

REFERAT

Møde i: SFR Gyn-Obs
Dato: Onsdag den 9. november 2022
Kl.: 13.00 – 15.00
Sted: Herlev Hospital, lokale 1.188 i Akuthuset
Deltagere: Kirsten Wisborg (formand), Charlotte Wilken-Jensen (næstformand), Anja Bisgaard Pinborg, Annelise Bertelsen, Boel Leth Emanuel, Charlotte Strømberg, Diana Bach (afbud), Dorte Dahl (afbud), Ellen Løkkegaard, Heidi Sharif, Jannick Frederiksen (afbud), Jeannet Lauenborg, Karen Wøjdemann, Kasper Aaboe, Kristina Petersen (afbud), Lone Krebs, Morten Hedegaard (afbud), Niels Klarskov, Signe Perlman, Signe Vindfeld, Tanja Duelund Pallesen, Tine Kirk Lind (afbud), Trine Lind, Vibeke Spring Lafrenz, Øjvind Lidegaard, Jakob Sidenius (referent).

Mail jakob.sidenius@regionh.dk

Journal-nr.: 22051348

Dato: 08-11-2022

Referat SFR Gyn-Obs 09.11.2022

1. Velkommen og opfølgning på referat fra sidste møde

2. Orientering fra formandskabet

- a. Velkommen til Jeannet Lauenborg, ny cheflæge på HGH.

3. Status for skriftlig patientinformation for gynækologi og obstetrik

Tina Linder Thomsen, teamkoordinator for skriftlig patientkommunikation, giver en status på projektet med at gennemskrive og forbedre den skriftlige patientinformation.

Projektet er godt igennem fødeområdet, og de fleste hospitaler har udrullet de nye materialer.

Projektet går derfor nu videre til gynækologien, hvor processen har været forsinket. Til mødet opridser Tina Linder Thomsen processen for gynækologien, hvor planen er at udvælge en delmængde, som bliver arbejdet igennem og implementeret med det samme. Der er opmærksomhed på at optimere processen for at bruge afdelingernes tid bedst muligt.

Tina Linder Thomsen vil også præsentere, hvorfor det fortsat giver mening at optimere på indhold/skriftligt materiale i en digitaliseringstid.

Drøftelse:

Tina Linder Thomsen gennemgik det igangværende projekt, herunder også overlappet til projektet med det nye fødeunivers.

For fødeområdet er HGH og NOH udrullet, og de andre hospitaler er på vej.

Gynækologien har været standset primært pga. Covid-19. Nu er processen startet igen, og teamet for skriftlig patientinformation vil inddrage erfaringer fra obstetrikken, hvilket bl.a. betyder, at udrulningen bliver trinvis og inddelt i underspecialer, fx gynækologisk onkologi.

SFR Gyn-Obs havde ingen indvendinger til projektet eller processen.

Projektet bliver produceret i et nyt digitalt system, og det er op til den enkelte afdeling, om materialet skal printes, eller om der fx alene skal linkes via QR koder.

Tina Linder Thomsen gennemgik herefter forskellige principper for god patientkommunikation.

Der blev spurgt til, om projektet er koordineret med et igangværende projekt for kvalitet og patientsikkerhed på RH. Dette vil blive undersøgt yderligere.

Herudover blev der spurgt til, om der er en stor fællesmængde af generisk materiale på tværs af hospitalerne? Umiddelbart er der meget materiale, som går igen på tværs, men den specialiserede behandling skal beskrives lokalt.

SFR Gyn-Obs bliver bedt udpege medlemmer til de arbejdsgrupper, der nu skal nedsættes.

Fremover bliver afdelingerne selv ansvarlige for at opdatere materialet. Der er en bekymring for, at for meget lokalt produceret materiale på sigt vil overtage det generiske materiale, og dermed bliver det en meget stor opgave at vedligeholde det løbende.

Bilag:

Nyt koncept for skriftlig patientinformation i Region Hovedstaden

Løft til skriftlig patientinformation

4. Ny næstformand til SFR Gyn-Obs

Charlotte Wilken-Jensen stopper som næstformand for SFR Gyn-Obs ved udgangen af 2022. Ifølge kommissoriet for det sundhedsfaglige råd skal næstformanden udpeges af medlemmer af rådet med ledelseskompetence.

