

Direkte

REFERAT

Journal-nr.: [Sagsnr.]

Dato: 27-02-2025

Møde i: Møde for SFR-plastikkirurgi
Dato: 26. februar 2025
Kl.: 13-15

Sted: Herlev Hospital opgang 1, Akuthuset mødelokale 1.170
Deltagere: Bodil Ørkild, Michael Vestergaard Thomsen, Camilla, Dorte Joost Tranberg, Anders Klit, Lisbet Rosenkrantz Hølmich, Vibeke Parner, Anne Hykkelbjerg Ljungberg, Helle Sjøstrand, Peter Søttrup, Fie Saabye, Lotte Gebhard Ørsted, Nicco Krezdorn, Trine Nordstrøm Alstrup, Klara Kaltoft (referent).

Afbud fra Peter Siemssen

Referat fra møde i SFR-plastikkirurgi

Dagsordenen for mødet var:

1. Opfølgning på sidste SFR-referat v. *Bodil Ørkild*
2. Forslag til skærpelse af visitations-retningslinjer for MWL-operation v. *Bodil Ørkild*
3. Status på patientforløb for risikoreducerende kirurgi af patienter med risiko for brystkræft v. *Bodil Ørkild*
4. Status på målopfyldelse i kræftpakke – modermærkekræft i hud v. *Lisbet Rosenkrantz Hølmich*
5. Visioner for det plastikkirurgiske område i en samlet Region Øst v. *Bodil Ørkild*
6. Drøftelse af arbejdsgang ift. inddragelse af speciallægepraksis ved BCC og PCC v. *Lisbet Rosenkrantz Hølmich*
7. Drøftelse og afstemning af visitationsretningslinjer for patienter med problemer relateret til kosmetiske brystimplantater v. *Lisbet Rosenkrantz Hølmich*
8. Godkendelse af reviderede forløbsbeskrivelser for hhv. gynækomasti og korrektive indgreb på mammae og abdomen v. *Michael Vestergaard Thomsen*
9. Orientering: pågående arbejde med retningslinje for BCC v. *Lisbet Rosenkrantz Hølmich*
10. Orientering: PRO og oplysningsskemaer: Information om SFR's skemaer i SP og ny prioritering v. *Bodil Ørkild*
11. Bordet rundt – nyt fra afdelingsledelserne v. alle
12. Evt.

Næste møde?

Ad 1 Opfølgning på sidste SFR-referat

Ingen kommentarer til sidste referat.

Ad 2 Forslag til skærpelse af visitations-retningslinjer for MWL-operation

Bodil Ørkild introducerede til punktet. Der var god diskussion, men ikke enighed i Rådet om de fremsatte skærper af visitations-retningslinjer for MWL-operation. Prioriteringen af de plastikkirurgiske patienterne blev diskuteret, herunder fordeling af lejekapacitet og kriterier for behandling, og det faktum at vi i hospitalsregi har et betydeligt forbrug af private leverandører, uden at der foreligger tung evidens for mange af de benigne operationer, der foretages. Der var enighed om, at vurderingen af denne patientgruppe ofte drøftes i plenum på afdelingerne, men at der ikke tages højde for den samlede kapacitet, og dermed foretages en overordnet prioritering ift. mere trængende patientgrupper. Bodil Ørkild har diskuteret med KD der støtter op, det politiske niveau inddrages når SFR er enige om oplægget. Der var enighed om, at retningslinjerne skal være ensartede i Region Øst.

Beslutning: Lisbet Rosenkrantz Hølmich og Vibeke Parner kommer med revideret forslag, som rundsendes på mail ved udgangen af marts 2025 til resten af Rådet inkl. Afdeling for Plastik- og Brystkirurgi i Region Sjælland.

Ad 3 Status på patientforløb for risikoreducerende kirurgi af patienter med risiko for brystkræft

Punktet blev ikke gennemgået på mødet grundet tidspres.

