

Mötesanteckningar för:

- RPO njur- och urinvägssjukdomar
- Chefsamråd njurmedicin inkl transplantation

RPO njur- och urinvägssjukdomar Mötesanteckningar 2022-10-05

Närvarande:

Per-Henrik Nilsson (PHN), Kronoberg, Anders Christensson (AC), Skåne Carina Holmesson (CH), Skåne, Gunilla Acosta Lundberg (GAL), Blekinge, Mårten Segelmark (MS), Skåne och Eva Karlsson (EK), Skåne, Karin Svensson (KS), Halland, Clara Paul (CP), Skåne, Jonas Andersson (JA), Blekinge (Teams)

Ordförande RPO: Per-Henrik Nilsson. Ordförande chefsamråd: Anders Christensson.
Mötessekreterare: Clara Paul.

Agenda:

1. Välkomna (PHN).
2. Rapport NPO njure och urinvägar (AC).
 - a. NAG för Njurtransplantation med levande donator.
 - b. NAG Njursten. Är väl klart?
 - c. NAG Vattenkastningsbesvär
 - d. NAG LUTS.
 - i. Nulägeskartläggningen?
 - e. Nationell högspecialiserad vård. Nuläge fr a ang njurtransplantationer SUS
 - f. Nationell utvärdering av urologin
3. Ingen urolog på plats. Punkt utgår och skjuts upp till mötet i december (6/12) om ingen har ngt att anföras.
 - a) *PM risk för njursvikt efter nefrektomi. Godkänna?*
 - b) *RCC i Samverkan, Tillgänglighetsarbete malign och benign urologi*

4. Våra riktlinjer (PHN).
 - a. Uppdaterad regional riktlinje CKD.
 - i. Uppföljning? Hur?
 - b. Regionalt vårdprogram palliativ nefrologi. Dags att uppdatera.
5. Transplantationsnyheter (CP).
6. LD-arbetsgruppen för fler LD transplantationer (PH)
7. Regiondagar Njurmedicin i Växjö 15-16/3 2023 (PH, AC, CP)
8. Actilysebristen. Hur har det gått? (alla)
9. Bristen på vissa läkemedel. Besvärande? Kan ngt göras på den nationella nivån?
10. Prolia till våra njurtransplanterade patienter. Finns ngt bra PM som vi kan göra regionalt? (PH)
11. Avtackning av Eva Karlsson
12. Gruppens sammansättning? Former för möten mm?
13. Övriga frågor (PHN).
14. Nästa möte 6/12 på Teams (PHN).
15. Förslag vårens möten:

Chefsamråd

1. Bristen på dialyssjuksköterskor. Hur vi skall hantera det? Fortsatt dialog, goda exempel? (AC)
2. Brist på nefrologer i Sverige och inte minst i södra
3. Gästdialys-praxis i Södra sjukvårdsregionen?
4. Prio närvaro på regiondagar i Växjö mm. Beslutsfattare på plats.
5. Eventuella Tp-pat på jourtid. Hur sköter vi detta ute i Södra regionen i tider av läkarbrist? Uppföljning dialog på mötet i maj.
6. Digitala vårdinformationssystem. Ngt nytt?
7. Flyktinsituationen. Påverkan? Ngt nytt?
8. Upphandlingar?
9. Övrigt.

Avhandling:

1. **Ordförande för RPO, PHN, hälsade välkomna.**
 - a. *Tyvärr sammanfaller dagens RPO-möte med ett urologimöte vilket innebär att vi inte har någon urolog med oss idag.*
2. **Rapport NPO njure och urinvägar (AC).**
 - a. NAG för Njurtransplantation med levande donator.
 - b. NAG Njursten. Är väl klart?
 - c. NAG Vattenkastningsbesvär
 - d. NAG LUTS.
 - i. Nulägeskartläggningen?
 - e. Nationell högspecialiserad vård. Nuläge fr a ang njurtransplantationer SUS
 - f. Nationell utvärdering av urologin

Anders Christensson presenterar information från NPO Njur-och urinvägssjukdomar. Anders kommer att avgå som ordförande eftersom mandatperioden är över och det behövs en ny ordförande till gruppen. Synkningen mellan LPO och RPO i alla regioner är inte riktigt optimerad och det behöver ses över. De olika sjukhusen inom regionerna har olikstora upptagningsområden vilket bör spegla möjligheterna till representation i de olika grupperna. Diskussion runt nationellt vårdprogram för kronisk njursjukdom och hur samspelet med primärvården ska fungera samt hur implementering på regional nivå ska ske.

