

Afdeling: Sundhedsplanlægning
Journal nr.: 24/19433
Dato: 23. april 2024

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

Referat

Møde: Dialogmøde mellem specialerådene Neurologi og neurokirurgi
Tidspunkt: 10. april 2024, kl. 12.00
Sted: OUH, lokale 14, Kløverbænget 8, indgang 102, 1. sal, eller via video.

Deltagere: Dialogansvarlig direktør: Michael Dall, lægefaglig direktør, OUH
Formand for Specialerådet for Neurologi: Michael Oettinger, cheflæge, OUH
Harald Floer, cheflæge, SHS
Henrik Boye Jensen, cheflæge, SLB
Allan Thimsen Pedersen, cheflæge, Esbjerg og Grindsted Sygehus
Morten Blaabjerg, professor, ledende overlæge, OUH
Thor Petersen, professor, overlæge SHS
Linda Loch, praktiserende speciallæge, repræsentant fra FAPS
Asta Theódórsdóttir, uddannelsesansvarlig overlæge ved Neurologisk afdeling N, OUH
Formand for Specialerådet for Neurokirurgi: Mogens Tange, cheflæge, Neurokirurgisk afdeling, OUH (Deltog i mødet til og med punkt 4).

1) Velkomst og præsentationsrunde ved Michael Oettinger

Referat

Præsentationsrunde blev gennemført

2) Godkendelse af dagsorden ved Michael Oettinger

Referat

Dagsorden blev godkendt.

3) Generel orientering fra de respektive afdelinger ved cheflægerne (max. tre minutter for hver afdeling)

Referat

Harald Floer: Afdeling for Hjerne og Nervesygdomme, Sygehus Sønderjylland (SHS) er udfordret i forhold til overholdelse af udredningsretten, men der er en forbedring at spore. 58% af patienterne bliver udredt til tiden.

Afdeling for Hjerne og Nervesygdomme, SHS er påbegyndt overtagelse af ledelsen af demensområdet. I regi af afdelingen er der et ph.d. projekt, hvor det undersøges, hvorvidt det er en fordel at anvende video i kommunikationen mellem sygehus og det præhospitale område.

Afdeling for Hjerne og Nervesygdomme, SHS mangler at få besat en introduktionsstilling, som er blevet vakant.

Allan Thimsen Pedersen: Afdeling for Hjerne og Nervesygdomme, Esbjerg og Grindsted Sygehus oplever udfordringer med at overholde udredningsretten, fordi afdelingen mangler intralæger.

Forventer dog snart at få besat alle 6 introlægestillinger. Afdelingen er i gang med at udvikle et nyt koncept for hovedpinebehandling. En kandidat i sygepleje har fået forskningsmidler til hovedpineområdet.

Henrik Boye Jensen: Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme, Kolding Sygehus oplever også udfordringer i forhold til rekruttering af speciallæger. Udredningsretten er på 80%. Afdelingen har faste skanningstider hos røntgenafdelingen. Afdelingen for Hjerne- og Nervesygdomme får normalt ansøgere til introstillinger.

Mogens Tange: Neurokirurgisk Afdeling U, OUH. Afdelingen skal i gang med en værdistrømsanalyse i samarbejde med Sygehus Lillebælt på rygområdet. Afdelingen har det fornødne antal speciallæger. Der er initiativer i gang for at få etableret flere samarbejder eksternt, f.eks. med Aarhus Universitetshospital for at ruste sig til en kommende specialeplan. Internt i Region Syddanmark oplever afdelingen et godt samarbejde med de fire neurologiske afdelinger.

Michael Oettinger: Neurologisk Afdeling N, OUH/Svendborg, har oplevet et markant fald i ventetiden til forundersøgelser. Udredningsretten er på 37%. Fokus er lige nu på at nedbringe ventetiden på udredning inden for hovedpine, demens og epilepsi. Imidlertid er det en udfordring, at når ventetiden falder, så kommer der patienter fra andre regioner. Afdelingen er i gang med at kortlægge denne interregionale bevægelse. Neurologi har 15 Ph.d. studerende, bl.a. satses der på forskning i demens. Derudover arbejdes der på at etablere et forskningssamarbejde med Neurokirurgisk Afdeling.

