

## Mötesanteckningar för:

- RPO njur- och urinvägssjukdomar
- Chefsamråd njurmedicin inkl transplantation

## RPO njur- och urinvägssjukdomar Mötesanteckningar 2021-02-10

### Plats:

Digitalt möte via zoom.

### Tid:

Klockan 13:00-16:00.

### Närvarande:

Per-Henrik Nilsson, Anders Christensson, Jonas Andersson, Henrik Björkman, Carina Holmersson, Christer Lindblad, Erik Fjellstedt, Helena Ancker Book, Karin Svensson, Eva Karlsson, Magnus Wagenius, Martina Tinzl, Mårten Segelmark, Per Westerlund, Mats Roman

### Agenda

1. Rapport NPO njurar och urinvägar (AC)
  - a. NAG för Njurtransplantation med levande donator
  - b. NAG för LUTS?
  - c. Samarbete med primärvården/nära vård
  - d. Nationell högspecialiserad vård
  - e. Pågående projekt
2. Urologi. Rapport från gruppen (MW)
3. Covid -19. Läget i regionen.
  - a. Njurmedicin. Dialysresurser(Alla)
  - b. Transplantation (AB)
  - c. Benign urologi (MW)
  - d. Behov av gemensam åtgärd?
4. Våra riktlinjer
  - a. Nationella riktlinjer CKD.
  - b. Nationella riktlinjer njursten.
  - c. Förslag till nya regionala riktlinjearbeten
5. Transplantation

6. Studie ang. C3 glomerulopatii. Diana Karpman
7. Regiondag njurmedicin 2021.
  - a. Programkommitté
8. Övriga frågor
9. Nästa möte.

### **Chefssamråd**

1. Rapport angående dialyssituationen i regionen (AC).
2. Chefssamrådets sammansättning (AC).

### **Avhandling**

1. Ordförande Per-Henrik Nilsson hälsar alla välkomna och öppnar mötet.

Anders Christensson rapporterar om NPO-arbetet .

Det planeras en nationell arbetsgrupp (NAG) för njurtransplantation med levande donator. Vårdprogram finns och är tydligt. NAG:ens uppgift blir att belysa praktiska ting t ex ersättning till donator, försäkringsfrågan, utländska donatorer, uppföljning av donatorer. God samverkan med nationellt donationscenter Socialstyrelsen och Nationellt programområde (NPO) perioperativ vård, intensivvård och transplantation. Även register för njurdonatorer i Svenskt njurregister (SNR) diskuteras. Syftet är att detta arbete sedan skall utmynna i ett personcentrerat och samordnat vårdförlopp (PSVF).

Vidare har NPO diskuterat att framöver kunna starta en NAG kring LUTS (Lower Urinary Tract Symptoms). I diskussion med Svensk Urologisk förening har det framkommit att detta är en angelägen och stor grupp att försöka få bättre samordning för. Förslaget är att en Nationell arbetsgrupp (NAG) ska bildas för LUTS med inriktning mot primärvård och remissgång till specialistvård. LUTS är en del i den nära vården. Uppmärksammas bör att det berör primärvårdens flöde av patienter och att primärvården inte ska ta över själva vårdandet nödvändigtvis, utan avsikten är mer förtydligande av remissgång och riktlinjer. Avsikten är i detta läge inte att gå in i specialistvården av LUTS och ta ställning till de många olika behandlingsmetoder som används. Diskussion lyfts om vad syftet är, vad vill vi åstadkomma och vad ska det leda till, vad ska det användas till? En arbetsgrupp först, för att se om vi kan se ett sammanhållet vårdförlopp. Anders Christensson önskar synpunkter från gruppen senast den 2021-04-07.

Nationellt vårdprogram för kronisk njursjukdom beräknas vara färdigt i mars och ska sedan implementeras regionalt (RPO) och lokalt (sjukvårdshuvudmän).

Nationellt vårdprogram för njursten går framåt.

NPO i samverkan har tagit över nationellt kliniskt kunskapsstöd för primärvården (NKK).

2. Magnus Wagenius rapporterar från NPO och urologi. Under våren bör man kunna se utkast för Personcentrerat och sammanhållet vårdflöde njursten på remiss. DT i akutskedet på alla och vid små stenar enbart klinisk uppföljning Urologiutredningen börjar ta fart, volymer i flöde och processer, återkommer vid nästa möte. Förslag att skicka riktlinjer till Christer Lindblad.

Magnus Wagenius tar upp farhåga om undanträngningseffekter till följd av Standardiserade vårdförlopp (SVF) urologisk cancer. Patienter med benigna tillstånd riskeras att tryckas bort, balans krävs.

3. Våra regionala kronisk njursviktsriktlinjer. "A4-sidan med tabellen" är uppskattad och ska vara kvar, men uppdateras. Går det att göra den ännu mer matnyttig med till exempel läkemedelsanvändning? Anders Christensson får i uppdrag att skapa en arbetsgrupp som ska uppdatera A4:an.
4. Transplantation. Ingen representant på plats. Transplantationspunkten flyttas till nästa möte.
5. Diana Karpman informerar om en svensk multicenterstudie för att prova reninhibitor aliskiren vid C3-glomerulopati.  
"A Phase 2, multicenter, randomized, open-label, controlled, 2-arm cross-over study to evaluate the clinical efficacy and safety of a renin inhibitor, aliskiren, compared to an angiotensin converting enzyme inhibitor, enalapril, in children and adults with C3 glomerulopathy in Sweden"

Patienter C3 glomerulopati tas tacksamt emot. Se bifogad presentation för ytterligare information.

