



## REFERAT

Møde i: SFR Ortopædkirurgi  
Dato: 28. maj 2021  
Kl.: 14.00 – 16.00  
Sted: Gentofte-matriklen, Kirurgvillaen, Opgang 59 A, Konferencen  
Deltagere: Medlemmer af SFR (se nederst i referat)

Dato: 4. juni 2021

# Møde i SFR Ortopædkirurgi

## 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

## 2. Præsentationsrunde

Medlemmerne af rådet præsenterede sig.

## 3. Valg og konstituering af ny næstformand for rådet v. Thomas Houe

Thomas Houe informerede om, at ifølge kommissoriet for de sundhedsfaglige råd bør det tilstræbes, at formand og næstformand for et sundhedsfagligt råd ikke er ansat på det samme hospital. Der skal derfor udpeges en ny næstformand som afløser for Leif Berner Hansen. Rådet takkede Leif Berner Hansen for den store indsats som næstformand i rådet gennem en årrække.

Som ny næstformand foreslog Thomas Houe ledende overlæge Henrik Palm, hvilket rådet tilsluttede sig. *Efter mødet har Region Hovedstadens koncerndirektion godkendt Henrik Palm som ny næstformand.*

## 4. Status på afholdt regional audit på Årsrapport 2020 fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Den 7. maj blev afholdt en regional audit på Årsrapport 2020 fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud. På mødet blev status på audit resultater kort fremlagt af Henrik Palm. Der er manglende opfyldelse af nogle af indikatorerne, f.eks. at man bliver set af en speciallæge inden for fire timer. Afdelingerne arbejder kontinuerligt på at forbedre audit-resultaterne.

Der er generelt i afdelingerne udfordringer med at få tilstrækkelig registrering af data. Problemet er, at der ikke er tidstro registrering, men derimod mange efterregistreringer. Databasen er blevet en del af den automatiske overførsel af data til SP, hvorfor det er et problem med efterregistreringer. Auditgruppen har konkluderet, at der fremadrettet bliver bedre styr på registreringen.

Thomas Houe nævnte, at korrekt og tidstro registrering er væsentligt, men at der også er brug for forbedringer af målopfyldelsen af forskellige indikationer, f.eks. opstart af forløb i akutafdelingen (patienten skal tilses af en speciallæge inden for fire timer). Der er strukturelle problemer, der indvirker på graden af målopfyldelse, eksempelvis at der er kapacitetsproblemer inden for det anæstesiologiske område, så patienter eksempelvis venter på operation.

Rådet besluttede at gå i dialog med SFR Anæstesi om muligheden for, at anæstesiologiske speciallæger tilses patienter i Akutmodtagelsen og vurderer, om patienten er klar til operation.

Det blev besluttet, at formandskabet henvender sig til formandskabet i SFR Anæstesiologi for at indlede en dialog om sagen.

#### **5. Status på forløbsbeskrivelser v. Leif Berner Hansen**

På mødet fortalte Leif Berner Hansen, at alle forløbsbeskrivelser er opdaterede og ligger på sundhed.dk. Han orienterede om gennemført audit på afviste henvisninger på NOH, hvor det har vist sig, at der ofte ikke foreligger røntgenbillede i forbindelse med henvisning af patienter med f.eks. knæartrose.

På mødet drøftede rådet, at de ortopædkirurgiske afdelinger skal være enige om, hvornår de afviser henvisninger af patienter fra almen praksis. Audit vedr. henvisninger og epikriser er et godt instrument til at indlede en dialog mellem almen praksis og hospitalerne om "den gode henvisning". På BOH har man eksempelvis et tæt samarbejde med de praktiserende læger i nogle erfa-grupper.

Praksiskonsulent Henrik Nathansen nævnte, at det er væsentligt, at afdelingerne præciserer over for den praktiserede læge, hvorfor en henvisning er afvist.

#### **6. Status vedr. godkendelse af patientinformation, herunder videre proces v. Leif Berner Hansen**

Leif Berner Hansen orienterede om, at der endnu ikke er fremsendt yderligere patientinformation inden for det ortopædkirurgiske område til godkendelse. Rådet afventer, at der sker mere i sagen.

