

Direkte 38672188

## REFERAT

Journal-nr.: [Sagsnr.]

Dato: 17-05-2024

Møde i: Møde for SFR-Nefrologi  
Dato: 14. maj 2024  
Kl.: 14-16

Sted: TEAMS

Deltagere: Lisbet Brandi, Lene Boesby, Finn Thomsen Nielsen, Stig Bille Hansen, Pernille Mørk Hansen, Helene Bliddal Døssing, Karina Bruun, Thomas Duckert, Lotte Grønning, Mads Hornum, Michael Buksti (Nyreforeningen), Lene Ørsted (referent).

Afbud fra Malene Deelee (Nyreforeningen)

## Referat fra møde i SFR-nefrologi

### Dagsorden:

1. Status fra Nyreforeningen
2. Opfølgning fra sidste møde
  - a. Dialyseudbud – hvordan går det med det? (v. Karina Bruun)
  - b. Status vedr. P-dialyse (v. Lisbet Brandi)
  - c. Status vejledninger (bilag) (v. Lisbet Brandi)
  - d. Procedure for forbedringsforslag til SP (v. Hanne Møllerup)
  - e. Almen praksis – forløbsbeskrivelse kronisk nyreinsufficiens (v. Stig Bille Hansen)
  - f. Status på regionens arbejde med AAPD-tilbud – er der noget nyt?) v. Lisbet Brandi)
3. Bordet rundt – personalesituation, sker der noget nyt nogen steder mm.
4. Forslag til dagsordenspunkter til det tværregionale møde den 29. august 2024
5. Orientering vedr. nyt kommissorium for de sundhedsfaglige råd
6. Udpegning af nyvurderende læge inden for nefrologien
7. Tidsplan/proces i SFR-nefrologi vedr. høring om etablering af Hjertercenter Hovedstaden og ny akutstruktur i planområde Midt
8. Eventuelt
9. Mødedatoer er booket for 2024
  - 14. maj teams møde fra 14-16. Nyreforeningen deltager
  - 29. august tværregionalt møde fra 14-16 i Roskilde (SUH)
  - 19. november tværregionalt møde fra 14-16 på Rigshospitalet

### **Ad 1 Status fra Nyreforeningen**

Direktør for Nyreforeningen Michael Buksti gav en kort status på, hvad der sker i Nyreforeningen.

- Nyreforeningen søger om midler til at uddanne patienter og pårørende i, hvordan det er at leve med en kronisk nyresygdom. Nyreforeningen vil gerne klæde folk bedre på til at løfte opgaven og kommer måske tilbage til afdelingerne efter hjælp hertil. Uddannelse af patienterne vil mindske spørgsmål og gøre patienterne mere selvhjulpne.
- Malene Deelee har kigget på assisteret p-dialyse. Der kommer en artikel i Politiken, der handler om problematikken – mest i forhold til de øvrige regioner, hvor det er blandet, om tilbuddet eksisterer til patienterne.
- Der arbejdes på en kokebog, der handler om sund mad for nyresyge. Nyreforeningen har netop lanceret en brevkasse, hvor nyresyge kan spørge om kost. Kokebogen koordineres med Henrik Birn og DNS. Bogen er i fysisk form og der er taget højde for retningslinjer på området. Bogen udkommer et godt stykke tid efter sommerferien.
- Nyreforeningen har lanceret tiltaget nyrevenner, hvor patienter kan blive koblet med nogle, der har prøvet egen situation inkl. pårørende. Kan ses på hjemmesiden, hvor de er placeret geografisk.
- Nyreforeningen udvider psykologtilbud med to nye psykologer, som selv har været nyresyge.
- Klinik for gæstedialyse på Bornholm (Svaneke) åbner 17. juni 2024. Der er på nuværende tidspunkt reserveret 120 dialyser i indeværende år. (kapaciteten på sigt er 250-300 dialyser årligt). Nyreforeningen har stået for etableringsudgifterne til gæstedialysen. Klinikken drives på samme måde som klinikkerne på Fanø og i Skallerup. I første omgang er det for danske patienter, men tyskere, svensker, nordmænd og andre er også velkomne. Nyreforeningen står for at drive klinikken for gæstedialysen, herunder også at sikre økonomien.

### **Ad 2 Opfølgning fra sidste møde**

#### **a) Dialyseudbud – hvordan går det med det?**

Karina Bruun orienterede om, at dialyseudbuddet er en smule forsinket. Det vides ikke endnu, hvilke firmaer der har budt ind, men der har været mange spørgsmål fra dem. Der tages beslutning i slutningen af juni. Selve implementeringen er ikke blevet forsinket og forventes at starte op i løbet af december 2024/januar 2025. Hele IT-delen skulle være i orden. Karina Bruun giver SFR besked, når der er truffet beslutning om vinder/e af udbuddet. Måske kommer der forskellige maskiner (firmaer) i centrene og til hjemmedialyse.

