

REFERAT

Opgang 50 A, plan 2
Direkte 21 75 72 58
Mail johan.saltoft.koch@regionh.dk

Møde i: **SFR Radiologi**
Dato: **18. december 2024**
Kl.: **08.30-10.30**
Sted: **Steno Diabetes Center Copenhagen, Borgmester Ib Juuls Vej 83,
2730 Herlev (lokale 1.90)**

Dato: 18. december 2024

Deltagere: Thomas Houe, vicedirektør, Nordsjællands Hospital (formand)
Charlotte Riis Trampedach, cheflæge, 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 (afbud)
Morten Ellemose Gulev, ledende overlæge, Bornholms Hospital
Jakob Westergaard Poulsen, chefradiograf, Bispebjerg og Frederiksberg Hos-
pital og Bornholms Hospital
Mads Barløse, cheflæge, Amager og Hvidovre Hospital
Omar Muharemovic, chefradiograf, Amager og Hvidovre Hospital
Mette-Charlotte Marklund, cheflæge, Nordsjællands Hospital
Peter Flensborg, chefradiograf, Nordsjællands Hospital
Martin Lundsgaard Hansen, cheflæge, Rigshospitalet
Johnny Fugl Madelung, chefradiograf, Rigshospitalet
Adam Espe Hansen, professor, Rigshospitalet (afbud)
Mikael Ploug Boesen, professor, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Rie Rosman, praksiskoordinator, almen praksis
Thomas Saxild, praksiskoordinator, almen praksis (suppl.) (afbud)
Peter von der Recke, speciallæge, speciallægepraksis (afbud)
Thomas Axelsen, overlæge og faglig ekspert, Rigshospitalet
Johan Saltoft Koch, direktionskonsulent, Nordsjællands Hospital (referent)

Eksterne:

Karina Vinum, cheflæge, Sjællands Universitetshospital
Stine Louise Jensen, chefradiograf, Sjællands Universitetshospital

1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt uden bemærkninger.

2. Orientering fra formandskabet

Charlotte Trampedach orienterede om et kommende projekt fra Center for Sundhed (CSU), hvor der ønskes udkørende røntgen til bl.a. pleje-
hjem og bosteder. Projektet er udformet på baggrund af erfaringer fra
Kolding (Sygehus Lillebælt). Der er møde med CSU i januar 2025, hvor
projektet vil drøftes videre. Der følger 1,5 mio. kr. med til projektet fra
CSU.

Charlotte Trampedach orienterede om igangværende proces, hvor der er ansøgt om dispensation for handlingsanvisende afvisninger, således at der kan fortsættes som hidtil med en orientering til henvisner, men ikke til patienterne når en henvisning afvises eller fx ønskes uddybet. Der er ikke kommet en tilbagemelding fra CSU endnu.

Thomas Houe orienterede om arbejdet i Medicoboard i det kommende år, herunder analyse af CT/MR-kapacitet og indkøb af nye skannere.

Thomas Houe orienterede om dialogen med CIMT vedr. storagekapacitet i regionens driftssystemer og økonomien i forbindelse hermed.

3. Orientering vedr. optimering af displayprotokoller i Sectra v. Thomas Axelsen

Thomas Axelsen orienterede om, at

- RIS/PACS-programmet i løbet af den næste måned vil påbegynde optimering af ophængningsprotokoller i Sectra.
- Der arbejdes desuden i RIS/PACS-programmet på slut-migreringen fra AGFA, hvor der er planlagt nedlukning ved udgangen af året.
- der er udfordringer med det nationale billedarkiv (IBI) som integreres i IDS7, og hvor undersøgelser fra de andre regioner endnu ikke er tilgængelige.

Rådet drøftede fremtidsudsigterne for RIS/PACS, herunder hvad der konkret skal ske, når implementeringen af systemet overgår til driftsfasen. Det blev pointeret fra rådet, at det er vigtigt med fortsat klinisk repræsentation fra de radiologiske afdelinger således, at forvaltningen støttes af klinikken.

Det blev fra rådet påpeget, at der opleves en variation i, hvordan de forskellige klinisk billedproducerende afdelinger (KBPA'er) navngiver deres radiologiske billeder, hvilket gør det svært at sammenligne fx gennemlysningsbilleder fra OP med senere røntgenkontroller i radiologisk regi. Opgaven med ensretning af navngivningen ligger hos kernegruppen.

4. Orientering om et kommende AI-projekt v. Thomas Axelsen

Thomas Axelsen orienterede om et oplæg fra Michael Brun Andersen til et valideringsprojekt, der har til formål at understøtte en potentiel implementering af Oxipits Chestlink. Projektet vil afprøve og validere algoritmens funktionalitet i klinisk praksis, sikre en bred organisatorisk forståelse og skabe grundlag for beslutning om fremtidig brug og finansiering.

Rådet drøftede på baggrund af ovenstående, at det er en udfordring at rejse finansiering til validering og implementering af AI-algoritmer. Det

blev påpeget fra rådet, at det kan være en fordel at tilrettelægge projekterne, så de koster færrest muligt ressourcer, herunder f.eks. at projekterne ikke behøver at være Ph.d.-projekter, da disse er mere ressourcekrævende.

Thomas Houe påpegede, at der kan være behov for politisk opbakning og økonomi hvis behovet for nye projekter skal kunne løftes i tilstrækkeligt omfang.

