

REFERAT

Møde i: Sundhedsfagligt Råd for Kirurgi inkl. Børnekirurgi
Dato: 10. februar 2021
Kl.: 13.00 – 15.15
Sted: Teams
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
Led. ovl. Lars Tue Sørensen, BFH
Led. overspl. Kirsten Amsinck, BFH
Konst. specialeansv. ovl. Niels Frode Jespersen, AHH
Led. overspl. Inger Sørensen, AHH
Led. overspl. Bo Marcel Christensen, RH
Ovl., prof. Jørgen Thorup, RH
Funktionschef Trine Spiegelhauer, RH (Ikke til stede)
Prof. Lars Nannestad Jørgensen, BFH
Prof. Jacob Rosenberg, HGH
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)

Afsnit Sekretariatet for SFR Kirurgi
inkl. Børnekirurgi
Direkte 35454565
Mail Julie.bilenberg.larsen.01@regionh.dk

Dato: 17. november 2020

1. **Drøftelse af DCCG audit (Bilag) v. Bo Hempel Sparsø**
Bo holdt oplæg om udvalgte indikatorer – se vedhæftede slides samt referat fra auditmødet d. 14. januar 2021.

Bo oplyste om, at der også arbejdes med onkologiske og patologiske indikatorer i databasen, og at de onkologiske indikatorer er godt på vej.

Der blev fra rådets side udtrykt ønske om at kunne arbejde med mere tidstro data, og derved også kunne lave en løbende opfølgning.
Håbet er, at når integrationen til SP fungerer, vil man kunne opnå tidstro data.
Forskellen mellem data i SP og FLIS er, at FLIS viser det, databasen har modtaget, hvor SP viser det, der er sendt afsted til databasen.

Kvalitetsarbejdet med data er en vigtig opgave i SFR, og noget man gerne vil arbejde mere med, så der kan ske en løbende kvalitetsopfølgning.

Det besluttes, at Bo, Jens, Niels samt en repræsentant fra Herlev og Bispebjerg danner en lille arbejdsgruppe, der kigger på, hvilke 2-3 indikatorer der skal følges i SFR. Herefter vil der til de kommende SFR-møder holdes et kort tavlemøde, og fremgangsmåden evalueres senere på året. Såfremt man ønsker at deltage i dette arbejde, kan man skrive til Jens.

2. **Drøftelse af antal uddannelseslæger/reservelæger i 2021** v. Annemarie H.H. & Peter Olsen Svenningsen
Punktet sættes på dagsordenen til næste møde d. 20. maj.
3. **Histologiske undersøgelser af makroskopisk normale galdeblærer efter elektiv cholecystektomi. Opfølgning fra tidligere SFR** v. Lars Tue Sørensen
Lars Tue orienterede om Sveriges arbejde omkring galdeblærebehandling, og at der pt er gang i en dialog mellem den svenske database for galdeblærebehandling og Sveriges Sundhedsstyrelse om, hvorvidt det er nødvendigt at lave en histologisk undersøgelse af alle galdeblærer. Forslaget er, at det kun er unormale makroskopiske galdeblærer, der sendes til histologisk undersøgelse.

I diskussionen om, hvorvidt vi bør følge Sveriges eksempel, besluttes det, at det ikke bør være SFR, der skal træffe sådan en beslutning. Lars Tue og Jacob laver et udkast til et skriv, som formandskabet kan sende til SST eller Styrelsen for Patientsikkerhed med Dansk Kirurgisk Selskab cc.
4. **Drøftelse af udstedelse af recepter på Lavmolekylære hepariner (Bilag)** v. Annemarie H.H.
Annemarie orienterede kort herom, og orienteringen tages til efterretning.
5. **Rekruttering af læger til lederstillinger** v. Jens Hillingsø
Jens holdt oplæg – se vedhæftede slides.

Annemarie skal fredag d. 12. februar til møde med regionen og lægefaglige direktører/vicedirektører om, hvordan man kan gøre det mere attraktivt at være leder som læge.

Det bemærkes, at det er et problem, at regionens lederkurser ikke er tilrettet læger, men i stedet mere målrettet sygeplejersker. Det kunne således være fordelagtigt, hvis der var forskellige lederkurser alt efter målgruppen. Det er også oplevelsen, at der er forskel på, hvad administrationen og lægerne ønsker af/i en lederstilling. Det er vigtigt for lægerne at bibeholde deres kliniske arbejde. Det kan også være, der skal kigges på ledelsesspændet.

Formandskabet drøfter efterfølgende, hvordan der kan arbejdes videre med området.

6. **Drøftelse af pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft samt tarmkræftmetastaser i relation til speciallæger (Bilag)** v/ Jens Hillingsø og André Wettergren

På vegne af SFR Kirurgi og SFR Gastroenterologi er der, udover andre indkomne bemærkninger, indsendt bemærkninger til pakkeforløbet omkring de praktiserende speciallæger, som ikke længere var en del af den beskrevne algoritme. Særligt i Region Hovedstaden er de praktiserende speciallæger en vigtig del af pakkeforløbet.

Orienteringen tages til efterretning.

