

REFERAT

Møde i: SFR Anæstesiologi
Dato: 20. marts 2026
Kl.: 13.00 – 15.00
Sted: Blå Stue
Rigshospitalet Glostrup
Valdemar Hansens Vej 6
Indgang 7, 1. sal
2600 Glostrup

Deltagere: Adam Blyme, vicedirektør (forperson)
J. Asger Petersen, cheflæge (næstforperson)
Billy Bjarne Kristensen, cheflæge
Berit Pedersen, chefsygeplejerske
Jette Jensen, chefsygeplejerske
Anja Mitchell, cheflæge (via Teams)
Lars Steen Jakobsen, cheflæge
Lars Møller Pedersen, cheflæge
Pernille Cedergreen, cheflæge
Charlotte Gersel Wegmann, chefsygeplejerske
Casper Claudius, cheflæge
Mona Tarpgaard, cheflæge
Trine Toft Lundbye, chefsygeplejerske
Charlotte Illum Petersen, chefsygeplejerske
René Richard Andersen, chefsygeplejerske
Ole Mathiesen, ordførende professor
Rikke Bohl Skjelborg, praksiskonsulent
Carl Johan Erichsen, praktiserende speciallæge
Mette Momme Petersen, chefkonsulent (sekretær)

Konstituerende møde

1. Velkomst og præsentation v. forpersonskabet

Adam Blyme bød velkommen, og satte rammen for det første møde i det nye SFR.

Forpersonskabet introducerede kort sig selv. Adam er tidligere cheflæge i kardiologi og pr. 1. februar 2026 vicedirektør på Nordsjællands Hospital. Det er derfor i forpersonskabet aftalt, at det primært bliver Asger Petersen, der - som anæstesiolog og tidligere forperson for SFR Anæstesiologi i Region Sjælland - vil håndtere rådets faglige profil.

Gennemgang og godkendelse af dagsorden

Efter en gensidig præsentationsrunde gennemgik Asger Petersen den udsendte dagsorden, som havde fokus på drøftelser af rådets formål og kommende organisering. Dagsorden blev derefter godkendt uden yderligere bemærkninger.

2. Rådets opdrag og sammensætning

- Gennemgang og drøftelse af opdrag og mandat ifølge kommissorium for Sundhedsfaglige Råd og Komitéer i Region Østdanmark
- Gennemgang og drøftelse af rådets faglige og organisatoriske sammensætning og bredde
- Formalia inkl. habilitetserklæringer

Referat

Adam Blyme tog afsæt i kommissoriet, og redegjorde for baggrunden for sammensætningen af det nye råd i forhold til antal medlemmer, tværfaglighed og repræsentation af specialer. Fordi der samlet set er tale om langt færre medlemmer end i de to tidligere regionale råd, har medlemmerne nu en større opgave i at melde tilbage til og koordinere med deres respektive bagland.

Forspersonskabet lagde op til, at dette SFR består af de faste, udpegede medlemmer. Derudover vil der være en indbygget fleksibilitet, hvor andre faglige ressourcer kan inviteres ind til møderne ad hoc og som gæster, eller deltage i en nedsat arbejdsgruppe, når dette giver mening i den enkelte sag eller i behandlingen af et særskilt område. Modellen vil senere blive evalueret, når rådet har fungeret i en rum tid.

De sidste habilitetserklæringer bedes snarest muligt fremsendt i underskrevet stand til sekretær Mette Momme Petersen.

3. Organisering og samarbejdsform

- Gennemgang af roller, forventninger og ansvar for forpersonskab, medlemmer og sekretariat for rådet.

- Drøftelse af ønsker til organisering, fx et forretningsudvalg, ac hoc arbejdsgrupper, ad hoc medlemmer, ad hoc gæster, faglige netværk eller andet.
- Drøftelse af ønsker til samarbejdsform, herunder forretningsorden, mødefrekvens, mødeform, dagsorden, referater, kommunikationskanaler og beslutningsprocesser (bl.a. ved høringer) samt årshjul/årsplan.

Referat

Asger Petersen orienterede, at forpersonskabet allerede havde modtaget et stort antal høringer og henvendelser til rådet. For at sikre en hensigtsmæssig og effektiv håndtering af de løbende sager, herunder henvendelser med kort frist, foreslås det at rådet organiseres med et mindre forretningsudvalg, som kan visitere sagerne og fastlægge, hvordan de bedst håndteres. Forretningsudvalget orienterer derefter det samlede råd på skrift og/eller på møderne som et fast dagsordenspunkt.

Rådet drøftede forslaget og besluttede at nedsætte og bemyndige et forretningsudvalg bestående af: Cheflæge og næstforperson Asger Petersen, cheflæge Pernille Cedergreen, chefsygeplejerske Jette Jensen og chefsygeplejerske Charlotte Illum Petersen.

