

REFERAT

Emne: Møde i SFR Pædiatri inkl. Neonatologi
Dato: 14. november 2018
Kl.: 14.00-15.30
Sted: Hvidovre Hospital, Vandrehallen, mødelokale 3

Opgang Taghus 1
Afsnit Direktionssekretariatet
Telefon 3862 3862
Direkte 3862 1727
Mail jlar0379@regionh.dk
Web www.regionh.dk

Journal-nr.: 18036140
Ref.: jsl

Dato: 29. november 2018

Referat

1. Velkommen

Der blev indledningsvis budt velkommen til Sussie Bratbjerg Israelson.

2. Orientering fra formandskabet og opfølgning fra sidste møde

Oprettelsen af det nye fødested på Bispebjerg Hospital er resultatet af en længere proces i regionen. Undervejs i processen har der ikke været tilstrækkelig fokus på det pædiatriske område og behandlingen af barnet efter overstået fødsel. Koncerndirektionen har indkaldt formandskabet til et opstartsmøde med henblik på en analyse af det pædiatriske speciale, herunder optageområder.

Formandskabet mødes med Center for Sundhed i januar. Efter mødet udarbejdes et kommissorie for analysen.

3. Drøftelse af udredningsretten

Forum for sundhedsplanlægning og tværsektorielt samarbejde (FST) er regionens task force for udredningsret. FST har kigget på pædiatrien, hvor tallene pr. 3. kvartal 2018 viser en overholdelse af udredningsretten for 30 % af patienterne.

Der har været afholdt møder med børneafdelingerne på Herlev og Gentofte Hospital, Amager og Hvidovre Hospital og Nordsjællands Hospital, hvor der bl.a. har været tilbagemeldinger om, at der henvises patientgrupper, som burde blive i speciallægepraksis, at praktiserende læger henviser til generelle udredninger frem for at benytte muligheden for at få lavet diagnostiske undersøgelser samt at der kan være utilstrækkelig udredning inden henvisning.

På den baggrund havde FST fremsendt følgende spørgsmål, som de bad rådet drøfte:

- Hvilke patienter der hører til i hhv. hospitalsregi og almen praksis/ speciallæger.
Herunder om der er patientgrupper, der i øget omfang kan udredes/behandles i almen praksis/speciallæger frem for på hospitalerne?

- Hvilke henvisninger hospitalerne sender retur til almen praksis. Herunder hospitalernes praksis for at tilbagehenvise patienter, der ikke hører til i hospitalsregi, eller hvor henvisningen og den forudgående udredning ikke er tilstrækkelig.

Rådet nåede ikke frem til en egentlig besvarelse af spørgsmålene, men havde en bredere drøftelse, der kredsede om følgende temaer:

1. Manglende fokus på overholdelse af udredningsret og især driftsmæssig organisering, der sikrer dette.
2. Forskelle på visitation og registrering mellem de fire børneafdelinger.
3. Manglende brug af henvisning til praktiserende speciallæger og kommuner.

Der var grundlæggende enighed om, at pædiatrien stikker ud ved en relativ dårlig målopfyldelse, og at øget fokus på problemet kan løse det.

Else Smith refererede til en række eksempler fra Amager og Hvidovre Hospital, hvor andre afdelinger har arbejdet med at øge målopfyldelsen. Fokusområderne har her været:

- Skarpere visitation
 - Hører patienten til i afdelingen?
 - Er det en udredningspatient eller en behandlingspatient?
- Behovsstyret ambulatorie
 - Længere tid mellem kontroller for at skabe plads til udredning.
 - Fokus på tidligere afslutning af patienter.
- Struktur på indkaldelsesproceduren
 - Det kan tage 14 dage at modtage brev med posten, hvorved der nemt går for lang tid. En løsning kan være, at sende brevet til forældrene via digital post. Her skal man være opmærksom på, hvem der har forældremyndigheden.
- Ledelsesmæssigt fokus
 - Driftsoptimering.

I forhold til ensartet visitation var der generel enighed om øget ensartethed på tværs af børneafdelingerne. Visitationen foretages mestendels af læger, med efterfølgende kodning af lægesekretærene, men der eksisterer ikke ensartede arbejdsgange. Formandskabet lagde op til en større grad af videndeling i rådet. Børneafdelingen på Nordsjællands Hospital vil til næste møde præsentere deres handleplan. Derudover udsendes afdelingens arbejdsgangsbeskrivelse for visitation til inspiration og videre drøftelse (se vedhæftet mail).

