

## Mötesanteckningar RPO Kirurgi och plastikkirurgi

**Datum:** 12 december 2025

**Tid:** kl. 10.00–12.00

**Mötesform:** Digitalt möte

### Närvarande

Linda Lundgren, Jeanette Assarsson, Lars Lönn, Ida Höglund, Johan Berggren, Per Sandström, Jeanette Berg, Pia Olofsson, Jens-Christian Larsen, Linda Andlöv

### Frånvarande

Mariana Andersson, Niklas Zar

---

### 1 Mötets öppnande

Mötet öppnades och deltagarna hälsades välkomna.

### 2 Fastställande av dagordning

Dagordningen fastställdes utan ändringar.

---

### 3 Lägesrapporter från respektive region och sjukhus

#### **Inledning**

Linda Lundgren presenterades som ny ledamot från Kirurgkliniken vid Universitetssjukhuset i Linköping. Därefter genomfördes en presentationsrunda.

**Region Kalmar:** Operationskapaciteten är för närvarande reducerad på grund av brist på narkossjuksköterskor. Beläggningsgraden är hög och åtgärder vidtas för att öka antalet vårdplatser. Rekrytering av ny regiondirektör och ny sjukhuschef pågår med planerad tillsättning under våren. En ombyggnation av sterilcentralen är planerad, vilket förväntas medföra ytterligare begränsningar i operationsverksamheten.

**LCCC (Regionalt cancercentrum sydöst):** Rekrytering av två tjänster som kvalitets- och utvecklingsledare (vardera 50 %) ska tillsättas. Ett arbete pågår för att utreda fördjupat cancersamarbete mellan regionerna. Målsättningen är att ackreditera hela SÖSR under våren. En ny cancerstrategi är framtagen och väntas beslutas politiskt under våren. LCCC:s akademiska forskningsråd efterfrågar representation från Region Jönköpings län och Region Kalmar län.

**Västervik:** Bemanningssituationen bedöms som stabil och verksamheten fungerar väl.

**Värnamo:** God läkarbemanning samt förbättrad sjuksköterskebemanning. Antalet vårdplatser uppgår till 28 vardagar och reduceras till 18 under helger.

**Linköping:** Utmaningar föreligger inom centraloperation. Därtill finns svårigheter kopplade till nationellt högspecialiserad vård (NHV), särskilt avseende kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom (IBD).

**Norrköping:** Antalet operationssalar kommer att reduceras till följd av planerad ombyggnation.

**Region Jönköpings län:** En ny utredning pågår avseende organisatorisk struktur, med frågeställning om kirurgin ska organiseras som en länsklirik eller delas upp per sjukhus (Ryhov, Värnamo och Eksjö).

**Hand- och plastikkirurgi:** Bemanningen bedöms som tillfredsställande, men begränsningar finns avseende operationskapacitet.

---

#### 4 Barnkirurgi inom SÖSR

Rapport presenterades av ordförande Martin Holmbom, RAG Barnkirurgi.

RAG Barnkirurgi inom SÖSR har genomfört sitt första möte. Gruppen består av representanter från samtliga regioner samt barnkirurger och läkare verksamma inom barnmedicin. Vid mötet fördes diskussioner rörande bland annat variationer i åldersgränser för verksamheten (15 respektive 18 år), hantering av redan etablerade externa samarbeten samt behovet av ett förstärkt samarbete kring barn med cancer. Vidare betonades vikten av att barnmedicinska läkare involveras i barnkirurgiska processer.

Nästa möte är i februari då ska man fortsätta att diskutera kring vilka patientgrupper som ska prioriteras att utveckla flöden och samarbeten kring i nästa steg.

---

#### 5 Rapport från NPO Kirurgi och plastikkirurgi

Arbetet med att reducera vårdköer pågår, Socialstyrelsen förväntas lämna förslag på vilka diagnoser som bör prioriteras för kö kortning med fokus på bland annat framfall, grå starr, höftproteskirurgi samt koloskopi. Volymerna för koloskopi varierar betydligt mellan regionerna. Regionerna har ombetts inkomma med synpunkter på regionala prioriteringar.

## 6 IPMN (Intraduktal papillär mucinös neoplasi)

SÖSR har initierat en forskningsstudie avseende uppföljning av IPMN, vilken innebär avsteg från det nationella vårdprogrammet. Universitetssjukhuset i Linköping är huvudansvarigt. Etikprövning är godkänd och doktorand är tillsatt.

Ett regionalt forskningsnätverk har etablerats med representanter från samtliga kliniker i SÖSR. Studien innebär en reducerad uppföljningsintensitet. Avstämningsmöten hålls månadsvis med samtliga representanter.

---

## 7 Förberedelser inför lunch–lunch-möte (5–6 mars, Norrköping)

### Ny ledamot till NPO

Johan Berggren avslutar sitt uppdrag i NPO Kirurgi och plastikkirurgi hösten 2026 efter maximal mandattid (3+3 år). En ny ledamot från SÖSR ska utses. Samtliga deltagare ombeds identifiera och föreslå lämpliga kandidater från sina respektive kliniker. Efterfrågad kompetensprofil är specialistläkare inom kirurgi eller plastikkirurgi.

### SVF – träffsäkerhet och volymer

Till nästa möte ska data tas fram avseende:

- Träffsäkerhet i att identifiera cancer inom SVF
- Antal SVF-remitter per 100 000 invånare
- Eventuella regionala skillnader i tolkning av SVF-kriterier  
Underlaget ska belysa situationen inom SÖSR (se Johans presentationsmaterial).

### Uppföljningar

Beslut fattades om årlig uppföljning av data från GallRiks. Underlag ska tas fram till lunch–lunch-mötet i mars för jämförelser och identifiering av eventuella ojämlikheter.

### Kloka kliniska val

Punkten kvarstår som stående på dagordningen.

### Inför möte i maj

Förslag att vid majmötet fastställa jämförelsemått inom proktologi, exempelvis avseende volymer och arbetssätt.

---

## 8 Kommande möten

- **5–6 mars 2026:** Lunch–lunch-möte, Norrköping

- **8 maj 2026:** Digitalt möte, kl. 10.00–12.00
- 

### 9 Övriga frågor

En diskussion fördes kring hur arbetet inom lokala programområden (LPO) är organiserat och bedrivs inom de olika regionerna. Jens-Christian Larsen initierade frågan och efterfrågade särskilt en redogörelse för arbetssättet i Region Östergötland och Region Kalmar län.

I Region Östergötland finns ett etablerat LPO Cancer. Inom ramen för detta sker ett strukturerat samarbete mellan berörda verksamheter med fokus på implementering av nationella vårdprogram och standardiserade vårdförlopp.

I Region Jönköpings län har ett LPO Kirurgi nyligen inrättats. En särskild ambition med detta programområde är att inkludera primärvården i arbetet, i syfte att möjliggöra gemensam och sammanhållen implementering av nya vårdprogram och vårdförlopp över vårdnivåerna.

I Region Kalmar län saknas i nuläget formella LPO-strukturer. I stället bedrivs samverkan genom regelbundna näravårdsmöten där sjukhusvård, primärvård, kommunal verksamhet och psykiatri ingår. Vidare finns planer på att inrätta ett medicinskt råd med uppdrag att hantera övergripande medicinska frågor, inklusive läkemedelsrelaterade ärenden.

---

Sekr. Linda Andlöv processledare.