

REFERAT

Møde i: Sundhedsfagligt Råd for Gastroenterologi og Hepatologi +

Sundhedsfagligt Råd for Kirurgi incl. børnekirurgi

1.samlede møde

Dato: Fredag den 7. marts 2025

Kl.: 12.30 – 15.30

Sted: AHH-Lokale-vandrehal lokale 2

Deltagere: **Jakob Hendel**, vicedirektør, AHH, formand
Bo Bengtsson, cheflæge NOH, næstformand
Jens Hillingsø, cheflæge, RH, næstformand

Inge Marie Poulsen, cheflæge, AHH
Henriette Pauline Petersen, chefsygeplejerske AHH

Lars Tue Sørensen, cheflæge, BFH
Kirsten Amsinck, chefsygeplejerske, BFH

Vibeke Parner, cheflæge, HGH
Jakob Lykke, spec. ansv. overlæge, HGH (afbud)
Anna Hykkelbjerg Ljungberg, chefsygeplejerske, HGH

Peter Svenningsen, cheflæge, NOH
Tine Dichmann Karbo, chefsygeplejerske, NOH

Christopher Filtenborg Brandt, ledende overlæge RH
Bo Marcel Christensen, chefsygeplejerske RH
Trine Spiegelhauer, funktionschef, RH (afbud)

Morten Bay-Nielsen, overlæge, BOH (afbud)

Lise Lotte Gluud, professor, AHH (afbud)
Lars Nannestad Jørgensen, professor, BFH (afbud)
Jacob Rosenberg, professor, HGH (afbud)

Mücahit Harmankaya, praksiskonsulent
Peter Sættrup, praksiskonsulent
Peter Bjerring, speciallæge
Steffen Jais Rosenstock, speciallæge

Pernille Jørgensen, direktionskonsulent, AHH (sekretariat)
Nina Bregendahl Gravesen AHH, specialkonsulent, AHH (sekretariat) (afbud)
Dorte Thurøe, sundhedsfaglig konsulent, AHH (sekretariat)

Gæster

Pkt. 4: **Peter Lommer Kristensen**, Ledende overlæge NOH, næstformand SFR Endokrinologi

Pkt. 6: **Jon Bjerregaard**, overlæge, forperson for Dansk Kolorektal Cancer Database (DCCG)

Amager og Hvidovre Hospital
Kettegård Allé 30
2650 Hvidovre

Opgang Taghus 1
Afsnit Direktionssekretariatet
Telefon 38 62 38 62
Direkte 38 62 17 01
Mail dorte.thuroee@regionh.dk

Journal-nr.: 23052988
Ref.: dt

Dato: 18. marts 2025

Referat

1. Velkommen og godkendelse af dagsorden

Jakob orienterede om, at der fremadrettet i det samlede SFR er to næstformænd: Bo Bengtsson og Jens Hillingsø.

SFR-opgaverne får forventeligt endnu mere karakter af planlægningsopgaver. Derfor skifte i sekretariatsfunktion: Nina Bregendahl Gravesen er ny sekretær.

Dagsorden blev godkendt med følgende tilføjelser:

Pkt. 2d. Udpegning til medicinrådets fagudvalg vedr. inflammatoriske tarmsygdomme

Eventuelt:

- ACNES og CRYObehandling – drøftelse v/ Vibeke Parner.
- Retningslinjer for henvisning til lyskebrok og galdesten v/ Vibeke Parner

2. Sammenlægning af SFR Kirurgi incl. Børnekirurgi + SFR Gastroenterologi og Hepatologi til ét sundhedsfagligt råd.

Jakob indledte og motiverede drøftelser omkring sammenlægning af de to SFR og fremadrettet medlemssammensætning mv.

Efter drøftelse blev følgende besluttet:

- a. Fremtidigt navn + medlemssammensætning, herunder repræsentation.

Navn: Sundhedsfagligt Råd (SFR) for mave, tarm- og leversygdomme

Medlemssammensætning og repræsentation:

Efter forslag fra formandskabet og under hensyntagen til, at rådet ikke bør blive for stort i antal, skal der være ledelsesrepræsentation fra alle hospitaler og om muligt med repræsentation fra både medicin og kirurgi.