#### **7. Status på ophobet aktivitet inden for ortopædkirurgien på grund af COVID-19 (gensidig orientering)**

Thue Ørsnes (AHH) orienterede om, at patienter, der blev aflyst på grund af corona-situationen har fået nye tider til operation. Men der bliver samtidigt henvist andre nye operationspatienter, så der fortsat er ventetid på operationer.

Claus Munk Jensen (RH) orienterede om, at der er ventetid på operation af højtspécialiserede patienter, der er blevet udsat på grund af corona-situationen. Der er desuden strukturelle udfordringer f.eks. inden for rygkirurgien. RH har planlagt nogle projekter som FEA, så det er forventningen, at flere patienter kan opereres efter juni måned.

Steen Mejdahl ((HGH) orienterede om, at der stadig er patienter på venteliste til operation, både på grund af corona og på grund af generel ventetid på operation. Afdelingen har lavet en udbudsftale med privat hospital, men de fleste patienter vælger at blive på ventelisten til operation på HGH.

Dorte Hofland fortalte, at de kan mærke på Tranehaven, at kommunerne får flere patienter til genoptræning efter operation på privathospital.

Leif Berner Hansen (NOH) orienterede om, at afdelingen ikke længere har aflyste patienter på grund af corona-situationen på venteliste, men at der er ventetid for operation af andre patienter (hofte, knæ og skulder).

Henrik Palm (BFH) orienterede om, at der er sendt mange patienter ud til privathospitaler, men at der står mange patienter på venteliste. Nogle af de højt specialiserede patienter kan ikke opereres andre steder. Der var også et strukturelt problem med ventetid inden corona, eksempelvis på grund af udfordringer med kapacitet til MR-scanning og aflyste operationslejer på grund af sygdom hos personalet.

Claus Munk Jensen (RH) orienterede om, at der også er patienter på venteliste til operation. Der har været mangel på operationssygeplejersker på RH, hvilket også påvirker antal gennemførte operationer.

Annette Sylvest (BOH) fortalte, at der har været udfordringer med at få udredt patienter. Problemet søges løst via konsulenter. Der er meget få patienter på Bornholm, der ønsker at blive opereret på et privathospital, hvorfor ventelisten fortsat eksisterer.

Jon Ivar Tuxøe nævnte, at populationsansvar giver både muligheder og udfordringer for RH. Afdelingen har fået mulighed for at åbne et ekstra operationsleje med øget produktion til følge. Men det forudsætter, at man kan skaffe tilstrækkeligt med personale.

Rådet var enig i de nævnte strukturelle udfordringer, der får betydning for antallet af operationer på de ortopædkirurgiske afdelinger. Forskel på ventetid mellem de enkelte afdelinger, betyder at patienter vælger andet hospital i regionen.

#### **8. Status EMG-undersøgelser (ventetid m.v.)**

Steen Mejdahl fortalte, at Gentofte har meget håndkirurgi, hvor det er en udfordring med at overholde ventetiden på grund af mangel på ledig kapacitet til EMG-undersøgelser.

Leif Berner Hansen orienterede om, at NOH har købt abonnement hos en konsulent, der er hyret i tilknytning til EMG-undersøgelser. Leif forespørger håndsektionen i forhold til præsentation af initiativ på kommende SFR møde.

## **9. Drøftelse af PRO-skemaer og andre patientrettede kliniske spørgeskemaer i Sundhedsplatformen v. Thomas Houe**

De Sundhedsfaglige Råd (SFR) i både Region Hovedstaden og Region Sjælland har en central rolle som beslutningsorgan, bl.a. ift. hvilke regionale PRO-skemaer de enkelte specialer ønsker at anvende. Dermed vil det også være SFR, der bliver den endelige afsender af ønsker til byg af PRO-skemaer i Sundhedsplatformen.

HGH har været udtaget til pilotafdeling i forbindelse med PRO-skemaer inden for ortopædkirurgien. Steen Mejdahl fortalte, at det er et problem, at kun ca. 30 procent af patienterne er med i MinSP. HGH vil derfor prøve at sende spørgeskemaer til patienterne efter lægekonsultation. Skemaer der ikke er indeholdt i SP, skal godkendes af PRO-sekretariatet.