I forhold til henvisning til praktiserende speciallæger havde rådet en generel antagelse om, at flere patienter kan henvises til specialpraksis. Almen praksis skal blandt andet gøres opmærksom på, at de kan henvises til specialepraktise-

rende pædiater. Der er 16 praktiserende speciallæger registreret på sundhed.dk, og ventetiden er 4 uger eller kortere for hovedparten.

Derudover udkommer snart et nyt snitfladekatalog til brug for henvisning til kommunale tilbud. Visse patienter, for eksempel børn med skæve hoveder, kan almen praksis visitere til kommunerne i stedet for hospitalerne.

Det blev besluttet, at formandskabet tager kontakt til Center for Sundhed med henblik på at skabe overblik og grundlag for undersøgelse af antagelsen om, at flere patienter kan visiteres til praksis.

4. Flytning af neurorehabilitering for børn til Rigshospitalet, Glostrup

Det påtænkes at flytte neurorehabilitering for børn til Rigshospitalet, Glostrup, i forbindelse med flytningen af neurorehabiliteringen for voksne. Dette har vakt bekymring i rådet, idet der er tale om svært syge børn og unge, som ofte har behov for akut pædiatrisk assistance, og Glostrup Hospital har ikke en pædiatrisk funktion eller vagtfunktion.

Mette Juhl Foghmar vender tilbage med erfaringer fra Børneafdelingen på Amager og Hvidovre Hospital, hvorefter Karen Vitting Andersen og Klaus Børch udarbejder et udkast til en bekymringshenvendelse til koncerndirektionen, som fremsendes af formandskabet.

5. Drøftelse af det faglige niveau blandt hospitalsklovne

Alle børneafdelingerne i Region Hovedstaden har tilknyttet en hospitalsklovne. På Børneafdelingen på Amager og Hvidovre Hospital bliver klovnen aflønnet af fondsmidler, som afdelingen løbende ansøger. På andre afdelinger aflønnes klovnene via Danske Hospitalsklovne. Hospitalsklovnen Stella fra Amager og Hvidovre Hospital, der er uddannet skuespillet, har stillet spørgsmål ved det faglige niveau hos hospitalsklovnene fra Danske Hospitalsklovne.

På den baggrund havde rådet en drøftelse af børneafdelingernes erfaringer med hospitalsklovnene, herunder hospitalsklovnenes uddannelse og hvorvidt afdelingernes forventninger til klovnene stemmer overens med deres arbejde.

Ingen af de afdelinger, der har erfaringer med Danske Hospitalsklovne har haft dårlige erfaringer. Drøftelse om hospitalsklovnenes faglige niveau tages op igen, hvis nødvendigt.

6. Årsrapport 2017/18 for Dansk Diabetes Database

Rådet drøftede kort om dele af indholdet i årsrapporten havde givet anledning til drøftelse i relation til samarbejdet med Steno Diabetescenter. Ingen i rådet var bekendt med problemer.

Det blev besluttet, at invitere en oplægsholder fra styregruppen til næste møde. Der inviteres ligeledes en oplægsholder fra styregruppen bag årsrapporten for Dansk Børnecancerregister.

7. Status på samarbejde med Steno Diabetescenter

På baggrund af rådets henvendelse til Center for Sundhed vedr. behandlingsansvaret for børn og unge med diabetes og patientgruppens overflytning til Steno Diabetescenter, har rådet modtaget et brev fra Koncerndirektionen. Koncerndirektionen holder fast i, at alle behandlingsforløb overflyttes til Steno Diabetescenter.

Rådet afventer udfald af kommende møde mellem Herlev og Gentofte Hospital og Steno Diabetescenter. Der følges op på sagen på næste møde.

8. Godkendelse af forløbsbeskrivelse om penicillinallergi

Forløbsbeskrivelsen for penicillinallergi blev godkendt.

9. Godkendelse af forløbsbeskrivelse om astma hos børn

Forløbsbeskrivelse blev godkendt med følgende rettelser (der fremsendes til Bjørn Perrild):

Side 2 og 3: Under afsnittet *Allergiudredning og lungefunktion* skal det fremgå at der også kan henvises til privatpraktiserende speciallæger.

Øverst side 2: Det bør fremgå at max. Dosis handler om dosis af inhalationssteroid

10. Sundhedsplatformen

Organiseringen omkring Sundhedsplatformen er ændret. Fremover skal der være to ledende faglige eksperter for hvert speciale.

