

Njurförbundet Västsverige möter: **Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Njurmedicin** **2024-02-28, kl 09.00**

Med på mötet

Cecilia Rosander, Verksamhetschef, Njurmedicin
Aso Aseed, Ansvarig Öl, Njurmottagningen SU
Linda Afsenius, Vårdenhetschef självdialys Mölndal och PD SU
Marianne Carlberg, Vårdenhetschef, dialys och Njurmottagningen SU
Anders Olsson, Ordförande Njurförbundet Västsverige
Håkan Hedman, Styrelsen, Njurförbundet Västsverige
Kerstin Larsson, Styrelsen Njurförbundet Västsverige

Allmänna läget

- Nuläget är tillfredsställande under rådande omständigheter som råder. Det finns för närvarande fyra vakanser av sjuksköterskor(ssk) som inte får tillsättas. Idag klarar man sig pga antalet dialyspatienter inte ökat. För att tillsätta en vakans krävs i nuläget en omfattande administration med ansökan hos sjukhusledningen.
- Två ssk har slutat på PD. Nu har man ett rullande schema så ssk på vårdavd 131 varvar mellan vårdavdelningen och PD-mottagningen.
- Under semesterperioden kan inte personalen förlägga sina semestrar så som man önskar utan får vara hänvisade till den period som tilldelas.
- I mån av plats tar man emot gästdialyspatienter, dock endast under kortare perioder.
- Beträffande specialistläkare föreligger inga brister på SU. Vi aktualiserade behovet att utlysa professuren i njurmedicin. Frågan diskuteras med prefekten och dekan på SA. Vi har åter gjort det hos dekan och sjukhusdirektören. SU är det enda sjukhuset som inte har en professur i landet och frågan har stor betydelse för den kliniska forskningen och utbildning av njurspecialister.

Om assisterad PD

- Vi tog också upp frågan om assisterad PD i kommuner? Man ser här problem i vissa kommuner och problemet är delegeringen där kommunen anser att PD är en specialistvård. SU's syn är att det är egenvård. Majoriteten av kommunerna säger dock ja till assisterad PD.
- Beträffande dialysmängd och dialysfrekvens får alla patienter den dialys de behöver. Inga inskränkningar.

Om sparkrav på SU

- På grund av sjukhusets och verksamhetens sparbetning har man slutat att servera lagad mat till dialyspatienterna. Endast två inköpta Polarmackor serveras. Besparingen ligger runt en miljon kronor. Dietisten har räknat ut att näringsförlusten kan kompenseras med de Polarmackor som serveras och vid behov näringsdryck. Vi kommer att ta upp frågan med sjukhusdirektören alternativt regionen om inte njurmedicin bör få extra medel för maten som en del i den medicinska behandlingen. Patienter kan värma egen mat i en microugn som finns i väntrummet / lunchmatsalen. Här finns också ett kylskåp (ett litet golvskylskåp under en bänk, Njurförbundets anm.) att ställa in sin mat. Kylskåp och microugn görs ren varje dag. Det är dock inte så många patienter som valt att ta med mat ännu.

Om väntetider på accesser

- Vi tog upp frågan om väntetider för accesser dvs fistel för bloddialys, vilket i dagsläget inte uppfattas som ett stort problem. Man är visserligen beroende av transplantationskirurger som kan vara upptagna med akuta operationer.
- Vi tog upp om hygienrutiner och minskad frekvens på byte av CDK förband – om de påverkas av besparingarna? och nämnde exempel från patienter. Detta var dock inget man ansåg vara påverkat och hota patientsäkerheten.

Om gemensam beredskapsjour

- Vi tog upp frågan om gemensam beredskapsjourlinje för njurmedicin i hela VGR som diskuteras att införas helger och vardagar mellan 17.00 och 08.00. Samtliga verksamheter inom njurmedicin vänder sig kraftigt emot förslaget från regiondirektören som anses hota patientsäkerheten. Vi lovade att stödja med en skrivelse.

2024-03-28/Håkan Hedman