

Mail jakob.sidenius@regionh.dk

Journal-nr.: 21054499
Ref.: Jakob Sidenius

Dato: 15-11-2021

REFERAT

Møde i: SFR Gyn-Obs
Dato: 3. november 2021
Kl.: 14.00 – 16.00
Sted: Teams
Deltagere: Kirsten Wisborg (formand), Charlotte Wilken-Jensen (næstformand), Anja Bisgaard Pinborg, Annelise Bertelsen, Boel Leth Emanuel, Charlotte Strømberg, Diana Bach, Dorte Dahl, Ellen Løkkegaard, Heidi Sharif, Helle Ejdrup Bredkjær, Jannick Frederiksen, Karen Wøjdemann, Kristina Petersen, Morten Hedegaard (afbud), Rikke Nue Møller (afbud), Signe Perlman, Signe Vindfeld, Tine Kirk Lind, Øjvind Lidegaard, Vibeke Spring Lafrenz (afbud), Heidi Brønnum-Jacobsen (afbud), Lone Krebs (afbud), Kasper Aaboe (afbud), Jakob Sidenius (referent).

Referat SFR Gyn-Obs 03.11.2021

1. Velkommen og opfølgning på referat fra sidste møde

Kirsten Wisborg bød velkommen til mødet, og referatet fra sidste møde blev godkendt.

Bilag: Referat fra mødet 01.09.2021.

2. Orientering fra formandskabet

Charlotte Wilken-Jensen orienterede om, at der den 8. november er fællesmøde for alle SFR formandskaber.

Herefter orienterede Charlotte Wilken-Jensen om, at AHH skal være pilotafdeling for en test af et nyt beslutningsstøttværktøj til kvinder med blødningsforstyrrelser.

Charlotte Wilken-Jensen og Kirsten Wisborg orienterede endelig om, at det i styregruppen for jordemoderfastholdelse er besluttet, at regionens afdelinger skal anvende regionens fælles fødeindgang via hjemmesiden (og dermed ikke eksterne forløbs apps).

SFR Gyn-Obs beklager, at det ikke vil være muligt at anvende forløbs apps fra eksterne leverandører, da de efter rådets vurdering er mere brugervenlige og har en større funktionalitet end regionens egen løsning.

3. Status på fødeområdet i Region Hovedstaden

Orientering fra fødestederne samt Københavns Kommune

AHH orienterede om, at der siden sidste møde i SFR 01.09 har været flere opsigelser, og status er lige nu 25 vakante jordemoderstillinger (og det stiger til 28 stillinger pr. 1. december).

Dette betyder, at der er en meget presset situation på AHH, som afdelingen frygter vil blive værre.

HGH mangler ca. 20 jordemoder stillinger, heraf er der flere jordemødre, som har opsagt deres stilling og flyttet til Jylland, da der nu også her er stigende efterspørgsel på jordemødre (primært Skejby). HGH har forsøgt at aflaste ved at have et ekstra læge vagtlag, men dette er ikke tænkt som en permanent løsning.

Der er umiddelbart ikke noget på HGH, som tyder på, at situationen bliver bedre.

På NOH er antallet af vakante stillinger ca. 10, og der bliver brugt meget tid på at få dækket vagter. Det slider på medarbejderne, at det er vanskeligt at have fri (da man kan blive indkaldt til ekstravagter).

RH mangler ca. 20 jordemødre. Det har været nødvendigt at gå på kompromis med de normale principper for vagtdækning og fremmøde, således at personalet har mulighed for at møde ind langt mere fleksibelt og afslå vagter. Personalet er slidt efter en lang sommer, og der er en stor frustration over, at der ikke er et ensartet løntillæg til alle.

BOH mangler 25% af alle jordemoder stillinger og 30% af alle lægestillinger. Det er svært at få det til at hænge sammen.

Fra kommunesiden opleves det også, at der bliver hjemsendt mødre og børn, som ikke har fået den samme trygge indlæggelse som normalt.

Drøftelse

Hvis jordemødrene i endnu højere grad opsiger deres stillinger og i stedet søger mod det private, er der særligt en bekymring for, hvordan det vil gå til jul, men bekymringen også generel.

Fra AHH er det ikke oplevelsen, at det lokale fastholdelsestillæg på 4.000 kr. om måneden hjælper til at fastholde jordemødrene. Her er der stadig opsigelser på trods af tillægget.

SFR Gyn-Obs drøftede, om der skulle rettes henvendelse til styregruppen for jordemoder fastholdelse for dels at gøre opmærksom på, at problemet

er stigende, og dels at SFR bør være repræsenteret i styregruppen ved en cheffjordemoder og en ledende overlæge.

