

## Mötesanteckningar för:

- RPO njur- och urinvägssjukdomar
- Chefsamråd njurmedicin inkl transplantation

## RPO njur- och urinvägssjukdomar Mötesanteckningar 2023-12-13

### Tid:

Kl 13-16 på Teams.

### Närvarande:

Per-Henrik Nilsson (PHN), Kronoberg, ordförande RPO, Anders Christensson (AC), Skåne, ordförande chefsamrådet, Karl Bjurström (KB), Halland, mötessekreterare, Mårten Segelmark (MS), Skåne, Jonas Andersson, Blekinge, Anela Hercegovac, Skåne, Caroline Trägårdh (CT), Skåne, Gunilla Acosta Lundberg, Blekinge, Karin Svensson, Halland, Kirsten Hendriksen, Skåne, Lisa Kristofferson, Skåne, Magnus Wagenius (MW), Skåne, Martina Tinzl, Skåne och Sophie Ohlsson, Skåne.

### Agenda med avhandling:

1. Ordförande PHN hälsade välkomna.
2. Till sekreterare för mötet valdes KB.
3. Rapport NPO njure och urinvägar (AC).
  - a. NAG njurtransplantation med levande donator. Under ledning av ordförande Peter Barany. Det utlovades ett förslag början av 2024. De tre viktigaste områdena bedöms vara uppföljning LD, handläggning av utländska LD samt ekonomisk ersättningsmodell för LD.
  - b. NAG Kronisk njursvikt. Ny ordförande Sara Lind af Hageby som efterträdde Ola Samuelsson. En uppdaterad version har skickats till NPO för remiss till berörda instanser bl a RPO. Utskick av den uppdaterade versionen till RPO utlovades. Förändringarna i den uppdaterade versionen adresserar bl a

något tillskärpta målblodtryck, förändrad eGFR-gräns för SGLT 2-I, högre U-ACI (>70) vid högre ålder (>75 år). Diskussion kring processen från färdigt dokument till godkännande.

- c. NAG vattenkastningsbesvär. Adresserades under Urologins punkt nedan.
- d. Indikatorer uppföljning nationella vårdprogram och patientcentrerade sammanhållna vårdförlopp. Togs inte upp.
- e. Nya NAG njurmedicin. Avvaktas.
- f. Nationell högspecialiserad vård (NHV). Nuläge? Barndialys och sällsynta njursjukdomar pågår. Man rekommenderar behålla de 4 etablerade högspecialiserade centra. Rutiner för införande av dyra läkemedel liknande aHUS-processen fördelas på de 4 centra. Liknande tänk som NICE (Storbritannien).

#### 4. Urologi (MW).

- a. NAG Urineringsbesvär i uppstart. Janis Avantidis är regional representant i NAG LUTS. Fokuserar på utredning med hjälp av standardverktyg, uppstart behandling och remisskriterier. Henrik Kjölhede ordf i NAG. Inget nytt att rapportera.
- b. HTA-analyser behandling av prostatahyperplasi och laserbehandling av njursten. HTA=Health Technology Assessment, ett sätt att utvärdera hälso- och sjukvårdsmetoder. Ingen HTA-analys i nuläget att rapportera om. Det beskrevs översiktligt den regionala upphandling som sker inom urologin, ev samarbete med Perituskliniken och tidsaspekten för att sluta avtal. Nya metoder som belystes kort var ångbehandling (Resum) och Adenomenukleation transuretralt (Holep och Tulep). Vilken bärighet kommer dessa behandlingar att kunna få framåt?

#### 5. Njursten. Samordnad diagnostik av urinanalyser på SUS. Lägesrapport. Inget nytt däremot vissa aspekter av samordnat arbete kring njursten v g se nedanstående punkt.

#### 6. Våra riktlinjer (PHN).

- a. Stensjukdom i övre urinvägar. Hur sprida ute i regionerna? Nuläge? Njurstensriktlinjerna är färdiga och i stor utsträckning implementerade. Meningsskiljaktigheter finns fortfarande inom "24 h-diagnostiken med CT" och uppföljning, primärvårdens roll och var den metabola utredningen ligger beroende på lokala förutsättningar. På SUS Lund/Malmö har man infört månadskonferenser mellan njurmedicin och urologin. MW presenterade också kort att det nu finns erfarenhet av handläggning av 850 patienter enligt de nya riktlinjerna och en strukturerad genomgång görs av dessa patienter. Laget runt inom RPO visade på förväntade skillnader inom södra sjukvårdsregionen. Det pågår en revision av vårdprogrammet Njurstensriktlinjer. Det blir smärre förändringar och inte tilltänkt ny remissrunda. De synpunkter som framfördes under RPO mot den aktuella "24 h-diagnostiken" hänvisades till ordförande för NAG.

