

## Mötesanteckningar för:

- RPO njur- och urinvägssjukdomar
- Chefsamråd njurmedicin inkl transplantation

## RPO njur- och urinvägssjukdomar Mötesanteckningar 2022-05-02

### Tid:

2022-05-02 kl 13-16 via Teams.

### Närvarande:

Per-Henrik Nilsson (PHN), Kronoberg, Anders Christensson (AC), Skåne, Karl Bjurström (KB), Halland, Carina Holmesson (CH), Skåne, Christer Lindblad (CL), Skåne, Gunilla Acosta Lundberg (GAL), Blekinge, Magnus Wagenius (MW), Skåne, Martina Tinzi (MT), Skåne, Mårten Segelmark (MS), Skåne och Eva Karlsson (EK), Skåne, Karin Svensson (KS), Halland.

Ordförande RPO: Per-Henrik Nilsson. Ordförande chefsamråd: Anders Christensson.

Mötessekreterare: Karl Bjurström.

### Agenda:

1. Välkomna (PHN).
2. Rapport NPO njure och urinvägar (AC).
  - a) NAG för Njurtransplantation med levande donator.
  - b) NAG CKD.
  - c) NAG Njursten.
  - d) NAG LUTS.
  - e) NHV.
  - f) Verksamhetsplan 2022.

3. Urologi. Rapport från gruppen (MW).
  - a) PM risk för njursvikt efter nefrektomi. Godkänna?
4. Våra riktlinjer (PHN).
  - a) Uppdaterad nationell riktlinje CKD.
    - i. "Lathunden" Nuläge?
    - ii. Samarbete med primärvården/nära vård för implementering i varje region viktigt. Varje region berättar hur deras planer ser ut.
    - iii. Uppföljning? Hur?
  - b) Förslag till nya regionala riktlinjearbeten.
5. Transplantationsnyheter (CP).
6. Regiondag 220608 (MS).
7. Regiondagar november (AC, CP,PH mfl).
8. Rapport från arbetsgrupp fler LD-njurtransplantationer på SUS (PHN).
9. Kommande Actilysebrist. Hur gör vi med CDK-trombotiseringar?
10. Övriga frågor (PHN).
11. Nästa möte (PHN).

## Chefsamråd

1. Bristen på dialyssjuksköterskor. Hur vi skall hantera det? Fortsatt dialog, goda exempel? (AC)
2. Eventuella Tp-pat på jourtid. Hur sköter vi detta ute i Södra regionen i tider av läkarbrist?
3. Digitala vårdinformationssystem.
4. Flyktingsituationen. Påverkan?
5. Övrigt.

## Avhandling:

1. **Ordförande för RPO, PHN, hälsade välkomna.**
2. **Rapport NPO njure och urinvägar (AC).**
  - a. **NAG för Njurtransplantation med levande donator.** Arbetet är uppstartat och leds av ordf Peter Barany. SNR är välvilliga till att öppna uppföljningsmodul för registrering av LD. En svår men viktig fråga är ersättningsfrågan och hur handlägga LD från andra länder. Uppföljning av donatorer blir en del av arbetet. Från södra sjukvårdsregionen har ledamot Karl Bjurström lämnat uppdraget till förmån för överläkare Mattias Englund från Växjö.
  - b. **NAG CKD.** Det nationella vårdprogrammet är reviderat och publicerat. Godkänt 220405. Den största förändringen vid revisionen är kapitlet om

SGLT2-hämmare och CKD. Denna förändring granskades även av nationell läkemedelskommitté (NAG-LOK) som gav godkännande. Alla läkemedelskommittéer i landet är på detta sätt .

