

REFERAT

Møde i: SFR Gyn-Obs
Dato: 11. maj 2022
Kl.: 13.00 – 15.00
Sted: Bispebjerg Hospital, Opgang 20D, 2. sal, lokale 12-13
Deltagere: Kirsten Wisborg (formand), Charlotte Wilken-Jensen (næstformand), Anja Bisgaard Pinborg (afbud), Annelise Bertelsen (afbud), Boel Leth Emanuel, Charlotte Strømberg, Denise Nana Pleh, Diana Bach, Dorte Dahl, Ellen Løkkegaard, Heidi Sharif, Helle Ejdrup Bredkjær, Jan-nick Frederiksen, Karen Wøjdemann, Kristina Petersen, Morten Hedegaard (afbud), Signe Perlman, Signe Vindfeld, Tine Kirk Lind (afbud), Øjvind Lidegaard (afbud), Vibeke Spring Lafrenz, Lone Krebs, Kasper Aaboe, Jakob Sidenius (referent).

Mail jakob.sidenius@regionh.dk

Journal-nr.: 22004480

Dato: 21-04-2022

Dagsorden møde i SFR Gyn-Obs 11.05

1. Velkommen og opfølgning på referat fra sidste møde

Der var ingen kommentarer til referatet.

2. Orientering fra formandskabet

- a. Arbejdet med ny fødeplan v. Kirsten Wisborg
- b. Ny fødemodtagelse på AHH v. Charlotte Wilken-Jensen

Kirsten Wisborg gennemgik processen og rammerne for at lave en ny fødeplan.

Det blev drøftet, at den nuværende proces er presset og ikke giver plads og rum til at lave en ambitiøs fødeplan.

Formandskabet for SFR Gyn-Obs henvender sig til Center for Sundhed og gør opmærksom på dette.

Herefter gennemgik Charlotte Wilken-Jensen den nye fødemodtagelse på Hvidovre Hospital.

Bilag: Region Hovedstadens nye fødeplan

3. Samlet plan for udlægning af sygehusbehandling til praktiserende speciallæger v. Signe Perlman

Der er bekymring for, om den nye aftale betyder uhensigtsmæssige visitationer fra egen læge til hospitalet.

Chefkonsulent Anna Marie Schmidt og specialkonsulent Louise Simone Hansen fra Center for Sundheds Enhed for praksisaftaler præsenterer aftalen og besvarer spørgsmål.

Bilag: Oplæg til SFR Gyn-Obs. Aftale om udlægning af sygehusbehandlig til praktiserende speciallæger

Drøftelse:

Signe Perlman redegjorde indledningsvis for potentielle udfordringer med den nye plan for udlægning af sygehusbehandlig til praktiserende speciallæger, herunder at hospitalerne risikerer flere henvisninger direkte fra egen læge (i stedet for at gå via den praktiserende speciallæge).

Anna Marie Schmidt og Louise Simone Hansen fra Center for Sundhed gennemgik herefter aftalen:

- Aftalen er indgået for at aflaste hospitalerne, og det er frivilligt for afdelingerne at benytte aftalen.
- Hvis en afdeling ønsker at anvende aftalen, skal afdelingen kontakte Enhed for Praksisaftaler under Center for Sundhed. Enhed for praksisaftaler afklarer med FAPS, om hospitalernes behov for aflastning kan imødekommes.
- Der er som supplement til arbejdsgangsbeskrivelsen ved at blive udarbejdet en regional vejledning til håndtering af patienter i SP med henblik på ensartet implementering af udlægningsaftalen på hospitalerne. Denne vejledning manual forventes færdigt i udgangen af maj.
- Det er pt kun muligt at viderevisitere nyhenviste patienter via SP (og altså ikke kontrol patienter).
- Der har for andre specialer været udfordringer med at indhente aktivt samtykke fra patienten (og der kan ikke fraviges fra dette krav). Danske Regioner er i dialog med SUM om at lave en mere smidig model for aktivt samtykke, herunder om det fx kan være den henvisende instans, der skal indhente samtykket.
- Visitationspraksis: Det er klart i aftalen, at den nuværende visitationspraksis fortsætter. Det vil sige, at hvis der bliver henvist patienter, hvor der ikke er indikation for hospitalsbehandling, skal patienten som vanligt tilbagehenvises til egen læge. Hvis afdelingen ønsker at henvise en behandlingseget patient til behandling hos speciallæge, er det så muligt med den nye aftale.
- Udgifter til aftalen bliver i 2022 dækket af staten under den nuværende Covid-19 aftale. Fra 2023 skal afdelingerne selv afholde udgiften ved at henvise patienter til speciallæger. Økonomien skal afklares nærmere.