5. Godkendelse af ny regional vejledning vedr. jodholdig kontrastinjektion v. Charlotte Trampedach

Rådet drøftede udkast til regional vejledning vedr. jodholdig kontrastinjektion, som fortsat ikke er klar til godkendelse. Rådet påpegede, at vejledningen indeholder en strengere optik på jodholdig kontrastinjektion, hvilket betyder at færre patienter fremover må få kontraststof, hvis de fx tidligere har fået kvalme. Det er en fejltolkning af ESURs guidelines.

Det blev drøftet hvorvidt der er behov for en regional vejledning eller om der i større grad kan henvises til den europæiske. Det blev drøftet om der kan udarbejdes tværregional vejledning i samarbejde med Region Sjælland. Det blev **aftalt**, at sekretariatet formidler til kvalitetskoordinatorerne for vejledningen. Karina Vinum sender Region Sjællands vejledning til inspiration.

6. Alternativer til ordningen drop-in røntgen v. Thomas Houe og Charlotte Riis Trampedach

På baggrund af henvendelse fra Center for Sundhed d. 19. november 2024, har SFR Radiologi udarbejdet en oversigt over de aktuelle akutte og subakutte tilbud, som regionen har til almen praksis. Drop-in i den gamle form, er ikke længere et tilbud i regionen.

Rådet drøftede oversigten. Det blev påpeget fra flere afdelingsledelser, at de der tilbydes akut/subakut røntgen, hvor egen læge kan ringe ind og få en tid samme dag eller næste dag. Det blev fra rådet også påpeget, at der er behov for en forløbsbeskrivelse vedr. akutte/subakutte tilbud til almen praksis. Flere afdelinger overvejer et åbent hus-arrangement for almen praksis, til at udbrede kendskab til radiologiske ydelser som almen praksis kan henvise til, herunder akut/subakut røntgen.

Det blev **aftalt**, at der arbejdes videre på en forløbsbeskrivelse i samarbejde med praksiskonsulenten. Når oversigten er udbygget og kvalificeret af formandskabet, sender sekretariatet til CSU.

7. Drøftelse af lukkevinduer v. Mette Marklund

Mette Marklund orienterede om, at der fremadrettet vil være lukkevinduer i Sectra i følgende omfang: vinduer med omfang af 0-1 time, vinduer af med omfang af 1-4 timer samt vinduer med omfang over 4 timer.

Rådet drøftede, at den mest optimale planlægning af lukkevinduer er, når de er varslet samt ikke er spredt for meget ud over tid. Det blev påpeget i rådet, at planlægningen af lukkevinduer sker i et samarbejde mellem driftsstyregruppen og leverandørerne, hvorfor det blev **aftalt** at driftsstyregruppen vil vende planlægning af lukkevinduer fremadrettet og komme med forslag til rådet.

8. Drøftelse af DVT-forløb v. Thomas Houe og Charlotte Trampedach

Thomas Houe indledte drøftelsen med at irammesætte behovet for en regional forløbsbeskrivelse for DVT-forløb.

Rie Rosman påpegede, at patienter bosiddende i vestegnen ikke har et tilbud geografisk tæt på sig. Thomas Houe replicerede, at sammenlignet med andre regioner er afstanden i forømtalte tilfælde inden for rimelighedens grænser

De enkelte hospitaler har lokale vejledninger for DVT-forløb. Disse skal samles i en samlet forløbsbeskrivelse til almen praksis. Det blev **aftalt**, at der nedsættes en arbejdsgruppe til dette, med en tovholder fra Bispebjerg.

9. Drøftelse af status på remote-MR v. Martin Lundsgaard Hansen

Martin Lundsgaard fortalte om Rigshospitalets erfaringer med remote-MR-forbindelse til Bornholms Hospital, Holbæk Hospital og Grønland, hvor den MR-skanneren kan betjenes på afstand. Martin Lundsgaard fortalte om gode erfaringer, men at der opleves udfordringer med sundhedsdatanettet til Grønland, som CIMT arbejder med at forbedre.

Martin Lundsgaard orienterede, at CIMT har modtaget et tilbud, hvor remote MR kan blive til tilbud til flere hospitaler/ skannere i regionen.

Rådet drøftede fordelene ved remote-MR, bl.a. faglig sparring, mulighed for hjerte-MR tæt på patienten og tilbud om MR på tidspunkter hvor skanneren ikke er i brug.

Rådet **aftalte**, at Martin Lundsgaard afklarer, om Thomas Houe og Mette Marklund er med i remote-MR arbejdsgruppen.

Karina Vinum gav udtryk for, at Region Sjælland muligvis også er interesseret i mere remote-MR.

10. Eventuelt

Christina Kinnander efterspurgte en drøftelse af chatfunktion i SP. Det blev **aftalt**, at det drøftes på næstkommende møde.

Mette Marklund foreslog, at der arrangeres et socialt arrangement eller seminar for rådets medlemmer. Mette Marklund undersøger nærmere og vender tilbage.

Charlotte Trampedach orienterede om, at kiropaktorer fra 1. april 2025 får mulighed for at udføre røntgen og ultralyd – der er indgået en aftale med RLTN. Dansk Radiologisk Selskab har skrevet et undringsbrev, som bliver sendt til Danske Regioner.