

Mötesanteckningar RPO Kirurgi och plastikkirurgi

Datum: 260508

Plats: Digitalt

Närvarande

Lars Lönn, Ida Höglund, Johan Berggren, Jeanette Berg, Johan Zötterman ersätter Pia Olofsson, Jens-Christian Larsen, Jeanette Assarsson, Linda Andlöv

Förhinder: Linda Lundgren, Per Sandström, 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

Kalmar

Planering inför sommaren pågår. Det finns en oro kring låg operationskapacitet till följd av ett reducerat antal operationssalar.

Västervik

Kvinnoklinikens lokaler har dömts ut och verksamheten behöver flytta ut på grund av risk för skyddsstopp. Kirurgi- och ortopedverksamheten kommer att samlokaliseras, vilket innebär att en operationssal försvinner. Situationen inför sommaren upplevs som oroande. Ombyggnationen är påbörjad och beräknas preliminärt pågå under cirka ett år.

Jönköping

Ett VRE-utbrott på kirurgkliniken har medfört att lokaler behövt stängas för sanering. Verksamheten har ännu inte återgått till full kapacitet och disponerar för närvarande 18 vårdplatser istället för ordinarie 24. Rekrytering av ny verksamhetschef pågår inför hösten då nuvarande verksamhetschef avslutar sitt uppdrag.

Eksjö

Utmaningar kvarstår avseende tillgång till vårdplatser.

Värnamo

Bemanningen av sjuksköterskor inför sommaren bedöms som tillfredsställande. Samtidigt rapporteras ett högt patienttryck.

Norrköping

Situationen avseende vårdplatser inför sommaren bedöms som stabil.

Hand- och plastikkirurgen

Bemanningsituationen inför sommaren bedöms som god. Verksamheten har trots låg operationskapacitet lyckats upprätthålla operationsverksamheten på ett tillfredsställande sätt.

4 Rapport från NPO Kirurgi och plastikkirurgi

Pågående insatsområden:

Arbete inom proktologi där åtta kunskapsstöd tagits fram och varit ute på nationell remiss 15 februari – 14 april:

- Analfissur (ny)
- Analfistel (reviderad)
- Fecesinkontinens (ny)
- Perianalabscess (reviderad)
- Pilonidalsinus (reviderad)
- Rektal prolaps (ny)
- Tarmtömningssvårigheter (ny)
- Hemorrojder (tidigare remitterat)

Akut bukkirurgi hos sköra äldre internremiss nu.

Ljumsnbräck och gallstenssjukdom planeras att revideras under 2026.

Trauma:

Nivåstrukturering av traumavården beräknas vara klar kvartal 4 2026.

Kommande områden:

- Elektiv bukkirurgi hos sköra äldre
- Bukplastik och rektusdiastas

5 SVF – träffsäkerhet och volymer

- *Träffsäkerhet i att identifiera cancer inom SVF*
- *Antal SVF-remisser per 100 000 invånare*

Medskick via mail från P. Sandström, RCCC: Arbetet med SVF urinvägar fortgår. Fokus ligger för närvarande på införande av ett nytt test som bedöms kunna halvera antalet SVF-utredningar. Testet bedöms även kunna användas vid uppföljning, vilket förväntas minska behovet av både radiologi och cystoskopi inom uppföljningsverksamheten.

I det fortsatta arbetet välkomnas deltagande även från RKL och RJL. Ansvarig urolog för arbetet är Ylva Hüge.

Avseende SVF kolorektal cancer har detaljerad SVF-data efterfrågats som underlag för det fortsatta utvecklingsarbetet. RAG Kolorektal fortsätter dialogen med RCCC.

6. IPMN (Intraduktal papillär mucinös neoplasi)

Medskick från P. Sandström, RCCC via mail: IPMN projektet fortgår enligt plan.

7. Uppföljningar

Inför lunch-lunch-möte i oktober gå igenom nytt vårdprogram för Hemorrojder och ta fram jämförelsemått avseende:

- Indikatorer
- Volym
- Väntetid
- Metod
- uppföljning

8. Kapacitet, väntetider och ev. möjlighet att samverka i SÖSR

Östergötland har skrivit nytt avtal med Sörmland vad gäller vissa operationer ex. operationer av ljumskbräck.

