vilket inte tidigare varit en diskussion. Uppmaning att alla fotkirurger ska föra register i Riksfot. Syftet med RAG fotkirurgi ifrågasätts, men tanken är att säkra utbildning för ST-läkare och skapa ett nätverk för lärande inom fotkirurgi. Det övervägs om Norrköping kan utveckla högspecialiserad fotkompetens, särskilt inom fotproteskirurgi, med krav på samverkan för att hantera den mindre volymen patienter. Frågan om att avveckla RAG fotkirurgi ska utvärderas vid nästa möte om ett år.

RAG handkirurgi

Lotta Fornander rapporterar från RAG handkirurgi där man enats om ett gemensamt PM som kommer att skickas ut via mail.

Information från HPK att de saknar vårdavdelning på grund av sköterskebrist. Har just nu sin ineliggande vård på BRIVA i mån av plats vilket medför att det blir svårt med ineliggande vård och kirurgi. Arbete pågår med att hitta större enhet.

NPO

Andreas sista möte där han berättar om kunskapsstyrningssystemets vision och målbild med jämlik vård. Information om att kunskapsstöd, vårdförlopp och vårdprogram för samtliga programområden RPO finns på [1177 för vårdpersonal](#).
Insatsområden år 2025/2026 för NPO Rörelseorganens sjukdomar rör knäledsartros

proteskirurgi, fotledsfraktur och fotbesvär. Förslag finns på nya insatsområden gällande bland annat revidering av vårdprogram distal radiusfraktur inom specialiserad vård.

Beslut om att Lotta tar över efter Andreas som representant. Bytet sker vid årsskiftet.

Övrigt

Information från Mattias Anderson att Spinal Rehab med NHV-uppdrag i Stockholm har fri prissättning vilket leder till höga kostnader vid remittering dit.

Nästa möte

Förslag om lunch till lunch möte 2025-03-06--2025-03-07. Mer information skickas per mail.

Vid anteckningarna

Sara Pryning