2027

REGION ØSTDANMARK

Region Hovedstaden

REGION SJÆLLAND – vi er til for dig

DAGSORDEN

Møde i:	SFR for Mave-, Tarm- og Leversygdomme i Region Østdanmark
Dato:	20. maj 2026
Kl.:	13.00-16.00
Sted	Vandrehal, lokale 3, 1. sal, Amager og Hvidovre Hospital, Kettegård Allé 36, 2650 Hvidovre

Deltagere:

Jakob Hendel, vicedirektør, AHH, forperson (mødeleder)
Lasse Bremholm Hansen, cheflæge, SUH, næstforperson
Jens Hillingsø, cheflæge, RH, 2. næstforperson
Tone Nymann Nielsen, chefkonsulent, AHH, sekretariat (referent)

Inge Marie Poulsen, cheflæge, AHH
Lars Tue Sørensen, cheflæge BFH
Morten Bay-Nielsen, ledende overlæge, BOH
Vibeke Parner, cheflæge, HGH
Helle Overgaard, cheflæge, HOL (skal gå tidligere)
Line Rosell Walker, cheflæge, MVH
Kenneth Bo Pedersen, ledende overlæge, MVH
Bo Gyldendahl Bengtsson, cheflæge, NOH (AFBUD)
Tine Dichmann Karbo, chefsygeplejerske, NOH (NY)
Ane Rytter, chef diætist, RH
Wojciech Cebula, ledende overlæge, SUH
Malene Nielsen, chefsygeplejerske, SUH (NY)

Lise Lotte Gluud, ordførende professor, KU
Ismail Gögenur, ordførende professor, KU
Mücahit Harmankaya, praksiskonsulent, almen praksis (AFBUD)
Under afklaring, praksiskonsulent, almen praksis
Peter Nissen Bjerring, speciallægepraksis (NY)
Martin Poulsen, speciallægepraksis (NY)

Thomas Korgaard Jensen, ledende overlæge, HGH (pkt. 2 og 3)

Dagsorden og referat

1. **Velkomst (13.00-13.10) v. Jakob Hendel**

   Forpersonskabet byder velkommen, og der holdes en kort præsentationsrunde.

Referat:
Jakob Hendel bød velkommen til mødet.

2. Oplæg fra Videreuddannelsesråd Øst v. Thomas Korsgaard Jensen (13.10-13.30)

Som opfølgning på drøftelsen på sidste møde holder Thomas Korsgaard Jensen et oplæg, der skal give rådet et samlet overblik over baggrund, data og udfordringer ved afbrudte og ændrede HU-forløb samt danne grundlag for en drøftelse af mulige fælles regionale løsninger.

Oplægget vil omfatte:

- baggrundsmateriale om hoveduddannelsesforløb og lægeroller
- beskrivelse af drifts- og uddannelsesmæssige udfordringer
- data om omfanget af afbrudte HU-forløb
- forslag til mulige løsninger, herunder fælles principper

Referat:
Thomas Korsgaard Jensen præsenterede et oplæg om afbrudte og ændrede HU-forløb.

Rådet drøftede udviklingen og konstaterede, at omfanget aktuelt synes begrænset sammenlignet med tidligere. Drøftelsen omfattede bl.a. balancen mellem drift og faglighed, håndtering af ph.d.-forløb samt betydningen af en plan for tilbagevenden og vedligeholdelse af kliniske kompetencer. Der blev desuden peget på udfordringer med egnethedsvurdering og manglende data – særligt vedrørende nedsat tid.

Beslutninger og opfølgning:

- Videreuddannelsesråd Øst udarbejder et oplæg med forslag til håndtering, herunder metode/viden om data ift. omfang
- Forpersonskabet afdækker praksis i øvrige skærende specialer
- Forpersonskabet afklarer sammen med Videreuddannelsesrådet den videre proces (behandling i SFR eller bredere regional høring)

Præsentationen udsendes sammen med referatet.

3. Utilsigtet hændelse ved overflytning af blødende patient mellem Rigshospitalet og Herlev-Gentofte Hospital v. Thomas Korsgaard Jensen og Jens Hillingsø (13.30-13.45)

Thomas Korsgaard Jensen gennemgår en nylig utilsigtet hændelse i forbindelse med overflytning af en blødende patient mellem Rigshospitalet og Herlev-Gentofte Hospital. Formålet er at give rådet et fælles billede af forløbet og drøfte håndteringen af overflytninger af ustabile patienter og patienter med specialiserede forløb, herunder fx komplicerede hernier og pancreatitis.

