



Dyrehavevej 29
3400 Hillerød

REFERAT

Opgang 50 A, plan 2
Direkte 61634825
Mail Mathilde.amalie.buchwald.jesse
n@regionh.dk

Møde i: **SFR Radiologi**

Dato: **12. september 2022**

Kl.: **14.00-16.00**

Sted: **Hospitalsvej 1 via Overdrevsvejen; Indgang 2, Port Vest.; Favrholt;
3400 Hillerød**

Dato:

Deltagere:

Vicedirektør Thomas Houe, Nordsjællands Hospital (formand)
Charlotte Trampedach, ledende overlæge, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
(næstformand)
Christina Kinnander, cheflæge, Herlev og Gentofte Hospital
Preben Thomassen, chefradiograf, Herlev og Gentofte Hospital
Ilse Vejborg, cheflæge, screeningschef, Herlev og Gentofte Hospital (via Teams)
Morten Gulev, overlæge, Bornholms Hospital
Andreas Melander-Rasmussen, overradiograf, Bornholms Hospital
Jakob Westergaard Poulsen, chefradiograf, Bispebjerg og Frederiksberg
Omar Muharemovic, afd. radiograf, Hvidovre og Amager Hospital
Frank Krieger Jensen, cheflæge, Hvidovre og Amager Hospital (afbud)
Mette-Charlotte Marklund, cheflæge, Nordsjællands Hospital
Peter Flensborg, chefradiograf, Nordsjællands Hospital (afbud)
Martin Lundsgaard Hansen konst. cheflæge, Rigshospitalet (afbud)
Johnny Fugl Madelung, chefradiograf, Rigshospitalet
Professor Adam Espe Hansen (afbud)
Professor Michael Bachmann Nielsen
Professor Mikael Ploug Boesen
Mathias Gräsbeck, almen praksis (afbud)
Thomas Saxild, almen praksis (suppleant)
Rie Rosman, almen praksis
Peter Von der Recke, overlæge, speciallægepraksis
Thomas Axelsen, ledende faglig ekspert (via Teams)
Mathilde Amalie Buchwald Jessen, Direktionskonsulent, NOH (referent)

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

2. Orientering ved formandskabet

Der blev budt velkommen til Christina Kinnander og Omar Muharemovic.

Thomas Houe orienterede om, at der er udsendt høring om dimensioneringen af speciallægeuddannelsen.

Thomas Houe orienterede om, at der er igangsat et arbejde med Vælg Klogt i Region Hovedstaden, som har til formål at kvalificere og styre ef-

terspørgslen på MR-skanninger af columna lumbalis. Arbejdsgruppen arbejder med tre indsatser; en patientrettet pjece, udbredelse af kendskab til hotlines og en prøvehandling på NOH.

Charlotte Trampedach orienterede om, at der kommer en arbejdsgruppe om røntgen af thorax og opfordrede rådet til at være opmærksomme på, at SFR Radiologi er inddraget, hvis der kommer invitationer i andre regi.

3. Gendrøftelse af håndtering og konsekvenser af retningslinjer for decentralt budgetansvar – særligt med fokus på henvisning til MR-skanning på tværs af hospitalernes optageområder

Det blev på sidste møde i rådet besluttet, at formandskabet skulle anmode CØK om retningslinjer, der er i overensstemmelse med incitamentsstrukturen i decentralt budgetansvar. Formandskabet meddelte, at de endnu ikke havde anmodet CØK om dette.

Det blev aftalt, at formandskabet præsenterer CØK for problemstillingerne vedr. det decentrale budgetansvar. Rådet drøftede bl.a., at specialepatienter kan ende med at blive sendt rundt mellem hospitaler, fordi et hospital ikke har specialet. Dertil får Bispebjerg Frederiksberg Hospital mange henvisninger fra specialklinikker grundet deres lokation – også henvisninger af patienter uden for deres optageområde.

Rådet blev enige om følgende proces for nyhenviste external patienter: Nyhenviste EXTERNAL patienter håndteres i eget optageområde, hvilket betyder, at den afdeling, der modtager henvisningen er berettiget til at videresende henvisningen til det hospital, der betjener det pågældende optageområde

Charlotte Trampedach laver udkast til skriftlig henvendelse til CØK.

4. Gendrøftelse af Log-oplysningers udløbstid v. Thomas Axelsen

Thomas Axelsen havde ikke fået svar på, om der med den nye leverandør kan gemmes oplysninger i mere end 6 måneder. Rådet drøftede, hvor længe man optimalt skal gemme oplysninger som log-data, og kom frem til minimum 2 år, og gerne 5 år – altså lige så længe, som en patient kan klage. Det er ikke afklaret, hvilke log data, som er til gængelige eller i hvilken detaljegrad.

Efter mødet har Thomas erfaret, at SP kun gemmer hændelseslog i 6 måneder. Thomas samler den nødvendige dokumentation, herunder evt. økonomisk konsekvens af at gemme op til 5 år, og forsøger at samle op på eventuelle GDPR-problematikker.

Thomas Axelsen orienterede om, at systemet ikke 'advarer', hvis der kommer nye billeder ind, efter at man har tolket på billeder. Thomas er i kontakt med en tekniker herom.

Det blev aftalt, at Thomas Axelsen giver en status, hvis der er nyt i sagen til formandskabet og sekretariatet, som videreformidler til rådet.

5. MR-skanninger ved akut monoarthritis

Formandskabet er blevet gjort opmærksom på, at VIP-dokumentet om akut monoarthritis er blevet revideret af bl.a. SFR Reumatologi.

