

REFERAT

Afsnit Sekretariatet for SFR Kirurgi
inkl. Børnekirurgi

Direkte 35454565

Mail Julie.bilenberg.larsen.01@regionh.dk

Møde i: Sundhedsfagligt Råd for Kirurgi inkl. Børnekirurgi

Dato: 16. september 2020

Kl.: 15.00 – 17.00

Dato: 1. september 2020

Sted: Rigshospitalet, Administrationsbygningen
Opgang 11, 4. sal, Direktionens mødelokale, 4.120
Adresse: Esther Møllers Vej 1, 2100 København Ø
Samt Skype

Deltagere: Hospitalsdirektør Annemarie Hvidberg Hellebek, BOH
Led. ovl. Inge Nordgaard-Lassen, AHH
Led. ovl. Jens Hillingsø, RH
Specialeansv. overlæge Jakob Lykke, HGH
Led. overspl. Susanne Dansholm, HGH
Specialeansv. ovl. Torben Garbers, BOH (Ikke til stede)
Specialeansv. ovl. Peter Svenningsen, NOH
Led. overspl. Lene Lydia Breum, NOH (Afbud)
Led. ovl. Lars Tue Sørensen, BFH
Led. overspl. Kirsten Amsinck, BFH
Konst. specialeansv. ovl. Niels Frode Jespersen (AHH)
Led. overspl. Inger Sørensen, AHH (Ikke til stede)
Led. overspl. Bo Marcel Christensen, RH
Ovl., prof. Jørgen Thorup, RH (Afbud)
Funktionschef Trine Spiegelhauer, RH (Ikke til stede)
Prof. Lars Nannestad Jørgensen, BFH
Prof. Jacob Rosenberg, HGH (Ikke til stede)
Prof. Lars Bo Svendsen, RH
Specialepraksiskonsulent Peter Søntrup, almen praksis
Speciallæge André Wettergren, speciallægepraksis (Ikke til stede)
Kl. spl. specialist Janne Schäfer, Ledende faglig ekspert, BFH
Afd. spl. Tina Hindsgaul, klinisk bygger, AHH
Specialkonsulent Janne Henriksen, RH
Planlægningskonsulent Julie Bilenberg Larsen, RH (referent)

1. Gennemgang og drøftelse af onkologisk behandling af C. Pancreatis (Bilag 1) v. Bo Hempel Sparsø (20 min.)

Under punktet deltog Bo Hempel Sparsø fra Center for Sundhed i Region Hovedstaden.

Bo holdt et kort oplæg om vedrørende onkologisk behandling af C. Pancreatis på baggrund af årsrapporten 2017-2018 for Dansk Pancreas Cancer Database. Årsrapporten viser signifikant forskellig overlevelse for onkologisk behandlede patienter med ikke metastatisk sygdom afhængig af det behandelende center.

Kvalitetsaspektet i problematikken blev drøftet, og SFR noterede sig udviklingen i den onkologiske behandling. SFR er bekymret over forskellen i levetid betinget af den onkologiske behandling, men er samtidig opmærksom på, at der på den lange bane er tale om små tal (få måneder).

Under punktet blev det aftalt, at Bo også deltager ved næste møde med et punkt omkring screeningsdatabasen, og at der fremover skal være et fast punkt på dagsordenen omhandlende kvalitetsarbejdet med databaser.

SFR Onkologi orienteres om SFR Kirurgis drøftelser.

2. **Orientering om Senfølgeklíník på Herlev v. Birthe Thing (20 min.)**

Birthe holdt oplæg om Senfølgeklíníken på Herlev, hvor de har fokus på senfølger efter cancerkirurgi for coloncancer, rektumcancer og analcancer.

Senfølger er ofte underbehandlede, og ikke alle patienter informeres om senfølger før operationen, ligesom der heller ikke følges tilstrækkelig op på senfølger. Det er ønsket at få udviklet guidelínes for behandlingen af senfølger.

Birthes slides medsendes referatet.

3. **Godkendelse af forløbsbeskrivelse for fedmekirurgi (bilag 2) v. Jens H. og Peter Söttrup**

Punktet blev drøftet, og forløbsbeskrivelse for fedmekirurgi blev godkendt uden bemærkninger fra SFR.

4. **Godkendelse af forslag om uddannelse i robotkirurgi (bilag 3) v. Jens H.**

Lars Bo Svendsen orienterede om forslaget om uddannelse i robotkirurgi. Uddannelsen er allerede i drift på Herlev og Panum, og flyttes til Blegdamsvej 60 i løbet af efteråret til større lokaler med plads til flere robotter.

SFR drøftede forskellige aspekter i relation til robotuddannelse, herunder:

- at det er vigtigt at tydeliggøre, at der er tale om efteruddannelse, hvorfor det er regionen, der har ansvaret.
- at læger og sygeplejerske får et kendskab til robotkirurgi, da de formegentlig vil skulle arbejde med det i en eller anden sammenhæng, fx selve kirurgien, komplikationer og lignende.
- at det er en kvalitetssikring, at der er kendskab til basal robotkirurgi, også i forhold til den fremtidige kirurgi.

SFR vil gerne støtte op om, at der skal være efteruddannelse af speciallæger og sygeplejersker. Der er enighed om, at det er vigtigt at være tydelig omkring efteruddannelsesperspektivet, og at det kvalitetsmæssige aspekt skal stå skarpt.