#### **b) Status v. P-dialyse og f) Status på regionens arbejde med AAPD-tilbud**

Michael Buksti fortalte om artiklen, hvor Afdeling for Nyresygdomme på Herlev Hospital har bidraget med en patient og pårørende.

Lisbet Brandi orienterede om, at der ikke sker nogle regionale tiltag. Der har ikke været indkaldt til møde i HD- kredsen endnu. Egen kontaktdirektør på NOH er blevet bedt om at rykke. Alle venter på strukturkommissionen.

Der bliver færre og færre af disse patienter og snart er det en ikke tilgængelig behandling i Danmark længere. Pernille Mørk Hansen gjorde opmærksom på, at P-dialyse er registreret som en medicinsk behandling. I Sverige ville det ikke være tilladt ikke at have P-dialyse som et tilbud til patienter, der har brug for dette. Lisbet Brandi løfter problemstillingen i forhold til CSU. Pernille Mørk Hansen genfremsender mail om dette til Helene Bliddal og Lisbet Brandi. Afdelingen har haft en sygeplejerske i Sverige, som har gjort opmærksom på dette.

På sidste møde blev det drøftet, at der var leveringsproblemer/restance i forhold til dialyse katetre. Der er ikke problemer længere og hospitalerne har alle de varianter, der skal bruges.

#### **c) Status vejledninger**

Hanne Mollerup orienterede om, at hun har sendt de vejledninger rundt, som skal revideres i løbet af juni 2024 og har fået kommentarer, som hun indskriver. Vejledningerne skal godkendes af SFR, inden de sendes til regionen mhp. genudgivelse.

#### **d) Procedure for forbedringsforslag til SP**

Hanne Mollerup orienterede om, at hun har talt med Anne-Mette Debout fra Region Sjælland. Ingen har nogle nedskrevne procedurer for håndtering af forbedringsforslag til SP. Øvrige adspurgte sundhedsfaglige råd har heller ikke procedure for dette.

Der har lige kørt matrikelnært login og der er stadig byggere inden for spejlet.

Hanne Mollerup orienterede om, at forbedringsønsker skal være prioriteret af DSØ. Ændringer i byg skal forbi hospitalsdirektion eller SFR. Hanne Mollerup kan qua hendes rolle som faglig ekspert for nefrologien sige god for det.

Det blev besluttet, at det tages ad hoc, hvis der kommer ønsker.

Hanne Mollerup vil stadig afsøge muligheden for, at der kommer noget mere centralt.

Helene Bliddal supplerede med, at der er kommet et nyt SFR direktørforum, som eventuelt kan bruges som platform.

#### **e) Almen praksis – forløbsbeskrivelse kronisk nyreinsufficiens**

Punktet udskydes til næste møde.

Pernille Mørk Hansen nævnte i den forbindelse, at afdelingen får mange henvisninger fra egen læge og de er korrekte. Vejledningen trænger til en opstramning. Der kommer flere og flere ældre patienter og nogle patienter, som får en nyrepåvirkning, kan følges i almen praksis og behøver ikke at være i specialiseret forløb på hospital.

Forløbsbeskrivelsen er en vejledning og ikke en facitliste ifølge Stig Bille Hansen. Den reviderede forløbsbeskrivelse bliver sendt rundt til SFR, inden den godkendes og udgives.

### **Ad 3 Bordet rundt**

#### **Herlev Hospital**

Pernille Mørk Hansen stopper som cheflæge pr 1.6. Rizwan Butt tager over herfra. Afdelingen har haft nedgang i peritoneal dialysen og har aktuelt ingen rekrutteringsproblemer.

#### **Rigshospitalet**

Afdelingen har lidt overskud af sygeplejersker. Sygeplejerskerne vil gerne arbejde i nyetableret dagklinik. Dagklinikken har åbent fra 7-18. hvor der er et behandlingsspor, et procedurespor samt et vurderingsspor med 6 pladser. I vurderingssporet tages der stilling til, om patienten eventuelt skal indlægges eller om de kan nøjes med ambulant behandling. Dagklinikken har god succes med at sende patienterne hjem. SP skal tilpasses dette.

Afdelingen flytter sammen med endokrinologerne ultimo maj på 13. sal. Der har været ganske få opsigelser i forbindelse med sammenlægningen. Der er lukket 14 senge og sengeantallet passer fint, da mange patienter ikke har behov for indlæggelse. Der er udarbejdet en liste over patienter, der skal flyttes til HEH og NOH.

#### **Bornholms Hospital**

Hospitalet får et tæt samarbejde med Rigshospitalet fremover. Finn Thomsen Nielsen er eneste nefrolog på hospitalet – både på hæmodialysen og det ambulante område. Der er ved at blive lavet en samarbejdsaftale og Rigshospitalet skal overtage hæmodialysen fra 1.6. og også ambulatoriet fra efteråret. Indtil da fortsætter eksisterende konsulentordning. Der arbejdes på at rekruttere læger til opgaven og mere formaliseret undervisning derovre. Bornholms Hospital har det endelige behandlingsansvar – samme model benyttes inden for andre specialer.

