

Afdeling: Sundhedsplanlægning
Journal nr.:
Dato: 27. november 2020

Udarbejdet af: Jan Hermansen
E-mail: jhe@rsyd.dk
Telefon: 30697992

Referat

Møde: Dialogmøde mellem specialerådet for ortopædi og dialogdirektør

Tidspunkt: 27. november 2020, kl.12.30- kl. 15.00

Sted Ortopædkirurgisk konferencelokale, blok 11, Kolding Sygehus + video

Deltagere: Peter Sørensen, lægefaglig direktør, SHS
Anders Jordy, ledende overlæge, SLB Kolding (formand)
Jakob Blaabjerg Espesen, ledende overlæge, Rygcenter Syddanmark
Jens Eggert, ledende overlæge, SHS
Jette Wessel Vobbe, overlæge, SLB
Lars Bo Rottwitt, overlæge, SLB
Lonnie Froberg, ledende overlæge, OUH
Niels Dieter Röck, overlæge, OUH
Stefan Hummel, overlæge, Rygcenter Syddanmark
Per Wagner Kristensen, ledende overlæge, SLB Vejle
Michael Brix, overlæge, OUH
Jan Hermansen, AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning

Afbud: Lars Tambour Hansen, ledende overlæge, SVS
Martin Lindberg-Larsen, overlæge, OUH
Niels Wedderkopp, overlæge, SVS
Søren Overgaard, overlæge, professor, OUH
Lars Schjøtz, privatpraktiserende speciallæge
Lars Holm, overlæge, SHS

1) Velkomst og præsentation bordet rundt

Anders Jordy bød velkommen. Der var ikke deltagelse fra SVS på grund af samtidigt ph.D.-forsvar.

Deltagerne præsenterede sig selv og gav en kort status ude fra afdelingerne, herunder lokale og regionale rekrutteringsudfordringer, konsekvenser af COVID19 for kapacitet, behandlingsbehov og uddannelsesvirksomhed. Sidstnævnte har været ramt, men er genetableret mest muligt. Næsten alle kurser er gennemført som følge af stor velvilje fra afdelinger. Efter 2021 forventes kursusvirksomhed tilbage på sporet.

2) Nyt kommissorium (Bilag: kommissorium og forslag til forretningsorden)

Specialerådet har tidligere drøftet nyt kommissorium. Kommissorium blev drøftet på ny i forbindelse med deltagelse af dialogansvarlig direktør.

Specialerådet afholder møde 4 gange om året. Dialogansvarlig direktør deltager hver anden gang. Peter Sørensen gav udtryk for, at han gerne deltager i det årlige fællesmøde samt i yderligere et møde. I 2021 forventes det indledende arbejde med en ny specialeplan startet op, hvilket vil være relevant i forhold til specialrådet.

Som udgangspunkt finder møder i specialerådet sted i Kolding.

Der var enighed om, at specialerådet er i mål med forretningsorden og opgaver. Det var desuden vurderingen, at den nuværende sammensætning lever op til kommissoriet. Professor Søren Overgaard vil fremover blive erstattet af forskningsleder Martin Lindberg-Larsen, OUH.

Det er måske en mulighed at afholde fællesmøde om emner, såsom amputationspatienter (ex. patienter, der står til benamputation), hvor der er mange samarbejdsflader til andre specialer og faggrupper, bl.a. karkirurgi, endokrinologi, men også til kommuner mv.

Peter Sørensen fandt, at specialerådet har et godt udgangspunkt med den hidtidige aktivitet.

3) Samarbejde med dialogansvarlig direktør

Peter Sørensen orienterede om sine overvejelser som dialogansvarlig direktør for specialerådet. Formålet er at være sparringspartner for specialerådet, og samtidig være specialelets kanal til ledelsessystemet, herunder bindeled til koncernledelsesforum.

PS deltager gerne i drøftelser af strategisk betydning, herunder eksempelvis fordeling af fagområder på matrikler.

4) Orientering om strategiske indsats på regionsniveau

Peter Sørensen orienterede om regionens budgetaftale for 2021, særligt i relation til ortopædkirurgien:

- Senfølger for kræft – måske en andel til ortopæd.
- Tilbud om palliation – den sidste tid. 97% af tilbuddet er hidtil gået til kræftpatienter. Nu sikres samme tilbud til alle patienter, uanset diagnoser. Erfaring fra andre lande er, at ca. 30% ikke er kræftpatienter.
- Personlig medicin er populært, især den genomiske analyse – større kapacitet.
- Kapacitet lægges ud i speciallægepraksis, jf. tidligere involvering. Udlægning risikerer at svække uddannelsesmuligheder på sygehuse. Svarer til 1,8% af ambulante operationer, der skal håndteres af praksis.
- Demens – specialiserede og tværfaglige behandlingsenheder etableres.

- Multisyge – overvægtsinitiativ.

PS orienterede om, at lægeuddannelsen i Esbjerg fylder meget på de jyske sygehuse, bl.a. fordi lærerkræfter skal etableres. Fra 2022 skal 30 studerende fra SDU have kandidatuddannelse fra Esbjerg, hvilket er en stor opgave inden for ressourcerne. Logistiske problemer ift. undervisere, der ikke arbejder i Esbjerg.

Patientansvarlig læge (PAL) genbesøges i 2021. Status er at mange afdelinger ikke er i mål. Relevansen inden for det ortopædkirurgiske område blev drøftet, idet mange patienter er indlagt kort tid. Inden for alloplastik fungerer det godt med PAL. Behovet vurderes at være størst i forløb, der går på tværs af områder eller specialer. PS opfordrede til at arbejde med ensartede modeller for PAL og at få sikret erfaringsudveksling i specialerådet. Det kan også være relevant at drøfte, hvilke patienttyper, der eventuelt ikke har brug for PAL. Punktet sættes på dagsorden på et senere møde.