Jens Hillingsø og Annemarie Hellebek vil gerne sparre mere med Lars Bo Svendsen, hvis der er behov for det, når der er kommet respons fra SFR Gynækologi og SFR Urologi.

5. **Drøftelse af fortolkning af 5 års regel for overlægestillinger (bilag 4) v. Peter Svenningsen**

Punktet blev drøftet og tabellen viser, at ganske få er blevet overlæger før de 5 år, og der har i de enkelte tilfælde været gode argumenter herfor.

Annemarie Hellebek orienterede om, at Lise Møller fra Uddannelsesområdet Øst heller ikke vurderer, at der er tale om et problem inden for kirurgien.

Punktet kan tages op igen, hvis der opleves behov for det.

6. **Drøftelse af svar til regionen vedr. analysen blod i fæces (bilag 5) v. Jens H.**

Jens Hillingsø har vendt sagen med Morten Rasmussen fra Bispebjerg, der sidder i screeningsgruppen. Meldingen herfra er, at analysen ikke er nødvendig, da man i stedet henviser til endoskopi.

Det er problematisk, hvis analysen ikke er sensitiv nok, da man derved risikerer at overse sygdommen. Det er vigtigt at pointere, at hvis der er mistanke om coloncancer, skal man henvise til endoskopi. Dette gælder også for yngre patienter. Lars Tue Sørensen orienterede om, at der i forhold til de nationale retningslinjer er en drøftelse i gang i forhold til at sænke aldersgrænsen.

Rådet fra SFR er at følge de nationale retningslinjer, og at analysen ikke genindføres. Julie Bilenberg Larsen informerer regionen om svar fra SFR.

7. **Orientering om nyt fra Sundhedsplatformen, v. Janne S.**

Janne havde følgende orienteringspunkter:

- Vedrørende endoskopifunktionen er der opstartsmøde d. 7. oktober, hvor det undersøges nærmere, hvad der er behov for.
- Arbejdet med akut kirurgi databasen er godt i gang.

Derudover fremhævede Janne følgende bekymringspunkter:

- Der er en udfordring med tilbageholdte ordinationer, der nogle gange kan blande sig på tværs af operationer og hospitaler. Det er derfor vigtigt at kigge best.ord. godt igennem, inden de frigives. Problemstillingen er løftet via vicedirektøren, og der er nu risikomanagere, der kigger på sagen.
- Fokusområderne er startet op, men med hensyn til inddragelse i forhold til input til nyt byg, validering og lignende lader det til at være tilfældigt, hvilken metode der bruges til at udpege folk. Det bør sikres, at der i stedet sker en dialog med SFR og de faglige eksperter. På denne baggrund kunne det være fordelagtigt at få indblik i den nye governance struktur.

Det besluttes, at Jannick Brennum eller Bodil Ørkild inviteres til næste SFR møde d. 25. november til en drøftelse af governance strukturen. Julie Bilenberg Larsen og Janne Henriksen sørger for at invitere Jannick eller Bodil.

Lars Tue Sørensen og Janne Schäfer laver et oplæg om, hvad der ønskes drøftet med Jannick. Alle, som oplever konkrete problemstillinger med governance strukturen, opfordres til at skrive dem ned, så der er et konkret grundlag at snakke ud fra.

8. **Orientering om høringer siden sidste møde den 5. februar 2020 (Bilag 6)**
v. Julie

Punktet blev gennemgået.

9. **Eventuelt**

Næste møde er d. 25. november, hvor der bliver to fællespunkter for SFR Kirurgi og SFR Gastroenterologi. Jannick Brennum inviteres til at holde et oplæg om SP governance struktur, og Bo Hempel Sparsø og Morten Dornonville inviteres til at holde et oplæg om screeningsdatabasen.

Julie kontakter Region Sjælland for at aftale udskydes af fællesmøde grundet corona situationen.

10. **Bilag**

11. **Oversigt over dokumenter som SFR Kirurgi inkl. Børnekirurgi er ansvarlige for (bilag 7)** v. Annemarie H.H.
12. **Oversigt over byg i Sundhedsplatformen (Bilag 8)** v. byggerne
13. **Oversigt over udpegninger og medlemmer (Bilag 9)** v. Annemarie H.H.

14. **Ekstra punkt – Certificering for Akut Kirurgi** v. Peter Olsen Svenningsen

Der er lavet et forslag til certificering i akut kirurgi, som skal være med til at sikre et højt fremadrettet kvalitetsniveau. Kravene i programmet følger europæisk standard.

Oplægget er, at der gives orlov uden løn fra den afgivende afdeling, og så er det den modtagende afdeling, der skal afholde lønnen i undervisningsperioden. Det skal undersøges, om regionen vil afholde en del af udgifterne.

Der er generelt enighed om, at det er en god ide, og en måde at fremtidssikre på. Peter arbejder videre med oplægget, herunder at baggrunden og behovet tydeliggøres, og kompetencerne fremadrettet vil stå stærkere med en sådan certificering. Bornholm kan ligeledes inddrages henset til BOHs rekrutteringsudfordringer.

Hvis Peter ønsker yderligere sparring, stiller Annemarie, Jens H., Lars Tue og Lars Bo gerne op.