Der er inviteret deltagere fra SFR til et møde med styregruppen den 15. november. Her vil problemstillingen blive rejst.

Der er behov for konkrete handlinger, som fungerer her og nu, og det kan også være en løsning at rette henvendelse til regionens politiske niveau.

På lang sigt er der behov for en landspolitisk løsning, da der ved lokale (regionale) løsninger, vil være en risiko for en skævvridning af løndannelsen på tværs af landet.

4. Udmøntning af budgetmidler for 2022 til fødeområdet i Region Hovedstaden

Sonografer

Der er i Region Hovedstadens budget for 2022 afsat i alt 6 mio. til uddannelse af sonografer og føtalmedicinere.

Der ønskes en drøftelse af mulighederne for at benytte simulation som led i uddannelsen af sonograferne. Simulationen udvikles af CHRU, og deltagerne kommer til at betale et kursusgebyr.

En endelig indstilling afventer afholdelse af et møde i styregruppen for jordemoderfastholdelse den 29. oktober. På baggrund heraf vil Kirsten Wisborg mundtligt fremlægge et forslag på mødet, som SFR skal drøfte.

Føtalmedicinere

Vedrørende føtalmedicinere er der tilbage i 2019 udarbejdet et forslag om at etablere fire føtalmedicinske uddannelsesstillinger. Forslaget blev ikke vedtaget, men det kan nu danne ramme om udmøntningen af de bevilligede midler. SFR bedes tage stilling til forslaget.

Beslutning

SFR Gyn-Obs besluttede at bakke op om forslaget om at tilbyde simulationstræning til uddannelse af flere sonografer og føtalmedicinere.

Midlerne skal fordeles til:

- Føtalmedicinere (3-årig ekspertuddannelse af speciallæger i gynækologi og obstetrik). Fire uddannelsesstillinger, 3,5 mio. kr. pr. år i tre år.
- Sonografer (2-årig efteruddannelse af jordemødre eller sygeplejersker). Fem uddannelsesstillinger, 2,5 mio. kr. pr. år i to år.

De i alt seks mio. fordeles mellem hospitalerne, som selv skal afholde udgifterne til simulationstræningen på CAMES (60.000 kr. pr. stilling).

Styregruppen for jordemoderfastholdelse vil på dets møde den 26. november tage stilling til, hvordan uddannelsesstillingerne skal placeres mellem hospitalerne.

SFR beder føtalmedicinere og sonografer fra de fire fødeområder komme med forslag til det konkrete for uddannelse af de fire føtalmedicinere.

Bilag:

Ansøgning om føtalmedicinske uddannelsesstillinger

Flere sonografer og føtalmedicinere. Uddrag af budgetaftale for Region H 2022

5. Behandlingsgaranti til fertilitetsbehandling v/Anja Pinborg

Anja Pinborg har som aftalt på mødet i SFR Gyn-Obs 07.06 skrevet et udkast til en fælles udtalelse fra SFR Gyn-Obs vedr. udrednings- og behandlingsgaranti til fertilitetsbehandling.

Efterfølgende har Anja Pinborg sammen med privatpraktiserende gynækolog og medlem af SFR, Morten Hedegaard, tilpasset svaret.

Beslutning:

SFR bakkede op om forslaget.

SFR besluttede at sende forslaget til regionens koncerndirektion, der så hermed kender holdningen i SFR og vil have mulighed for at bære argumenterne ind i de tværregionale råd i Danske Regioner, hvis problemstillingen igen bliver aktuel.

Bilag: Vedr. debat om udrednings- og behandlingsgaranti på fertilitetsbehandling

6. Forholdet mellem 1. trimester skanninger og fødsler

SFR Gyn-Obs drøftede på mødet den 7. juni forholdet mellem antal 1. trimester skanninger og antallet af fødsler. SFR bad på mødet føtalmedicinere fra de fire hospitaler se nærmere på tallene med henblik på en videre drøftelse.

Der er nu lavet en oversigt over udvikling i antal 1. trimester skanninger og antal fødsler for de fire fødesteder i Region Hovedstaden (minus BOH) fra 2017-2021.

Herudover har RH påpeget, at det ifm. antal af 1. trimester skanninger også kan være relevant at se på 2. semester skanninger samt skanninger på indikation.

SFR får tallene til orientering og lejlighed til at drøfte yderligere muligheder for at afdække forholdet mellem skanninger og fødsler.

Beslutning:

Der er ikke en entydig forklaring på forskellene mellem antal 1. trimester skanningerne og antallet af fødsler. SFR vil derfor rette ny henvendelse til Center for Økonomi for at kunne følge data på cpr nummer niveau

Bilag:

Notat SFR, udvikling i nakkefoldskanninger

Inputs fra RH til sammenligning af antal skanninger og fødsler

7. Anbefalinger for organisering af fødetilbud

Sundhedsministeriet har sendt "Anbefalinger for organisering af fødetilbud" i økonomisk høring. Det er ikke ministeriets vurdering, at anbefalingerne pålægger regionerne nye udgiftsdrivende opgaver.