7. **Orientering om erfaringer med brug af FADL-vagter til at assistere ved skopier** v. Jakob Lykke

Herlev har været udfordret af mandskabsmangel til endoskopier, hvor det har været svært at rekruttere sygeplejersker. Der er således lavet en ordning, hvor FADL-vagter kan assistere ved de simple skopier samt ved modtagelsen af patienterne. Ordningen startede som midlertidig, men forventes nu at gøres mere permanent, da der stadig er rekrutteringsvanskeligheder.

Der er interesse i SFR for at høre nærmere herom, og Jakob vender tilbage, når ordningen er blevet mere struktureret, da der pt er gang i et redesign. Center for HR er også inddraget i processen.

8. **Orientering vedr. Covid-19 vaccination og karensperiode ved operation** v. Lars Tue Sørensen

Lars Tue orienterende om tilbagemelding fra Klinisk Farmakologi. Svaret sendes ud med referatet.

9. **Orientering om ny formand for LKT Akut Kirurgi** v. Annemarie H.H. og Lars Bo Svendsen

Lars Bo går snart på pension, og holder derfor op som formand for LKT Akut Kirurgi. Formandskabet har derfor peget på Peter Svenningsen som ny formand, som har taget imod udnævnelsen.

10. **Orientering om nyt fra Sundhedsplatformen** v. Janne S.

D. 4. februar var der møde mellem formandskaber, faglige eksperter og Endoskopiudvalget i Region Hovedstaden og Region Sjælland vedrørende prioritering af tiltag for endoskopiområdet. De faglige eksperter havde på forhånd prioriteret indsatser på baggrund af det tidligere SFR skriv samt indmeldingerne fra hospitalerne. Top tre prioriteringen var følgende:

1. Patologi
2. Kodning og diagnose
3. Sikker kirurgi

Der nedsættes en arbejdsgruppe for arbejdet med patologien med en kirurg, en gastromediciner, 2 patologer samt repræsentanter fra 2-3 andre relevante specialer. Når der bliver anmodet om udpegelse af deltagere, sender Tina anmodningen til formandskab og sekretariat.

Der arbejdes i øjeblikket på notatbeskrivelser for endoskopi og procedurespecifikke indkaldelsesbreve. Derudover arbejdes der med en implementeringskaravane bestående AC'er fra Team Invasiv, Tina og kikkerne fra det sted, som besøges, hvis det ønskes. Denne implementeringskaravane kommer til at være todelt:

- En der kommer på alle matrikler
- En, hvor AC'ere fra Team Invasiv besøger AHH, BFH, Køge og Slagelse, hvor der første dag kigges på de udfordringer, der opleves. Herefter en dags pause, hvor AC'erne gennemgår deres observationer, og på tredjedagen kommer de igen, og der tales om de oplevede udfordringer, og hvordan man kan komme videre.

11. **Orientering om høringer siden sidste møde (Bilag)** v. Julie Bilenberg Larsen
Ingen bemærkninger.

12. **Oplæg om SP Governance** v. Jannick Brennum (kl. 14.45-15.15)
Jannick holdt indledende et oplæg, hvorefter Lars Tue og Janne Schäfer også holdt et kort oplæg. Se vedhæftede Powerpoints.

SP vil meget gerne samarbejde med SFR, da SFR kan være med til at kvalitetssikre specialespecifikt byg, så der ikke bare bygges til de enkelte hospitaler.

SFR kan altid henvende sig til DSØ, men DSØ tager sig mere af de overordnede linjer, politiske aspekter og økonomi. Er der behov for at få bygget noget, er det derfor mere hensigtsmæssigt at tage fat på de respektive fokusområder og den pågældende business owner eller product manager.

Hvis der er forbedringsønsker, kan disse altid indmeldes via CIMT indgangen, som Jannick viste i sine slides. Her kan man angive, at det er et ønske på vegne af fx SFR eller på tværs af SFR. SFR's ønsker er fagligt stærke, og der vil blive lyttet dem, og de vil også vægte højt på listen.

Der er nedsat nogle erfa-grupper for fokusområderne, og Jannick tager input fra dagens møde med tilbage. Lars Tue og Janne vil også gerne deltage i et af disse erfa-møder for at holde deres oplæg, og dele de foreløbige oplevelser og erfaringer SFR har med den nye governance struktur.

13. **Eventuelt**

Orientering om UNIDOC v/ Lars Tue Sørensen

Lars Tue orienterede om status for UNIDOC. CIMT har ikke haft organisationen til at servicere databasen, men Lars Bo orienterede om, at fabrikanten bag apparaturet gerne vil påtage sig den opgave.

Der arbejdes på at få databasen ind i SP under notatdelen, således at det fremadrettet bliver regionen og SP, der kommer til at stå for vedligeholdelse og drift.

Det er Bispebjerg, Bornholm og Rigshospitalet, der bruger UNIDOC. De resterende hospitaler i Region H og Region Sj anvender Endobase.

Ajourføring af liste over faglige bedømmere v/ Peter Olsen Svenningsen

Der er behov for ajourføring af listen over faglige bedømmere. Det er umiddelbart Center for HR, der er ansvarlige for listen.

Julie undersøger processen, og punktet sættes på næste møde.

14. Bilag

15. Oversigt over dokumenter som SFR Kirurgi inkl. Børnekirurgi er ansvarlige for (bilag) v. Annemarie H.H.

16. Oversigt over udpegninger og medlemmer (Bilag) v. Annemarie H.H.