SFR Gyn-Obs skal drøfte mulige kandidater til næstformandsposten, men det er ikke nødvendigt at træffe afgørelse på mødet den 9. november.

Drøftelse:

Charlotte Wilken-Jensen orienterede om, at hun stopper som næstformand. SFR Gyn-Obs blev enige om at vælge en ny næstformand til det første møde i 2023.

5. Høring: Dimensioneringsplan for speciallægeuddannelsen 2024-2028

Den nuværende Dimensioneringsplan for speciallægeuddannelserne udløber i 2023. I forbindelse med udarbejdelsen af dimensioneringsplan 2024-2028 for antallet af speciallægeuddannelsesforløb, ønsker Sundhedsstyrelsen input til vurdering af behovet for speciallæger i fremtiden.

Center for HR og Uddannelse samler og koordinerer et høringssvar på vegne af Region Hovedstaden.

SFR Gyn-Obs skal særligt give inputs til følgende spørgsmål:

Spørgsmål 1: Hvordan opleves den nuværende balance mellem udbuddet og efterspørgslen på speciallæger?

Spørgsmål 2: Er der særlige regionale forskelle i efterspørgslen og udbuddet, som den kommende dimensioneringsplan skal tage højde for?

Spørgsmål 3: Vurderes udviklingen i efterspørgslen af speciallæger de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud, jf. hovedscenariet Figur 10? Med hvilken begrundelse?

I hovedscenariet indgår den antagelse, at alle hoveduddannelsesforløb besættes efter en periode. Brug nogle af de andre scenarier til at vurdere udviklingen, hvis dette ikke er tilfældet.

I vurderingen af efterspørgslen bedes foretaget en opdeling på funktionsniveau, således at det belyses, hvor stor en andel af speciallægerne, der fremadrettet forventes at være beskæftiget på hovedfunktionsniveau, regionsfunktionsniveau samt højt specialiseret funktionsniveau.

Spørgsmål 4: Hvilke faktorer forventes at kunne få indflydelse på behovet for speciallæger?

I vurderingen bør der tages højde for den demografiske udvikling, ændrede sygdomsmønstre, ændrede behandlingsmønstre/metoder, teknologisk udvikling, sundhedsplanlægning, øget specialisering, fokus- og indsatsområder, strukturændringer mv (se evt. Sundhedsprofilen fra 2021).

Høringsmaterialet for de enkelte specialer er tilgængeligt på høringsportalen: <https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/66725>

SFR Gyn-Obs skal indsende et svar senest fredag den 2. december.

Drøftelse:

På flere af afdelingerne er de uddannelsesansvarlige overlæger allerede i gang med at lave svar på vegne af det enkelte hospital.

Jeannet Lauenborg meldte sig til at skrive et udkast på vegne af SFR Gyn-Obs. Et udkast bliver sendt hele SFR inden deadline den 2. december, så der er mulighed for at kommentere.

Følgende problemstillinger blev nævnt:

- Det er vigtigt at understrege overfor SST, at der er behov for flere uddannelsesblokke til speciallæger.
- Der kommer til at være en øget efterspørgsel efter bl.a. føtalmedicinere og urogynækologer.
- Der er en stor andel af medarbejdere, som forventes at gå ned i tid/gå på pension. Det kommer til at påvirke lægedækningen i Region Hovedstaden.

Der bliver også indsendt høringssvar fra DSOG, som i højere grad medregner aldersudviklingen blandt lægerne samt den generelle demografiske udvikling.

Bilag: Overordnet høringsmateriale

6. Uddannelse på CAMES

CAMES er Region Hovedstadens uddannelsescenter og varetager fx uddannelsen af de medarbejdere, der er i uddannelsesstilling som sonograf. Et syv dages kursus koster 54.000 kr., og udgiften skal afholdes af de obstetriske afdelinger.

SFR Gyn-Obs skal drøfte, om den relativt høje pris skal tages op med CAMES.

I relation til ovenstående sendte SFR Gyn-Obs i august en henvendelse til regionens Center for Sundhed for at gøre opmærksom på behovet for at afsætte yderligere midler til at uddanne føtalmedicinere og sonografer, da der som følge af bl.a. naturlig afgang må forventes et fald i antallet af sonografer og føtalmedicinere i regionen.

