

REFERAT

Møde i: **SFR Radiologi**
Dato: **19. december 2023**
Kl.: **14.00-16.00**
Sted: **Konferencen, Kirurgvillaen, Opgang 59A, Gentofte-matriklen,
Kildegaards Vej 28D, 2900 Hellerup**

Opgang 50 A, plan 2
Direkte 24 78 50 34
Mail mia.panholm.jacobsen@region
h.dk

Dato: 24. januar 2024

Deltagere: Thomas Houe, vicedirektør, Nordsjællands Hospital (formand)
Charlotte Trampedach, cheflæge, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (næst-formand)
Christina Kinnander, cheflæge, Herlev og Gentofte Hospital
Preben Thomassen, chefradiograf, Herlev og Gentofte Hospital
Ilse Vejborg, cheflæge, screeningschef, Herlev og Gentofte Hospital
Morten Gulev, overlæge, Bornholms Hospital (*afbud*)
Andreas Melander-Rasmussen, overradiograf, Bornholms Hospital (*afbud*)
Jakob Westergaard Poulsen, chefradiograf, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Claus Leth Petersen, cheflæge, Amager og Hvidovre Hospital (*afbud*)
Omar Muharemovic, chefradiograf, Amager og Hvidovre Hospital (*afbud*)
Mette-Charlotte Marklund, cheflæge, Nordsjællands Hospital
Peter Flensborg, chefradiograf, Nordsjællands Hospital
Martin Lundsgaard Hansen, cheflæge, Rigshospitalet
Johnny Fugl Madelung, chefradiograf, Rigshospitalet (*afbud*)
Adam Espe Hansen, professor, Rigshospitalet (*afbud*)
Michael Bachmann Nielsen, professor, Rigshospitalet (*afbud*)
Mikael Ploug Boesen, professor, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (*deltog via Teams*)
Rie Rosman, praksiskoordinator, almen praksis
Thomas Saxild, praksiskoordinator, almen praksis (suppl.) (*deltog ikke*)
Peter von der Recke, speciallæge, speciallægepraksis (*afbud*)
Thomas Axelsen, overlæge og faglig ekspert, Rigshospitalet (*deltog via Teams*)
Mia Panholm Jacobsen, direktionskonsulent, Nordsjællands Hospital (sekretariat og referent)

Eksterne:

Karina Vinum, cheflæge, Sjællands Universitetshospital
Stine Louise Jensen, chefradiograf, Sjællands Universitetshospital (*deltog via Teams*)
Michael Brun Andersen, overlæge, Herlev og Gentofte Hospital (*deltog under pkt. 4*)

1. Godkendelse af dagsorden (kl. 14.00-14.05)

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

2. Orientering fra formandskabet (kl. 14.05-14.15)

Thomas Houe orienterede om, at der d. 16. november 2023 blev afholdt et tværregionalt møde for radiologien i Region Hovedstaden og Region

Sjælland på Rigshospitalet mhp. at styrke samarbejdet inden for radiologien i de to regioner. Der blev til mødet drøftet forskellige mulige samarbejdsmodeller. Thomas fortalte, at sekretariatet har udsendt invitationer til afdelingsledelserne til næste tværregionale møde, der afholdes d. 7. februar 2024. Der vil til dette møde blive fulgt op på indgåede aftaler.

Charlotte Trampedach orienterede om, at formandskabet har et møde med formandskabet for SFR Lungesygdomme d. 21. december 2023 som opfølgning på tidligere drøftelser af nodulus-kontroller, og der er fokus på et øget samarbejde på tværs af specialerne.

Thomas Houe orienterede om, at formandskabet har rettet henvendelse til formandskaberne for SFR Geriatri og SFR Neurologi og Klinisk Neurofysiologi vedr. forløbsbeskrivelsen for demensudredning, da SFR Radiologi har vurderet, at CT-skanning af cerebrum i forbindelse med henvisning til udredning i hukommelsesklinik ikke er indiceret. Thomas fortalte, at der er en igangværende proces ml. formandskaberne vedr. dette.

3. Status på implementering af nyt RIS/PACS v. alle (kl. 14.15-14.30)

Martin Lundsgaard Hansen fortalte, at de på Rigshospitalet har haft en succesfuld implementering af nyt RIS/PACS. Det har været en kompleks proces, da der er mange billedproducerende afdelinger på hospitalet, men der har været et godt samarbejde mellem afdelingerne. Thomas Axelsen bemærkede, at de på Rigshospitalet funktionelt er godt med, men det tager tid at lære et nyt system og dets funktioner at kende. Martin fortalte, at de på afdelingen er tilbage i samme produktion som før go live.

Martin Lundsgaard Hansen bemærkede, at de hos Sectra generelt er hurtige til at finde fejl. Der er pt. udfordringer med visitationer og bookinger i systemet, men dette er meldt ind til leverandøren. Thomas Axelsen supplerede, at der er en udfordring med udredning af performance, og den nuværende paralleldrift betyder, at det tager lang tid at hente billeder. Martin understregede, at det i forbindelse med go live er essentielt, at medarbejdere fra Sectra hele tiden er tilgængelige ude i klinikkerne for at hjælpe personalet med anvendelsen af systemet.

