



REFERAT

Møde i: SFR Ortopædkirurgi
Dato: 10. december 2021
Kl.: 13.30-16.00
Sted: Teams
Deltagere: Medlemmer af SFR Ortopædkirurgi Region H

Opgang 50 A, plan 2
Direkte 48294288
Mail Mathilde.amalie.buchwald.jessen@regionh.dk

Dato: 21. december 2021

Møde i SFR Ortopædkirurgi

1. Præsentationsrunde

Rådet blev præsenteret.

2. Godkendelse af dagsorden

Thue Ørsnes havde punkt til eventuelt; drøftelse af revisionskriterier i privat regi. Derudover var der ingen yderligere tilføjelser. Dagsorden blev godkendt.

3. Orientering fra formandskabet

a. Invitation fra Nationalt Genom Center til deltagelse i pilottest af NGC Forskningsinfrastruktur

Formanden orienterede om muligheden for at deltage i pilottest af et nyt supercomputersystem.

b. Vidensdeling om forskning i knoglebrud hos børn

Formandskabet har modtaget en mail vedr. vidensdeling af nye metoder til udredning og behandling af knoglebrud hos børn. Rådet drøftede processen for lignende vidensdeling, og der blev opfordret til at afholde symposier for at udbrede viden som dette, når covid igen tillader det. Der påhviler afdelingerne med specialfunktion et særligt ansvar i forhold til at afholde disse.

c. Høring vedr. Tilsynsmålepunkter for det ortopædkirurgiske område

Formanden orienterede om høringen og opfordrede til at genbesøge hoftefraktur-forløb og sikre, at alle er orienteret i processerne.

d. RIS/PACS – status vedr. udbud af nyt RIS/PACS

Orientering herom.

Formanden orienterede om, at arbejdet med RIS/PACS er gået i udbud. Der er udarbejdet kravspecifikation, og der har været udbudssætning efter de indledende dialoger med leverandører. Det forventedes, at der er en underskrevet aftale i maj måned.

4. Status COVID, vakancer og drift

Thue Ørsens berettede, at Hvidovre Hospital oplever stor personalemangel. I de to sengeafsnit er der 7 vakancer. Elektiv kirurgi er skåret ned. Forventer at have normal drift fra uge 3.

Claus Munk Jensen berettede, at Rigshospitalet kun behandler akutte og subakutte patienter. Der er 27 ud af 38 senge åbne både grundet covid og personalemangel. I sengeafsnittet er der 10 vakancer ud af 50.

Susann Vellier Hansen berettede, at Gentofte Herlev har 8 vakancer. Den elektive aktivitet er på mellem 50 og 75 %, hvorfor der kun besættes halvdelen af vakancerne.

Vivian Hansen berettede, at Nordsjællands Hospital har reduceret operativ kapacitet. På de tre sengeafsnit er der 20 vakancer. Særligt udfordret på ét sengeafsnit, hvor der er 14 vakancer til 28 senge.

Lajla Vang berettede, at Bornholms Hospital pt har fuldt operationsprogram. Der er netop ansat ny overlæge. Der mangler nogle sygeplejersker på sengeafdelingen, men det står værst til på intensiv.

Jon Tuxøe berettede, at Glostrup næsten er fuldt bemandede. Der afvikles pt ferie, da Glostrup var udtaget til strejke. Der forventedes normal drift fra 1. januar.

Henrik Palm berettede, at Bispebjerg Frederiksberg Hospital indtil nu har fastholdt 80% af vanlig elektiv aktivitet, men fra nu kun behandler akutte patienter, da anæstesi, som i forvejen har personalemangel, skal åbne intensiv senge. Jane Refer tilføjede, at der på de to akutafsnit er hhv. 10 ud af 50 og 6 ud af 35 vakancer.

5. Fokuseret indsats hoftebrudsdatabasen v. Henrik Palm

Næstformand, Henrik Palm orienterede om, at Sundhedsfagligt direktørforum (SUF) vil styrke arbejdet med faglig kvalitet i de kliniske kvalitetsdatabaser, og derfor har inviteret SFR Ortopædkirurgi til at afprøve et koncept med få, udvalgte kvalitetsindikatorer hoftebrudsdatabasen. Rådet drøftede, hvilke 2 indikatorer, der skulle vælges.

Rådet valgte indikator 1 og 2 dvs, at patienten skal være tilset af speciallæge inden for 4 timer, og at patienten skal være opereret inden for 24 timer som indikatorer.

Indikatorerne blev valgt, da indikator 1 nyligt er ændret og nu kan opfyldes ved AOP ved yngre læge, så længe der bare konsulteres med speciallægen ligesom fokus på indikator 2 om operationskapaciteten vil åbne en snak om tilpasning af akut og elektiv kirurgi.

