



Bästa medlem i SSVS och kärlkirurgiska kollegor

Aktuella nyheter

I början av maj hade vi ett fint Svenskt Kärlmöte tillsammans med SSVN och Swedvasc som webinar. Stort tack till alla medlemmar och aktiva kollegor som medverkade under denna dag, särskilt Johnny Steuer som arrangör. Det var ett välplanerat blandat vetenskapligt program; kärlkirurgi på de "äldre-äldre", de nya rekommendationerna från ESVS och presentation av de senaste nya praktiska mallar för ST. De nya pristagarna av våra stipendier presenterades; Joakim Nordanstig som förste författare av Swedepads första publikation i NEJM. Se vår hemsida för att se alla andra lyckliga pristagare ! Utbildningspriset delades ut för första gången, och tilldelades Kristianstads kärlsektion, teamledare är Anna Hilbertson. Stort grattis till er och era lyckliga ST-läkare!

Flera av höstens kurser för ST-läkare i SSVS regi är planerade, håll utkik på hemsidan för mer uppdateringar. Kom ihåg att SSVS medlemmar har numera företräde till kurserna om det finns begränsat antal. Vi vill påminna alla medlemmar; särskilt de som inte nås av våra mejl; ni behöver uppdatera era email-adresser till SSVS och till ESVS, detta sker tyvärr inte med automatik, utan åligger medlemmen själv.

Ingreppskoder. Om våra ingreppskoder som infördes januari 2021. Aktiva kollegor, tex Jonas Malmstedt, SÖS lyckades få gehör från Socialstyrelsen (SOS) för att en revision och komplettering behövdes för underbensinterventionerna. Lars Karlström, pensionerad eldsjäl från VGR har tillsammans med tex Manne Andersson, SSVS styrelse arbetat hårt med detta, och det nya förslaget har nu i princip godkänts av SOS grupp och ska användas i skarpt läge från 1/1 2022. Tack för detta tunga arbete. Vi vill också uppmana alla att använda SOS utmärkta web-applikation via browser som direkt stöd av val av ingreppskoder: https://klassifikationer.socialstyrelsen.se/KVA_Kirurgiska

ICD-koder. Våra ICD-10 koder är oförändrade sedan 1997. ICD11 utvecklas för närvarande och kommer sannolikt publiceras 2025-2026. SSVS avser arbeta för att stödja en förändring inom ESVS för en bättre kärlkodsklassifikation i ICD-11, detta är ett internationellt, inte nationellt arbete. Under våren 2021 har vi diskuterat att utveckla ICD-koderna för benartärsjukdom, för att tex harmonisera med PSV-KI (se nedan). Efter noggrant arbete inom en selekterad grupp avstod SSVS från att kräva en revision i nuläget. Däremot önskar vi uppmana våra kollegor att använda de koder som finns med sina tilläggs-koder; dvs inte begränsas av I70.2; utan använd de befintliga koderna:

I70.2 A Perifer ateroskleros med gangrän

I70.2 C Perifer ateroskleros med bensår

I70.2 D Perifer ateroskleros med vilosmärter utan sår

I70.2 E Perifer ateroskleros utan symptom

I73.9B Claudicatio intermittens

Efter noggrant arbete inom en selekterad grupp har vi dock beslutat och kommit överens med SoS om att ICD-klassifikationen för dissektion ska ändras vilket vi hoppas nu ändras 1/1-2022. Vi kommer då få en uppdelning i Typ A, typ B och non-A non B. Vi kommer meddela detta när beslutet är fattat, på vår hemsida.

Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp; kritisk benischemi (PSV-KI)

SSVS styrelse vill igen tacka alla medlemmar och experter som deltagit i utvecklingen av en av de första PSV i SKRs regi, gruppen leddes av Ulf Hedin. Under hösten 2020 och våren 2021 har nu en implementeringsgrupp arbetat med att försöka stödja det praktiska utförandet av PSV KI, denna grupp

leds av Jonas Malmstedt, SÖS och Carl Montan, KS med en stark grupp av representanter från alla "storregioner", inklusive NPO ledamoten Birgitta Sigvant.