- b. Implementering av vårdprogram för CKD. Nuläge? För att illustrera behovet av implementering av vårdprogrammet presenterade KB i korthet artikeln: Agvall B, Ashfaq A, Bjurström K et al, "Characteristics, management and outcomes in patients with CKD in a healthcare region in Sweden: a population-based, observational study", publicerad i BMJ Open 230721. Dialog.
  - c. Riktade hälsosamtal i primärvården. Screening för högt blodtryck. Möjligheter att screena för njursjukdom. AC och CT berättade om arbetet med riktade hälsosamtal i Region Skåne. Man kallar aktivt in olika, på förhand definierade, åldersgrupper för riktade hälsosamtal. Beskrevs som resurskrävande men på sikt prevention och ev resursåterhämtning. Fördjupat samtal inom RPO kring behovet av njurmedicinsk screening innefattande blodtryck, eGFR och albuminuri med U-ACI. Albuminuri är en mycket stark prediktor för hjärt/kärlsjukdom. Arbeta från Stanford med hälsosamtal riktat till 55-åringar lyftes fram som en förebild.
7. Transplantationsnyheter. Punkten utgick eftersom företrädare för transplantation inte hade möjlighet att närvara vid dagens RPO.
  8. Regionalt vårdprogram palliativ nefrologi. Hur blev det? Punkten utgick.
  9. Vårdprogram som tidigare har legat på södra regionvårdsnämndens hemsida kommer att samlas nationellt på 1177.
  10. Preemptive njurtpx. Regional arbetsgrupp, RAG. Nominerade: Carin Wallqvist (SUS), Danielle Sakac (Halmstad), Mattias Englund och Emma Jonsson (Kronoberg), Anela Hercegovac (Helsingborg), Lisa Kristoffersson (Kristianstad) och Attila Szöke (Karlshamn). RPO beslutade att tillfråga Carin Wallqvist om att bli ordförande för denna RAG. Uppföljning kommande RPO.
  11. Regiondagar 2024 blir 23-24/4 i sjukhusaulan SUS Lund. MS gav en aktuell lägesrapport över programkommitténs arbete, det preliminära programmet samt finansieringen. Ett gediget arbete och intressant program lovar gott inför regiondagarna. En digital anmälningsfunktion är nästintill färdig och kommer att skickas ut till alla enheter inom kort.
  12. Behandling med Soliris (eculizumab) eller biosimilarer, nuläget? Erfarenheter kring ansökan till Solirisrådet. Ingen nyhet kring biosimilarer till Soliris i nuläget.
  13. Alfalcidol restnoterat. Alternativa styrkor i viss omfattning, Etalpha i eller utanför förmånen, Rocaltrol och orala droppar Etalpha finns att tillgå. Stort problem och svårplanerat med plötsliga och kortvariga alternativt långvariga restnoteringar för läkemedel till våra patienter.
  14. Övrigt. MW berättade om regiondagar i Urologi i Ängelholm 240508.

# Chefsamråd njurmedicin inkl transplantation

## Mötesanteckningar 2023-12-13

- a. Samtal kring framtida arbetsätt och prioriteringar. Att missionera den preventiva nefrologin i linjen och i primärvården. Viktigt att specialistvården är ett stöd till primärvården. Ett centralt arbete är att skifta fokus från tung dialysvård till preventiv vård. Det har kommit fler skyddande läkemedel, möjlighet till mer egenvård, digitalisering och samtidigt brist på personal vilket möjliggör och nödvändiggör nya arbetsätt. Det berättades om det pågående arbetet i Region Skåne.
- b. Bristen på dialyssjuksköterskor. Hyrsjuksköterskestopp. Samtal kring ekonomiska incitament, att stärka sjuksköterskans identitet och utvecklingsmöjligheter samt förbättra arbetsmiljön.
- c. Bristen på nefrologer är även det ett problem, inte minst i Region Skåne. Man har i Skåne börjat arbeta med mobil transplantationsuppföljning för att möjliggöra återupptagen förbättrad decentraliserad uppföljning inom Region Skåne.
- d. Genomgång av verksamheternas möjligheter till stimulans för kliniska studier och utvecklingsprojekt. Som exempel diskuterades SACK-studien. SUS kan vara ett stöd för de mindre enheternas möjlighet till att delta i kliniska prövningar och studier. Vissa av de mindre sjukhusen har tillgång till forskningssjuksköterskor, andra inte.
- e. Övriga frågor. Inget att ta upp.

Ordföranden avslutade RPO och chefsamrådet för höstterminen-2023. Kommande RPO/chefsamråd för 2024 blir:

1. 240214 kl 13-16 Teams.
2. 240507 kl 10-15 Hässleholm.
3. 240918 kl 13-16 Teams.
4. 241211 kl 13-16 Teams.