



REFERAT

Opgang 50 A
Direkte 21324741
Mail caroline.sophie.langkjaer.nielsen@regionh.dk

Møde i: **SFR Neurologi inklusiv Klinisk Neurofysiologi**
Dato: **13. marts 2025**
Kl.: **Kl. 13-15**
Sted: **På Teams**

Deltagere: Medlemmer af SFR:

Formand Pernille C. Welinder, vicedirektør, Nordsjællands Hospital
Næstformand Line Lunde Larsen, cheflæge, Rigshospitalet
Lisbet Lind, chefterapeut, Nordsjællands Hospital
Kristoffer Petterson, led. neuropsykolog, Rigshospitalet
Therese Dahl, chefterapeut, Rigshospitalet
Mette Egelund, chefsygeplejerske, Rigshospitalet
Steffen Birk, cheflæge, Rigshospitalet
Anita Bak Johansen, chefneurofys.ass., Rigshospitalet
Charlotte Rath, led. overlæge, Rigshospitalet
Mette Lindelof, cheflæge, Rigshospitalet
Henriette Dorte Christensen, chefsygeplejerske, Rigshospitalet
Kasper Hvid, praksiskonsulent
Gunhild Waldemar, professor, Rigshospitalet
Marie Norsker Folke, cheflæge, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Stephen W. Petersen, privatpraktiserende speciallæge i neurologi
Henrik Winther Schytz, Overlæge, Rigshospitalet (punkt 5)
Lars Bendtsen, Overlæge, Rigshospitalet (punkt 5)
Annemette Løkkegaard, Overlæge, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (punkt 6)
Caroline Sophie Langkjær Nielsen, planlægningskonsulent, NOH (sekretariat)

Afbud: Winnie Bergstrøm, chefterapeut, Glostrup Kommune
Christina Thein, praksiskonsulent
Gitte Moos Knudsen, professor, Rigshospitalet
Jacob Rørbech Marstrand, faglig ekspert SP og ledende overlæge, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Tine Bech Nielsen, chefsygeplejerske, Herlev og Gentofte Hospital
Mai Bang Poulsen, cheflæge, Nordsjællands Hospital
Lene Vibe Høyer, chefsygeplejerske, Nordsjællands Hospital
Lars-Henrik Krarup, cheflæge, Herlev og Gentofte Hospital
Anja Bjørn Rahbek, chefsygeplejerske, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

1. Velkommen / v. Pernille Welinder

Pernille bød velkommen. Der var en præsentationsrunde.

2. Godkendelse af dagsorden/ v. Pernille Welinder

Dagsordenen blev godkendt.

3. Nyt fra formandskabet/ v. Pernille Welinder og Line Lunde

Aktuelle opgaver i SFR:

- Faglige bidrag vedr. ny organisering af sundhedsvæsenet i Region Øst
Alle SFR'er i Reg Sj. og Reg. H er blevet bedt om at komme med faglige bidrag vedr. ny organisering af sundhedsvæsenet i Region Øst.

Der har derfor været afholdt et møde mellem formandskaberne i Reg Sj. og Reg H., hvor det blev besluttet, at Line og Benedikte arbejdede videre. Der er planlagt et opstartsmøde torsdag d. 20. marts, hvor den videre proces vil blive drøftet. Aktuelt er der tale om en workshop med SFR fra begge regioner, hvor alle relevante inputs kan bringes til bordet og derefter vil formandskaberne arbejde videre med disse inputs.

Der er endnu ikke en afklaring omkring processen med subspecialerne. Men der vil være fokus på en kortlægning af organiseringen i de to nuværende regioner, da det er et vigtigt afsæt, for hvordan en fremtidig Region Øst skal se ud.

Pernille rækker ud til SFR Neurologi Reg Sj, for at afklare om de er enige i at der kan være fordele i at de tre; SFR Neurologi, SFR Geriatri og SFR Psykiatri ser på demensområdet i fællesskab. Hvis vi er enige, kan vi efterfølgende række ud til de andre specialer.

