

Afdeling: Sundhedsplanlægning
Journal nr.:
Dato: 8. december 2021

Udarbejdet af: Rikke W. Strunge
E-mail: rws@rsyd.dk
Telefon: 2159 8219

Mødereferat

Møde: Specialrådsmøde reumatologi - dialogmøde med kontaktdirektør
Tidspunkt: 7. december 2021 kl. 14.30-16.30
Sted: Lægeforeningens lokaler, Kokholm 3B, Kolding

Deltagere:

| | | |
|------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Tine Lottenburger | Overlæge | SLB, Vejle |
| Jakob Espesen | Ledende overlæge | Rygcentret |
| Torkell Ellingsen | Professor og forskningsleder | OUH |
| Wolfgang Böhme | Praktiserende speciallæge | - |
| Jens Kristian Pedersen | Overlæge | OUH-Svendborg |
| Helle Lastrup | Ledende overlæge. | OUH |
| John Bonde Knudsen | Overlæge | OUH |
| Stavros Chrysidis | Overlæge | SVS |
| Oliver Hendricks | Professor | Gigthospitalet |
| Afshin Ashouri | Overlæge | Gigthospitalet |
| Jonny Lillelund Raun | Overlæge | SLB, Kolding |
| Peter Sørensen | Direktør – Sygehus Sønderjylland | Region Syddanmark |
| Rikke Winther Strunge | AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning | Region Syddanmark |

Afbud:

| | | |
|-----------------|----------------------------|----------------|
| Ruslanas Puisas | Praktiserende specialelæge | - |
| Søren Just | Overlæge | OUH, Svendborg |

Reumatologisk Specialeråd – dialogmøde med kontaktdirektør

1) Godkendelse af referat

Referat fra seneste møde den 21. september 2021: godkendt uden anmærkninger.

2) Meddelelser fra formanden

En kort introduktion til et velfungerende specialeråd og et speciale hvor der er enighed om organiseringen i regionen.

I forhold til repræsentanter i specialerådet er Sønderborg, Sydvestjysk og Middelfart velkommen til at byde ind med endnu en repræsentant.

3) Præsentation af reumatologisk specialeråd /Præsentation af afdelingerne – Nyt fra afdelingerne og speciallægepraksis

Bordet rundt præsenterede sig og fortalte kort status om afdelingen/speciallægepraksis.

Sygeplejekonflikten og sygeplejerskernes ferieafvikling påvirker afdelingerne.

Det beslaglægger generelt mange ressourcer at specialet, som del af intern medicin har FAM-vagter.

Speciallægepraksis

- Velfungerende samarbejde til sygehusafdelingerne og godt netværk.

Vejle-Kolding

- Vejle: Garantiklinikkken er sat i bero. Man er godt bemandet og glæder sig til HU læger kommer tilbage efter forløb på OUH.

Sønderborg

- Kort præsentation af afdelingen med Gigtforeningens funktion som reumatologisk afdeling for sønderjyske borgere og en forskningsdel, som nu er overtaget af Oliver Hendricks efter Kim Hørslev Petersen.
- Den ledende overlæge går på pension og pr. 1. januar 2022 er Afshin Ashouri konstitueret som ledende overlæge. Der er generelt fin bemanding i afdelingen. Man stræber efter at foretage daglig visitation. Fra 1. oktober er der oprettet en GCA-klinik.
- Der er fortsat en udfordring ifht. radiologi / EPJ, hvor man ikke har adgang i regionens systemet andet end via sundhedsjournalen. Problematikken er drøftet flere gange tidligere og der er pt. desværre ingen umiddelbar løsning på det.

Esbjerg

- Akutte indlæggelser forsøges ændret til akut ambulante i en fast-track klinik.
- Fra næste år kommer der medicinstuderende i Esbjerg og det betyder 20% af en speciallægestilling som dedikeret til lektorat.

Middelfart (Rygcentret)

- Arbejder på regionale retningslinjer for rygprogrammer med snitflade til almen praksis, kiropraktorer og til fys. i kommunerne, så der kommer ensartede rygprogrammer.

Odense

- Stor forskningsproduktion, også meget samarbejde på tværs. Afdelingen støtter generelt phd i regionen og forventeligt også snart afdelingen i Esbjerg, når de får studerende.
- Der er etableret ul-scanning af kar, GCA fast-track klinik.

- Siden 2010 er det etableret flere og flere fælles ambulatorier med andre specialer, f.eks. ca 20 årlige fælles amb. med nyremedicin og nylig etableret 2 månedlige fælles amb med lungemedicinerne. Der er også fælleskonferencer. med f.eks. hudafd., ort.kir, gastro, børneafdeling, lungeafdelingen og adhoc med kardiologi, infektionsmedicin, neurologi mm. Der er endvidere startet en klinik for gravide med reumatisk sygdom, højtspecialiseret funktion.

Svendborg

- Godt med på bemanding med 6 læger. Man varetager PMR-patienter for hele Fyn og har GCA klinik og vaskulær ul-scanning.

4) Peter Sørensen orienterer

Den udmøntede "vinterpakke" på 1 mia. kr. (200 mio.kr. til Region Syddanmark) skal udmøntes og da man ved at visse funktioner er trængte, arbejdes der hurtigt på, hvordan midlerne nærmere skal fordeles.

EPJ Syd skal udrulles og SHS er startet (OUH kommer på derefter). Udrulningen har været uproblematisk og klinikerne er glade for systemet, som fungerer intuitivt.

Man gik sidste år i gang med revision af den lægelige videreuddannelse i Sundhedsstyrelsen. Efter en pause under covid genstartes forløbet nu med 4 arbejdsgrupper inden jul og man forventer at komme med nyt udspil til speciallægeuddannelse i 2022.