Referat:
Punkt 3 og 9 blev behandlet samlet på mødet. Referatet fremgår nedenfor.

Drøftelsen tog afsæt i to konkrete cases vedrørende overflytning af patienter, herunder en blødende patient. Drøftelsen viste uklarhed om ansvarsfordeling, herunder behandlingsansvar og behandlingsret, samt manglende fælles principper for håndtering af overflytninger.

Der blev peget på, at patienter i nogle tilfælde kommer i klemme mellem enheder, og at der er behov for tydeligere rammer for, hvornår patienter skal behandles på egen enhed, overflyttes eller håndteres via tilsyn som alternativ. Det blev desuden fremhævet, at der mangler fælles retningslinjer på tværs af den nye region Østdanmark.

Beslutninger og opfølgning:

- Thomas Korsgaard Jensen udarbejder udkast til fælles regional instruks for overflytninger og tilsyn
- Udkast sendes i høring i rådet med henblik på fælles tilslutning
- Punktet genoptages på et kommende møde med henblik på beslutning om fælles principper

Præsentationen sendes ud sammen med referatet.

4. **Strategisk samarbejde om efter- og videreuddannelse af sygeplejersker i Region Øst v. Tine Dichmann Karbo (13.45-14.00)**

På baggrund af dialog med chefsygeplejerskerne i Region Hovedstaden orienteres rådet om et ønske om at styrke det strategiske samarbejde om efter- og videreuddannelse af sygeplejersker i Region Øst inden for det gastroenterologiske område.

Tine Dichmann Karbo holder et kort oplæg om mulighederne for en fælles strategisk retning, herunder perspektiver i samarbejde med CHRU og inddragelse af Region Sjælland. Oplægget efterfølges af en kort drøftelse i rådet.

Formålet er at afdække interesse og eventuelle næste skridt i relation til et mere koordineret regionalt samarbejde om uddannelse.

Bilag 1: Strategisk samarbejde om efter og videreuddannelse i Gastroenterologi RØST

Referat:
Tine Dichmann Karbo præsenterede mulighederne for et styrket strategisk samarbejde om efter- og videreuddannelse.

Rådet drøftede behovet for et tværregionalt samarbejde, herunder med Region Sjælland, samt ønsket om kliniknære uddannelsestilbud. Der var opbakning til, at undervisning i højere grad kan organiseres på tværs af hospitaler i regionen. Muligheder for samarbejde med CHRU indgik i drøftelsen.

Beslutninger og opfølgning:

- Rådet bakker op om etablering af et styrket tværregionalt samarbejde
- Tine Dichmann Karbo og relevante samarbejdspartnere arbejder videre med oplæg til organisering, indhold og forankring
- Samarbejde med Region Sjælland indgår i det videre arbejde

- Muligheder for samarbejde med CHRU afklares som led i det videre arbejde

Præsentationen udsendes sammen med referatet

Bilag 2: Gastroenterologisk efteruddannelse for sygeplejersker i Region Hovedstaden

5. **Opfølgning på opgavelisten: Formål, proces og prioritering af hovedemner v. Inge Marie Poulsen og Jakob Hendel (14.00-14.30)**

Som opfølgning på drøftelsen på sidste møde præsenterer Inge Marie formål, proces og principper for arbejdet med rådets opgaveliste.

Herefter gennemgår rådet i fællesskab de indkomne forslag til opgaver med henblik på at drøfte og beslutte:

- hvilke hovedemner der skal arbejdes med
- hvilke arbejdsgrupper der skal nedsættes
- rammer og opgaver for de enkelte arbejdsgrupper
- hvornår de enkelte hovedemner skal behandles på rådets kommende møder

Bilag 2: Opgaveliste - SFR for Mave-, Tarm- og Leversygdomme

Referat:
Inge Marie Poulsen præsenterede rammerne for arbejdet med opgavelisten.

Rådet drøftede særligt behovet for koordinering med Fremtidens Ambulatorium, herunder at indsatser tænkes sammen. Der var desuden fokus på prioritering af opgaver, organisering i tværfaglige arbejdsgrupper samt behov for, at arbejdet er dataunderbygget.

Muligheder for inddragelse af digitale løsninger, herunder samarbejde med CIMT, blev ligeledes berørt.