6. Indberetning af implantater til NIR via LPR v. Henrik Palm

Næstformand, Henrik Palm præsenterede, at man fra marts 2022 skal indberette til Den Nationale Implantatregister (NIR) via Landspatientregisteret.

7. Drøftelse af manglende implantatregistrering i Region H (Procordo)

Steen Mejdahl orienterede om, at Procordo har rettet henvendelse til ham vedr. registrering af implantater i Region Hovedstaden, herunder brug af Procordo til korrekt indberetning således, at implantater kan spores. Steen forklarede, at det som registreres med Procordo ikke er i det nationale register. For at informationen kommer i det nationale implantatregister, skal det først i sp. Brevet fra Procordo blev derfor ikke yderligere drøftet.

8. Høring om revideret NKR Hofteartrose – ikke-kirurgisk behandling og genoptræning efter total hoftealloplastik

Formanden orienterede om, at der er udarbejdet et forklæde til NKR Hofteartrose, og at den regionale VIP-vejledning "Mobilisering efter indsættelse af total hoftealloplastik" kunne arkiveres.

Rådet var enige i, at VIP-vejledningen kunne arkiveres. Der var dertil enighed om, at det kunne være fordelagtigt, hvis det blev til et fælles regionalt dokument med Region Sjælland således, at det blev et sp-dokument. Sekretariatet

noterer, at det skal på dagsorden til det næste tværregionale møde i SFR Ortopædkirurgi.

9. Ny LKT

Formanden er med i Region Hovedstadens vurderingsgruppe for Lærings- og Kvalitetsteams, hvor nye LKT projekter er blevet drøftet. Hvorvidt der var tilslutning til, at der kom en LKT om hoftenære lårbensbrud har været i høring i rådet. Rådet blev orienteret om, at der på tværs af rådet er forskellige syn på nyt LKT om hoftenære lårbensbrud. For nuværende anses tidspunktet til ny LKT dog ikke optimalt. Den samlede tilbagemelding til regionen er vedlagt referatet til orientering.

10. Emner til 2022 møder med SFR Region Sjælland

Rådet drøftede mulige emner til de fællesregionale møder med Region Sjælland. Følgende emner blev vendt: Nye ledOVI FAS-OK, Nye LKT, Status på HU-planen, Fase-IV udlån/byt. Derudover blev udveksling af erfaringer ift. sygeplejerskemanglen nævnt ligesom implantatregistrering, uddannelsesplanen, decentral økonomi blev nævnt.

Sekretariatet sender dagsordenen ud til rådet inden mødet, så der er mulighed for at afgive bemærkninger.

11. Status på decentral økonomi fra 2022 til privathospitaler

Status på decentral økonomi til privathospitaler blev drøftet i rådet. Flere fra rådet var med til møde med CØK.

Der var enighed om, at den nye struktur giver nye spændende muligheder for at udvikle afdelingerne, men både ekstra-udgifter til pukkellindhentningen, timingen med covid-pandemi og personaleudfordringer, samt sammenligningen med årene 2018-19 findes problematisk. Endvidere er der ikke fundet en økonomisk løsning på "de forbundne kar" i mellem hospitalerne, som opererer mange patienter i hinandens optageområder. Det blev drøftet, om man skal sende patienter ud i det private, hvis prisen der er lavere.

12. Gensidig orientering/status fra afdelingerne

a. Status på operativ kapacitet og ventelister

Ingen bemærkninger.

13. Forslag til emner til næste møde i rådet

Claus Munk Jensen rejste, at det er uens, hvad der bliver sagt til patienterne – både internt på afdelingerne men også på tværs af hospitaler. Det er eksempelvis, hvornår en patient kan køre bil efter en specifik operation. Emnet vil blive løftet i særskilt punkt på kommende SFR møde.

Anette Sylvest anmodede om, at møderne fremover er fredag eftermiddag. Sekretariatet ser, om det kan lade sig gøre.

14. Eventuelt

Thue Ørsnes bragte revisionskirurgi i privat regi op for at afklare om rådet fandt, om man kan sende mindre revisionskirurgi ud i privat regi grundet den nuværende situation på hospitalerne. Der var enighed i rådet om, at man ikke for nuværende vil sende revisionsoperationer ud i privat regi grundet de særlige operationstekniske og logistiske udfordringer der kan være forbundet hermed.

Henrik Palm orienterede om, at Radio4 har lavet en radioudsendelse om ankelløshedsoperationer, som sendes i foråret 2022. Henrik Palm og hans kollegaer har lavet et stort opfølgende arbejde siden operationen blev stoppet i maj 2018, hvor alle opererede patienter har modtaget et brev og en stor del er også blevet tilbudt en ambulant tid til opfølgning.

Rådet takkede Gitte Kammersgård for hendes arbejde i rådet og ønskede held og lykke fremover.