SFR Gyn-Obs tog oplægget til efterretning. Det blev aftalt, at der skal følges op på de økonomiske rammer for aftalen.

4. Samarbejdet mellem de obstetriske afdelinger og almen praksis

v/Signe Vindfeld

Praktiserende læge og praksiskoordinator ved BFH, Vibeke Vestereng, har henvendt sig for at drøfte udfordringer i det tværsektorielle samarbejde, særligt omkring epikriser og kommunikation mellem praktiserende læge og fødselsafdelingen.

Repræsentant for almen praksis i SFR Gyn-Obs, Signe Vindfeld, fremlægger problemstillingen.

Bilag: Henvendelse fra Vibeke Vestereng

Drøftelse:

Signe Vindfeld redegjorde for udfordringerne:

- Der mangler ofte tilbagemeldinger fra akutmodtagelserne, når en patient er henvist til et akut forløb.
- Der mangler ofte tilbagemeldinger fra afdelingerne, når den gravide bliver henvist til forløb for sårbare kvinder.
- Ofte bliver der skrevet meget lidt i svangerskabsjournalen, og det gør kommunikation svær mellem egen læge og patient.
- De afsendte epikriser er ofte udfyldt på et meget overordnet niveau, og egen læge får derfor ikke altid alle oplysninger.

Afdelingerne vil gøre sig mere umage med at få sendt de relevante oplysninger til den praktiserende læge. Endvidere gennemføres der årligt audit med praksiskonsulenten, hvor der rettes op mange ting.

SFR Gyn-Obs aftalte, at praksiskoordinatorerne vender tilbage, hvis udfordringerne fortsætter.

5. Bemandingssituationen på BOH

Ledende overlæge fra Anæstesiologisk Afdeling på BOH, Anja Mitchell, orienterer om udfordringer med bemanningen på BOH.

Drøftelse:

På BOH er der kritisk få læger og jordemødre, og den daglige aktivitet er afhængig af vikarer. Her vil det være en hjælp at få mere fast hjælp fra regionens øvrige fødeafdelinger. Her er det nødvendigt, at personalet på de øvrige afdelinger får mere smidig hjælp ift. fleksibel vagtplanlægning og mødetidspunkt på stamafdelingen. Der er behov for at finde en løsning, der kan fungere med det samme og særligt ift. sommerferien.

SFR Gyn-Obs vil gerne bakke op om, at medarbejderne på de øvrige afdelinger tager vagter på BOH. Alle afdelinger indvilligede derfor i, at læger,

der havde taget vagt på Bornholm dagen før, kunne møde 1 - 2 timer senere på afdelingen. Sommeren er dog svær at hjælpe i, da vagtplanerne også skal hænge sammen på afdelingerne på Sjælland

På længere sigt er der behov for en mere holdbar løsning på BOH. Dette skal drøftes igen i SFR Gyn-Obs.

Bilag: One-pager nr. 01: graviditet og fødsler

6. GBS undersøgelse til kvinder, der starter fødslen med vandafgang, inkl. hjemmefødere v. Dorte Dahl

I 2021 havde den regionale hjemmefødsels ordning:

- 5 der har født hjemme mod givet råd pga. GBS i graviditeten,
- 5 der enten er blevet overflyttet eller har født hjemme mod givet råd pga. langvarig VA,
- 10 blev omvisiteret i graviditeten pga. GBS.

Nordsjælland, RH og AHH tilbyder POCT-test til kvinder, der føder på hospitalet.