#### **Nordsjællands Hospital**

Der er stabilitet på plejesiden.

### **Ad 4 Forslag til dagsordenspunkter til det tværregionale møde den 29. august**

- Bordet rundt – personalesituation, sker der noget nyt nogen steder mm.
- Det grønne Hospital – er der tiltag i gang på nogen afdelinger?
- Dialyseudbud – status i de to regioner

- Samarbejdsaftaler inden for nefrologien (hjemtagning af opgaver i Region Sjælland)
- Herlev Hospital er blevet parret med Holbæk Sygehus (speciallæger). Der drøftes status og videre forløb på mødet. Helene Bliddal afsøger status og følger op via HD-kredsen inden. Se nederst i referatet\*.
- AAPD – status i de to regioner.

Det er aftalt med Region Sjælland, at hver region inviterer Nyreforeningen til deres egne SFR møder en gang årligt.

Lene Ørsted fremsender ovenstående dagsordenspunkter til Region Sjælland 4 uger inden mødeafholdelse. Hvis medlemmerne af SFR ønsker flere punkter på dagsordenen, sendes mail til Lene Ørsted, CC øvrige medlemmer af SFR.

#### **Ad 5 Orientering vedr. nyt kommissorium for de sundhedsfaglige råd**

Helene Bliddal orienterede om det nye kommissorium. Prioriteringskravet er kommet ind – og de sundhedsfaglige råd skal som noget nyt også tage stilling til, hvordan pengene skal bruges og prioritere til og fra. Der er aktuelt nedsat nogle grupper inden for kardiologien (fremtidens ambulatorium og vælg klogt) og endokrinologien (det ambulante område).

Det ville være mere hensigtsmæssigt, at opgaven lå i de faglige selskaber (nationalt plan) fremfor i de enkelte regioner.

Helene Bliddal nævnte, at det er en anerkendelse af de sundhedsfaglige råds store arbejde, at de bliver bedt om at komme med en faglig stemme inden for området.

Rizwan Butt vil løfte nogle forløbsbeskrivelser, så patienterne får det samme tilbud på de tre nefrologiske afdelinger i regionen.

#### **Ad 6 Udpegning af nyvurderende læge inden for nefrologien**

Lene Boesby indmeldes som nyvurderende læge inden for specialet.

#### **Ad 7 Tidsplan/proces i SFR-nefrologi vedr. høring om etablering af Hjerte-center Hovedstaden og ny akutstruktur i planområde Midt**

Der var en kort drøftelse. Ændringerne har ikke betydning for nefrologien og SFR har ingen høringskommentarer.

#### **Ad 8 Eventuelt**

Den tværregionale vejledning Diabetes og nyresygdomme, behandling af patienter med NBV skal først revideres i 2026. Mads Hornum vil gerne være med til dette.

### **Ad 9 Mødedatoer er booket for 2024**

Lene Ørsted booker 2025 møder og helst på mandage i tidsrummet 14-16.  
Datoer for de to tværregionale møder koordineres med Region Sjælland.

#### **Baggrund\***

Siden december 2022 har Region Hovedstaden og Region Sjælland haft et samarbejde om fælles styrkelse af lægedækningen i Østdanmark med afsæt i en udbygget samarbejdsaftale.<sup>1</sup>

Det er målet at styrke speciallægedækningen i Region Sjælland svarende til 30 speciallægeårsværk medio 2023. Det har imidlertid vist sig at tage længere tid end antaget. Med henblik på etablering af flere delestillinger inddrages flere hospitaler i Region Hovedstaden, der varetager hovedfunktion.

Rigshospitalet vil fortsat have en central rolle i samarbejdet om den specialiserede behandling og i forhold til stillinger med fellowship og kompetenceudvikling på Rigshospitalet.

Samarbejde om prioriterede specialer

Herlev og Gentofte Hospital (HGH) samarbejder med Holbæk Sygehus og Amager og Hvidovre Hospital (AHH) samarbejder med Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR).

De specialer, som i 2023 og starten af 2024 skal prioriteres er endokrinologi, som er placeret på Holbæk Sygehus og Herlev Hospital samt gastromedicin og kardiologi, som er placeret på Slagelse Sygehus og Hvidovre Hospital.

Desuden fortsætter samarbejdet mellem Rigshospitalet og Slagelse Sygehus indenfor lungemedicin, da der allerede er etableret delestillinger her.

Foruden samarbejdet mellem de nævnte hospitaler, er der et samarbejde om radiologien på tværs af de to regioner med involvering af sundhedsfaglige råd og vicedirektører fra Nordsjællands Hospital (NOH) og Sjællands Universitetshospital (SUH), ligesom der er et samarbejde mellem Amager og Hvidovre Hospital (Hvidovre) og SUH/Nykøbing Falster Sygehus (NFS) om gynækologi og obstetrik. Disse områder fortsætter for nuværende samtidig med, at der etableres samarbejde mellem hospitaler i de to regioner.

Samarbejdet i psykiatrien fortsætter som hidtil.