Ved forfald kan andre deltage, men med ledelsesmandat, da der skal træffes beslutninger, der har betydning for organisation og drift.

Medlemmer kan efter aftale med formandskabet invitere faglige repræsentanter fra sygeplejerske- og lægeside, herunder ledende overlæger, både til udvalgte relevante punkter og til ad hoc-udvalg afhængig af opgavens karakter og opgaveløsning. Der etableres ikke stående udvalg.

Konklusion: Sekretariatet beskriver i dagsorden, hvad der skal drøftes, så der bliver mulighed for at vurdere behovet for, pr. enkelt emne, at invitere ledende overlæger

ind ad hoc eller nedsætte underudvalg ad hoc. I den forbindelse skal der være en opmærksomhed på, at nogle dagsordenspunkter kræver principielle drøftelser.

Almen praksis: Nuværende repræsentanter melder tilbage til sekretariatet vedr. hvem der deltager.

Speciallægepraksis: Nuværende repræsentanter melder tilbage til sekretariatet vedr. hvem der deltager.

Professorer: Fremadrettet deltager ordførende professor for hhv. medicin og kirurgi

Sekretariatet fremsender nye habilitetserklæringer til alle rådets medlemmer med henblik på udfyldelse.

b. Mødefrekvens og længde.

Der afholdes møder 4 x årligt á 3 timer. Sekretariatet indkalder til nye møder. Det kan overvejes så vidt muligt at gruppere emnerne, så alle ikke behøver at deltage i hele mødet.

c. Forslag til samarbejde med Region Sjælland frem til sammenlægning af Region Sjælland og Region Hovedstaden til Region Øst

Drøftelse af samarbejde med Region Sjælland.

Der var enighed om at fortsætte det gode faglige samarbejde og dialog, der hvor det giver mening. Formandskaberne planlægger fortsat at holde 2 årlige møder i interimsperioden frem til regionssammenlægningen.

Idet de to SFR (medicin/kirurgi) ikke er lagt sammen i Region Sjælland inviteres respektive cheflæger og chefsygeplejersker til SFR-møderne med henblik på at drøfte faglige aspekter, herunder fx VIP, SP, specialeplan. Der afventes drøftelse af det organisatoriske aspekt, indtil der er yderligere klarhed.

d. Udpegning til medicinrådets fagudvalg vedr. inflammatoriske tarm-sygdomme

SFR godkendte indstilling af overlæge Ida Vind fra AHH

3. Anmodning om faglige bidrag vedr. ny organisering af sundhedsvæsenet i Region Østjylland – opgave stillet af KD med frist den 2. juni 2025.

- a. SFR drøfter rammer for processen ifm. udarbejdelse af svar, herunder fx ekstra workshopmøder.

Medsendt referat: *Brev til SFR_anmodning om faglige bidrag vedr. ny organisering af sundhedsvæsenet i Region Østjylland_28.01.2025*

Efter kort drøftelse besluttedes det at afholde en workshop over en hel dag med en blok, hvor specialerne er delt og en fælles samlet blok.

På workshoppen skal der drøftes holdning til, hvilken aktivitet, der skal varetages i hhv. region og hospital, herunder særligt RH som tertiært hospital.

Konklusion: Cheflæger og chefsygeplejersker indkaldes til workshop og sørger for at videresende invitationen til relevante oversygeplejersker og ledende overlæger for hhv. kirurgien og gastroenterologien.

Speciallægepraksis og almen praksis inviteres desuden.

Tilsvarende inviteres cheflæger og chefsygeplejersker fra Region Sjælland.

Formandskabet følger op.

- b. Ansøgning til kompetenceforløb/fellowship kolorektal kirurgi – frist 25. marts 2025 v/Jens Hillingsø.