Beslutninger og opfølgning:

- Opgaver prioriteres løbende på rådets møder og fremgår af referatet
- Tovholdere udpeges i forbindelse med igangsætning af konkrete opgaver
- Koordinering med Fremtidens Ambulatorium indgår som forudsætning i det videre arbejde
- Muligheder for inddragelse af digitale løsninger og dataunderstøttelse indarbejdes i det videre arbejde

6. **Pause (14.30-14.45)**

7. **Orientering om henvendelse vedr. maksimale ventetider på kræftområdet (14.45-14.50) v. Jakob Hendel og Bo Gyldendahl Bengtsson**

Der gives en kort orientering om en henvendelse til SFR fra regionalt niveau vedrørende maksimale ventetider på kræftområdet samt den videre håndtering heraf.

Referat:
Jakob Hendel orienterede om udfordringer med overholdelse af maksimale ventetider i Region Hovedstaden - særligt på Nordsjællands Hospital. Den aktuelle problemstilling er løst.

Rådet drøftede kapacitetsudfordringer, herunder håndtering af screeningsaktivitet og fordeling af tider på tværs af hospitaler. Der blev peget på udfordringer med den nuværende koordinering, uklare eskalationsveje og usikkerhed om, hvordan kapacitetsproblemer håndteres, når de opstår.

Det blev fremhævet, at speciallægepraksis i nogle tilfælde kan aflaste aktiviteten, og at der er forskelle i organiseringen mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland. Der opleves ikke i Region Sjælland kapacitetsudfordringer ift. screening. Der blev desuden rejst spørgsmål til, om den nuværende model for fordeling af screeningstider i Region Hovedstaden er tilstrækkelig robust.

Beslutninger og opfølgning:
- Emnet vedr. ventetider og kapacitet sættes på rådets opgaveliste til videre behandling
- Håndtering af kontroller og opfølgningsforløb indgår som særskilt fokusområde på rådets opgaveliste
- Jakob Hendel følger op på problemstillingen, herunder dialog med relevante enheder om kapacitet, koordinering og eskalationsveje
- Rådet ønsker at arbejde videre med at afdække, hvordan kapacitet kan udnyttes mere fleksibelt på tværs af enheder og sektorer

8. Oplæg om Intraduktal Papillær Mucinøs Neoplasi og arbejdsgange v. Vibeke Parner (14.50-15.05)

Vibeke Parner holder et oplæg om håndtering af patienter med Intraduktal Papillær Mucinøs Neoplasi (IPMN) og erfaringer med arbejdsglidning fra læger til sekretærer i udrednings- og opfølgningsforløb. Oplægget skal give rådet et overblik over de eksisterende arbejdsgange og danne grundlag for en drøftelse af, hvordan modellen kan anvendes eller tilpasses på tværs af afdelinger, herunder som plug-and-play løsning for enheder, der endnu ikke har implementeret arbejdsgangen.

Referat:
Vibeke Parner præsenterede erfaringer med håndtering af patienter med IPMN, herunder arbejdsglidning i udrednings- og opfølgningsforløb.

Rådet drøftede potentialet i en standardiseret model, herunder at dele af opgaven kan organiseres effektivt lokalt uden større systemunderstøttelse. Der blev peget på behov for et tættere samarbejde med radiologi, herunder fælles forståelse af beskrivelser og kriterier.

Der var bred opbakning til, at modellen kan fungere som en fælles “plug-and-play”-løsning på tværs af regionen, og at den kan danne grundlag for fælles anbefalinger. Speciallægepraksis tilkendegav opbakning til tilgangen.

Beslutninger og opfølgning:

- Rådet tilslutter sig at arbejde videre med modellen som grundlag for fælles regional anbefaling
- Vibeke Parner udarbejder deskriptive kriterier for modellen
- Forpersonskabet kontakter SFR-røntgen med henblik på faglig vurdering og høring
- Der arbejdes videre med afklaring af organisatorisk forankring, herunder evt. samling af funktionen
- Modellen anvendes som skabelon for kommende standardiseringsarbejder i rådet

Præsentationen udsendes sammen med referatet

9. Overflytninger mellem hospitaler og tilsyn i ambulant regi (principiel drøftelse) v. Line Rosell Walker (15.05-15.15)

På baggrund af aktuelle cases fra den seneste måned drøftes principper for overflytning af patienter mellem hospitaler samt håndtering af tilsyn, herunder i ambulant regi. Drøftelsen tager afsæt i erfaringer med gentagne overflytninger af patienter mellem regionens hospitaler og de konsekvenser, dette kan have for patientforløb, kvalitet og sammenhæng.