Inden for specialet pædiatri er Pernille Raasthøj Mathiesen fra Region Sjælland allerede udpeget som ledende faglig ekspert, hvorfor der nu skal udpeges en sygeplejerske fra Region Hovedstaden.

Rådet valgte af pege på sygeplejerske Ulla Kirstine Hvitved Andersen fra Nordsjællands Hospital, med den aftale, at hun i maj 2019 afløses af Camilla Bredahl.

Det er endvidere uvist om neonatologi fortsætter som selvstændigt speciale – hvilket skal afklares – men rådet lagde op til dobbeltbemanding. Her blev der peget på Thorkild Jacobsen som Region Hovedstadens repræsentant. Rådet afventer herefter et møde i Region Sjælland d. 5. december, hvor der udpeges en neonatalsygeplejerske.

Rådet drøftede endvidere situationen i forhold til byggeri inden for det pædiatriske speciale. Blandt andet stopper den nuværende bygger Peter Schmidt pr. 31. december. Det fremstår uklart, hvordan SP og Vicedirektørforummet forestiller sig set up'et for byg. Der eksisterer et behov for en central (SFR-) bygger samt lokale bygger på hospitalerne. SFR har til opgave at finde en egnet bygger.

11. Orientering om sandsynlig lukning af Børnesporet i Familieambulatoriet på Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling på Hvidovre Hospital

Else Smith orienterede rådet om lukningen af Børnesporet på Amager og Hvidovre Hospital. Børnesporet lukker på grund af ophør af SATS-puljemidler i

budgettet for 2019. Det har været store udeblivelser og ringe opbakning til Børnesporet. Børnene skal nu henvises til kommunale tilbud og almen praksis. Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling har ikke modtaget klager som følge af meddelelsen om lukningen.

12. Eventuelt

Rådet drøftede en henvendelse fra Center for Sundhed vedr. Region Hovedstadens samarbejde med Tivoli, der tilbyder turpas til alvorligt syge børn. Rådet pakkede op om tilbuddet. En vigtig pointe er her, at turpassene også bør gælde for søskende til alvorligt syge børn.

Det blev aftalt, at Annelise Bertelsen udarbejder et udkast til rådets svar til Center for Sundhed, der har til formål at klæde regionsrådsformanden på til mødet. Afdelingerne blev efter mødet enige om, at Annelise Bertelsen kan tilbyde at deltage i mødet.

Rådet drøftede en henvendelse fra Pernille Raasthøj Mathiesen vedr. historiskemaer på Herlev Hospital. Familier får i dag tilsendt et 7-sider langt spørgeskema, som ingen har vidst blev sendt ud. Dette er uhensigtsmæssigt, idet familierne får stillet de samme spørgsmål ved indlæggelsessamtalen.

Det blev besluttet, at skemaet skal revideres. Eva Mosfeldt rundsender skemaet til alle afdelinger med henblik på revision på næste møde.

Deltagere:

Else Smith, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital (formand)
Karen Vitting Andersen, klinikchef, Rigshospitalet (næstformand)
Eva Mosfeldt Jeppesen, ledende overlæge, Herlev og Gentofte Hospital
Sussie Heidi Brathbjerg Israelson, ledende oversygeplejerske,
Herlev og Gentofte Hospital
Jesper Andersen, ledende overlæge, Nordsjællands Hospital
Annelise Bertelsen, ledende oversygeplejerske, Nordsjællands Hospital
Mette Juhl Foghmar, ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital
Jette Christensen, ledende terapeut, Amager og Hvidovre Hospital
Inger Thing Dittmann, oversygeplejerske, Rigshospitalet
Marike Møller, Praksiskonsulent, Nordsjællands Hospital
Seija Pearson, praktiserende speciallæge i pædiatri
Thorkild Jacobsen, uddannelsesansvarlig overlæge, Rigshospitalet
Jonas Schwartz Larsen, fuldmægtig, Amager og Hvidovre Hospital (referent)

Fraværende:

Klaus Børch, ledende overlæge, Amager og Hvidovre Hospital
Gorm Greisen, professor, Rigshospitalet
Kjeld Schmiegelow, overlæge, Rigshospitalet
Susanne Dahl, ledende sundhedsplejerske, Frederiksberg Kommune

Peter Anthony Berlac, enhedschef, SFR Præhospital og Akutmodtagelse
Pernille Raasthøj Mathiesen, ledende overlæge, Næstved Sygehus (gæstedeltager)

Næste møde: 2. januar 2019, kl. 14.00-15.30

Sted: Hvidovre Hospital, Vandrehallen, mødelokale 1