Linda Loch, praktiserende speciallæge, repræsentant fra FAPS: Speciallægepraksis oplever et øget pres via henvisninger, ventetiderne er på 12 - 30 uger hos speciallægepraksis. FAPS har indgået en udlægningsaftale med OUH omfattende tremor, Parkinsons sygdom og epilepsi patient forundersøgelse. Der varetages 12 til 15 konsultationer pr. dag.

Generelt oplever speciallægepraksis et rigtigt godt samarbejde med de neurologiske afdelinger i forbindelse med rådgivning og second opinion. Michael Oettinger bad om løbende at blive orienteret, hvis der er noget, som ikke fungerer optimalt.

Som privatpraktiserende speciallæge placeret i Vejle oplever Linda Loch at få enkelte patienter fra Region Nordjylland og Region Midtjylland.

Michael Dall: Det er en udfordring, at patienter fra andre regioner søger til Region Syddanmark, når det lykkedes at nedbringe ventetiden. Imidlertid har vi det frie sygehusvalg. Der er ikke andet, at gøre end at følge udviklingen og konkret opføre, hvor mange patienter som kommer fra andre regioner, for at vurdere om der er tale om et reelt problem.

Det er vigtigt med fokus på udredningsretten, neurologi er hårdt ramt i forhold til rekruttering af læger.

4) Arbejde med prioritering og nedbringelse af "spild"- bl.a. ift. "overbehandling" og unødvendige kontroller/undersøgelser i sundhedsvæsenet inden for neurologi

Michael Oettinger orienterede om mail fra regionen vedr. nedbringelse af spild og overbehandling, herunder at der afholdes en temadag den 9. januar 2025, hvor hvert specialråd ved to repræsentanter bedes fortælle om specialelets erfaringer med klinisk prioritering og afvikling. Frist for at sende præsentationen er den 16. december 2024. ((ref.) mailen er rundsendt til specialrådsmedlemmerne).

Specialerådet drøftede forskellige tilgange og erfaringer med afvikling af unødige kontroller og tests. Enighed om at der bør samarbejdes på tværs af de neurologiske afdelinger for at identificere områder, hvor der kan ske ændringer for at undgå spild” - bl.a. ift. ”overbehandling” og unødvendige kontroller/undersøgelser i sundhedsvæsenet. Specialerådet for neurokirurgi ønsker også at indgå i dette arbejde.

Følgende områder overvejes der at sætte fokus på:

- Hovedpine
- Bevægeforstyrrelser
- Neuromuskulære sygdomme

Specialerådsformanden indkalder til møde for at få drøftet, hvordan der arbejdes videre på tværs af de neurologiske afdelinger med de udpegede områder med henblik på at få identificeret mulige spildområder og forberede præsentation til indlevering den 16. december 2024.

5) Uddannelse og rekruttering ved Asta Theódórsdóttir og Michael Oettinger

Det er en udfordring at tiltrække yngre læger til den jyske del af Region Syddanmark. Det er en geografisk udfordring at tiltrække læger, ofte har de etableret sig i den by, hvor de har studeret.

Sygehus Sønderjylland har få KBU-læger, derfor har Afdeling for Hjerne og Nervesygdomme, SHS ikke KBU-læger for tiden.

Der er generelt en oplevelse af, at neurologi er svært i forhold til andre specialer. Overvejelse at gøre de indledende kurser vedr. neurologi på SDU mere tilgængelige.

Et godt og trygt arbejdsmiljø giver god effekt i forhold til at tiltrække læger til introstillinger, f.eks. sørge for trygge forhold for de mindst rutinerede og yngste læger, hvor der altid er nogen at spørge. Overveje at brande specialet på de sociale medier.

Yngre læger efterspørger også lydhørhed overfor nedsat tid i forbindelse med særlige livsfaser. Det er noget som afdelingsledelserne er meget opmærksomme på og det bør kunne håndteres under hensyntagen til regionens politikker på området.

6) Hovedpineområdet – nedlæggelse af regionsfunktion – konsekvenser for regionens borgere ved Allan Thimsen Pedersen og Michael Oettinger

Sundhedsstyrelsen besluttede i forbindelse med den ekstraordinære ansøgningsrunde i 2023, at nedlægge regionsfunktionen inden for hovedpinebehandling. I marts 2023 overgik CGRP-antistofbehandling til behandling på hovedfunktionsniveau, dvs. til varetagelse på hjemsygehus.