9. Kloka kliniska val

Diskussion fördes kring användning av provtagningspaket för cancermarkörer. Det betonades att provtagning bör individanpassas utifrån klinisk frågeställning och patientens symtombild, snarare än att generella provtagningspaket används rutinmässigt. Ett mer selektivt och riktat användande av cancermarkörer bedöms kunna bidra till ökad medicinsk träffsäkerhet och bättre resursutnyttjande.

Diskussion fördes kring prioritering av CT-undersökning vid huvudskada. Behovet av en mer selektiv användning av CT-hjärna lyftes, där undersökning bör genomföras utifrån klinisk bedömning och etablerade riktlinjer. Det framhölls att CT-undersökning vid huvudskada eventuellt inte behöver utföras på samtliga patienter, utan att prioritering bör ske utifrån riskfaktorer och symtombild. Frågan bedöms vara relevant

inom arbetet med Kloka kliniska val och resurseffektiv diagnostik.

10. Handlingsplan 2026

Uppdatering av handlingsplan

Se PPT Handlingsplan.

11. Uppföljning av tidigare ämnen

- Uppdrag till RAG

Aktuella nationella remisser från NPO Kirurgi och plastikkirurgi skickas till RAG Kolorektal för inhämtande av synpunkter.

- Status för multidisciplinär konferens vid retur överflyttningar.

Återkoppling via mail från L. Lundgren: Det ses över möjlighet till MDK vid tillbakaflytt av multitraumapatienter.

- Kontaktväg till Traumabakjour:

Återkoppling via mail från L. Lundgren: Benämningen har förtydligats i US infosystem så det går bra att söka i växeln efter Bakjour eller Traumaansvarig jour. Det ska vara lätt för växeln att hitta rätt person.

- RAG Barnkirurgi inom SÖSR

Martin Holmbom, ordförande RAG Barnkirurgi har mailat RPO om praktiska frågor om mötes möjligheter.

Återkoppling via mail från L. Lundgren: Hon har svarat Martin. RAG Barnkirurgi har möte i maj och Martin bjuds in till möte i höst för avstämning.

- Endokrinologi- MD konferens

Återkoppling via mail från L. Lundgren: Det finns ingen regionalt ansvarig för NET men den lokalt ansvarige NET processledare är informerad om att man behöver se över rutinerna och genomförandet av NET MDK. Linda kommer att följa upp om detta arbete har påbörjats i samband med ett processledarmöte 25/5.

12. Planering av möten hösten 2026

- 15-16 oktober Västervik
- 11 dec digitalt kl.10.00–12.00

Linda skickar ut preliminära mötesinbjudningar då flera ledamöter förväntas sluta under hösten och ersättas av nya kan dagarna ändras.

13 Övriga frågor

Kommande remisser 15 april–12 juni, Cancersjukdomar

- Akut myeloisk leukemi (AML), nationellt vårdprogram, reviderad
- Analcancer, nationellt vårdprogram, reviderad
- Barnonkologihandboken, stöddokument, ny
- Cancerrehabilitering barn och ungdom, nationellt vårdprogram, reviderad
- Handhavande av cancerläkemedel - underlag för riskanalys, stöddokument, ny
- Hudlymfom, nationellt vårdprogram, reviderad
- Hypofystumörer, Min vårdplan, ny
- Kronisk lymfatisk leukemi (KLL), nationellt vårdprogram, reviderad
- Livmoderkroppscancer, nationellt vårdprogram, reviderad
- Lungcancer, nationellt vårdprogram, reviderad
- Merkelcellscancer, nationellt vårdprogram, reviderad

Diskussion om remisserna och beslut om att skicka det reviderade vårdprogrammet som gäller analcancer till RAG Kolorektal för synpunktsinhämtning. Beslut också om att diskutera och bestämma om en rutin för allmän remisshantering på möte i höst.

Sekr. Linda Andlöv processledare.