

REFERAT

Møde i: **SFR Klinisk fysiologi og nuklearmedicin**

Dato: **Mandag den 2. marts 2020**

Kl.: **13.00 – 15.00**

Sted: **Gentofte-matriklen, Kirurgvillaen, Spisestuen**

Deltagere: Peter Mandrup Jensen, vicedirektør, NOH (formand) (afbud)
Liselotte Højgaard, klinikchef, professor, Rigshospitalet (næstformand)
Peter Hovind, led. overlæge Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Anita Larsen, led. bioanalytiker, Bispebjerg Frederiksberg Hospital
Afd. bioanalytiker, Nordsjællands Hospital (vakant)
Marianne Dreyer, specialeansvarlig overlæge, Nordsjællands Hospital
Linda Kragh, ledende bioanalytiker, Rigshospitalet
Andreas Kjær, overlæge, professor, Rigshospitalet
Søren Holm, fysiker, Rigshospitalet
Henrik Larsson, professor, Rigshospitalet (afbud)
Lars Thorbjørn Jensen, ledende overlæge, Herlev og Gentofte Hospital
Jenny Rahbek Petersen, led. bioanalytiker, Herlev og Gentofte Hospital
Claus Leth Petersen, enhedschef, Amager og Hvidovre Hospital (afbud)
Pernille Lemvig, led. bioanalytiker, Amager Hvidovre Hospital (afbud)
Søren Møller, professor, Amager og Hvidovre Hospital
Thomas Saxild, almen praksis (afbud)
Mette Ehmer Olesen, almen praksis (afbud)
Ledende faglig ekspert, overlæge Johan Olof Löfgren
Bente Skov Bonde, Nordsjællands Hospital (sekretariat)

Opgang 50 A, plan 2
Direkte 48294288
Mail bente.skov.bonde@regionh.dk

Dato: 2. marts 2020

2020 – 1. møde

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt med den tilføjelse, at man under eventuelt tog en gensidig orientering.

2. Status på de ledende bioanalytikerers arbejde med at revidere patientmateriale om klinisk fysiologi og nuklearmedicin

Jenny Rahbek Petersen fortalte på vegne af de ledende bioanalytikere om status for arbejdet med at revidere det fælles patientmateriale til brug for de klinisk fysiologiske og nuklearmedicinske afdelinger. Det har været et stort arbejde at få revideret materialet, og arbejdet pågår stadig. Arbejdsgruppen giver en melding til rådet, når materialet er klar til endelig godkendelse. Det vil være de ledende bioanalytikere, der har ansvaret for at sende materialet i høring hos de relevante klinikere i deres egen afdeling. Liselotte Højgaard takkede arbejdsgruppen for den store indsats i forbindelse med at få revideret patientmateriale.

3. Meddelelser fra formandskabet:

- Orientering om hørings svar vedr. forslag til model for et Behandlingsråd. Liselotte Højgaard fortalte, at formandskabet på vegne af rådet havde svaret, at det ser frem til at følge arbejdet i de nye Behandlingsråd. Der vil være et særligt opmærksomhedspunkt i forhold til sammensætningen af behandlingsrådet, hvor der ikke er så mange klinikere.
- Nyt fra styregruppemøderne d. 20. januar 2020 og d. 27. februar 2020 blev drøftet under punkt 4 på dagsordenen.

4. Drøftelse af RIS/PACS

Kort beretning fra afdelingerne om konkret status og problemstillinger

Johan Olof Löfgren har udarbejdet en skriftlig status på RIS/PACS, der blev udsendt inden mødet. Han gennemgik de enkelte elementer i statusnotatet. Der er forskelle i hospitalernes udfordringen, men det generelle billede er fortsat, at der er alvorlige problemer med stabilitet, varierende god talegenkendelse og varierende performance i PACS og Scheduling. Rådet tog orienteringen til efterretning.

Status på arbejdet i Styregruppen

Liselotte Højgaard orienterede om drøftelser på forrige styregruppemødet, hvor konklusionen blev, at AGFAs nye system ikke er løsningen. Klinikkerne anbefaler en samlet RIS/PACS udbudsløsning, mens den samlede Styregruppe endnu ikke er kommet med nogle anbefalinger vedr. dette. Drøftelserne herom fortsætter på kommende møder.