Rådet tog ændringerne til efterretning. Hvis VIP'en i praksis betyder en stor belastning, tages det op igen på et kommende møde.

VIP'en kan læses her:

<https://vip.regionh.dk/VIP/Admin/GUI.nsf/Desktop.html?open&open-link=https://vip.regionh.dk/VIP/Slutbruger/Portal.nsf/Main.html?open&unid=X2D748C4D0AB17FB1C1257D77003B88A7&dbpath=/VIP/Redaktoer/RH.nsf/&windowwidth=1100&window-height=600&windowtitle=S%F8g>

6. Sikkerhed i Sectras IEP v. Mette-Charlotte Marklund

Sikkerheden i Sectras IEP er blevet opdateret således, at når en patient eller andre anmoder om et billede, får man adgang via sms-kode og E-boks. Men ikke alle samarbejdspartnere kan anvende løsningen, da de ikke har adgang til E-boks.

Rådet var enige om, at alle, der kan, bruger den sikre løsning, og accepterer, at der vil være en periode, hvor nogle eksterne samarbejdspartnere ikke kan bruge den sikre løsning med E-boks. Dog har eksterne virksomheder stadig sikker e-mail. Der arbejdes videre i sectra med at skabe en sikker løsning, som alle kan bruge.

7. Status på nyt RIS/PACS

Thomas Axelsen gav en status på nyt RIS/PACS. Bl.a. orienterede Thomas om, at der har været undervisning i Sectras løsning for Kernegruppen, at konfiguration af produktionsmiljøet opstartes i oktober samt at udrulningsrækkefølgen fastlægges endeligt på styregruppemøde 14.09.22, og den fremlægges for de billeddiagnostiske afdelingsledelser ved møde i den kliniske referencegruppe d. 16.09.22.

Den 25. oktober er alle inviteret til kick-off, hvor løsning og implementeringsplan præsenteres.

8. CLIC ved. Professor Mikael Ploug Boesen

Mikael Ploug Boesen præsenterede projektet CLIC; *"Clinical Imaging Consortium"* for rådet. Radiologisk AI Testcenter (Herlev-Gentofte & Bispebjerg og Frederiksberg Hospital) har sammen med samarbejdspartnere modtaget en 14 mio. kr. bevilling fra Innovationsfonden til projektet. Radiologiske billeddata indgik ikke i OSCAR-projektet, hvorfor er CLIC projektet er blevet etableret.

Mikael Boesen er formand for projektet. Han præsenterede, at visionen er at realisere potentialet ved brug af sundhedsdata til at skabe et moderne datadrevet sundhedsvæsen til gavn for en bedre patientbehandling. CLIC skal udvikle nye løsninger for datasøer indenfor GDPR governance strukturen og udforske innovative modeller til at reducere behovet for manuelle annoteringer på radiologiske undersøgelser.

Det blev bl.a. drøftet, om teknologien skulle erstatte en radiolog. Hertil blev det uddybet, at teknologien skal virke efter hensigten og at overvågningen skal automatiseres, således at hvis performance ikke er som den plejer, vil infrastrukturen fortælle det.

Mikael bad rådet om at bakke projektet op, bl.a. når der skal laves et referencedatasæt for Region Hovedstaden.

Dertil blev vigtigheden af gennemsigtighed i projektet drøftet, herunder roller og habilitet.

Mikael Boesen uddyber:

”

Vil gerne præcisere til referatet at hvis vi skal udnytte potentialet og mulighederne ved AI i radiologi uanset hvilket produkt vi gerne vil bruge, skal vi have en infrastruktur og governance til at kunne validere og kvalitetssikre algoritmerne inden køb og under klinisk brug lidt i stil med måden vi laver konstanskontrol af vores apparatur, men derudover skal vi også have et sikkert sted hvor vi kan gemme vores oprensede validerings og kvalitetssikrings data. Denne infrastruktur og governance har vi ikke med nuværende PACS eller i vores nye PACS miljø, men det er præcis dette formål og infrastruktur som CLIC projektet forsøger at løse og etablere.

AI produkter kommer alle vegne og mulighederne stiger eksponentielt så denne store opgave med kvalitetssikring og validering er umulig at løfte for det enkelte hospital uden den nødvendige infrastruktur, hvorfor vi skal løfte denne udfordring i fællesskab og hjælpe hinanden med at etablere den grundlæggende forståelse for at AI produkter opfører sig fundamentalt anderledes end andre CE mærkede medicinske teknologier er

også vigtig at forstå i detaljen for alle vores afdelinger i relation til både køb, brug og drift.

”

9. Eventuelt

Rådet drøftede om afdelingsledelsen fra Billeddiagnostisk Afdeling i Region Sjælland (cheflæge Karina Vinum og chefradiograf Stine Jensen) skal inviteres med til fremtidige møder i SFR radiologi Region Hovedstaden. Rådet var enige om, at det var en god idé, og at dagsordenen med fordel kan sammensættes, således at relevante emner for Region Sjælland sættes i starten af dagsorden. Formandskabet tager det med på det tværrregionale møde med SFR Radiologi i Region Sjælland d. 10. oktober 2022.

Preben Thomassen orienterede om, at de beskrivende radiografer har et hold 22/23, hvorefter der ikke er planlagt flere. Danske Regioners strategiske udvalg har planer om at lave en behovsanalyse om, hvorvidt der skal uddannes flere beskrivende radiografer. Det er derfor formentligt noget, som rådet kommer til at tage stilling til i nær fremtid.

Omar Muharemovic ville gerne have et punkt på næste dagsorden vedr. E-learning om anlæggelse af PVK.

Rådet ville fortsat gerne have møder sidst på dagen og gerne fysisk.