

Mötesprotokoll RPO njur- och urinvägssjukdomar (utvidgat RPO)/chefsamråd njurmedicin inkl transplantation 2020-02-12

Tid:

2020-02-12 kl 10-15.

Plats:

Hotell Stadt i Hässleholm.

Närvaro:

Totalt 14 personer närvarande. Mats Roman (MR), Kronoberg, Anders Christensson (AC), Skåne, Magnus Wagenius (MW), Skåne, Mårten Segelmark (MS), Skåne, Martin Lindgren (ML), Skåne, Eva Karlsson (EK), Skåne, Alireza Biglarnia (AB), Skåne, Ahmed Saleh (AS), Halland, Henrik Björkman (HB), Kronoberg, Christer Nyberg (CN), Halland, Jonas Andersson (JA), Blekinge, Per Westerlund (PW), Skåne, Karl Bjurström (KB), Halland, Christer Lindbladh (CL), Skåne.

Frånvaro:

Totalt 8 personer frånvarande. Marianne Cedgård, Halland, Helena Ancker-Book, Blekinge, Carina Holmesson, Skåne, Gunilla Malm, Skåne, Erik Fjellstedt, Skåne, Martina Tinzi, Skåne, Amer Mousa, Blekinge, Johan Rundgren, Skåne.

Ordförande RPO:

Mats Roman

Ordförande chefsamråd:

Anders Christensson

Mötessekreterare RPO och chefsamråd:

Karl Bjurström

Agenda

1. a. Presentation (MR).
b. Förväntningar (MR).
2. Rapport NPO njurar och urinvägar (AC).
3. Övriga frågor avseende benign urologi (MR).
4. Förlängning av giltighet för "Riktlinjer för tidig upptäckt av kronisk njursjukdom" (AC).
5. Nya läkemedel, utbyte av Advagraf mot generika (MR).
6. Övrig fråga till urologgruppen.
7. Transplantation (AB).
8. Övriga frågor transplantation (AB).

9. Regiondag 2020 (MR+AC).
10. Återsamling med urologin före avslut (MR).
11. Rapport ang dialyssituationen (AC).
12. RPO:s sammansättning (MR+AC).

Avhandling

1. a. Se deltagarlistan.
 - b. Förväntningar. Vilka områden kan behövas belysas inom den benigna urologin, inom ramen för RPO njure och urinvägar? Stenriktlinjer. Omhändertagande av stenpatienter (MW). Benign urologisk kirurgi (HB). Urologisk problematik hos njurtransplanterade patienter vad gäller avflödes hinder (AB). Litet utrymme för benign urologisk kirurgi på operation både inom Region Skåne och kransregioner inom Södra sjukvårdsregionen (AS). Allmän diskussion kring resursfördelning.
 - c. Tankar kring potentiella deltagare: Uroterapeut (Halland) skall tillfrågas. Stenansvarig sjuksköterska. Dietist. Arbetsformerna diskuterades. Den samlade gruppen RPO njure och urinvägar kan sammanträda i helgrupp halvdag och i sina specialitetsspecifika grupper halvdag. Urologerna får i uppdrag att konstituera sig. En sammankallande person/ordförande för urologgruppen blir MW.
2. Rapport NPO njure och urinvägar (AC). Viktigt att synliggöra arbetet utåt. Motverka undanträngningseffekter av SVF. Presentation av NPO Njur- och urinvägssjukdomar.

6 sjukvårdsregioner. 21 regioner. 25 nationella programområden.
Nationell högspecialiserad vård, 5 % av all sjukhusvård.
Kunskapsstyrning. Alla 21 regioner har beslutat att samarbeta. Man måste anpassa sin regionala och lokala kunskapsstyrning efter detta.
Centralt att visa enighet från RPO mot huvudmannen. Exempel från Södra sjukvårdsregionen är njurtransplantation.
Sedan uppstarten av NPO för knappt två år sedan har en genomlysning gjorts av svensk hälso- och sjukvård.
Ordförandeskapen har tillfallit de 6 olika sjukvårdsregionerna. Södra har fått Njure- och urinvägar, Neurologi och Tandvård.
Ett nytt NPO är på gång. Intensivvård, perioperativ vård och transplantation. Det är beslutat men inte fastlagt i struktur.
I RPO ser vi en risk med att bryta loss transplantation från Njure och urinvägar. Ett mycket tätt samarbete mellan njurmedicin och njurtransplantation är vitalt och helt nödvändigt.
Njurtransplantation är inte en egen entitet utan en "vårdkedja". Det är centralt att behålla njurtransplantationsfrågorna regionalt.
Två nationella arbetsgrupper (NAG):
Strukturerat omhändertagande av kronisk njursjukdom (CKD).

Riktlinjer för omhändertagande av njursten.

Snart utlovas CKD-riktlinjerna på remiss!

NAG CKD ordförande Ola Samuelsson.

NAG Njursten ordf Inge Höggaard.

Nationell högspecialiserad vård (NHV). Arbetsprocess: NPO ger förslag.

Sakkunniggrupper tar fram underlag. Remiss av underlaget och

konsekvensanalys. Socialstyrelsen tar beslut om vad och antal utförare.