Ressourcer til fejlretning i SP

Udrulningen af et fælles booking- og svar/billede-arkivsystem – AGFA RIS/PACS – i Region Hovedstaden medførte, at de klinisk fysiologisk og nuklear-medicinske afdelinger skulle afsætte personale til løbende fejlretning, udvikling og assistance ved nedbrud af systemet. Det har vist sig, at denne opgave er større end forventet, og at det har været nødvendigt at ansætte 1-2 personer per afdeling til dette arbejde. Rådet besluttede at rette henvendelse til styregruppen med en anmodning om at få tilført ekstra personaleressourcer til denne opgave. *Efter mødet har Liselotte Højgaard og Lars Thorbjørn Jensen skrevet et udkast til notat, der er udsendt til kommentering og endelig godkendelse af afdelingerne.*

5. Nyt fra Fysikergruppen/ingeniørgruppen v. Søren Holm

Søren Holm orienterede om nyt fra fysikergruppen. GFR-programmet er principielt klar til at blive implementeret. Der er ændret i værdier på børneområdet, men der har været problemer med baseline måling inden for onkologien. Man er derfor gået tilbage til 1-punkts måling, der tidligere har været anvendt.

Fysikergruppen afventer stadig implementering af en række af de nye Vejledninger fra SIS. Der bliver forventeligt fokus på risikovurdering af sikkerhedsanalyser på hospitalerne. SIS beder ofte klinikkerne om forskellige målinger aht. sikkerhedsvurderinger, der ikke er så relevante i den kliniske dagligdag.

Liselotte Højgaard fortalte, at der er gennemført en risiko-rundgang i de enkelte teams ressortområder på RH, hvor de forskellige procedurer blev overvejet. Det har været en god metode til at finde risikoområder, hvilket er opsummeret i et notat. Rådet får dette notat til inspiration for risiko-arbejdet i egen afdeling.

6. Drøftelse af forslag til korrektioner i kvalitetshåndbogen

Kvalitetsstyringsudvalget har i uge 46 gennemført årets revision af kvalitetshåndbogen, hvor der har været fokus på de nyeste bekendtgørelser (BEK nr. 669-671 af 01/07/2019). Alle dokumenter i kvalitetshåndbogen er gennemlæst og opdateret med nye referencer og links. De forskellige ændringer/ændringsforslag fremgår af et fremsendt brev, og de blev drøftet og godkendt af rådet på mødet. *Efter mødet er konklusionen meddelt til Kvalitetsstyringsudvalget med en tak for det store arbejde med at revidere kvalitetshåndbogen.*

7. Materiale fra arbejdsgruppen vedr. knoglemarkører i almen praksis

På baggrund af et forslag fra SFR Klinisk Biokemi, blev en arbejdsgruppe nedsat for at vurdere, hvorvidt biokemiske knogleomsætningsmarkører bør indgå i behandling og monitorering af osteoporose. Gruppen blev enige om at anbefale følgende:

1. At der åbnes for muligheden for at bestille knogleomsætningsmarkører (serum CTX og serum PINP) for almen praksis i regionen.
2. At forløbsbeskrivelsen for osteoporosebehandling for almen praksis ændres, således at der tilføjes, at man kan bestille og anvende knogleomsætningsmarkørerne til monitorering af adhærens og compliance til osteoporosepatienter i peroral behandling med antiresorptive lægemidler, ligesom det kan anvendes til monitorering under behandlingspause. Endvidere skal det klart anføres, at de ikke kan anvendes til diagnostik af osteoporose eller øvrig frakturprædiktation hos ubehandlede patienter.
3. At der i Webreq tilføjes pop-up som angiver indikationerne for brug af knogleomsætningsmarkørerne for at forhindre forkert brug/indikation af disse.

SFR Biokemi har fremsendt referat samt anbefaling fra Arbejdsgruppen vedr. Knoglemarkører i Almen Praksis og anmoder SFR KFNH om at tage stilling til, hvorvidt rådet er enig i ovenstående anbefalinger. Rådet besluttede på mødet, at man bakker op om anbefalingerne, hvilket sekretariatet meddeler SFR Biokemi.

8. Layout på beskrivelser

Punktet blev udsat til næste møde i rådet, da der var afbud fra de praktiserende læger.