- c. **NAG Njursten.** Rapport från MW. Första utkastet från NAG är utskickat på nationell remiss. Målsättning är att ha vårdprogrammet klart till hösten/vintern 2022.
  - d. **NAG LUTS.** Beslut är fattat att starta en NAG för detta med överläkare Henrik Kjölhede, urolog Göteborg, som ordförande. En enkät är utskickad till urologiska enheter i Sverige för kartläggning av nuläge.
  - e. **NHV.** Följande områden är föreslagna från Socialstyrelsen för att värderas: Njurtransplantation, pankreastransplantation, Ö-cellstransplantation och barndialys. Nominering av sakkunniga sker. För njurtransplantation har Clara Paul föreslagits och Alireza Biglarnia för pankreastransplantation. Socialstyrelsen väljer enhälligt namn. Arbetet pågår för att behålla denna högspecialiserade vård på SUS. Ett stormöte för alla inom transplantationsvård i södra Sverige planeras till 25/5 i Aulan, Blocket, Lund. Stockholm och Göteborg verkar vara några steg före i det strukturerade arbetet i NHV-processen. I södra sjukvårdsregionen är det mycket viktigt att accelerera arbetet och även inbegripande utvalda nyckelpersoner.
  - f. **Verksamhetsplan 2022.** Tidigare uppvisad.
3. **Urologi. Rapport från gruppen (MW).**
    - a. PM risk för njursvikt efter nefrektomi. Godkänna? Svårigheter med tillgänglighet till urologisk cancerkirurgi som förväntas accentueras under sommaren 2022. Som exempel efterlevs ledtider SVF blåscancer regionalt i Skåne endast i 2%! Samtliga SVF ledtider dvs inom njure, blåsa och prostata behöver förbättras. En nationell genomlysning av pågår. Urolog Henrik Kjölhede (v g se ovan) och Svensk Urologisk förening är representerade i detta. Det aktuella PM:et Njursvikt efter njurkirurgi bedöms ok enligt ett samlat RPO. Kan således gå vidare för slutligt verkställande. Ett PM för BPH är under utredning och arbete.
  4. **Våra riktlinjer (PHN).**
    - a) Uppdaterad nationell riktlinje CKD. Avseende lathunden "A4-sidan" diskuterades att ultraljud rekommenderas men inget krav före remiss till Njurmedicin. Dock bör information finnas i remiss ifall ultraljud är gjort eller ifall det är beställt. Diskussion kring formuleringen av albuminuri/hematuri. Behandlingen med SGLT2-hämmare går från att vara dapagliflozin till att bli en klasseffekt. Det har kommit mycket synpunkter, inspel och återkoppling från primärvården i Halland, Blekinge och Kronoberg. Planen är att slutligt uppdatera lathunden och godkännas av RPO före sommaren 2022 och därefter skicka till kunskapsstyrningsorganisationen i Skåne för slutlig layout och publikation. Det finns olika lokala kunskapsstyrningsorganisationer i de olika ingående regionerna. Ett nära samarbete med primärvården och implementering av såväl det nationella vårdprogrammet för CKD som lathunden blir mycket viktig framöver. Olika idéer och exempel framkom vid mötet.