Ola Samuelsson har slutat som ordförande i NAG för vårdprogrammet Kronisk njursvikt. RPO gör en översyn av nationella vårdprogrammet i framtiden och det är viktigt att fram tills dess samla in mer information avseende olika delar i programmet inför nästa revision av programmet. Ny NAG ordförande skall utses. Arbetet fortgår med implementering av vårdprogrammet och samarbete med primärvården.

Mårten redogör för ett projekt som lett till rutin för uppföljning av polikliniska patienter med nyupptäckt eller progredierande njursjukdom likt ett "utskrivningsmeddelande" för uppföljning i primärvården eller av patienten själv, egenvård. Mårten kommer att dela rutinen med andra regioner.

Anders tar upp blodtrycksprojektet som ett förslag som kan spridas. Projekten och rutinerna skickas ut till denna grupp för vidare spridning.

NAG levande donator: Register för alla levande donatorer ska om möjligt skapas i SNR. Övrigt som diskuteras är ersättningsfrågor för donatorer, utländska donatorer, uppföljning av donatorer. Arbetet leds av Peter Barany.

NAG Njursten Vårdprogrammet är så gott som färdigt och är ute på remiss. Anders letar upp remissversionen och skickar till denna grupp.

NAG Vattenkastningsbesvär/LUTS: Man vill kapa ett vårdprogram för åtgärder i primärvården före remiss till urolog. Basal utredning och behandling och som har sin början i primärvården. Henrik Kjölhede, Sahlgrenska driver frågan.

En nationell genomlysning av urologin sker med konsultfirman Lumell. Hela urologin kartläggs, således både maligna sjukdomar och benign urologi. I detta arbete ingår översyn av tillgång till personal inkl urologer. De benigna tillstånden trängs undan av de maligna tillstånden mycket till följd av SVF cancer. NPO har haft upprepade dialoger med RCC för att skapa balans i vården mellan benigna och maligna sjukdomar. Glädjande att detta nu utmynnat i en nationell genomlysning.

I pipeline NHV-processen är

Barn: Sällsynta hereditära njursjukdomar, barndialys,

Njure: pankreas och njurtransplantationer

3. Ingen urolog på plats. Punkt utgår och skjuts upp till mötet i december (6/12)
 - a. *PM risk för njursvikt efter nefrektomi. Godkänna?* Bordläggs till december
 - b. *RCC i Samverkan, nationell genomlysning av urologin.* Bordläggs till december
4. Våra riktlinjer (PHN).
Uppdaterad regional riktlinje CKD.
Fortsatta diskussioner om hur man följa upp och det är viktigt att kunna mäta följsamheten till vårdprogrammet.

Regionalt vårdprogram palliativ nefrologi. Dags att uppdatera. Naomi Clyne, Carina Holmesson, Jenny Lindberg och Ulla Lund gjorde ursprungliga vårdprogrammet och reviderat det nya. Mårten ger ett förslag till litet korrektur av

texten. Carina tar upp det med Naomi. Förslag att bjuda in RPO för palliativa vården till nästa möte. Beslut tas att godta vårdprogrammet.

