

2025-06-11

Rapport från RPO rörelseorganens sjukdomar

Det pågår arbete i NAG (Nationell arbetsgrupp Fot och fotledsbesvär) som bl a arbetar med att ta fram flera kliniska kunskapsstöd för både primärvård och specialiserad vård. Det finns två publicerade, [Hallux rigidus - 1177 för vårdpersonal](#) och [Hallux valgus - 1177 för vårdpersonal](#). Man arbetar med kliniska kunskapsstöd för Morton och Hammartå, ute på granskningsrunda 2 dvs nära publicering. På listan att arbeta med är fasciopati, droppfot och plattfot. Det har diskuterats vilka indikatorer som kan vara aktuella för nationella jämförelser men vilka är oklart.

Fotkirurgin diskuterades vid RPO-mötet 6-7/3. Det finns ingen enhet som har full kapacitet för att starta en ny fotverksamhet men Norrköping kan öka sin kapacitet genom att använda nya operationssalar. Flödet kan ökas genom ändrade arbetssätt t ex att operatören själv lägger fotblockad istället för mera avancerade blockader lagda av narkosläkare. Det finns behov av förebilder för effektiva flöden och snabbspår. Komplex fotkirurgi ses som det största bekymret kompetensmässigt. Volymerna störst i gruppen framfotskirurgi och det är också den grupp som oftare remitteras till extern vårdgivare. Erfarenheten har visat att det samtidigt är en grupp som sällan är villig att resa en längre sträcka för åtgärd dvs kan oftare tänka sig att stå kvar i kön ”hemma”. Det finns pågående nationellt arbete med att skapa kliniska kunskapsstöd för fotbesvär men inga stora förändringar i rekommendationerna väntas (se ovan). Det finns behov att bygga upp kapaciteten för fotkirurgi inom SÖSR i stället för att skicka patienter till privata aktörer. RPO ser det inte aktuellt med ett center för all fotkirurgi inom SÖSR. Förslag att framfotskirurgi bör vara tillgängligt på samtliga sjukhus medan mer avancerad fotkirurgi bör koncentreras till några få. Norrköping kan och bör vara knutpunkt för fotledsproteser inom storregionen men alla tre regioner bör kunna hantera fotkirurgi och uppmanas satsa på snabbspår för mottagningsoperationer och dagkirurgiska arenor. Detta kommer också underlätta ST-utbildningen. Arbetssättet bör fokusera på att dela resurser och öka kapaciteten genom samarbete mellan sjukhusen. RPO önskar att fördelningen oförändrad men att varje region bör utse en enhet som får uppdraget att sköta mera avancerad bak- och mellanfotskirurgi på vuxna, för barn och ungdomar sker dessa ingrepp vid barnortopediskt regioncentrum i Linköping och Jönköping. Målbild att fotkirurgi endast i få utvalda fall sker på C-Op.