Under Svenska kärilmötet fick vi en mycket fin session från gruppen som avslutades med en ytterst fin dragning av VGRs långtkomna PSV-KI implementering. Mer uppdatering kommer på hemsidan hoppas vi med mer konkreta "tips and trix", håll utkik! Presentationerna kommer läggas upp på hemsidan för att inspirera er.

Det finns ett praktiskt och tydligt glapp mellan PSV-KI som är ett styrdokument från SKR om vad som bör ingå i omhändertagandet av KI-patienter och implementeringen som ska ske lokalt, eller via RPO.

Använd koderna ovan för att öka vår möjlighet att mäta de framtida effekterna av detta PSV.

Det kommer under 2021 fler PSV; om venösa bensår och svårläkta sår, där tex Lena Blomgren, Örebro leder och deltar i arbetet. Det pågår hela tiden olika typer av remisser omkring kunskapsstöd, nationella vårdprogram osv. Hoppas att detta utrednings- och utvecklingsarbete bidrar med att öka kvaliteten i omhändertagandet av våra patienter inom några år, ffa inom primärvården. Vi vill tacka alla medlemmar som arbetat med dessa remisser under 2020-2021.

Nuläge

Det mer akuta läget som har präglat 2020-2021s arbete pga COVID-19-pandemin har nu ersatts av en förhoppning om återgång till mer normal verksamhet men samtidigt frustration över vår vårdskuld, och effekterna på vår planerade verksamhet. Kliniska och vetenskapliga diskussioner internationellt och nationellt berör nu de mer långsiktiga effekterna av pandemin på tex framtida rupturincidens, senarelagda benartär- och karotisingrepp, men även sidoeffekter av sjukdomen och vaccinationerna på trombosrisk osv. Detta kommer att diskuteras under en session på kirurgveckan.

Årsmötet, Svenska Kärilmötet och Kirurgveckan

Kirurgveckan och SSVS Årsmöte: Torsdag 26/8 2021 i anslutning till kirurgveckan (9.30-18). En separat kallelse för Årsmötet finns bifogat detta brev. Denna ligger också uppe på den nya hemsidan, www.ssvs.nu. Se också på www.kirurgveckan.se

ESVS mötet 28-29/9-2021 är ett hybridmöte i Rotterdam. Boka redan nu! Blir inte ett webinar hoppas vi. Svenska Kärilmötet 4-6 maj 2022 i Stockholm. Elite Hotel. Boka redan nu! Blir inte ett webinar hoppas vi.

Vår arbetsmiljö

Det har framkommit flera signaler om en ökad ohälsa hos vårdpersonal, inte bara pga pandemin. Redan under hösten 2019 påtalades många problem inom akutsjukvården nationellt. 2020 skulle varit ett år med arbetsmiljö i fokus inom Kirurgföreningen, men pandemin omöjliggjorde arbete kring dessa frågor. Det finns många aspekter att beakta; strålning, stress, vila efter jour, rekrytering, utbildningsmöjligheter osv. Det är förstås arbetsgivaren som har det yttersta ansvaret för arbetsmiljön, men man måste ta ansvar för sin egen hälsa och ge tid för fritid. Som en liten sammansvetsad specialistgrupp har vi också ett medmänskligt ansvar för vårt "kärilteam". Skapa rimlig tid för återhämtning för dig och dina medarbetare. Vi hoppas arbeta konkret med en del av dessa frågor under nästa år. Vi är medvetna om att det varit ett exceptionellt besvärligt år med mycket "elektivt" arbete på jourtid pga begränsade resurser dagtid, brist på tid för återhämtning och utbildning/fortbildning.

Du är alltid välkommen med synpunkter eller förslag till oss i styrelsen.

Vi hoppas att ni alla får en fin varm sommar med många lugna jourer, varma salta bad, hallonplock och vila.

Glad sommar önskar SSVS styrelse



Andreas Öjersjö, Johnny Steuer och Rebecka Hultgren och hela SSVS Styrelse