

## Regional medicinsk kunskapsgrupp/chefssamråd Njur 170208

**Plats:** Hotell Statt Hässleholm

**Deltagare:** Christer Lindblad (RVN syd), Helena Ancker-Book (Blekinge), Gunilla Malm (Skåne), Daniel Andersson (Skåne), Karl Bjurström (Halmstad), Naomi Clyne (Skåne), Mats Roman (ordf RMK, Kronoberg), Jonas Andersson (Blekinge), Carina Holmesson (Skåne), Per Westerlund (Skåne).

**Frånvarande:** Alireza Biglarnia (Skåne), Anders Christensson (ordf chefssamråd Skåne), Marianne Cedgård (Halmstad), Erik Fjellstedt (Skåne), Eva M. Karlsson (Skåne), K-G Prütz (Skåne), Marianne Svensson (Kronoberg).

- 1. Nationella kunskapsstödet (Gunilla Malm).** Projekt inom SKL. Målet är att utarbeta ett nationellt kunskapsstöd. Kunskapsstödet skall utformas som ett antal nationella vårdriktlinjer. Ämnesområdena har delats ut till regioner/landsting. I Södra sjukvårdsregionen har man blivit tilldelad fyra ämnesområden: Neurologi/smärta, Barn/Ungdom, Ögon samt Njurar/Urologi/Mäns hälsa. Ordförande i sistnämnda ämnesgrupp är Gunilla Malm. Som underområden till Njurar räknas antibiotika vid nedsatt njurfunktion, njursten, glomerulonefrit, njurfunktionsbestämning, njursvikt och njurtransplantation info/råd. Tanken är att en dylik ämnesgrupp skall vara sammansatt av Ordförande (specialist allmänmedicin), Ledamöter Primärvård södra, Ledamöter Specialiserad vård och en Ledamot redaktionsgruppen; totalt 4-6 personer. Ledamöter Specialiserad vård kommer att kunna adjungeras från RMK. Förslag från ämnesgruppen går sedan till ett medicinskt redaktionsråd som sedan för vårdriktlinjen vidare till en nationell grupp för godkännande. Därefter publikation via det medicinska redaktionsrådet. Tidsaspekten som målas upp är cirka 2 år, vilket av RMK uppfattas som en i sammanhanget kort tid. Jämför t ex brittiska NICE. Fråga som tangerar punkt 1 är den om njursten. Info att Mattias Hellberg, BÖL, Njurmed Lund, är medicinskt njurstensansvarig i Lund. Företaget bakom Acalca erbjuder utbildning i njurstensdiagnostik och handläggning av njursten. Intresse för detta finns i RMK. Riktmarke till hösten 2017 (november) är RMK positiv till att ha industrifinansierad (Acalca) utbildning. Möjligt upplägg är halvdag föreläsning och halvdag workshop. Tidigare har mycket uppskattad föreläsning hållits vid RMK av Erik Fjellstedt, Njurmed Malmö. Till chefssamrådet framförs ett behov av att klargöra vem som är ansvarig för njurstensdiagnostik. Akuta njurstensanfall handläggs i de flesta fall av urolog och snar uppföljning sköts av urolog respektive specialist allmänmedicin. Hos recidiverande stenbildare, hos de med medicinsk njurstenssjukdom eller hos stenbildare med mer sällsynta men viktiga diagnoser sköts patienterna i vissa regioner/landsting av urolog men i andra av njurmedicinare.
- 2. Resurser för hem-HD (på förslag från Eva M. Karlsson).** Fler patienter behöver rekryteras till PD och hem-HD för att uppnå hög grad av självdialys dvs maximal autonomi för patienterna och bästa resultat. Man upplever en resursbrist på

