

Afdeling: Sundhedsplanlægning  
Journal nr. 21/51231  
Dato: 28. oktober 2021

Udarbejdelse af:  
E-mail: Solveig.Hansen@rsyd.dk  
Telefon: 2159 8479

## Referat

**Møde: Dialogmøde mellem Specialerådet for Intern Medicin Endokrinologi og dialogansvarlig direktør**

**Tidspunkt:** 6. oktober 2021, kl. 15.00- 17.00  
**Sted:** OUH, J.B. Winsløvsvej 4, Indgang 93, konferencen, lokale 7

**Deltagere:** Anna-Marie Bloch Münster, lægefaglig direktør

**Formand** Marianne Skovager Andersen professor, overlæge, OUH  
Lis Stilgren, overlæge, OUH/Svendborg  
Pernille Hermann, specialeansvarlig overlæge, OUH  
Dorte Møller Jensen, overlæge, OUH  
Jan Frystyk, professor, OUH  
Michael Røder, speciale ansvarlig overlæge, OUH  
Steen Joop Bonnema, professor, overlæge, OUH  
Ellen Godrum, overlæge, SLB  
Susanne Søgaard Lerche, overlæge, SLB  
Anette Kvistborg, overlæge, SHS  
Tomasz Brylski, overlæge, SHS  
Per Heden Andersen, overlæge, SVS  
Stinus Gadegaard Hansen, afdelingslæge, SVS

Jeppé Gram, overlæge, Sydvestjysk Sygehus, SVS, deltog under punkt 6.

**Afbud** Moustapha Kassem, professor, OUH  
Kurt Højlund, professor, OUH  
Rene Klinkby Støvring, professor, OUH

### Dagsorden:

- 1) Nyt kommissorium (kommissorium vedlagt)

Herunder drøftes:

- Sammensætning af specialeråd, er den nuværende repræsentation i overensstemmelse med kommissoriet?
- Formandskab,
- Specialerådets opgaver
  - Fællesmøde eller invitere relevante faggrupper til dialogmøde

### Referat:

Sammensætning:

Specialerådet sammensættes i overensstemmelse med kommissoriet, således at der er to speciallæger fra de sygehusmatrikler, som har specialet repræsenteret. Dvs. OUH/ Svendborg bliver repræsenteret af endnu en speciallæge ud over Lis Stilgreen. Derudover vælger professorerne i specialet to repræsentanter til specialerådet. Der vælges en fra OUH og en fra et af sygehusene i den jyske del af regionen. Blandt de faste medlemmer skal der være en

uddannelsesansvarlig overlæge. De faste medlemmer kan suppleres af ad hoc medlemmer inden for specialet.

Formandskab:

Specialerådets formand og næstformand har et tæt samarbejde og holder hinanden gensidig orienteret om henvendelser til specialerådet.

Specialerådets opgaver:

Der varetages opgaver i overensstemmelse med de i kommissoriet angivne opgaver side 4. En sag angående fortolkning af specialevejledningen for *intern medicin: endokrinologi* punkt 13: Bariatrisk kirurgi: visitation og postoperativ kontrol blev drøftet. På baggrund af denne drøftelse blev der opfordret til, at fremadrettet bliver denne type sager drøftet i specialerådet.

Fællesmøder eller invitation af relevante faggrupper:

Andre faggrupper, som f.eks. sygeplejersker, hoveduddannelseslæge og evt. repræsentant fra kommunerne, inviteres til fællesmøde i umiddelbar forlængelse eller i begyndelsen af dialogmøde med den dialogansvarlige direktør. Indhold et sådant fællesmøde kan være specifikke emner eller konkrete drøftelser angående optimering af patientforløb. Dialogansvarlig direktør Anna-Marie Bloch Münster, inviteres også med til fællesmøderne.

## **2) Godkendelse af forslag til forretningsorden for specialerådet (Forslag vedlagt)**

**Referat:**

Forslag til forretningsorden for specialerådet blev godkendt.

## **3) Valg af formand og næstformand ved næste møde?**

**Referat:**

På det kommende ordinære møde i specialerådet afholdes der valg af formand og næstformand for specialerådet for specialerådet for intern Medicin Endokrinologi.

De faste medlemmer har stemmeret til formandsvalg, dvs. de medlemmer, som er udpeget i overensstemmelse med den kommissoriet angivne repræsentation.

På næste møde i specialerådet træffes der ligeledes afgørelse om, hvorvidt specialerådsmøderne fremadrettet fast skal afholdes i Kolding.

## **4) Drøftelse af samarbejde i regionen om endokrinologi, herunder styrkelse af hovedfunktionsniveau**

**Referat:**

Der er et godt samarbejde på tværs af de endokrinologiske afdelinger i Region Syddanmark. Dette kan evt. følges op af, at der afholdes videokonferencer om patientforløb.

Anna-Marie Bloch Münster orienterede om den nylig indgåede budgetaftale for Region Syddanmark. I forbindelse med punkt 3.1.6 i budgetaftalen hvor der bliver sat fokus på OUH 's udvikling som universitetshospital, har OUH opfordret til, at man i regionen samarbejder om forskning. Aftale om budget 2022 for Region Syddanmark vedlægges dette referat.

Drøftelse af om uddannelsesforløbet for yngre læger bør ændres. Uddannelse på tværs af Steno Diabetes center Odense og det øvrige endokrinologi er velfungerende. Der blev udtrykt bekymring

for om de yngre læger får nok tid på OUH. Der er både kurser og vagttid i FAM, som kan tale for at tiden på OUH bør udvides. Emnet drøftes fremadrettet i specialerådet.