BFH har anmodet PRO-sekretariatet om at blive næste pilotafdeling, fordi det vil kunne effektivisere patientforløbene og være et kvalitetsløft, hvis man kan anvende PRO-skemaer på afdelingen.

Rådet besluttede, at alle de ortopædkirurgiske afdelinger i Region Hovedstaden skal anmode PRO-sekretariatet om at blive en del af pilotafprøvnin-gen af PRO-skemaer med inspiration i de erfaringer, der er gjort på GHH. Henrik Palm udarbejder udkast til henvendelse herom, der bliver sendt til godkendelse hos de ledende overlæger inden fremsendelse til PRO-sekre-tariatet.

Henrik Nathansen lovede, at almen praksis vil medvirke til at informere pa-tienterne om, at der med PRO-skemaer eventuelt vil blive færre kontroller, fordi det afhænger af patientens sygdomsforløb, hvor ofte man bliver ind-kaldt.

## **10. Gensidig orientering**

Annabel Lee Krarup orienterede om, at CIMT er anmodet om at få bygget en ændring i den elektroniske henvisning mhp. at de praktiserende læger kan vælge et subspecialt. Dette ønske er ikke imødekommet. Hun følger op på sagen med henblik på at finde en løsning.

Annette Sylvest informerede om, at der er ubesatte lægestillinger på BOH. Hun hører derfor gerne om speciallæger, der vil gå i vagt på afdelingen.

## **11. Forslag til emner til næste møde i rådet**

- a. Erfaringer med EMG-undersøgelser på NOH
- b. Populationsansvar
- c. SP-henvisninger
- d. Audit på henvisninger/epikriser almen praksis

## **12. Eventuelt**

Jon Ivar Tuxøe orienterede om Sundhedsstyrelsens udsendte retningslin-jer om, at patienter efter at have været smittet med COVID-19 skal vente 7 uger på en elektiv operation.

Det blev drøftet, at virtuelle konsultationer er en del af nærhedsfinansieringen i Region Hovedstaden. Der er en regional målsætning om at implementere videokonsultationer på alle afdelinger i et vist omfang.

Det blev rejst som et problem, at der skal nogle gange skal indhentes røntgenbilleder fra privat speciallægepraksis, inden patienten kan blive indkaldt til operation. Thomas Houe drøfter med repræsentanten for speciallægepraksis på det radiologiske område, om der er mulighed for at få billeder overført elektronisk mellem speciallægepraksis og hospitalerne.

### **Mødedeltagere:**

Vicedirektør Thomas Houe, NOH (formand)  
Ledende overlæge Leif Berner Hansen, NOH (næstformand)  
Ledende overlæge Henrik Palm, BFH  
Ledende oversygeplejerske Jane Refer, BFH  
Overlæge Annette Sylvest, BOH  
Oversygeplejerske Lajla Sachmann Vang, BOH (afbud)  
Ledende oversygeplejerske Susann Vellier Hansen, HGH (afbud)  
Ledende overlæge Steen Mejdahl, HGH  
Ledende overfysioterapeut Hanne Forbech Skall, HGH  
Ledende overlæge Thue Ørsnes, AHH  
Ledende oversygeplejerske Gitte Kammersgård, AHH (afbud)  
Ledende overfysioterapeut Jette Christensen, AHH  
Ledende oversygeplejerske Vivian Hansen, NOH (afbud)  
Afdelingsfysioterapeut Lis Dam, NOH  
Ledende overlæge Claus Munk Jensen, RH  
Ledende oversygeplejerske Helene Williams, RH (afbud)  
Chefterapeut Lisbeth Wiben Gundersen, RH (afbud)  
Specialeansvarlig overlæge Jon Ivar Tuxøe, RH  
Ledende oversygeplejerske Tine Lundbak, RH (afbud)  
Professor Jes Bruun Lauritzen, BFH  
Professor Michael Mørk Petersen, RH (afbud)  
Praksiskonsulent Henrik Nathansen  
Speciallæge Nikolaj Rindum (afbud)  
Lægelig chef Dorte Hofland, Gentofte Kommune  
Ledende faglig ekspert Annabel Lee Krarup  
Chefkonsulent Bente Skov Bonde, NOH (sekretariat for SFR)