Ilse Vejborg fortalte, at de på brystkræftscreeningsklinikkerne og Afdeling for Brystundersøgelser har haft samme positive oplevelse, og der har været god opbakning fra alle medarbejdere. Ilse påpegede, at de dog har udfordringer med data ift. screeningsmanageren, da denne ikke er en del af det nuværende system, og der er en igangværende proces med at få dette implementeret. Thomas Axelsen fortalte, at der har været dialog med CØK og CIMT for at få bedre adgang til data.

Charlotte Trampedach påpegede, at Herlev og Gentofte Hospital er de næste til at implementere nyt RIS/PACS, og der er pt. et betydeligt fokus på at sikre et stabilt og driftssikkert system. Thomas Houe understregede, at de i styregruppen er meget opmærksomme på dette.

4. Forslag om reduktion af antal CT-kontroller hos patienter (kurativt intenderet behandlet) med lungekræft v. Michael Brun Andersen og Christina Kinnander (kl. 14.30-15.00)

Michael Brun Andersen deltog under punktet.

Christina Kinnander introducerede til punktet og opridsede baggrunden. I henhold til Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for lungekræft fra 2018 foretages der i Danmark på nuværende tidspunkt 14 CT-kontroller hos patienter (kurativt intenderet behandlet) med lungekræft i kontrolforløb. I henhold til ESMO's retningslinjer kan man reducere de nuværende 14 CT-kontroller til 7 CT-kontroller, som foretages i kontrolforløb.

Michael Brun Andersen præsenterede oplæg til reduktion af antal CT-kontroller for SFR Radiologi. Michael påpegede, at forskning støtter op om en reduktion af CT-kontroller, når der sammenlignes med andre cancerformer. Michael understregede, at færre kontroller også er godt set ud fra et patientperspektiv, da der ofte er bekymringer forbundet med disse kontroller. Michael fortalte, at der er dialog med Dansk Lunge Cancer Gruppe. Christina Kinnander supplerede, at lungemedicinerne på Gentofte Hospital vil bringe forslaget op i SFR Lungesygdomme.

Christina bemærkede, at hvis der er opbakning til forslaget i SFR Radiologi, vil næste skridt være at udarbejde en indstilling til Sundhedsstyrelsen om ændring af de gældende retningslinjer.

Rådet drøftede forslaget om reduktion af antal CT-kontroller. Der var blandt de tilstedeværende opbakning til forslaget, og det blev derfor besluttet at gå videre med det. Thomas Houe påpegede, at forslaget skal tages op på nationalt niveau i Dansk Radiologisk Selskab.

Det blev aftalt, at Charlotte Trampedach, Christina Kinnander og Michael Brun Andersen arbejder videre med en indstilling til Sundhedsstyrelsen, hvorefter indstillingen sendes i høring i Dansk Radiologisk Selskab. Sekretariatet skriver punktet på dagsordenen til næste møde i SFR.

5. Opfølgning på arbejdsgruppe vedr. MR columna v. Charlotte Trampedach (kl. 15.00-15.15)

Charlotte Trampedach introducerede til punktet og fortalte, at arbejdsgruppen vedr. MR columna har udarbejdet forslag til en revideret forløbsbeskrivelse, som sammenskriver de to nuværende forløbsbeskrivelser for lænderygsmærter. Derudover har arbejdsgruppen udarbejdet forslag til et flowchart, jf. arbejdet med Vælg Klogt, hvor patienten sættes i centrum. Charlotte understregede, at reumatologien er involveret i udarbejdelsen af den reviderede forløbsbeskrivelse.

Rie Rosman pointerede, at det fra almen praksis er meget svært at lave henvisninger til reumatologer. Rie efterspurgte klare retningslinjer ift. henvisning til skanning. Mette Marklund bemærkede i denne forbindelse, at det er svært for afdelingerne at kontrollere, hvem der bliver henvist til MR-skanning fra almen praksis, da der følges forskellige processer.

Arbejdsgruppen har i forløbsbeskrivelsen tilføjet relevante telefonnumre til hotlines mhp. at hjælpe særligt almen praksis. Det blev i rådet foreslået, at man i forløbsbeskrivelsen kan skrive, at der skal være konfereret med ryg-hotlinen, inden der henvises til MR-skanning af columna.

Det blev aftalt, at Charlotte Trampedach giver en tilbagemelding til arbejdsgruppen med Philip Hansen som tovholder, så arbejdsgruppen kan se på bemærkningerne fra SFR Radiologi og tilrette forløbsbeskrivelsen. Dernæst vil formandskabet se på beskrivelsen og videreformidle denne samt flowchartet til SFR Reumatologi mhp. dialog og beslutning.