Jens orienterede om, at der var overført midler i kræftplan 4 til kompetenceforløb og fellowshipstillinger indenfor kolorektal kirurgi og opfordrede til, at der laves bærende ansøgninger fra relevante afdelinger.

Det blev drøftet, hvordan man kan etablere en regional model for fellowships.

Beslutning: kirurgiske cheflæger i SFR formulerer et oplæg til en ansøgning. Peter Svenningsen er ansvarlig. Frist 25. marts.

4. Drøftelse af retningslinjer i forbindelse med håndtering af diabetespatienter v/ næstformand i SFR Endokrinologi Peter Lommer Kristensen.

SFR drøfter sammen med SFR Endokrinologi og med fokus på organisatoriske og driftsmæssige udfordringer samt på *Vælg Klogt*: Retningslinjerne for håndtering af diabetespatienter i form af de regionale VIP-vejledninger samt det materiale, herunder undervisningsmateriale, som Steno Diabetes Center har udgivet.

Vibeke indledte med, at HGH havde haft god dialog med Steno Diabetes Center Copenhagen (SDCC), og at der sammen med anæstesen var sket opdatering af eksisterende retningslinjer. Forslag om at præsentere på et senere SFR-møde.

Peter Lommer fortalte ud fra oplæg om observation og behandling af steroid induceret diabetes. VIP revideres og retningslinjer forsøges forenklet. Udkast til ny vejledning bliver sendt i høring i SFR-regi.

Vedlagt referat: *SFR Endokrinologi Glukokortikoid VIP*

5. PAUSE 15 min

6. Oplæg fra Jon Bjerregaard om DCCG og integration med EPJ'er

Forperson for Dansk Kolorektal Cancer Database (DCCG), overlæge Jon Bjerregaard holdt oplæg om DCCG's igangværende arbejde med at se på integration mellem databasen og de respektive EPJ'er.

På sigt bliver der en opgave med at følge op på databasens arbejde som samlet SFR, så de enkelte hospitaler ikke skal lave hver deres.

Det blev aftalt, at Jon rækker ud til SFR igen, hvis der bliver behov for hjælp til at løfte projektet i Regionen. SFR udtrykte stor interesse for at styrke integrationen.

Vedlagt referat: *Oplæg fra Jon Bjerregaard om DCCG og integration med EPJ'er*

7. Vælg klogt

a. Fremtidens Ambulatorium – Tiltag: Akut og kronisk pancreatitis

Jakob orienterede om rammerne for indsatsen 'Fremtidens Ambulatorium'. SFR bliver indkaldt, når projektet når til specialet, og SFR skal i den forbindelse beslutte, hvilke indsatser man vil arbejde med.

Overordnet kan SFR beslutte retningslinjer for kontroller, opfølgning mm., så længe der handles inden for den politisk besluttede ramme og gældende lovgivning.

SFR drøftede i forlængelse heraf sammenhængen til indsatsen med overordnet mål at reducere aktivitet med 30 % ved blandt andet ved at omlægge til ambulante besøg.

Jakob orienterede om, at styregruppen har besluttet, at 2023 bliver baseline.

Der blev desuden gjort opmærksom på, at det er vigtigt at tænke speciallægepraksis ind i indsatsen 'Fremtidens Ambulatorium'. **Jakob løfter dette overfor styregruppen.**

Beslutning:

Hvert hospital sender forslag til indsatser til sekretariatet (v.Nina).

Det kan bl.a. være igangværende indsatser, som de enkelte hospitaler kan være bannerfører på at udbrede til en fælles SFR-indsats.

Foreløbigt blev følgende foreslået:

- Polypkontroller
- Cancerkontroller
- IBS
- Kronisk pancreatitis
- Blodprøver, der udløser kontroller
- Divertikulitis kontroller

b. Se-HCAT scintigrafi

Punktet blev drøftet på baggrund af henvendelse fra SFR Klinisk Fysiologi, der oplever en stor stigning i antal rekvisitioner.

Der blev udtrykt en opmærksomhed på, at tallene også kan dække over eksterne rekvisitioner, samt om der er taget højde for, at der udføres to undersøgelser på én henvisning. Der skal eventuelt ændres i kodepraksis.