Därefter ansöker regionerna om tillstånd. Beredning av ansökningar inför beslut. Nämnden tar beslut om tillstånd. Slutligen följs tillstånden upp och utvärderas.

Sällsynta njursjukdomar Barn Medel, Njurartärstenos Diagnostik Medel,

Urinvägskonkrement hos barn Låg, Njurtransplantation Låg, Barndialys

Låg. Det är viktigt att inte lyfta fram/att sätta låg prioritet på det som vi

uppfattar som välfungerande för närvarande.

Lyfts fram behov av att lyfta upp Barndialys i prioriteringsgrad. F n otydligt

vem och vid vilken storlek på enhet man skall kunna förvänta sig detta.

Mycket resurskrävande och ojämn incidens över tid.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (SVF) för kroniska

sjukdomar. Flera områden på förslag.

NAG x 2, NPO, RPO, chefssamråd, LPO, LAG x flera. LPO som "finns" idag är Terapigrupp (TG) Urologi och Styrgrupp Dialys.

3. Övriga frågor avseende benign urologi. Sten, avflödeshinder. Vad är primärvård och vad är specialistvård. Avflödeshinder hos njurtransplanterade. Avflödeshinder inför njurtransplantation. Njurkonsult inför njurreducerande kirurgi.
4. Enhälligt beslut om förlängning av giltighet för "Riktlinjer för tidig upptäckt av kronisk njursjukdom".
5. Generika till Advagraf (tacrolimus). Kommer från Teva (Tacforius) och Sandoz (Dailiport). Från transplantationsenheten ges klartecken utbyte. Man följer ändå koncentrationer regelbundet vad gäller tacrolimus. Rekommendation är att bestämma sig för ett preparat och hålla sig till det. Allmänt samtal.
6. Övrig fråga urologi. Vilken diagnostisk metod är bäst vid testistorsion. I Helsingborg görs akut ultraljud på alla med akut testistorsionmisstanke. Detta som led i studie. Motstånd finns från radiologiskt håll. Dock kan detektionssäkerhet av testistorsion ökas med akut ultraljud. Ett uppdrag till urologgruppen att titta på detta.
7. Transplantation. Rapport. Gemensam fråga med chefssamrådet. AB har fråntagits sektionschefskapet för transplantationsenheten. Arbetar vidare som överläkare och transplantationskirurg. Framtiden oviss. Både RPO och chefssamrådet tycker att den nyuppkomna situationen är mycket olycklig. Det har funnits 4 verksamhetschefer på 3 år. Transplantations-verksamhet kräver långsiktighet och kontinuitet. Beslut att formulera ett uttalande till

ledningen för SUS. Transplantationsverksamheten har lyfts betydligt de senaste åren, väntetider för njurtransplantation har kortats kraftfullt och det har inneburit att många patienter har kunnat transplanteras. MR, AC och MS skriver under å RPO och chefssamrådets vägnar. Det är fortsatt viktigt att facilitera för levande donation (LD).

8. Infobrev till LD finns. Snart kommer det att tas i fullt bruk. Nya uppdaterade riktlinjer finns för kardiologisk utredning pretransplantation och vilken utredning som skall uppdateras och sammanställas för patienter på väntelista för njurtransplantation AD. PAL skall sammanfatta den uppdaterade utredningen och skickas till transplantationscentrum.
9. Regiondag njurmedicin 2020. I anslutning till SvTxF höstmöte 2020 (11-12/11). Förslag är 10/11. Andrahandsalternativ är 12/11. Lokal i första hand Malmö; i andra hand Lund. Ämnen som spontant förs upp är glomerulonefrit, njurbiopsiindikationer, skillnader i biopsiresultat, Jinarc-användning, preventiv nefrologi, satsningar inom den skånska njursjukvården, blodförtunnande hos dialyspatienten, BCM, ultraljud lunga, anti-GBM-studie, sjuksköterskeledd mottagning mm. Njursviktskoordinatorer vid SUS har anmält sitt intresse att komma med uppslag och delta i en programkommitté.
10. Återsamling och avslutning (MR). Sammanfattning. Portal för dokument önskas. Detta för att lättare kunna arbeta med dokument och få återkoppling på aktuellt arbete. Det finns ett nationellt kommunikationsnätverk som kanske skulle kunna vara applicerbart även på det regionala arbetet. De olika urologiska ämnena är fördelade inom urologgruppen. Ämnena innefattar sten, ultraljudsdiagnostik, urinvägsplastik, urologi hos patient som väntar på njurtransplantation eller har blivit njurtransplanterad. Sammanfattande i RPO urinvägar är Magnus Wagenius.
11. Ansträngt i Lund vad gäller dialyskapacitet. Helsingborg något bättre och mindre behov av hyrsjuksköterskor nu. I Växjö ok läge men inga marginaler. I behov av fler dialysplatser. Gott om plats i Blekinge. Halmstad ok på HD-sidan, mycket tack vare stark rekrytering till PD och flera njurtransplanterade.
12. RPO:s sammansättning. Per-Henrik Nilsson, Växjö, på förslag. Stöd från hela RPO. Chefssamrådets sammansättning framskjutes till nästkommande möte.

Justeras: Mats Roman och Anders Christensson.