[Formandskabet og sekretariatet er i dialog med Center for Sundhed om aftaler med praktiserende speciallæger i radiologi om varetagelsen af MR-skanninger (MR knæ og MR columna lumbalis), da almen praksis via disse aftaler kan henvise direkte til speciallægepraksis]

6. Konstanskontrol af røntgenapparatur understøttet af AI - Cons-AI-projektet v. Martin Lundsgaard Hansen (kl. 15.15-15.30)

Martin Lundsgaard Hansen fortalte, at de på Rigshospitalet er i gang med udviklingen af et AI-understøttet værktøj til understøttelse af lovpligtig konstanskontrol af røntgenapparater ud fra et ønske om en mulig arbejdskraftsbesparende teknologi, der kan frigøre radiografer til kerneopgaven. Martin påpegede, at de ønsker opbakning til projektet i SFR Radiologi, da der potentielt på sigt skal indkøbes et system til hele regionen.

Rådet drøftede kort projektet, og der var generelt enighed om, at det er en god idé. Mikael Boesen påpegede, at det i en potentiel implementeringsproces er vigtigt at være opmærksom på forskellige lokale behov på de enkelte matrikler, da der er forskelligt apparatur og arbejdsgange. Martin Lundsgaard Hansen understregede, at der skal være enighed om, hvordan konstanskontrol udføres, og AI-algoritmen skal testes på alle matrikler. I første omgang skal der laves en god arbejdsgang for kontrollerne.

7. Samarbejde med eksterne speciallæger v. Mette Marklund (kl. 15.30-15.45)

Mette Marklund introducerede til punktet og efterspurgte konkrete retningslinjer for eksterne speciallægers adgang til billeddiagnostiske undersøgelser på hospitalet. Mette påpegede, at de eksterne speciallæger har vid adgang til undersøgelser, men det er svært at have en dialog om relevante undersøgelser.

Rådet drøftede samarbejdet med de eksterne speciallæger, herunder hvilke undersøgelser der bør tilbydes på hospitalerne, både til interne og eksterne. Der var generelt enighed om, at valget af undersøgelse bør være baseret på en faglig vurdering af indikationer. Mikael Boesen og Martin Lundsgaard Hansen fortalte begge, at de ofte indgår i dialog med de eksterne speciallæger om den korrekte undersøgelse til patienten.

Martin foreslog at udarbejde en oversigt over undersøgelser, som det er muligt at henvise til, hvilket kan bidrage til øget dialog og samarbejde med de eksterne speciallæger. Mette Marklund supplerede, at der i en sådan oversigt kan opstilles krav/indikationer til de enkelte undersøgelser.

Mikael Boesen foreslog, at Mette Marklunds MSK-team på Nordsjællands Hospital taler sammen med Mikael's MSK-team på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, så de kan udarbejde forslag til en oversigt over specifikke undersøgelser. Der følges op herpå til et senere møde i SFR.

8. Orientering: Opfølgning på informationsmateriale om røntgenstråler og strålebeskyttelse (kl. 15.45-15.55)

Rådet drøftede kort revideret informationsmateriale om røntgenstråler og strålebeskyttelse til hhv. sundhedsprofessionelle og patienter udarbejdet af netværket for kvalitetskoordinatorer i Region Hovedstaden.

Peter Flensborg havde et ændringsforslag til et skema over stråledosis ved forskellige undersøgelsestyper i begge materialer. Der var generelt enighed om dette ændringsforslag. Det blev derfor aftalt, at sekretariatet videregiver ændringsforslaget til netværket for kvalitetskoordinatorer.

Når sekretariatet modtager det endelige informationsmateriale fra netværket, vil sekretariatet sørge for at viderebringe materialet til regionens kommunikationsafdeling mhp. offentliggørelse og brug af materialet.

9. Eventuelt (kl. 15.55-16.00)

Stigning i henvisninger til MR porii v. Karina Vinum:

Karina Vinum fortalte, at der er kommet nye retningslinjer for asymmetrisk høretab, hvilket har medført, at de i Region Sjælland har oplevet en stor stigning i henvisninger til MR-skanning af porii. Karina ønskede at høre, om de andre afdelinger også har oplevet dette. Cheflægerne vil undersøge sagen i egen afdeling.

Kontraststof udgår ved årsskiftet v. Christina Kinnander:

Christina Kinnander orienterede om, at MR-kontraststoffet Magnevist, som anvendes til MR-artrografier, udgår ved årsskiftet, og at de på Herlev og Gentofte Hospital derfor i stedet vil søge om udleveringstilladelse på Artirem fra Lægemiddelstyrelsen. Der er generelt store udfordringer med levering af forsyninger pt., og mange præparater er i restordre.

DR-program om remote MR v. Martin Lundsgaard:

Martin Lundsgaard fortalte, at der d. 24. december 2023 kommer et DR-program om remote MR, som de udfører på Rigshospitalet. Der er til programmet lavet filmoptagelser på Holbæk Sygehus og på Rigshospitalet.