6. Aminess. Anita Borgmästars, inbjuden njurdietist från SUS, informerar om ersättningsläkemedel för Aminess, som har utgått. Ketosteril som tillhandahålls av Fresenius, används i bland annat Polen, Rumänien, Indien och Australien och lyfts fram som ett passande supplement, men det tillhandahålls inte i Sverige än, men kan förskrivas på licens vilket gjorts i Hässleholm. Ketosteril innehåller ketosyreanaloger till essentiella aminosyror som vid nedbrytning ej ger kvävetaboliter såsom urea. Kan som komplement till proteinreducerad kost skjuta upp dialysstart men kräver uppföljning av dietist vilket är en bristresurs på många håll i regionen.

Diskussion om behandling överlag, brist på dietister är ett problem. Gruppen beslutar att Per-Henrik Nilsson skriver brev till nationella programrådet om licens för Ketosteril.

7. Regiondag njurmedicin 2021. Mårten Segelmark är ansvarig i programkommittén och kommer snart att sammankalla till möte, men behöver fler personer i kommittén. Gruppen får 1 vecka på sig att framföra förslag på läkare, sjuksköterskor eller underläkare/yngre läkare som arbetar utanför Skåne som kan vara med i kommittén.

Gruppen framför önskemål om att kost och njursvikt bli en diskussionen under punkt 8 behöver fördjupas och gärna får tas upp på regiondagen.

8. Övrigt: Mats Roman uppmärksammar gruppen på att minnesanteckningar från förra året hade en svårtydd skrivning om utbyte av Advagraf till generika och beslutet publicerades sent. Mats Roman har gjort en uppdatering av dessa protokoll Dokumenten RPO njur- och urinvägssjukdomar/Chefsamråd njurmedicin inkl. transplantation 2020-02-15 och 2020-05-27 är nu uppdaterade på Södra sjukvårdsregionens webbplats:

<https://sodrasjukvardsregionen.se/verksamhet/kunskapsstyrning/regionala-programomraden/rpo-njur-och-urinvagssjukdomar/>

<https://sodrasjukvardsregionen.se/verksamhet/chefsamrad/minnesanteckningar-chefsamrad/>

9. Nästa möte blir digitalt 2021-05-05 klockan 13:00 till 16:00. Förhoppningsvis kan mötet efter det, 2021-09-15 ske på plats i Hässleholm.

### **Chefssamråd**

1. Allmän diskussion och information. Det måste vara tydligt i protokollet om vilka beslut som har fattats var (under chefsamråd eller annan punkt). Frågor med linjemandat ska vara under denna punkt exempelvis är lägesrapport Covid är ett gott exempel på frågor som snarast hör till chefssamrådet och kanske ej RPO. Viktigt dock att vi fortsätter med samordnade möten då frågorna går in i varandra och personunionen i de bägge nätverken är uppenbar.
2. Covid-19-läget i regionerna:  
I Region Skåne har man de senaste veckorna sett en tydlig förbättring och verksamheterna håller på att hämta sig från den värsta delen av den andra vågen

Lund: Siffrorna går nedåt men rädd för en 3:e våg.

Helsingborg: Instämmer med Lund. Varit ansträngd situation, men Covidavdelning har kunnat stängas, motstånd mot vaccination hos personal i Helsingborg.

Ystad: Har vaccinerat dialyspersonal till 90 %. Hade svårt vid jul, många bland personalen som var sjukskrivna och även patienter insjuknade i covid.

Malmö: Instämmer med övriga Skåne och påtalar gott samarbete.

Blekinge: Personalvaccination på gång, några enstaka dialyspatienter har fått vaccin.

Halland: Hög plåtå, ingen personal har fått vaccin förutom enstaka IVA-personal. Planeras att startas i slutet av februari/början på mars.

Kronoberg: Färre testas positivt, 3 covid-avdelningar av som värst 5 igång i Kronoberg. Olycklig spridning bland peritonealdialys patienter med flera dödsfall. Vaccindoser försenade. Vaccination av dialys och transplantationspatienter på gång. Akutkedje- och IVA personal vaccineras.

Gemensamma åtgärder lyfts lite kort angående vaccin, men inget som behövs än.

3. Anders Christensson har begärt nomineringar från SUS till chefssamrådet.
4. Frågan om samarbete vid eventuella Covid-eskaleringar ska även fortsatt tas upp.
5. Viktigt att gemensamt stödja och verka för en fortsatt stark njurtransplantationsverksamhet på SUS. Vår styrka är samverkan kring transplantation i Södraregionen och vårt decentraliserade arbetssätt avseende uppföljning av njurtransplanterade i hela södra regionen.

Mats Roman tackade för sin tid i RPO/chefssamrådet och önskade gruppen lycka till i framtiden samt tackade för sin avskedsgåva. Vi tillönskade Mats ett stort lycka till framöver.

Justerare:

Per-Henrik Nilsson      Anders Christensson