

REFERAT

Møde i: Ekstraordinært møde i SFR for Infektionsmedicin

Dato: 8. april 2022

Kl.: 14.00-15.00

Sted: MS Teams/Rigshospitalet

Deltagere: Åse Bengaard Andersen, ledende overlæge, Rigshospitalet (næstformand)

Lone Siersbæk-Hansen, ledende oversygeplejerske, Rigshospitalet

Helle Ingmer, ledende oversygeplejerske, Amager og Hvidovre Hospital

Signe Heide Westring Worm, specialeansvarlig overlæge, Herlev og Gentofte Hospital

Christian Søborg, ledende overlæge, Nordsjællands Hospital

Thomas Benfield, professor, Amager og Hvidovre Hospital

Stig Bille Hansen, praksiskonsulent

Anna Weiland Zachariassen, specialkonsulent, Amager og Hvidovre Hospital (sekretariat)

Opgang Taghus 1

Afsnit Direktionssekretariatet

Telefon 3862 3862

Direkte 3862 8484

Mail anna.weiland.zachariassen@regionh.dk

Web www.regionh.dk

Journal-nr.: 20000877
Ref.: awz

Dato: 8. april 2022

Særligt indbudte:

Marie Nørredam, læge, leder af Indvandrermedicinsk Klinik, Amager og Hvidovre Hospital

Daria Podlekareva, overlæge, Lunge- og infektionsmedicinsk afdeling, Bispebjerg Hospital

Ole Kirk, overlæge og formand for DSI

Afbud:

Kurt Stig Jensen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital (formand)

Christian Fischer, overlæge, Amager og Hvidovre Hospital (ledende faglig ekspert, SP)

Bjarne Ørskov Lindhardt, ledende overlæge, Amager og Hvidovre Hospital

Merethe Ørtoft Rasmussen, ledende oversygeplejerske, Nordsjællands Hospital

Jens Lundgren, professor, Rigshospitalet

Referat

Strukturen i den udsendte dagsorden blev ikke fulgt. I stedet blev en række temaer drøftet. Hovedpointer ridses op i nedenstående.

Viden om gruppen af flygtninge

- Der savnes et overblik over hvor mange flygtninge det drejer sig om og hvor (og hvordan) de skal bo i Danmark.
- Det aktuelle antal flygtninge varierer alt efter hvilken kanal oplysningerne kommer fra. Et bud fra Daria er at der aktuelt er 18.000 flygtninge, som har indleveret ansøgning efter særloven og omkring 2000, som har fået cpr-nummer.
- Nogle flygtninge søger ikke om ophold, fordi de gerne vil hjem igen.
- Der er tale om mennesker på flugt, som formentligt har levet under svære forhold. De første som ankommer formodes dog at være bedre stillet både fysisk og mentalt end dem som kommer senere.

Opmærksomhedspunkter ifm. organisering af indsatsen

- Notat fra Sundhedsstyrelsen (som er udskudt), skal fungere som en overordnet retningslinje, som kan "oversættes" til konkrete løsninger på tværs af hospitalerne i regionen
- Der er stor velvilje mellem hospitaler og almen praksis (og akutklinikker) for at hjælpe hinanden
- Der kan være behov for oplysende materiale til flygtninge om praksis-læge-tilbuddet, da denne ordning først startede i Ukraine i 2015. Tidligere gik de direkte til en speciallæge.
- Det skal overvejes om der er behov for en skaleringsplan, i fald der er mange som skal behandles for multiresistente bakterier, eller om det i højere grad handler om at have et stort testapparat ift. at undersøge patienter, når de henvender sig på hospitalet. Der bør særligt være fokus på Tuberkulose (TB) grundet høje forekomster i Ukraine.
- Der skal også være opmærksomhed på børnevaccinationer, som har lavt tilslutning i Ukraine
- Test for HIV og hepatitis skal være et tilbud, når man kommer ind på hospitalet, grundet høje forekomster i Ukraine - også blandt heteroseksuelle kvinder.
- Indvandrermedicinsk Klinik står gerne til rådighed i fald der er tale om komplekse patienter
- Der er stort behov for tolkebistand, hvilket er en udfordring. Mange ukrainere forstår russisk, men hvorvidt russisktalende tolke er en mulighed, er usikkert
- Fra den 12. april vil der åbne akutklinikker i tidligere vaccinationscentre, hvor flygtninge kan henvende sig uden cpr-nummer. Det er PLO sammen med Bispebjerg Hospital, som står for organiseringen. Dette er en midlertidig løsning til flygtninge, som endnu ikke har fået opholdstilladelse efter den nye særlov.

Materiale til praktiserede læger/akutklinikker

- Det kan overvejes om der skal udarbejdes lommekort/pixibøger/spørgeskemaer som beslutningsstøtte til de praktiserende læger/akutklinikkerne, fx inden for fire forskellige sygdomsområder hvor prævalensen er høj for voksne (og børn?) fx TB.

SFR for Infektionsmedicin vil følge udviklingen tæt og medlemmerne opfordres til indbyrdes at informere rådet om særlige udfordringer.