

Afdeling: Sundhedsplanlægning  
Journalnummer: 21/14062  
Dato: 18. juni 2021

## Referat

**Møde:** Dialogmøde - Specialerådet for klinisk mikrobiologi  
**Tidspunkt:** 1. juni kl. 8 - 9.30  
**Sted:** Virtuelt

**Deltagere:**

OUH:

Anette Holm, ledende overlæge

Bjarne Dahler-Eriksen, lægelig direktør

Hanne Holt, uddannelsesansvarlig overlæge

Thøger Gorm Jensen deltog i en del af mødet (deltog i punkt c om EPJ)

SLB:

Claus Østergaard, uddannelsesansvarlig overlæge

Ea Sofie Marmolin, ledende overlæge

Jens Kjølsest Møller, professor, specialeansvarlig overlæge (formand)

SVS:

John Coia, professor, specialeansvarlig overlæge (næstformand)

SHS:

Steen Lomborg Andersen, ledende overlæge

Regionshuset:

Sara Trelldal Dige, AC-fuldmægtig (referent)

**Afbud:**

Zhijun Song, overlæge, SVS

Niels Nørskov-Lauritsen, professor, overlæge, OUH

**a. Drøftelse af hvem som skal inviteres med udefra mhp. et fællesmøde i efteråret?**

Muligheden for at invitere andre lægelige specialer blev drøftet. Bjarne Dahler-Eriksen orienterede om, at hjertekirurgerne eksempelvis har haft kardiologer med på deres møder, og at kardiologerne overvejer at invitere radiologerne med.

Bjarne Dahler-Eriksen orienterede endvidere om, at hensigten med fællesmøder er, at de forskellige specialer og faggrupper "rækker ud" mod hinanden. Overvejelse om samarbejde med psykologer på hjerteområdet samt invitation af radiografer ift. radiologien er parallelle eksempler. En mulighed er også at fokusere på et patientforløb og gøre det til omdrejningspunkt for et møde. Jens Kjølsest Møller pegede på, at de fleste kliniske specialer - på grund af det tværfaglige samarbejde med mikrobiologien - kunne overveje at invitere kliniske mikrobiologer med til møde med deres specialeråd.

Samarbejde med andre laboratoriespecialer kunne, som lagt op til i punkt b, være et nærliggende emne for et fællesmøde. Det blev besluttet, at man på mødet i efteråret fokuserer på samarbejdet med

andre faggrupper (molekylærbiologer og bioanalytikere) inden for specialet og på samarbejdet mellem de 4 klinisk mikrobiologiske afdelinger (KMA'er).

Jens Kjølsest Møller orienterede om, at der er et formands/næstformandsskifte på vej til september, så Steen Lomborg Andersen og Zhijun Song bliver hhv. formand og næstformand fra september.

**b. Samarbejdet KMA'er imellem og til andre laboratoriespecialer i lyset af Covid-19 erfaringerne og forventningen om kommende pandemier (Har vi brug for en fælles "SWOT-analyse"?)**

Blev delvist drøftet under punkt a. Det blev besluttet, at foretage en "SWOT-analyse" på næste ordinære specialerrådsmøde mhp. forberedelse af fællesmødet sidst på året (november).

**c. Status: Hvordan står vi mht. elektroniske svar og rekvisitioner herunder undersøgelse af prøver på tværs i regionen ved indførelsen af EPJ SYD? (Thøger Gorm Jensen deltog under dette punkt for at svare på spørgsmål om EPJ)**

Der blev spurgt til, om indførelsen af EPJ SYD betyder, at der er nogle funktioner man mister i forhold til den nuværende EPJ. Der vil være enkelte funktioner man mister. Ift. implementeringen af EPJ, vil den aftalte version være låst, indtil systemet er implementeret på alle 5 sygehusenheder. Ændringer til systemet skal herefter som udgangspunkt aftales med Region Nordjylland og Region Midtjylland. Dette for i samarbejde med de to andre regioner at holde omkostninger til det i forvejen meget bekostelige system på et så lavt niveau som muligt. EPJ SYD implementeres først på SHS i efteråret, og derefter på OUH efter årsskiftet.

I den nuværende Cosmic EPJ har de enkelte sygehusenheder ikke haft mulighed for at fremvise fremsendte svar på tværs af KMA'erne, men dette vil være løst i den kommende EPJ SYD. Der blev udtrykt bekymring for, om den manglende mulighed for fremover at bestille flere prøveundersøgelser på samme rekvisition (f.eks. MRSA screeningsprøver eller knoglebiopsier fra hofteledsinfektioner) vil besværliggøre det daglige arbejde i de kliniske afdelinger.

**d. Status: Kliniske databaser i RSD: HAIR/HAIBA, LIVA, nye muligheder?**

HAIR (Hospital-Acquired Infection Registry/hospitalserhvervede infektioner), HAIBA (Healthcare-Associated Infections Database) blev drøftet ift. infektionshygiejne – herunder behovet for vedligeholdelse og etablering af nye overvågningsfunktioner.

Webapplikationen LIVA og den tilhørende MRSA-database, som danner baggrund for overvågning af MRSA-tilfælde i regionen, blev drøftet. Her er der også behov for en drøftelse af langsigtet vedligeholdelse og eventuel udvidelse til også at dække andre multiresistente bakterier, f.eks. VRE og CPO. Jens Kjølsest Møller, som har stået for udvikling og vedligeholdelse af systemet, pegede på muligheden for, at LIVA og MRSA-databasen fremover kunne vedligeholdes af MADS-udviklergruppen på AUH, da Region Midtjylland også anvender systemet.

Jens Kjølsest Møller foreslog, at man kunne overveje muligheden for at samordne regionens 4 MADS-databaser (i lighed med MRSA-databasen). Dette kunne skabe muligheder for samlet visning af mikrobiologiske svar med henblik på fælles udviklingsprojekter i regionen.

Der er mange interessante perspektiver ift. COVID-19, der med fordel kunne undersøges via samkøring af data. Der er således mange idéer både til kvalitets- og forskningsprojekter.

**e. Status: Lægeuddannelsen i Esbjerg**

Det er ønskeligt, at klinisk mikrobiologi bliver en større del af pensum på lægeuddannelserne generelt. På lægeuddannelsen i Esbjerg er klinisk mikrobiologi planlagt til at være pensum på 1. del, men ikke på 2.del, hvor skal være en del af et tværfagligt tema.

Hygiejne er generelt et forsømt emne på lægeuddannelsen, men er med i mindre omfang i Odense. På lægeuddannelsen i Odense er der ved at blive lavet et mor-barn-modul. Bjarne Dahler-Eriksen opfordrede til, at man prøver at påvirke indholdet af lægeuddannelsen i Esbjerg, det kunne evt. være i form af nogle delestillinger med finansiering fra universitetet.

John Coia modtager nyhedsbreve fra universitetet i Esbjerg og videresender seneste nyhedsbrev til specialerådet til orientering, hvori information om lægeuddannelsen fremgår.

**f. Status: Rekruttering til specialet i RSD**

Generelt går det godt ift. rekruttering bredt i regionen, men specialet har fået ry for, at det er svært at opnå slutstillinger. Der færdiguddannes 6 inden for specialet om året, heraf kun én i Region Syddanmark.

**g. Status: Forskningssamarbejdet mellem KMA'er i RSD**

Der foregår meget forskning på tværs af de enkelte matrikler, og det prioriteres højt af sygehusledelserne. Opbygning af forskningsmiljøer tager lang tid og kræver et vedvarende fokus, især i mindre specialer.