Regionen har en målsætning om at 30% af kontakter skal ses telemedicinsk. Det vurderes, at det ortopædkirurgiske område ikke er det mest oplagte til telemedicinsk behandling. Det blev påpeget, at der er vigtigt også at være opmærksomme på, om patienten overhovedet skal have en ambulatorietid, således at telemedicin bliver en unødvendig aktivitet. PS opfordrede specialerådet til at drøfte udfordringer i forhold til telemedicin og behov for fremmøde i ambulatorie.

Regionen har en målsætning om, at 2% af driftsbudgettet i 2023 skal gå til forskning, mens andelen i 2029 skal op på 3%. Der er tale om interne forskningsmidler, hvortil eksterne midler skal findes (2/3-dele).

PS orienterede om, at proces for ny speciallægeuddannelse af sat i gang af Danske Regioner. Regionerne har ønske om mere decentral styring af uddannelser, samt mere fleksibilitet i uddannelsesforløbet. Region Syddanmark har prioriteret arbejdsgrupper med en direktør i hver arbejdsgruppe og en baggrundsgruppe for hver arbejdsgruppe. Der er ingen deadline for processen. Implikationer for det ortopædkirurgiske speciale blev drøftet, herunder i forhold til dimensioneringsplan. Enighed om at bruge specialerådet som forum til orientering og drøftelse, efterhånden som processen skrider fremad.

5) Indledende drøftelser af faglige retningslinjer inden for det pågældende speciale

De faglige retningslinjer er tilnærmelsesvist harmoniseret på tværs af regionens sygehuse, dog med en fortsat forskellighed.

De nationale kliniske retningslinjer er implementeret. I regi af DOS udkommer årligt en række nye korte kliniske retningslinjer (KKR), der har betydelig gennemslagskraft.

Stefan Hummel oplyste, at rygområdet arbejder med at få indført ensartede retningslinjer mellem de medicinske specialer (bl.a. neurologi og reumatologi) og kirurgiske specialer (neurokirurgi og ortopædkirurgi). Rygområdet er præget af en multidisciplinær tilgang.

Specialerådet har været effektivt til at få de nationale kliniske retningslinjer taget op til debat, skabt tilslutning og sikret implementering, eksv. skuldersmerter, der varer under 3 måneder.

6) Øvrige faglige emner

Systematisk drøftelse af årsrapporter fra RKKP-databaser har hidtil primært fundet sted i underområder (eksv. skulder, hoft og knæ mv.). Der var tilslutning til fremover også at sikre en drøftelse i specialerådet. Anvendeligheden af årsrapporter som grundlag for faglig kvalitetsudvikling blev berørt, idet data hurtigt kan vise sig at være forældede. Peter Sørensen opfordrede til at drøftelser af kvalitetsudvikling finder sted regionalt frem for lokalt. Fremover sættes kvalitet på standarddagsordenen i specialerådet.

Fordeling af funktionsområder blev drøftet, herunder i forhold til muligheder for faglig udvikling, rekruttering, uddannelse mv. Der er et dilemma mellem bredde i behovet og ønsket om at have høj kvalitet i det specialiserede. I forhold til ny speciallægeuddannelse kan det være relevant at drøfte om lægerne i højere grad bør satse på at have to gode fagområder.

Kvalitetsteams har haft fokus på læring i forbindelse med hoftenære frakturer. SLB Kolding anførte, at det er en effektiv metode til at få fokus på patienten. OUH oplyste, at de fortsætter med øvelser i teams.

7) Næste møde

Møde i 2021 placeres 26. november i stedet for 19. november.

Hvis muligt afholdes møder i hhv. november og maj fysisk i Kolding. Øvrige 2 møder kan afholdes virtuelt.

8) Eventuelt

Gyldighed og implementering af nationale kliniske retningslinjer på Færøerne og i Grønland blev drøftet. Færøerne og Grønland får som standard ikke nye NKR til orientering, og der er ikke forventning om, at de følges. Det er dermed personafhængigt, hvorvidt NKR anvendes her. Det blev bragt i forslag, at Sundhedsplanlægning over for centrale myndigheder foreslår orientering til Færøerne og Grønland, når der kommer nye nationale kliniske retningslinjer.

Michael Brix orienterede fra dagens møde i det regionale uddannelsesudvalg for ortopædkirurgi, herunder:

- uddannelsesvakancer i Odense og Vejle,
- udfordringer i forbindelse med ny dimensioneringsplan (fremover 40.000 læger mod 26.000 nu),
- uddannelsesdag i simulationscentret på OUH,
- beregning af fravær ved sygdom som grundlag for eventuel forlængelse af uddannelsesperiode (ekstravagter bør ikke tælle med i uddannelsestid, og bør derfor ikke være årsag til færre vagter i den normerede uddannelse), samt

- at ny forskningsleder for ortopædkirurgi på OUH, Martin Lindberg-Larsen overtager efter professor Søren Overgaard, herunder ift. forskningstræning.

Uddannelsesudvalget har ikke drøftet den nye speciallægeuddannelse.

Ny model med lager af implantater i Horsens blev drøftet, herunder manglende kommunikation i forbindelse med omlægning af lager. Det er fortsat leverandørens ansvar at sikre forsyning. Omlægning blev taget til efterretning. Indkøbsafdelingen orienteres om behov for kommunikation.