Ad 4 Status på målopfyldelse i kræftpakke – modermærkekræft i hud

Status på målopfyldelsen i kræftpakken blev gennemgået. Der er en høj målopfyldelse på begge afdelinger. Der er fortsat et ønske om differentieret tider i kræftpakkeforløb grundet faglig udvikling siden, forløbstiderne blev fastsat.

Ad 5 Visioner for det plastikkirurgiske område i en samlet Region Øst

Aktuelt er der forskel i organiseringen i Region Hovedstaden og i Region Sjælland på det plastikkirurgiske område. Der var enighed i Rådet om, at det generelt er svært at rekruttere tilstrækkeligt med personale, og derfor skal kompetencerne ikke deles for 'tyndt' ud i en samlet Region Øst, da det vil kompromittere kvaliteten. Få scenarier ift. organiseringen blev drøftet, men der var enighed om, at processen for det videre arbejde skal fastlægges før organiseringen drøftes nærmere.

Beslutning: Der inviteres til møder med de tre afdelingsledelser og to kontaktdirektører, det bliver svært at finde dage alle kan og tidsfristen er presset. Før næste møde rundsendes der derfor et dataark til udfyldelse, så alle i SFR har en fælles forståelse for afdelingernes forskelligheder og ligheder. Bodil Ørkild vil herudover komme med et oplæg på tværgående indsatser og opmærksomheder, som vi kan tage udgangspunkt i på de kommende møder, for at spare tid.

Ad 6 Drøftelse af arbejdsgang ift. inddragelse af speciallægepraksis ved BCC og PCC

Der er et ønske om, at afdelingerne kan henvise patienter direkte til speciallægepraksis, fremfor at tilbagehenvise til egen læge. Der er eksempler på flere patientforløb, der bliver langstrakte når der tilbagehenvises til egen læge. Dette går særligt udover sårbare og ældre patienter. En optimal løsning kunne være at alle henvises via dermloop, der henviser videre. Dette forslag tages med i SFR's input til den faglige organisering af plastikkirurgien i Region Øst.

Ad 7 Drøftelse og afstemning af visitationsretningslinjer for patienter med problemer relateret til kosmetiske brystimplantater

Punktet blev delvist gennemgået under gennemgangen af pkt. 8.

Ad 8 Godkendelse af reviderede forløbsbeskrivelser for hhv. gynækomasti og korrektive indgreb på mammae og abdomen

Rådet diskuterede de reviderede forløbsbeskrivelser for hhv. gynækomasti og korrektive indgreb på mammae og abdomen. Der var enighed i Rådet om, at henvisningskriterierne skal skærpes.

Beslutning: Michael Vestergaard Thomsen reviderer forløbsbeskrivelserne på baggrund af input fra mødet. De reviderede forløbsbeskrivelser sendes til skriftlig kommentering.

Ad 9 Orientering: pågående arbejde med retningslinje for BCC

Lisbet Rosenkrantz Hølmich orienterede om det pågående arbejde vedr. retningslinjer for BCC.

Ad 10 Orientering: PRO og oplysningsskemaer: Information om SFR's skemaer i SP og ny prioritering

Samtlige SFR orienteres om fremtidige prioriteringer på PRO-området. Fra 2024 har CIMT (Center for It og Medico Teknologi) færre ressourcer til at bygge nye PRO- og oplysningsskemaer i SP (Sundhedsplatformen). Omprioriteringen har betydet, at strategiske behov vil blive prioriteret højest i prioriteringen af PRO-skemaer. Afdelinger kan fortsat indsende ønsker til nye PRO spørgeskemaer og oplysningsskemaer via CIMT Service, og skemaerne vil kunne prioriteres til byg, når der er ledige ressourcer. Kriterier for prioritering af nye PRO-skemaer i SP kan læses i bilaget.

Rådet tog materialet til efterretning.

Ad 11 Bordet rundt – nyt fra afdelingsledelserne

Punktet blev ikke gennemgået på mødet.

Ad 12 Evt.

Punktet blev ikke gennemgået på mødet.