Med henblik på en smidig sagsgang blev det videre besluttet, at rådets medlemmer som udgangspunkt har samtykket til forretningsudvalgets endelige svar, såfremt de ikke reagerer på en udsendt høring eller forespørgsel.

Rådet drøftede derefter behovet for nedsættelse af arbejdsgrupper, og var enige om, at der ikke nedsættes en fast VIP-arbejdsgruppe. I stedet fordelel forretningsudvalget modtagne VIP til de medlemmer, som har en særlig indsigt, f.eks. ved tidligere at have været involveret i udarbejdelsen eller en revision af den pågældende VIP. Såfremt der er tale om en meget omfattende opgave, kan forretningsudvalget tage stilling til, om der skal nedsættes en ad hoc arbejdsgruppe til behandling af sagen.

Foreløbigt nedsættes under SFR kun en enkelt, fast arbejdsgruppe for SP-området, som melder ind til rådet eller deltager på møderne, såfremt gruppen har nyt.

Til inspiration og bemanding af SP-arbejdsgruppen kan ses til det tidligere SFR i Region Hovedstaden, hvor intensivsygeplejerske Annica Vogt Jensen (Ledende Faglig Ekspert og SP-nøgleperson på Bispebjerg Hospital) deltog på møderne med "Nyt fra SP Organisationen" i de indledende 10

minutter. Endvidere er intensivlæge Ditte Gry Strange tilbage som Ledende Faglig Ekspert for Intensiv og repræsentant fra Region Sjælland.

Asger foreslog dernæst et årshjul eller faste, tilbagevendende punkter på møderne (f.eks. kommentering på databaser, medico, uddannelse) samt en fast kontaktperson fra SFR Præhospital og Akutmodtagelse, som ad hoc kan indgå i behandlingen af snitfladespørgsmål mellem de to SFR. Rådet nikkede til begge forslag, herunder at forpersonskabet går videre med en mere formel anmodning om udpegnings af en relevant kontaktperson fra akutområdet.

Rådet afrundede punktet med en drøftelse af mødekadence- og afholdelse, og ønskede fire årlige, fysiske møder med mulighed for Teams, således at Anja Mitchell evt. kan deltage fra Bornholm. Møderne foretrækkes afholdt torsdag eftermiddag i enten Glostrup, Roskilde eller Køge, og gerne med lejlighedsvis mulighed for at indtage frokost sammen – enten i lokalet inden mødestart, eller i forbindelse med en visuel præsentation under mødet.

[Kommende møder i 2026 bliver: 28. maj, 3. september og 3. december]

4. Konkrete opgaver og ambitioner for rådet

- Drøftelse af hvilke opgaver, som sædvanligvis har fyldt i de tidligere regionale SFR, herunder evt. behov for yderligere overdragelse
- Drøftelse og gennemgang af "*Bidrag fra SFR Anæstesiologi i Region Sjælland og Region Hovedstaden til en ny organisering af sundhedsvæsenet*"

Referat

Casper Claudius indledte punktet med en opfordring til, at det nye SFR udviser mod til at diskutere og lidt mindre vanetænkning. Anæstesiologi har alle dage været et højrisikofag, men er et andet sted i dag, end for blot nogle år tilbage. Vælg Klogt er også med til at stille de rigtige spørgsmål.

Rådet drøftede derefter den overordnede opgave og ambition for det kommende arbejde, herunder at møderne bør udnyttes til udvikling af faget, f.eks. at medlemmerne byder ind med videndeling og præsentation af spændende, nye tiltag og pilotprojekter.

Blandt nye emner, som rådet kunne følge eller tage op, blev nævnt:

- TRIPLE-A forskningsdatabasen, som indeholder perioperative SP-data på over 1.2 mill kirurgiske procedurer/>700.000 pt forløb, inkl. anæstesi og analgesi, samt forskellige patient relaterede outcomes. Der er store forskelle hospitalerne imellem, og drøftelse af en best practice kunne derfor med fordel ligge i SFR. Der kan læses mere på: [TRIPLE-A](#) og [TRIPLE-A — CEPRA](#)
- opdatering og udbredelse af forløbsbeskrivelse for nonmaligne kroniske smerter.
- antallet af intensivsenge ift. uddannelse og dimensionering

Adam Blyme opsummerede og var enig i, at rådet bør sætte baren højt og prioritere mere overordnede, strategiske diskussioner og nytænkning, fremfor at redigere vejledninger i plenum.

5. Opsamling og prioritering af åbne punkter fra de gamle SFR

Asger Petersen havde med udgangspunkt i de seneste aktiviteter i de tidligere SFR identificeret en række områder og konkrete sager, som fortsat kan have behov for det nye råds opmærksomhed – nogle mere aktuelle og presserende end andre. Asger gennemgik derefter listen, med en opfordring til at byde ind med status eller kommentarer, som det nye forretningsudvalg evt. kan tage med videre:

1) *RCØ patienter*

Lars Steen Jakobsen spurgte, om der måske er en opgave for Sundhedsrådet i at se på en større ensretning i kommunerne?