Drøftelse:

Charlotte Wilken-Jensen redegjorde for udfordringen med, at det er forholdsvis mange penge at betale for uddannelse på et uddannelsessted, der er organiseret under Region Hovedstaden. Herudover er det også problematisk, hvis den enkelte afdeling kan forhandle sig frem til rabatter, som de andre afdelinger ikke også automatisk er omfattet af.

Der var enighed om, at der er behov for en rimelig og gennemsigtig prisstruktur på tværs af afdelinger generelt, uanset ydelsen. Herudover er der behov for en konkret diskussion af prisen for sonograf uddannelsen.

7. Den elektroniske henvisning til fødsler

Den elektroniske visitation af fødested har ikke medført den rigtige fordeling af nakkefoldskanninger. Kvinden kan fortsat kun bestille tid til nakkefold skanning efter postnummer og ikke efter tildelt fødested. Dette kan tidligst (ifølge SP organisationen) blive rettet om to år. Kan SFR Gyn-Obs gøre noget manuelt i mellemtiden, f.eks. sørge for at kvinden, som er tildelt fødested uden for sit postnummer, telefonisk kan bestille en nakkefold skanning på sit planlagte fødested?

Drøftelse:

Charlotte Wilken-Jensen redegjorde for, at der stadig i et par år frem vil være udfordringer med, at patienter kun kan bestille nakkefolds skanning ud fra patientens postnummer (og ikke ud fra fødested).

Det giver en skævhed på AHH, der laver flere skanninger, end de har visiteret fødsler til. Flere andre afdelinger udfører også flere skanninger end fødsler. Og omvendt har RH færre skanninger end fødsler.

Visitation til fødsler foregår efter en fordelingsnøgle, som ikke modsvarer kvindernes postnummer adresse, hvilket er en del af forklaringen.

En løsning kunne være, at det ikke er den gravide selv, der aktivt skal bestille tid til nakkefoldsskanning, men at der i stedet oprettes en automatisk henvisning til skanning ifm. den elektroniske visitation. Dermed vil der være overensstemmelse mellem fødested og sted til skanning.

Der er dog en udfordring med, at de gravide først bliver visiteret til fødested i uge 9 eller 10. Det gør det svært at nå at tildele skanning inden uge 11.

Beslutning:

De enkelte afdelinger skal internt drøfte, om der er enighed om at anbefale automatisk tildeling til nakkefoldsskanning ifm. elektronisk visitation af fødsler.

SFR Gyn-Obs vil på næste møde drøfte, om der skal ændres praksis med, at den gravide aktivt skal booke sig til nakkefoldskanning, eller om der kan sendes en tid ud, når visitationen er foregået (fra CVF). Det vil være at forlade en principiel holdning til NF-skanning, som måske er forældet, og det vil kræve flere ressourcer i CVF. Alle bør tage den drøftelse på egen afdeling, før punktet kommer på dagsordenen igen til næste SFR-møde.

SFR Gyn-Obs besluttede, at alle afdelinger skal sende tal for nakkefoldskanninger og fødsler for 2020 og 2021, så der kan dannes et aktuelt overblik over forskellene.

Herefter skal SFR Gyn-Obs drøfte sagen igen.

8. Godkendelse af ny VIP vejledning for gestationel diabetes

Der er lavet en regional vejledning for behandling af gestationel diabetes, som SFR Gyn-Obs skal godkende.

Beslutning:

Vejledningen blev ikke godkendt. Heidi Sharif spørger Peter Damm, om OGTT kan erstattes af HbA1C, og vejledningen bliver behandlet på et kommende møde i SFR Gyn-Obs.

Bilag: GDM VIP

9. Drøftelse: forløbsbeskrivelse for leverbetinget graviditetskløe

SFR Gyn-Obs har godkendt en ny forløbsbeskrivelse for leverbetinget graviditetskløe, som i den nuværende udgave indeholder mulighed for, at almen praksis kan henvise til analyse for galdesalte.

Klinisk Biokemisk Afdeling på AHH udfører galdesalte analyser for hele regionen, men den nye henvisning er ikke godkendt i SFR Biokemi.

Lone Krebs fra AHH præsenterer problemstillingen.

Drøftelse:

Lone Skov redegjorde for, at det måske ikke er relevant for almen praksis at henvise til analyse for galdesalte, da det vil være meget få patienter med en uerkendt sjælden leversygdom, som vil blive opdaget med analysen.