- Visitationskriterier for patienter med rygmarsvsskade – afrapportering til CSU/Erik Jylling

Styregruppen for Neurorehabilitering har bedt SFR Neurologi om at forestå et samarbejde mellem Afdeling for Hjerne- og Rygmarsvsskader (HRS), Rigs-hospitalet og henvisende afdelinger om at beskrive konkrete visitationskriterier for patienter, der visiteres til HRS med henblik på rehabilitering efter ryg-marsvsskade.

Der har derfor været en høring vedr. VIP-dokumentet: "Specialiseret neurore-habilitering for rygmarsvsskade hos Afdeling for Hjerne- og Rygmarsvsskade, - henvisning til (børn og voksne)".

Mette Lindelof giver en status på ventetiden, som i 2020 var 84 dage og i 2024 var reduceret til 34 dage. Mette Lindelof, Stine Maarbjerg samt andre arbejder videre på en samlet skriftlig rapportering, som SFR-formandskabet godkender og sender afsted inden d. 1. april 2025. Besvarelsen vil efterfølgende blive rundsendt til SFR til orientering.

- Forløbsbeskrivelse vedr. det optimale neurorehabiliteringsforløb for voksne med erhvervet hjerneskade

På sidste møde i styregruppen for neurorehabilitering blev det besluttet at lade SFR neurologi stå for at udarbejde en beskrivelse af det optimale neurorehabiliteringsforløb for voksne med erhvervet hjerneskade.

Der er udpeget en arbejdsgruppe som består af følgende:

- Karin Spangsberg Kristensen (Projektleder, Videnscenter for Neurorehabilitering Region H)
- Louisa Marguerite Christensen (Overlæge, BFH)
- Charlotte Lützhøft Rath (Overlæge, afd. for Hjerne og Rygmarvsskader, RH)
- Jeanette Lisa Olsen (Overterapeut, NOH)
- Lene Koldborg (Kvalitets- og Udviklingskoordinator, HGH)
- Kristoffer Petterson (Ledende Neuropsykolog, RH - GLO)
- Lisbeth Schrøder (Chefterapeut, Næstved og Slagelse Sygehuse)

Deadline er d. 26. maj 2025.

- Fremtidens ambulatorie til efteråret 2025

Forventes at starte op i efteråret 2025 med det formål at reducere ambulanset aktivitet med 30%.

Der kommer mere information, når det er bekræftet.

- Etablering af neurologi på AHH

SFR er blevet bedt om input til etablering af en ny afdeling, og arbejdet fortsætter.

- Opstartsmøde for kritisk vareliste

Koncerndirektionen har igangsat et arbejde med at styrke forsyningssikkerheden for varer, der indgår i kritiske kliniske behandlinger, for at integrere dette i den eksisterende beredskabsplan. Kritikaliteten skal vurderes ud fra at behandlingerne skal sikre patienternes overlevelse i 7 dage på et niveau svarende til felthospital.

Foruden formandskabet deltager følgende også i møderne:

- Cheflæge Mai Bang Poulsen, NOH
- Assisterende oversygeplejerske Mette Kaalund Trillingsgaard, BFH
- Klinisk sygeplejespecialist Stina Marlo Posborg, RH

SFR vil række ud, så det sikres at alle bliver hørt.

- Sammenlægning af somatik og psykiatri

SFR er tidligere blevet inviteret til faglige arbejdsgruppemøder om sammenlægningen af psykiatri og somatik, hvor Line Lunde og Mai Bang Poulsen har deltaget.

Der er aktuelt kommet en invitation til et dialogmøde d. 2. april, som er afsendt af Regionrådsformand Lars Gaardhøj. Formålet med dialogmødet er at give indsigt i Region Hovedstadens arbejde med en fremtidig organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik og at få input til, hvordan de faglige mål og visioner for sammenlægningen realiseres.

Sammenlægningen igangsættes fra d. 1. januar 2026.