9. Status på udredning af patienter med DVT (dyb venetrombose) v. Liselotte Højgaard

På forrige møde i rådet blev de nuværende forskelle i regionen for, hvordan man håndterer udredning af DVT drøftet. Claus Leth Petersen har indgået i en arbejdsgruppe med repræsentanter fra SFR Radiologi og almen praksis, der har set på en eventuel ensretning af tilbuddet i Region Hovedstaden til patienter med DVT. Han har inden mødet fremsendt følgende status på arbejdet i arbejdsgruppen:

- DVT-udredning foregår ikke på nogle KFNH-afd. i Region H.
- Emnet har været behandlet i radiologisk regi, SFR og i et "innovationsforum", hvor der efter det oplyste sættes på en meget innovativ løsning, der tager udgangspunkt i FBE-organisering i en radiologisk sektion.
- På den radiologiske afd. på AH kan egen læge henvise direkte uden tidsbestilling.

Efter at alle KFNM-afdelinger nu er holdt op med at tilbyde DVT-udredning, foreslås at videre DVT-organisering foregår i radiologisk-regi. Dette tilsluttede rådet sig på mødet.

10. Fælles indkøb af punktkilder, fladkilder m.v. v. Lars Thorbjørn Jensen

Lars Thorbjørn Jensen fortalte, at der i hans afdeling har været overvejelser vedr. en besparelse ved fælles indkøb af punktkilder, fladkilder m.v. Sagen med drøftet, og det blev besluttet, at fysikergruppen udarbejder et skema over indkøb på afdelingerne (hvad, hvor, pris) mhp. drøftelse på næste møde i rådet.

11. Regninger fra Isotopagenturet/AMGROS v. Jenny Rahbek Petersen

Jenny Rahbek Petersen fortalte om sagen vedrørende en række fejl i regninger fra Isotopagenturet/AMGROS. Hun har været i tæt kommunikation med AMGROS vedr. indhold i regningerne, da det er svært at overskue, hvad afdelingen har købt og betalt for. På nuværende tidspunkt fungerer det med ugeregninger, som en mellem løsning, hvilket RH også anvender. Der er fortsat kommunikation med AMGROS om en løsning på problemet.

12. Brugeradgange til SP v. Lars Thorbjørn Jensen

Lars Thorbjørn Jensen orienterede om, at han i efteråret havde været inviteret med i en arbejdsgruppe vedr. brugeradgange til SP i regi af CIMT. Det er problematisk, at personale med mellemlange videregående uddannelser ikke har brugeradgang til SP, selvom det er en forudsætning for at de kan varetage deres arbejdsopgaver. Bioanalytikerne skal ofte "Break the glass", for at komme ind i SP. Det gør de desværre ikke, da det at "bryde glasset" er til for nødsituationer, hvor de almindelige adgangsbegrænsninger sættes ud af spillet. Sundhedsfaglig Råd for Klinisk fysiologi og Nuklearmedicin anbefaler, at rådet og andre SFR indstiller til SP-organisationen, hvem der skal have adgang til hvad i SP. *Lars Thorbjørn Jensen har som aftalt på mødet fremsendt et udkast til brev til koncerndirektionen vedr. denne problematik som rådet har fået til kommentering efter mødet.*

13. Eventuelt

Runde med nyt fra afdelingerne

BFH har fået en mini-cyklotron dedikeret til produktion af radioaktivt vand i forrige uge. Der er en UPS-sag kørende vedr. nedbrud af en CT-skanner.

HGH oplever en del strømudfald, hvilket giver problemer i afdelingen. Afdelingsledelsen har derfor spurgt Center for Ejendomme om en løsning på problemet. Til næste møde i rådet udarbejder Fysikergruppen en oversigt over problemer med strømudfald på de enkelte afdelinger/hospitaler.

Søren Møller fortalte, at man på Hvidovre også har problemer med RIS/PACS. Nybyggeriet går planmæssigt, selvom leverandøren er gået konkurs.

På NOH er det en udfordring, at der på nuværende tidspunkt mangler en fysiker og en afdelingsbioanalytiker.

På RH er indflytning i Nordfløjen udsat til sommeren 2020 på grund af problemer med vandrørene. Afdelingerne havde planlagt aktivitetsnedgang i forbindelse med en tidligere indflytningsdato, så det giver forskellige problemer. Liselotte Højgaard har været fungerende klinikchef på Patologisk Klinik på RH siden november 2019.

På mødet udvekslede afdelingerne erfaringer med håndtering af Corona-virus.