Formålet er at drøfte og – om muligt – afklare fælles principper for:
- behandling af patienter på egen enhed versus overflytning
- brug af tilsyn som alternativ til overflytning, herunder ved komplekse eller akutte problemstillinger
- hensyntagen til patientperspektivet ved overflytninger
- behov for fælles regionale principper i lyset af den kommende samlede region

Drøftelsen sigter mod en overordnet principafklaring og ikke en gennemgang af enkeltsager.

Referat:
Punktet blev behandlet under punkt 3, hvor referatet også fremgår.

10. Robotkirurgisk uddannelse for yngre læger – principiel drøftelse v. Line Rosell Walker (15.15-15.25)

På initiativ fra Line fremlægges spørgsmålet om robotkirurgisk uddannelse for yngre læger. Oplægget tager afsæt i oplevet manglende ensartethed i uddannelsen på tværs af hospitaler og den usikkerhed, dette medfører blandt yngre læger.

Formålet med punktet er at drøfte:
- om der er behov for fælles principper eller anbefalinger for robotkirurgisk uddannelse i regionen
- hvordan spørgsmålet eventuelt relaterer sig til eksisterende eller kommende initiativer, herunder i regi af Dansk Kirurgisk Selskab (DKS) eller uddannelsesråd
- om og i hvilket omfang temaet er et anliggende for SFR, eller bør adresseres i andet forum

Punktet lægger op til en indledende, principiel drøftelse.

Referat:
Rådet drøftede robotkirurgisk uddannelse for yngre læger med afsæt i variation i adgang på tværs af hospitaler.

Det blev fremhævet, at robotkapaciteten flere steder er begrænset, og at træning derfor primært tilrettelægges for speciallæger. Der blev desuden peget på, at kurser i højere grad bidrager til eksponering end egentlig oplæring.

Adgang til kurser og oplæring er i praksis styret af kapacitet og økonomiske rammer, og der sker en prioritering af, hvilke læger der deltager.

Beslutninger og opfølgning:
- Jens Hillingsøe kontakter kursusudbyder med henblik på bedre udnyttelse af ledige kursuspladser og bredere adgang

Bilag 1: Program for færdighedskursus i Urologisk Laparoskopi
Bilag 2: Kursusbeskrivelse

11. Kort opfølgning på onboardingmødet vedr. Fremtidens Ambulatorium den 20. april 2026 v. Jakob Hendel (15.25–15.40)

Jakob Hendel giver en kort opfølgning på Koordinationsgruppemødet vedrørende Fremtidens Ambulatorium med fokus på de væsentligste pointer samt status for det videre arbejde.

Der gives desuden en orientering om den kommende proces, herunder planlægningen af workshoppen primo juni, samt om hvordan de involverede arbejdsgrupper forventes at arbejde videre frem mod næste fase.

Bilag 3: Repræsentanter til arbejdet under Fremtidens Ambulatorium

Referat:
Jakob Hendel gav en status på arbejdet med Fremtidens Ambulatorium. Arbejdet forløber planmæssigt, og der er igangsat aktiviteter i de relevante arbejdsgrupper.

Det blev bemærket, at der er indkaldt til mange møder i forbindelse med arbejdet.

Beslutninger og opfølgning:
- Arbejdsgrupperne fortsætter arbejdet frem mod næste fase
- Forpersonskabet følger fremdriften og orienterer rådet ved kommende møder

12. Eventuelt (15.40-15.50 min)

Åbent punkt til korte bemærkninger og øvrige forhold, der ønskes drøftet.

Referat:

Beslutninger og opfølgning:

- Medlemmer fremsender fremadrettet mere uddybende sagsfremstillinger til brug for dagsordenspunkter
- Alle følger op på og arbejder videre med kapacitetsudfordringer i ambulatorier, herunder patienter i forløb på andre hospitaler end deres tilknytning

13. Opsamling og punkter til næste møde (15.50-16.00 min)

Kort opsamling på beslutninger og ansvar (hvem gør hvad), samt indsamling af input til dagsordenen for næste møde, der afholdes den 16. september 2026.

Referat:
Punktet blev ikke behandlet på mødet.

14. Tak for i dag (16.00-16.00 min)

Afrunding og tak for det andet møde.