## **5) Steno-initiativer og den øvrige endokrinologi**

### **Referat:**

Mange af Steno initiativerne fylder meget på regionssygehusene, f.eks. sammedagsscreening, det kan være svært at rekruttere til at løfte den ekstra opgave. Der er også patienter, som bliver væk fra sammedagsscreening. Behov for at sikre, at der også er plads til den øvrige del af endokrinologien.

Det forslås, at de nævnte problemstillinger tages op i Partnerforum.

Anna- Marie Bloch Münster henlede opmærksomheden på at evalueringskriterierne for de senere initiativer er blevet skarpere og samarbejdsaftalerne er blevet ændret. Det er vigtigt, at det er fagligheden som styrer, når der drøftes partner projekter.

## **6) Status på specialeplanen – hvordan varetager vi specialeplanen?**

OUH bør have fokus højtspecialiserede og regionsfunktioner. Samtidig må det langsigtede mål være, at regionen får flere regionsfunktioner.

For at fremme øget faglig interaktion mellem sygehuse kan delestillinger overvejes, f.eks. at en læge er ansat henholdsvis i Kolding på Intern medicinsk afdeling og på OUH på Endokrinologisk afdeling. Problemet med den konstruktion kan dog være manglende tilhørsforhold samt minimal faglig udveksling.

I forhold til shared care forløb med delespecialer er det vigtigt, at undgå at shared care forløb giver flere kontroller.

Jeppe Gram, overlæge, Sydvestjysk Sygehus, SVS, orienterede om National Genom Center. Med en bevilling på 1 mia. kr. fra Novo Nordisk Fonden er der nu mulighed for at kunne tilbyde op mod 60.000 patienter over de næste 4 år helgenomsekventering. Der er udvalgt 12 patientgrupper, som kan tilbydes denne form for genetisk analyse. Endokrinologiske patienter er nummer tre på denne liste. Med den type genetisk analyse er sundhedsvæsenet på vej til at kunne tilbyde personlig medicin.

Kurt Espersen er næstformand for styregruppen for National Genom Center, derudover er der nedsat en række forskellige arbejdsgrupper.

Patienten bliver bedt om samtykke til genom-analyse, herunder bliver informeret om tilfældighedsfund. Der er behov for back-up fra Det Videnskabelige Ethiske råd, om hvordan tilfældighedsfund håndteres.

Når en genetisk analyse foreligger, forventes der en MDT- konference forestået af klinisk genetisk speciallæge med patientansvarlig læger, som kan foreslå behandling og følge op herpå.

## **7) Rekruttering til HU- forløb**

Der var ingen ansøgere til den seneste ansøgningsrunde.

Det er indtrykket at intro-stillinger i intern medicin kan afholde de unge læger fra at søge HU-stillinger i Endokrinologi. De mange timer i FAM betyder, at HU-lægerne ikke får nok tid i ambulatorierne. Strukturen i FAM betyder at der tages 30% af HU-lægernes tid og ofte er der behov for ekstravagter ved sygdom etc.

Anna-Marie Bloch Münster tager problemstillingen vedr. rekruttering af HU-læger med til de lægelige direktørers drøftelse med den lægelige videreuddannelse.

## **8) Virtuelle patientkontakter – hvordan håndteres det og er fagligheden i orden?**

Det blev drøftet, om det er hensigtsmæssigt at fastlægge et overordnet mål: at 30 % af alle kontakter bør være virtuelle. Udgangspunktet er, om det er hensigtsmæssigt for patienten. Hvis patienten ikke skal fysisk undersøges og i øvrigt er i stand til at gennemføre en telefonsamtale eller et virtuelt møde, så er det oplagt at spørge patienten, om konsultationen kan foregå virtuelt eller telefonisk. Men der er behov for fleksibilitet mht fysisk fremmøde eller anden kontakt for at sikre diagnostik og behandling.

Anna-Marie Bloch Münster henviste til den evidensbaserede database <https://telemedicine.cimt.dk/> ved professor Kristian Kidholm over brug af virtuelle konsultationer. ( Se under endokrinologi) De publicerede erfaringer fra endokrinologi blev nævnt: Knud Yderstræde, Diabetes Care og Steen Bonnema og Jan Erik Henriksen.

## **9) Genoptage faglige lægemøder for alle endokrinologi-interesserede i Region Syddanmark?**

Enighed om at genoptage de faglige lægemøder. Det undersøges om de lægefaglige møder kan gennemføres fast i Kolding. Sygehus Lillebælt Kolding melder tilbage, om de afholder det næste møde. Opgaven med at tilrettelægge fællesmøderne går på skift mellem sygehusene.

Det kommende faglige lægemøde afholdes i april, hvor temaet er HU-læger og hvor også de yngre læger kan komme med oplæg. Der sendes invitation bredt ud til medicinske læger, alle som har interesse for endokrinologi kan deltage.

## **10) Samarbejde med dialogansvarlig direktør**

Der er et fint ad hoc samarbejde mellem dialogansvarlig direktør og specialerådet. Dialogansvarlig direktør deltager i det årlige dialogmøde samt i fællesmødet, som afholdes i forlængelse af dialogmødet.

## **11) Næste møde**

Næste ordinære specialerådsmøde afholdes af en times varighed i april i forbindelse det førnævnte faglige lægemøde.

## **12) Eventuelt**

Pernille Hermann orienterede om tværregional arbejdsgruppes anbefalinger vedr. FLS. Anbefalingerne er præsenteret på det seneste møde i Sundhedsudvalget. Det fremgår endvidere af aftale om budget 2022 for Region Syddanmark, at der i 2022 fremlægges forslag til styrkelse af området med henblik på budget 2023.

På OUH er der afsat puljemidler til at udbrede FLS på sygehusenheden.