SlicerDicer rapport er delt i SP med cheflæger

Beslutning:

- Alle hospitaler undersøger egne tal, herunder hvor henvisningerne kommer fra. Tallene sendes til formandskabet.
- Formandskabet svarer SFR Klin.fys.

c. **Koloskopi/endoskopi – opfølgning på sidste fællesmøde.**

Som opfølgning på sidste fællesmøde drøftede SFR ensretning af praksis og fælles visitationsretningslinjer for koloskopi.

Det blev bl.a. drøftet, at det kan være en hjælp at skrive flere kriterier ind i vejledningen til almen praksis.

Beslutning:

- Formandskabet retter henvendelse til DCCG mhp. at finde ud af, hvor langt de er i deres arbejde med at lave retningslinjer.
- NOH laver et udkast til nogle skarpere retningslinjer, som kan bidrage til, at det bliver nemmere for den enkelte læge at visitere.

d. **Forespørgsel fra Aleris om mulighed for at bestille blodprøver og scanninger** v. Vibeke Parner

Vibeke orienterede om en henvendelse, hun har modtaget fra Aleris.

Beslutning:

Vibeke deler henvendelsen med resten af SFR.

Der skal sendes et samlet svar, da det er en regional beslutning.

8. Eventuelt

a. **ACNES og CRYObehandling** v. Vibeke Parner

Vibeke orienterede om en henvendelse fået fra en patient, og på baggrund af dette drøftede SFR, hvordan man håndterer denne type patienter.

Der var enighed om, at CRYO ikke hører under det kirurgiske speciale, men derimod Anæstesen, der varetager kronisk smertebehandling.

b. **Retningslinjer for henvisning til lyskebrok og galdesten** v. Vibeke Parner

SFR drøftede behov for at lave strammere retningslinjer for henvisning til lyskebrok og galdesten.

Beslutning:

Forløbsbeskrivelsen sendes til Peter Svenningsen, som tilpasser henvisningskriterierne og samtidig indarbejder 'fælles beslutningstagen'.

c. **Forløbsbeskrivelse for divertikulitis** v. Inge Marie Poulsen

Der var opbakning til at udarbejde en forløbsbeskrivelse for divertikulitis.

Beslutning:

Inge Marie, Vibeke og Peter Svenningsen finder hver en repræsentant, der kan være med til at udarbejde forløbsbeskrivelsen.

Der blev gjort opmærksom på, at man i den forbindelse kan skele til Lægehåndbogen.

9. Punkter til næste møde

Se nedenstående liste med udskudte punkter. SFR-medlemmer bedes meddele sekretariatet hvis punkterne fortsat er aktuelle.

Derudover bliver der mulighed for at melde punkter ind til næste møde på mail.

Formandskabet for SFR Gastroenterologi og Hepatologi + Kirurgi incl. børnekirurgi

Jakob Hendel
Vicedirektør, formand

Jens Hillingsø
Cheflæge, næstformand

Bo Bengtsson
Cheflæge, næstformand

Punkter til senere behandling:

- **Punkt til fremtidigt (Tema)møde:** Fremtidens gastroenterologi
- **Værktøjer til indberetning til DanFrail** – beslutte ønsker til opsætning i brugergrænseflade (anmodning fra CIMT) – uden frist
- **Godkendelse af forløbsbeskrivelse** 'Brok hos børn' v. Peter Søntrup
- **Omlægning til dagkirurgi** – opfølgning fra sidste Kir-møde (6/12-24) vedr. praksis for gen- og ombooking.
 - 'På baggrund af Jakobs tilbagemelding om gældende praksis, tilretter BFH deres udkast til fælles kriterier for gen- og ombookingspraksis, som efterfølgende sendes rundt til SFR'
- **Orientering om ny lægelig faglig ekspert** v. Janne Schäfer
- **Fremtiden for Advisory board** v. Janne Schäfer. Beslutning om at sende nyhedsbreve grundet ringe fremmøde.