Ifølge DSOG retningslinjen er det en valgmulighed at tage analyse for galdesalte (og altså ikke et krav). SFR Gyn-Obs vil derfor ikke anbefale, at henvisning til galdesalte post partum fra almen praksis bliver en del af forløbsbeskrivelsen. Den kan erstattes af måling af ALAT.

Heidi Sharif spørger Berit Voetmann, om ALAT kan erstatte ikke-fastende galdesalte, inden kvinden sendes på obstetrisk afdeling, og sagen bliver behandlet på et kommende møde i SFR Gyn-Obs.

Bilag: Forløbsbeskrivelse for leverbetinget graviditetskløe

10. Godkende forløbsbeskrivelse for virus og gravide

SFR Gyn-Obs skal godkende opdateret forløbsbeskrivelse for virus og gravide.

Beslutning: forløbsbeskrivelsen blev godkendt

Bilag: forløbsbeskrivelse for virus og gravide

11. Godkende forløbsbeskrivelse for prækonceptuel rådgivning

SFR Gyn-Obs skal godkende opdateret forløbsbeskrivelse for prækonceptuel rådgivning.

Beslutning: forløbsbeskrivelsen blev godkendt

Bilag: Forløbsbeskrivelse for prækonceptuel rådgivning

12. Godkende forløbsbeskrivelse for præeklamsi

SFR Gyn-Obs skal godkende opdateret forløbsbeskrivelse for præeklamsi.

Beslutning: forløbsbeskrivelsen blev godkendt

Bilag: Forløbsbeskrivelse for præeklamsi

13. Godkende forløbsbeskrivelse for polycystisk ovariesyndrom

SFR Gyn-Obs skal godkende opdateret forløbsbeskrivelse for polycystisk ovariesyndrom.

Beslutning:

Det skal tilføjes til vejledningen under 'diagnostiske undersøgelser', at undersøgelsen først skal foretages på kvinder i starten af 20'erne (og dermed følger forløbsbeskrivelsen også DSOG guideline).

Herudover blev forløbsbeskrivelsen godkendt.

Bilag: forløbsbeskrivelse for polycystisk ovariesyndrom

14. Godkende forløbsbeskrivelse for endometriose

SFR Gyn-Obs skal godkende opdateret forløbsbeskrivelse for endometriose.

Beslutning: forløbsbeskrivelsen blev godkendt.

Bilag: forløbsbeskrivelse for endometriose

15. Orientering: Embolisering af uterusfibromer v. Kaspar Aaboe

RH tilbyder embolisering af uterusfibromer efter følgende henvisningsforløb:

- a) Patienten undersøges og vurderes af enten praktiserende speciallæge eller speciallæge i lokalt gynækologisk ambulatorium og informeres her om mulighed for embolisering.
- b) Patienten henvises herfra til gynækologisk ambulatorium 4004, Afdeling for Kvindesygdomme, RH. I henvisningen anføres, at patienten henvises mhp embolisering.
- c) Patienten bookes til telefonkonsultation i gynækologisk ambulatorium, RH, hvor patienten informeres om forløb og spørgsmål afklares. Videre nødvendig udredning sker i regi af RH.
- d) I fald embolisering ikke kan tilbydes som behandling, tilbagehenvises patienten til stamhospital.

Orienteringen blev taget til efterretning.

16. Orientering: byg af SP dashboard

I forlængelse af det igangværende projekt med at forbedre det obstetriske flow i SP er det muligt at bygge et eller flere dashboards i SP, som kan vise udvalgte obstetriske data.

Projektet skal starte i 2022, og på det tværregionale møde med SFR Gyn-Obs i Region Sjælland den 22. november skal de to regioner blive enige om hvilke data, der skal med i dashboardet.

Det er en forudsætning for at bygge et eller flere dashboard, at der deltager minimum én repræsentant for afdelingsledelserne sammen med en kvalitetsmedarbejder.

Drøftelse:

Jeannet Lauenborg fra HGH vil gerne deltage i arbejdet. Alle afdelingsledelser melder forslag til Jeannet inden det tværregionale møde 22.11.

Bilag: Dashboard(s) til obstetriske afdelingsledelser

17. Eventuelt

Kirsten Wisborg takkede på vegne af SFR Gyn-Obs Charlotte Wilken-Jensen for samarbejdet omkring næstformandsskabet i rådet.