[René Richard Andersen har supplerende oplyst, at RCØ på Rigshospitalet har en jurist ansat i RHO (Regionsfunktion for Hjemmerespirator Ordninger) som måske vil kunne hjælpe SFR med at skabe et bedre overblik over, hvorledes kommunerne arbejder. Det kunne evt. være noget, som SFR kan benytte sig af?]

2) *GHB patienter*

Jette Jensen spurgte til status på retningslinjer, hvilket kunne være et spørgsmål til SFR Præhospital og Akutmodtagelse. Lars Steen Jakobsen havde foreslået på Nordsjællands Hospital at melde fælles retningslinjer ind som et emne til det lokale Sundhedsråd.

3) *initiativer på børneområdet*

4) *smerteområdet*

Rikke Bohl Skjelborg sidder sammen med Per Føge i en gruppe af tværfaglige smerteklinikker som arbejder med forløbsbeskrivelsen om

kroniske smerter. Der er møde den 6. juni 2026. Rikke spurgte til vejledning, og om forløbsbeskrivelsen skal godkendes i SFR? Lars Steen Jakobsen bemærkede, at man kan ringe til hospitalernes speciallæger og få råd og vejledning, men det er i sidste ende sundhedsrådene som skal beslutte, hvad der skal ske med smertepatienterne - SFR kan have en mening. Carl Johan Erichsen udtrykte bekymring for de mange patienter, som ikke behandles på klinikkerne og i stedet ender hos de privatpraktiserende speciallæger.

5) *efteruddannelse med SSAI*

Lars Møller Pedersen foreslog, at rådet også drøfter de af regionen og/eller det enkelte hospital vedtagne obligatoriske kurser. Aktuelt opleves en udfordring på re-certificering af kurset Cardioteam, der i egen kontekst trækker uforholdsmæssigt mange personaleressourcer ift. den oplevede værdi – især i en tid, hvor der er pres på ressourcerne. Billy Bjarne Kristensen var enig i, at rådet sætter fokus på efteruddannelse, især på børneanæstesiområdet, som har sine egne udfordringer, der bør adresseres snart i lyset af sammenlægningen. Charlotte Wegmann tilføjede, at hendes afdeling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital også snart skal klædes på til mange fødsler og mere gynækologi. Jette Jensen spurgte til, hvem der skal betale lønnen til efteruddannelse og hvilken løn har man med sig?

Asger konkluderede, at emnet efteruddannelse sættes på dagsordenen til det næste SFR-møde.

6) *lægebemanding på akutlægebilerne i Region Øst*

Asger gjorde opmærksom på, at der er et hængeparti vedr. ansættelsesforhold i Region Sjælland, hvor der er ønske om at have samme model som i hovedstaden.

7) *VIP-vejledning om diabetes*

Lars Steen Jakobsen skitserede kort baggrunden for, at vejledningen endnu ikke var landet efter længere tids sagsbehandling og drøftelser. Nordsjællands Hospital havde derfor lavet en lokal vejledning, som er mere operationel orienteret. Der er behov for et fornyet initiativ og en samlet indsats i det nye SFR for at vejledningen kan komme i mål. Lars Møller Pedersen ville gerne byde ind med et bidrag fra Hvidovre.

Asger konkluderede, at vejledningen placeres i forretningsudvalget, som tager lead på udarbejdelse af et udkast, som efterfølgende sendes i høring i hel rådet. Såfremt medlemmerne har relevante, lokale bidrag sendes disse til sekretær Mette Momme Petersen snarest muligt.

Nordsjællands Hospitals vejledning vedlægges referatet.

[seneste høringsversion vedlagt]

8) *Vælg Klogt anbefaling om dagkirurgi*

Asger henviste til anbefalingen om dagkirurgi, som rådet blev opfordret til at drøfte. Billy Bjarne Pedersen orienterede, at de på baggrund af anbefalingen havde lavet ændringer på Sjællands Universitetshospital. Charlotte Wegmann foreslog, at Billy – eller evt. andre med relevante erfaringer – delte disse på SFR-møderne? Asger tilføjede, at forskningsdatabasen givetvis også kunne bidrage til snakken.

9) Andet

Asger gjorde opmærksom på, at der siden udsendelse af listen i dagens dagsorden var tilgået rådet yderligere, konkrete sager. Disse bliver, jf. beslutningen under punkt 4, imidlertid lagt til det nye forretningsudvalg til visitering og evt. håndtering.

6. Opsamling, aktioner og input til næste møde

Se ovenfor.

7. Eventuelt

Lars Steen Jakobsen fortalte, at han og Asger Petersen deltager i et udvalg under Sundhedsstyrelsen vedr. revision af specialebeskrivelsen. SFR vil ved lejlighed modtage det endelige udkast til ny specialebeskrivelse – pt. er arbejdet dog pauseret pga. valget.