Danske Regioner har imidlertid anmodet regionerne om at sende eventuelle bemærkninger, hvis regionerne vurderer, at anbefalingerne pålægger nye udgiftsdrivende opgaver.

SFR Gyn-Obs får dermed mulighed for at gennemgå anbefalingerne mhp. at vurdere, om der er tiltag, der vil pålægge regionerne nye udgifter samt angive størrelsen af udgifterne.

SFR Gyn-Obs bedes udpege et eller flere medlemmer, som gennemgår anbefalingerne og sender svar tilbage til Jakob senest den 10. november, hvor der er frist for svar til Center for Sundhed.

Beslutning:

Det blev aftalt, at alle fødesteder gennemgår Sundhedsministeriets anbefalinger med henblik at lave et samlet svar fra SFR Gyn-Obs.

Bilag: Anbefalinger for organisering af fødetilbud

8. Godkende forløbsbeskrivelse for urininkontinens for kvinder

Den nuværende forløbsbeskrivelse er to år gammel, og den skal derfor godkendes igen af SFR Gyn-Obs. Urogynækologerne på HGH har kigget igennem og har enkelte ændringer, der skal godkendes af SFR.

Beslutning: BOH skal tilføjes på 'listen' og herefter er udkastet godkendt.

Bilag: Urininkontinens hos kvinder – revideret forløbsbeskrivelse oktober 2021

9. Orientering: Afdelings- og specialelogin

I udvikling og optimering af Sundhedsplatformen er der igangsat en større indsats med nyt speciale og afdelingslogin for læger. Formålet med indsatsen er at tilpasse brugergrænsefladen ned på speciale og afdelingsniveau, så den afspejler afdelingens patientforløb og lokale arbejdsgange. Med andre ord så ændres login for læger fra i dag at være på speciale og regionsniveau til at være speciale og afdelingsniveau.

På det tværregionale møde med SFR Gyn-Obs i Region Sjælland den 17. november vil Lene Kim Strandbygaard fra CIMT give en kort introduktion til indsatsen og aftale det videre forløb.

Beslutning:

SFR tog orienteringen til efterretning.

Bilag:

Speciale- og afdelingslogin i SP - Gynækologi og obstetrik
Projektbeskrivelse og oplæg til SFR

10. Orientering: Svar fra SFR Anæstesiologi på henvendelse fra SFR Gyn-Obs vedr. stetoskopi ifm. småindgreb

SFR Gyn-Obs har henvendt sig til SFR Anæstesiologi for at ændre på vejledningen om, at der skal udføres stetoskopi af hjerte og lunger i forbindelse med småindgreb i general anæstesi eller rus hos unge, raske kvinder.

SFR Anæstesiologi har svaret, at der med henvisning til den gældende VIP vejledning og af hensyn til patientsikkerheden fortsat skal optages journal inkl. objektiv undersøgelse inden anæstesi for alle patienter.

Beslutning:

SFR tog orienteringen til efterretning.

Bilag:

Henvendelse fra SFR Gyn-Obs vedr. stetoskopi ifm. småindgreb
Svar fra SFR Anæstesiologi

11. Orientering: Status på rapportudvikling for obstetrikken

SFR Gyn-Obs har på mødet 01.09 bedt om en status på obstetriske ud-data.

Jordemoder ved AHH, Lene Friis Eskildsen, har sammen med CIMT bygget en række rapporter og yderligere rapporter er under forberedelse.

Beslutning:

SFR tog orienteringen til efterretning.

SFR bakkede op om, der også bliver prioriteret ressourcer i SP organisationen i 2022 til at fortsætte arbejdet. Herudover ønsker SFR, at der bliver lavet flere webinarer for at udbrede kendskabet til mulighederne for at trække rapporter i SP.

Bilag: Status på rapportudvikling for obstetrikken

12. Mødedatoer for 2022

Formandskabet har godkendt følgende datoer for møderne i SFR Gyn-Obs i 2022:

- Onsdag 09.02 fra 13-15
- Onsdag 11.05 fra 13-15 (fysisk møde)
- Onsdag 17.08 fra kl. 13-15
- Onsdag 09.11 fra kl. 13-15 (fysisk møde)

SFR Gyn-Obs skal formelt godkende mødedatoerne.

Beslutning:

SFR godkendte mødedatoerne.

13. Evt.

Øjvind Lidegaard bad om en opdateret fødselsprognose til det næste møde i SFR Gyn-Obs.