Der er som følge af ændringen af specielplanen ikke sket en ændring af organisering af hovedpineområdet i RSD, udover at CGRP-antistofbehandling er overgået til hjemsygehuset. Sygehus Lillebælt har dog været presset på personaleområdet og har derfor ikke varetaget CGRP-antistofbehandling, men forventes snarest at påbegynde denne.

Esbjerg og Grindsted Sygehus har besluttet at omorganisere deres hovedpineklínik med vægt på inddragelse af fysio- og ergoterapeut og sygeplejersker.

OUH og Esbjerg og Grindsted Sygehus tager fortsat i mod second opinion.

Fremadrettet foreslås det at der indkaldes til møde mellem cheflægerne, når der sker strukturelle ændringer i specialeplanen.

7) Infusionsbehandling med Privigen for jyske patienter – status ved Michael Oettinger

I Region Syddanmark og på Odense Universitetshospital har der hen over de seneste år pågået et arbejde med at få udlagt selve behandlingen med Privigen tættere på patienternes bopæl.

Formålet med dette har været, at give et behandlingstilbud som lever op til en høj standard samtidig med, at man som patient kan undgå de hyppige og lange dage med transport og behandling i Odense.

I begyndelsen af 2024 blev det muligt for patienter, der har Kolding og Aabenraa som hjemstedssygehus, at få behandling i Kolding og Aabenraa. I løbet af april 2024 er der planlagt et møde mellem SVS Esbjerg og OUH, med henblik på at også patienter, som bor i den vestjyske del af regionen kan modtage behandlingen lokalt.

Det er fortsat meningen, at OUH har opgaven med at varetage forløbet med kontrolbesøg og opfølgning. Det er alene selve infusionsbehandlingerne, som planlægges varetaget lokalt.

8) Hjerneplan herunder tættere samarbejde mellem afdelingerne samt speciallæge- og almen praksis (trombolyse, demens med mere) ved Michael Oettinger

I cheflægekredsen er der et ønske om at der bliver set på hvordan specialet fremadrettet kan håndtere den massive udfordring med ventetider, det demografiske pres, udvikling af nye lægemidler (blandt andet inden for hovedpine, demens), rekrutteringsudfordringer, Neurologiske sygdomme koster i omegnen af 50 mia. kr. årligt i Danmark. Der er ønske om at området for en samlet plan i regionen. Det kræver en **Hjerneplan** på lige fod med kræft-, hjerte-, føde-, akut- og psykiatriområdet.

I Dansk Neurologisk Selskab er der taget initiativ til at se på samarbejde mellem sygehusafdelinger og speciallægepraksis.

På grund af den demografiske udvikling kommer der flere patienter til det neurologiske område. For at håndtere denne udvikling er det nødvendigt med et integreret regionalt samarbejde på området. Et tættere samarbejde mellem de neurologiske afdelinger og speciallægepraksis er en forudsætning for at imødekomme udviklingen. Det er f.eks. vigtigt at benytte sig af øget digitalisering, reduktion af spild, vælg klogt, samt tilførsel til området med de nødvendige økonomiske ressourcer. Sagen kunne løftes regionalt i forhold til politisk.

Linda Lochter henviste opmærksomheden på, at der i forbindelse med udlægningsaftalen med OUH er muligt for sygehuset at omvisitere henvisninger direkte til speciallægepraksis, i stedet for at tilbagehenvise til almen praktiserende læge med besked om at henvisningen skal sendes til speciallægepraksis. Dette gælder kun ved en specifik udlægningsaftale, hvor henvisninger kan videresendes til speciallæger direkte via specialekoordinator. Ved øvrige tilfælde, hvor sygehuset vurderer, at patienten bør behandles i speciallægepraksis skal henvisninger returneres til egen læge, som så skal henvise til speciallægepraksis.

((Ref). Til orientering vedlægges materiale, som beskriver tillægsaftale om udlægning af behandling af sygehuspatienter, som er en del af overenskomsten indgået 2021, for evt. spørgsmål spørg Helle Bruun, Praksisafdelingen HNB@rsyd.dk)

9) Sammenhængende patientforløb og tættere samarbejde mellem de fire neurologiske afdelinger speciallægepraksis og almen praksis ved Henrik Boye Jensen

Behovet for regionale teammøder vedr. sammenhængende patientforløb blev drøftet. Det er f.eks. vigtigt at kliniker og neuropsykologer har et tæt samarbejde.

10) Eventuelt

Intet til dette punkt.