

REFERAT

Møde i: Sundhedsfagligt Råd for Klinisk Genetik

Dato: 10. marts 2025

Kl.: 13:05-14:15

Sted: Afsnit 4412

Direkte 35453273

Jr.nr. 025.08-12

Dato: 31. marts 2025

Deltagere:

Randi Brinckmann (RB)

Birgitte Diness (BD)

Birgit Kassow (BK)

Elsebet Østergaard (EØ)

Karin Wadt (KW)

Bitten Schönewolf-Greulich (BSG)

Thomas van Overeem Hansen (TVOH)

Gæster: Karen Søbey (KS)

Referent:

Sofie Knak (SK)

Sundhedsfagligt Råd for Klinisk Genetik

1. Godkendelse af referat fra seneste møde v/ Randi Brinckmann

Bilag: Referat SFR KG 4. november 2025

Ingen bemærkninger.

2. Strategisk mål om færre ambulante besøg – håndtering v/ Bitten Schönewolf-Greulich

Bilag: Genetisk ambulatorium aktivitet

RB orienterede om at det er en regional beslutning at nedbringe den ambulante aktivitet på hospitaler, hvilket sker på baggrund af en politisk beslutning bl.a. i forlængelse af den nye sundhedsreform. Lokalt på RH er det besluttet, at redueringen også omfatter andre aktiviteter.

BSG orienterede ud fra vedlagte bilag, om KGs strategiske mål om færre ambulant besøg samt håndteringen heraf. Det strategiske mål indebærer 5 konkrete tiltag; telefonvisitation, fra ambulant kontakt til koordination, screening af graviditetssøgende, kaskadeundersøgelse ved egen læge samt patienter booker selv, hvoraf 35 % af kapaciteten afsættes til video. Ved disse tiltag kan afdelingen reducere antallet af ambulante forløb med ca. 7 % særligt med udgangspunkt i tiltag 3. Reduktionen vil dog svare til den forventede stigning af antal af forløb på ét år. Det forventes at afdelingen kan omlægge ca. 20 % yderligere af deres ambulante kontakter, der i dag er fremmøde til virtuelle kontakter, hvis visse forudsætninger kan opfyldes.

BD pointerede, at der generelt opleves udfordringer ift. uløste IT-problemer med funktionaliteten i SP, blandt andet er samtykke til genomsekventering ikke digitalt understøttet, der kan ikke trækkes lister over patienter der mangler blodprøver og booking modulet til selvbook har mangler.

BSG supplerede at det er den virtuelle omlægning der p.t. fylder mest, og at der bl.a. afventes mulighed for elektronisk samtykke, som forventes at komme til efteråret. Derudover er blodprøvetagning et problem, og kan skabe forskydninger i hele patientforløb. Det skyldes at patienterne ofte glemmer at booke tid til blodprøve. Det ville være hensigtsmæssigt med en evt. IT-løsning, som gav en rykker i systemet, når der er udestående med blodprøver.

3. Beslutningspunkt om samarbejde med Region Sjælland v/ Birgitte Diness

BD orienterede om det tilsendte skema ifm. regionens anmodning om faglige bidrag vedr. ny organisering af sundhedsvæsenet i Region Øst. KG har allerede været i kontakt med Region Sjælland omkring muligheder for nuværende samarbejder, og derfor deltager KS også på mødet i dag.

RB pointerede at skemaet er til input, og ikke garanterer at forslagene implementeres. Dog vil det være hensigtsmæssigt at Region Hovedstaden og Region Sjælland indsender ét samlet skema. Vigtigt at vi forholder os til at alle borgere i den nye region kan få et mere ensartet tilbud med de krav som det kan stille. I andre SFR'er arbejdes der også med et samlet input.

TVOH supplerede at akademikerne og herunder fortolkningsarbejdet skal huskes i samarbejdet.

Ved KS' deltagelse orienterede BD om, at KG SFR officielt har rakt ud til Region Sjælland i to spor, hhv. dialog om tættere samarbejde nu og frem imod regionssammenlægningen, samt anmodningen om input til organiseringen. BD og KS er allerede i dialog om det nuværende samarbejde og der er i denne forbindelse brug for en fælles forståelse om behovet. Derfor ønskes bl.a. KS' refleksioner om meningsfulde samarbejder, som vil hjælpe i hverdagen.

KS orienterede om generelle udfordringer ved, at de i Region Sjælland er en lille enhed inden for den genetiske rådgivning, hvormed det er svært at sikre kompetencesikring i hverdagen. Der er et behov for lokal synlighed, som kan gøre en forskel ift. om specialet generelt tænkes med. Der er nu behov for en fælles drøftelse af, hvordan vi sammen dækker Region Øst samtidig med at der tages højde for det lokale behov, herunder uddannelse og kompetenceudvikling. På nuværende tidspunkt er der behov for, at Region Sjælland kan spørge til råds, da deres egen lægegruppe hverken er stor eller komfortable i denne rolle. Derudover er tolkningsopgaven også svær, så der er et generelt ønske om adgang til miljøer, hvor der kan fås rådgivning.

RB opsummerede at BD og KS udarbejder en aftale, prøver den af og evaluerer den. I skemaet med input vil det desuden være relevant at beskrive forskellige scenarier.

Det blev aftalt at KG udarbejder udkast til skema med input, som sendes til SFR-kredsen og afslutningsvis til KS.

4. Nyt fra praksis v/ Thomas Saxild

TS måtte melde afbud, men sendte følgende opdateringer fra praksis;

- Forløbsbeskrivelser er i gang med at blive opdateret
- Gå-hjem-møder er ændret til månedlige "Spørg-Riget"-møder første torsdag i måneden - <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/almen-praksis/regional/konsulenthjælp-til-praksis/kap-h/tilbud-og-indsatser/tvaersektorielt-samarbejde/spoerg-riget/>

Der er mulighed for at komme på i april og i maj 2025

- Hver måned samles store og små nyheder fra RH om arbejdet, som kommer i Praksis Nyt hver måned

BSG melder retur til Thomas om 45 min. om onkogenetik og sjældne sygdomme.

5. Eventuelt

Ingen bemærkninger.

Næste online møde efteråret 2025