5. Transplantationsnyheter (CP).
Det finns få LD-par inplanerade och remitterade från SSVR. PH har startat en arbetsgrupp för det.
NRP Normothermic regional perfusion har initierats på Sus för att kunna tillvarata alla bukorgan vid DCD.
Remisshanteringen på Sus beskrivs. Problem med patienter som står på väntelista och inte är uppdaterade inför transplantation.
6. LD-arbetsgruppen för fler LD transplantationer (PH)
Diskussioner runt olika frågeställningar runt transplantation och väntelista. Ska diskuteras vidare på LD-gruppen 17 oktober. I år har Transplantation haft väldigt få LD-par.
7. Regiondagar Njurmedicin i Växjö 15-16/3 2023 (PH, AC, CP)
Preliminärt program visades.
8. Actilysebristen. Hur har det gått? (alla) Alteplase har köpts in mindre förpackningar och ersätter till viss del Actilyse och fyller behoven på Sus och i Region Skåne. Taurolock urokinas är ett alternativ och som används på några enheter bl a i Kronoberg och Halland. Finns andra alternativ också om behov skulle uppstå.
9. Bristen på vissa läkemedel. Besvärande? Kan ngt göras på den nationella nivån?
Problematiskt med flera läkemedel som är restade. Anders ska ta upp frågan till NAG-LOK (Läkemedelskommittéerna).
10. Prolia till våra njurtransplanterade patienter. Finns ngt bra PM som vi kan göra regionalt? (PH)
Problem med hypokalcemi hos patienter behandlade med Prolia.
11. Avtackning av Eva Karlsson, Ystad
12. Gruppens sammansättning? Former för möten mm?
 - a. Matthias Hellberg och Kirsten Vang Hendriksen nomineras till gruppen av verksamhetschefen för Njurmedicin Sus. Vi behöver fler sjuksköterskor representerade i gruppen. Dela Teamsmöten på urologdel och njurmedicinsk del för att effektivisera närvaron. Ordförande fick i uppgift att tillfråga överläkare Lisa Kristoffersson CSK samt sjuksköterska Carina Sjöstrand Helsingborg. Avgående Eva Karlsson ombads se ifall det fanns ngn lämplig ny kandidat från Ystad.

13. Nästa möte 6/12 13-16 på Teams (PHN).

14. Förslag vårens möten:

9/2 Teamsmöte 13 - 16

11/5 Hässleholm 9 - 15

Chefsamråd

Kirsten Vang Hendriksen (SUS Malmö) och Matthias Hellberg (SUS Lund) ansluter till gruppen

1. Bristen på dialyssjuksköterskor. Hur vi skall hantera det? Fortsatt dialog, goda exempel? (AC)
2. Sus redovisar ett svårt läge för bemanning på dialys. Arbetsgrupper har initierats för att hantera kommande brist. Bemanning av undersköterskor av vissa uppgifter är ett sätt att lösa vissa arbetsuppgifter.
3. Brist på nefrologer i Sverige och inte minst i södra
4. På läkarsidan är det ganska stabilt, Sus Malmö söker en Tp-nefrolog och en ST-läkare. I Blekinge finns en brist men det fungerar ganska bra ändå. Blekinge behöver fler läkare, kanske några på gång.
5. Halland har full bemanning just nu och stabilt på läkarsidan. Kronoberg har sökande på ST- läkartjänster.
6. Anders vill driva frågan om uppdragsfördelningen mellan sjukhusen i Skåne.
7. Gästdialys-praxis i Södra sjukvårdsregionen?
8. Njurförbundet kontaktar oss ofta i frågan. Vårt förslag är att Ängelholm och Kristianstad hjälper till med gästdialys för Region Skåne. Patienterna har rätt att söka vård och kan inte nekas gästdialys inom landet (Patientlagen).
9. Prio närvaro på regiondagar i Växjö mm. Beslutsfattare på plats.
10. Eventuella Tp-pat på jourtid. Hur sköter vi detta ute i Södra regionen i tider av läkarbrist? Uppföljning dialog på mötet i maj.
11. Tp-koordinatorerna har ringt in patienter från Helsingborg beroende på deras situation där just nu. I övrigt rings patienten in av njurjouren i respektive region.
12. Digitala vårdinformationssystem. Ngt nytt? Blekinge håller på att införa en variant av Cosmic, ligger några år fram. Halland ska byta till VAS.
13. Flyktingsituationen. Påverkan? Ngt nytt? Det har inte varit en stor påverkan från flyktingar.
14. Upphandlingar? Funktionsupphandling sker i hela Skåne gällande hemodialys apparaturer och förbrukningsmaterial.
15. Övrigt.