SST har bedt LVS om høringssvar til en bloc de-regulering af regionsfunktioner som aktuelt har 8 eller flere godkendelser i specialeplanen. LVS har videregivet til videnskabelige selskaber, herunder DNS. Cheflægerne har været hørt. Der er tale om RF i demens, ALS, atypisk PD trombolyse, neurorehabilitering, neurofysiologi, spasticitet og demens. Der afventes nu møde i det rådgivende udvalg for specialeplanlægning.

4. MDT-konference – behov for justeringer? / v. Pernille Welinder og Line Lunde

Det er tidligere blevet besluttet at lave MDT-konference, men SFR-formandskabet vil gerne høre om der fortsat er behov?

Charlotte Rath orienterer om, at der i alt er inviteret til 4 MDT-konferencer. Til første konference blev der meldt 4 patienter ind. De efterfølgende tre blev der ikke meldt patienter ind. Der blev foretaget en rundspørge og der er mere behov for den eksisterende hotline ift. drøftelse om patienten skal til BEC eller ej.

Line bekræfter, at hotlinen fungerer godt. Pernille foreslår, at der kan inviteres til et møde ift. erfaringsdeling fx én gang om året. Dette forslag tages med videre i arbejdsgruppen for neurorehabilitering, som hermed har mandat til at opføre med MDT konferencer, hvis der er enighed herom i arbejdsgruppen for Neurorehabilitering.

5. PRO Hovedpine-pakken og den digitale hovedpinekalender / v. Henrik Winther Schytz og Lars Bendtsen

Henrik Winther Schytz præsenterede arbejdet med den digitale hovedpinekalender og PRO hovedpine-skemaet. PP-præsentationen er vedhæftet i mailen med dette referat.

Efterfølgende er der en drøftelse omkring rettidig brug af spørgeskemaer, således patienterne ikke bliver trætte af disse, og at deres svar anvendes af sundhedspersonalet.

Der spørges også ind til finansiering af dette, som ikke har kostet noget andet end mandetimer til udvikling samt undervisning af andre.

Henrik fortæller desuden, at det er svært at gøre yderligere ift. at få en højere svarprocent. Der er allerede en sekretær som ringer ud til patienterne. Der er dog ikke lavet en analyse af hvem der ikke svarer, men kunne være interessant.

Der er også en drøftelse om manglende ressourcer hos CIMT, hvorfor lignende arbejder nok bliver vanskeligt.

Disse tiltag har muliggjort flere telefonkontakter, hvorfor det taler godt ind i fremtidens ambulatorie.

6. Status for arbejdet ift. nedlagt regionsfunktion for dystoni / v. Annemette Løkkegaard

Annemette Løkkegaard gav en flot status for arbejdet ift. nedlagt regionsfunktion for dystoni. PP-præsentationen er vedhæftet i mailen med dette referat.

Arbejdsgruppen for bevægeforstyrrelser anbefaler, at diagnostik og behandling bør foregå i specialiseret regi, da der kun er ca. 3000 patienter på landsplan, hvis man samler de forskellige typer

Efterfølgende er der en drøftelse af varetagelse af patienter på hovedfunktionsniveau vs. højt specialiseret niveau. Højt specialiseret bliver for snævert, mens hovedfunktionsniveau er for bredt. Formaliserede samarbejder kunne være vejen frem - f.eks. at på hovedfunktionsniveau er det ikke alle der skal kunne varetage behandlingen, men der skal laves aftaler ift. hvem der kan varetage det.

Der bliver gjort opmærksom på at flere subspecialer vil opleve at regionsfunktioner nedlægges – så der skal findes en vej ift. håndtering af dette.

På baggrund af oplægget og den efterfølgende drøftelse kan der ikke konkluderes noget i forhold til dystoni, drøftelsen fortsættes i FU SFR.

7. Evt.

- Næste møde i SFR Neurologi inkl. Klinisk Neurofysiologi er d. 26. september kl. 10-12 på Nordsjællands Hospital. Tovholdere for arbejdsgrupperne under SFR deltager også på dette møde.