Der er fra hjemmefødselsordningens side ønske om at tilbyde POCT-test til kvinder, der ønsker at føde hjemme, enten ved at kvinden tager ind og lader sig pøde, eller ved at hjemmefødselsjordemoderen pøder og sender testen ind med taxa.

SFR skal drøfte, om dette kan etableres.

Drøftelse:

Mikrobiologisk afdeling på HGH kan på grund af ressourcepres ikke tilbyde POCT test til kvinder, der vil føde hjemme.

Kirsten Wisborg mindede om, at det er vigtigt for Region Hovedstaden, at der er lige muligheder for hjemmefødere på alle fire fødesteder (BOH undtaget).

SFR Gyn-Obs nedsatte en arbejdsgruppe med vicechefjordmødre, der skal se på, om der kan laves en løsning, der kan tilgodesee de kvinder, som har ønske om at føde hjemme og behov for POCT GBS test.

7. Føtalmedicinske uddannelsesstillinger v. Charlotte Wilken-Jensen

Er der mulighed for at ansætte flere, end vi har gjort i første omgang, både sonografer og føtalmedicinere?

Drøftelse:

På AHH er der nu ansat sonografer og føtalmedicinere under den nye ordning. Der er imidlertid behov for at ansætte flere sonografer og føtalmedicinere, særligt da der i de kommende år vil være flere medarbejdere, som går på pension.

Formandskabet i SFR Gyn-Obs retter henvendelse til administrationen i Region H for at gøre opmærksom på behovet.

8. Ad hoc udvalg under SFR Gyn-Obs

På mødet den 9. februar blev SFR Gyn-Obs enige om at nedsætte en form for forretningsudvalg til at håndtere hastesager, hvor der er behov for, at svaret repræsenterer alle fødeafdelinger (og formandskabet derfor ikke uden videre kan svare).

SFR Gyn-Obs skal godkende sammensætningen, der kunne se således ud:

- Formandskabet for SFR
- Én ledende overlæge fra alle Gyn-Obs afdelinger
- 1 ledende oversygeplejerske
- 1 cheffjordemoder

Hvis det er relevant, vil kommunerne, almen praksis eller speciallægepraksis også kunne indgå. Er der brug for inputs fra andre eksperter vil disse også blive inddraget.

Beslutning:

Ad hoc udvalget skal bestå af:

- Formandskabet for SFR
- Én ledende overlæge fra alle Gyn-Obs afdelinger (RH aftaler deltagelse afhængigt af emnet)
- 1 ledende oversygeplejerske
- 1 cheffjordemoder

Oversygeplejersken og cheffjordemoderen skal ikke komme fra samme afdeling. Gruppen af cheffjordemødre og ledende oversygeplejersker finder ud af, hvem der skal repræsentere dem.

9. Orientering om udbud efter forløbs app til gravide

SFR Gyn-Obs blev orienteret om processen.

10. Status på modtagelse af ukrainske flygtninge v. Heidi Sharif

Pt. er der ikke komplekse patienter fra Ukraine, da denne patientgruppe indtil videre ikke når helt til Danmark.

11. Eventuelt

- SFR Gyn-Obs har fået henvendelser om både et ønsket byg af GBS rapporter i SP og automatiseret indberetning af obstetriske data til registre og databaser.

SFR Gyn-Obs bakker op om, at der bliver bygget GBS rapporter i SP. AHH laver et udkast til regionen med støtte til SP indsats i obstetrikken, inkl. en GBS7feber under fødslen rapport.

SFR Gyn-Obs støtter kodejordemødrene og giver dem mandat til at afgøre, om de automatiserede arbejdsgange skal afkobles.

Lone Krebs laver et udkast til svar til SP organisationen på vegne af SFR Gyn-Obs.

- Der blev efterspurgt status for det store arbejde med Patientinformation. Det skal på til næste møde.
- Helle Bredkjær Ejdrup orienterede om, at hun går på pension fra den 30. juni.

Næste møde i SFR Gyn-Obs er den 17. august.