5) Kvaliteten af Ergo-/fysioterapi og opfølgning i primærsektoren. Behov for bedre adgang til terapi på sygehusene. (John)

Oplevelsen fra OUH er, at der er flere kommuner, der ikke er fagligt klædt på til at skulle overtage genoptræning af patienter på højtspecialiseret niveau, de andre afdelinger oplever samstemmende lignende for genoptræning de øvrige funktionsniveauer. Der er tale om specialkompetencer hos fysioterapeuterne som ikke alle kan tilbyde p.t. Desværre venter patienterne ofte længe og får ikke det rigtige tilbud

Der arbejdes p.t. på nyt forløbsprogram for rygområdet, hvor der specifikt er tænkt i uddannelse til fysioterapi, så udvalgte fysioterapeuter i en kommune kan specialiseres inden for området.

Det er reel udfordring at finde fagligt korrekt fysioterapeutisk træning, til patienter hvor der på regionsplan kun er ganske få patienter (få hundrede med højtspecialiserede problematikker).

OUH har søgt om en regionsfunktion for specialiseret genoptræning (med inspiration fra lignende funktion i Aalborg) og denne kræver ekstra terapeutressourcer.

At opgaven med rehabilitering er lagt ud til primærsektor er en udfordring, da ikke alle har grebet opgaven. De lokale SOF'er skal på banen i det tværsektorielle set up.

6) Udfordringer omkring "shared care" inden for reumatologien i RSD (Helle -Torkell)

Der er samarbejdsaftaler mellem OUH og de perifere afdelinger, så patienter ikke hver gang skal køre helt til OUH og samtidig lærer de lokale afdelinger også patienterne at kende i "rolige

sygdomsperioder". Det er svært/umuligt at etablere "Shared care" forløb med Gigthospitalet i Sønderborg, tilsyneladende pga. der særlige ejerforhold/organisering.

Det er et tilbagevendende problem, at Gigthospitalet i Sønderborg ikke kan få adgang til regionens EPJ. og dette kan potentielt betyde alvorlige fejl i patientforløb på tværs af sygehuse eller i det hele taget til dårligere patientforløb for patienter tilknyttet den reumatologiske afdeling i Sønderborg, Som delvist er drevet af Gigtforeningen, og som er organisatorisk forskelligt indrettet sammenlignet med regionens øvrige reumatologiske afdelinger.

Specialrådet var yderst bekymrede for at det kunne føre til væsentlige UTH og Oliver Hendricks gav konkrete eksempler på sådant patientforløb.

Man peger endvidere på at Epilepsihospitalet Philadelphia har fuld adgang ind i systemet og at dette må være en parallel situation.

Peter Sørensen har fuld forståelse for frustrationen men orienterede om, at der allerede på allerøverste niveau i regionen (inkl. juristerne) meget grundigt har forsøgt at løse problematikken ifht. muligheder for adgang i systemet, men at det ikke er muligt.

7) **Danbio har endnu ikke fået databehandler aftale i RSD. Der er behov for at skubbe på processen** (Jens Kristian).

Databasen er opdelt i en forskningsdatabase og en klinisk (RKKP) database hvor lovgivningen sikrer adgangen. Men ifht. den del af databasen som er behandlingsdatabase mangler en særskilt databehandleraftale.

Alle øvrige regioner er på plads med aftalerne og ifht. GDPR reglerne er det stærkt problematisk, at Region Syddanmark endnu ikke har underskrevet aftale. Jens Kristian Pedersen, som også sidder i styregruppen for Danbio, oplyser, at man forgæves har forsøgt, at få hjælp til indgåelse af aftalen. Regional it har været ind over med skiftende sagsbehandlere. Jakob Espesen oplyser, at også juristerne har været ind over sagen.

Databehandleraftalen skal ikke laves af Sundhedsplanlægning, men det aftales, at Rikke i Sundhedsplanlægning ser nærmere på sagen sammen med Jens Kristian.

8) **Virtuelle konsultation (John)**

Generel drøftelse af hvor realistisk det er, at reumatologi kan bidrage væsentligt til opnåelse af målet om 30% virtuelle konsultationer, da man ofte er afhængig af f.eks. ledpalpation.

Kravet om 30% virtuelt er samlet på matrikelniveau, så nogle afdelinger vil kunne tilbyde flere virtuelle kontakter end andre.

Der er enighed om at der allerede skåret meget ned på ambulante besøg. Samtidig har nedlukning under corona givet en fornyet opmærksomhed på muligheder på området.

9) **Hoveduddannelsesforløb med 6 mdr. i speciallæge praksis** (Wolfgang)

Der er fra speciallægepraksis et ønske om mulighed for at en del af hoveduddannelsen skal ske i speciallægeregi.

Det er i Region Syddanmark ikke en del af uddannelsen at have et forløb i speciallægepraksis.

Specialerådet havde en generel drøftelse af muligheder og udfordringer ved en ændring af uddannelsesforløbet og en videre sag skal rejses og tages med den lægelige videreuddannelse i HR, hvis man når frem til, at man ønsker at arbejde videre med en ændring.

Peter Sørensen havde to primære bemærkninger: dels at man i specialet skal nå en enighed om, hvad man skal gå videre med, og dels at man skal have på plads, hvem der skal finansiere en evt. uddannelsesperiode efter endt hoveduddannelse.

10) Eventuelt og næste møde

Næste møde er planlagt til den 8. marts 2022 er der planlagt almindeligt specialerådsmøde. Der drøftedes derefter tidspunkt for det efterfølgende møde, som lægges den 7. juni 2022.