- b) Förslag till nya regionala riktlinjearbeten. Inga nya förslag framkom vid dagens möte.
5. **Transplantationsnyheter** (CP). Punkten utgick då CP hade förhinder att närvara.
  6. **Regiondag 220608** (MS). Vaskulitmötet Södra sjukvårdsregionen. Inbjudan har tidigare skickats ut och ett nytt digitalt utskick gjordes till alla ledamöter i RPO under sittande möte. Ett mycket intressant och välplanerat program utlovades.
  7. **Regiondagar november** (AC, CP,PH mfl). Kollision med det nationella mötet i Svensk transplantationsförening. Diskussion inleddes om att istället framskjuta regiondagarna till mars-2023. Arbetsgruppen kommer att återkomma med förslag på datum och tid. Målgrupp är alla som arbetar med njursjukvård och njurtransplanterade.
  8. **Rapport från arbetsgrupp fler LD-njurtransplantationer på SUS** (PHN). Minnesanteckningar från mötet 6/4 redovisades. Varje njurenhet i Södra sjukvårdsregionen går igenom sina rutiner, ledtider och ev flaskhalsar för identifikation och utredning av potentiella LD. Något som starkt efterfrågas är bra och uppdaterad information att dela ut eller ge länk till. Detta saknas för närvarande på SUS hemsida. Det efterfrågades också mätningar av antal LD och andra relevanta utfall med t ex en kvartalsåterkoppling till ingående njurenheter. Till hösten blir det nytt möte i den regionala arbetsgruppen för LD.
  9. **Kommande Actilysebrist**. Hur gör vi med CDK-trombotiseringar? Störning i substrat- och produktionslinjen av Actilyse medför en prognostiserad brist på Actilyse i Sverige i närtid. Inte minst de 2 mg ampuller som på många njurenheter används för behandling av trombotisering i CDK. På andra enheter används 10 mg ampullerna och dessa liksom övriga ampullstorlekar kommer att behöva prioriteras för indikationer som lungemboli-, hotande hjärninfarkt- och prehospital trombolysbehandling. Diskussion kring alternativa behandlingar och inventering av behovet på njurenheterna. Oavsett arbete med CDK, andra kateterlås, andra trombolytiska läkemedel mm så kommer det att kunna bli ett uppseglade stort problem ifall inte tillgång till Actilyse kan säkras för behandling av trombotisering i CDK. Mårten Lindström, Jönköping, är samordnare för LMK, NAG-LOK, i Sverige nationellt. Det pågår ett nationellt arbete i denna fråga och en nationell riktlinje för njursjukvården skall tas fram. Som kontaktperson i vårt RPO utsågs Karin Svensson, Halland.
  10. **Övriga frågor** (PHN). CH berättade att dateringen för det regionala vårdprogrammet i palliativ nefrologi börjar löpa ut. Dags att se över vårdprogrammet inför revision. Det planeras utskick av vårdprogrammet för genomgång inför nästa möte i RPO. Ledamot Eva Karlsson aviserade sin kommande avgång som ledamot i RPO. Avtackning blir i samband med nästa RPO.
  11. **Nästa möte** (PHN). Nästa RPO njure och urinvägar planeras till 5/10 kl 10-15 på Hotell Statt i Hässleholm. Höstens andra möte planeras till 6/12 digitalt på Teams. Separata kallelser kommer att skickas ut i god tid.

## Chefsamråd

1. **Bristen på dialyssjuksköterskor.** Hur vi skall hantera det? Fortsatt dialog, goda exempel? (AC) Allmän diskussion kring den generella bristen på dialyssjuksköterskor som råder i Sverige. Aspekter som hyrpersonal, pensionsavgångar, att yngre sjuksköterskor tenderar sluta samt frågan kring lön, specialisering och work-shifting belystes. Dessutom föreligger en relativ brist på nefrologer i Sverige. Särskilt Helsingborg har en tuff situation med nefrologbrist. Övriga Skåne särskilt SUS kommer att behöva ställa upp med läkarbemannning till Helsingborg.
2. **Eventuella Tp-pat på jourtid.** Hur sköter vi detta ute i Södra regionen i tider av läkarbrist? Inom Skåne (samma journalsystem Melior) kommer inringning av tp-patienter på jourtid att falla på njurjouren SUS. I kransregionerna Blekinge, Kronoberg och Halland ligger denna uppgiften kvar på de regionala nefrologerna eller njurjourerna i tjänst.
3. **Digitala vårdinformationssystem.** Nationella legala hinder för arbetet mot Cerner informationsteknologi beskrevs. Lång ställtid 19 månader till start av pilot i Ystad.
4. **Flyktingsituationen.** Påverkan? Allmänt samtal kring hur kriget i Ukraina har påverkat dialyssituationen i Södra sjukvårdsregionen. Enstaka dialyspatienter i Kronoberg, två dialyspatienter i Malmö, en dialyspatient på CSK, Kristianstad och en dialyspatient i Karlshamn har hittills varit det flyktingrelaterade inflödet av dialyspatienter i Södra sjukvårdsregionen. Det beskrevs ett relativt lågt upptag i kronisk dialysvård i Ukraina enligt ERA-EDTA data.
5. **Övrigt.** Inga övriga frågor att ta upp.