Hemodialysen i Lund. För närvarande är Hemodialysen öppen kl 08-16. Inget kvällspass. Detta innebär att patienterna kan behöva vara sjukskrivna från arbete för att träna. Hem-HD är kostnadseffektivt och samhällsekoniskt betalas kostnaderna igen snabbt när patienten behöver mindre personalresurs och kan vara yrkesför i större utsträckning. Kronoberg har tradition att själva sköta hem-HD, vilket även ingår i funktionsupphandling dialys. Såväl Blekinge som södra Halland har hemdialysen i Lund som centrum för träning av hem-HD patienter. Således litet olika organisation. Vid mötet lyftes frågan om att ha OAS-skap i Lund och tekniker-support i Lund medan PAL-skapet kan ligga kvar i hemregionen/landstinget. Med andra ord att ha tekniker- och sjuksköterskesupport centraliserat till Lund men PAL-skapet decentraliserat till hemortssjukhuset. Christer Lindblad menade att en samfinansiering från de olika huvudmännen i utbildningssyfte av hem-HD patienten skulle kunna vara fullt realistisk.

3. **Lägesrapport vaccinations-PM.** PM skall finnas färdigskrivet (Gunnar Sterner). Föreläs presenteras för RMK 10/5.
4. **Planering Regiondag i Njurmedicin.** Naomi Clyne för planeringsgruppen. Genomgång av planeringen enligt bilaga. Många föreläsare och aktuella forskningsgrupper. Eftersträvas varierat och bra innehåll med rätt nivå även för annan personal verksam inom nefrologi. Efter feedback från kunskapsgruppen fastslogs ett program. Geriatrisk nefrologi, GFR-bestämning liksom flera andra höginträsanta punkter får anstå till nästa regiondag. Huvudmännen får stå för personalens tjänstledighet och resekostnader. Mat och lokal finansieras av södra regionvårdsnämnden. Förslag att chefssekreterare Pia Myllenberg får ta emot anmälningar. Inget formellt anmälningstak då Jubileumsaulan har stor kapacitet. Välkomstbrev samt programblad kommer att skickas ut i det snaraste.
5. **Vården i siffror, diskussion (Mats Roman).** V g se bilaga, analys av K-G Prütz. Samtal kring vikten av att hantera SNR-data korrekt vid inkorporering i resultatöversikten från SKL. Diskussion kring faktorer som stor spridning, små enheter kontra stora enheter och hur poängsättning skall göras. Vid presentation av målluppfyllelse för behandlingsdos vid hemodialys ligger tre över rikets värde, tre ligger under och femton har samma resultat som riket. Vid presentation av tillgång till blodbanan vid bloddialys ligger fem över rikets värde, två ligger under och fjorton har samma resultat som riket. Fosfatresultatet ser ut på samma sätt som blodaccessresultatet. Att man skall använda sådana resultat till att poängbedöma enheter av helt olika storlek gruppvis är olämpligt och det är en pedagogisk utmaning att få huvudmän och politiska företrädare att förstå dessa siffror. Allmän diskussion kring individualiserade målblodtryck i CKD 3-4. Nationella kvalitetsregister behöver integreras bättre i kunskapsstyrningen. Christer Lindblad flaggade för ERC Syd (Ekonomi- och Registercentrum Syd).
6. **Program nästa möte 10/5-17.** Det framkom önskemål om att i mån av tid och möjlighet ha följande punkter med till kommande möte: Vaccinations-PM (Gunnar

Sterner), The frail elderly (Naomi Clyne), lägesrapport transplantation (Alireza Biglarnia), viktreduktionsprogram Malmö inför njurtransplantation (Mia Trondsen, Boel Persson), uppdatering njursten (Erik Fjellstedt, Mattias Hellberg), hur man får hög PD-penetrans (Karl Bjurström), Hem-HD uppföljning, status i implementeringen och uppföljningen av det palliativa vårdprogrammet (Carina Holmesson).

**7. Mötet avslutades (Mats Roman).**

För RMK/chefssamrådet Njur

Karl Bjurström

Halmstad, 2017-02-15.