

Protokoll RPO och chefssamråd Njur Södra sjukvårdsregionen

Tid och plats: 2019-02-13 kl. 10-12, Hotell Statt, Hässleholm.

Närvarande (6 på plats 1 per telefon): Mats Roman (MR) Kronoberg, Anders Christensson (AC) Skåne, K-G Prütz (KGP) Skåne, Mårten Segelmark (MS) Lunds Universitet och Skåne, Jonas Andersson (JA) Blekinge, Alireza Biglarnia (AB) Skåne (på telefon), Erik Fjellstedt, Skåne,

Frånvarande (9): Christer Lindbladh Skåne, Marianne Svensson Kronoberg , Eva Karlsson Skåne, Gunilla Malm Skåne, Per Westerlund Skåne, Helena Ancker-Book Blekinge, Marianne Cedgård Halland, Karl Bjurström Halland, Carina Holmesson Skåne.

Ordförande RPO: Mats Roman. **Ordförande chefssamrådet:** Anders Christensson.

Mötessekreterare: Mats Roman.

Agenda chefssamråd och RPO:

- 1. Nationell högspecialiserad vård (AC)**
- 2. Andra frågor som ligger på NPO:s bord**
- 3. Övriga frågor**
- 4. Nästa möte**

Avhandling av agendan:

1. NPO Njurar och urinvägar har fått i uppdrag att sammanställa en sk bruttolista över diagnoser och åtgärder som kan vara aktuella att belysa i överväganden att föra in under begreppet nationell högspecialiserad vård. AC presenterade denna lista.
 - a. Njurtransplantation bedöms som motiverat att betrakta som nationell högspecialiserad vård och behov finns för att behålla det antal centra som redan nu finns i landet. Nationell väntelista ställer mötet sig kritisk till, bl a för att man tar bort möjligheten till second opinion. Det ansågs viktigare att tydligt samordna indikationer och kontraindikationer för att sättas upp på väntelista för njurtransplantation. Vi ställer oss också bakom nationella riktlinjer för utredning inför transplantation. Den individuella bedömningen av patienter bör sedan ske på respektive transplantationscentrum. Det kan vara av värde att till bedömningsteamet knyts specialintresserad onkolog, kardiolog, psykiater (alternativt annan profession med den inriktningen) m fl. Speciellt påpekade vi behovet av nationell samordning av riktlinjer för preemtiv njurtransplantation. Avseende uppföljning pekade mötet på att se att den decentraliserade uppföljning efter transplantation som tillämpats sedan lång tid i Södra sjukvårdsregionen har varit framgångsrik. Avseende barntransplantation anser vi inte att det behövs någon förändring av nuvarande organisation, men det är av stor vikt att kringresurser i form av

barnnefrologer, pediatrika dialysmöjligheter och barn-IVA-platser finns tillgängliga i tillräcklig omfattning.

- b. Barndialys anser mötet kräver centralisering, där interaktion skall kunna ske med lokala vårdgivare både på vuxensidan och på barnsidan. I övrigt bör RPO Barn i övrigt kommentera barndialys.
 - c. Urinvägskonkrement hos barn. Frågan överlåtes till RPO Barn.
 - d. Cystinuri. Där understödjer mötet ett behov av centralisering. Med tanke på avstånd förordar vi bildandet av kompetenscentra med multidisciplinära och multiprofessionella team som kan understödja utredning, behandling och uppföljning. Dessa centra föreslås kunna ha möjlighet i vissa fall till fysiska besök i samband med diagnos för att ge samlad, vederhäftig information samt lägga upp behandlings- och uppföljningsplaner. I övrigt kan uppföljning ske hos lokal nefrolog.
 - e. Njurartärstenos. Mötet hade inga speciella kommentarer.
 - f. Sällsynta njursjukdomar barn-vuxna. Mötet förordade även i detta sammanhang bildandet av kompetenscentra som stöd för lokal handläggning och uppföljning. Hänsyn bör tas till att vissa av de diagnoser som är listade av Socialstyrelsen som ovanliga sjukdomar ur ett njurmedicinskt perspektiv kan betraktas som relativt vanliga, exempelvis polycystisk njursjukdom. Samordning bör ske med befintlig organisation för sällsynta diagnoser.
 - g. Njurpatologi. Mötets mening är att det finns ett starkt behov, men det behöver inte nödvändigtvis vara företrätt i varje sjukvårdsregion. Transportfrågan och svarstid är viktiga aspekter att belysa.
2. AC presenterade också de frågor som NPO njurar och urinvägar nu har prioriterat att börja arbeta med.
- a. Strukturera omhändertagande av kronisk njursjukdom. Beslut finns om att arbeta vidare med detta och arbetsgrupp skall tillsättas. Mötet föreslog att följande personer skall tillfrågas om nominering till den arbetsgrupp som skall bildas för uppdraget: Öl Naomi Clyne, SUS/Lund, ssk Carina Holmesson SUS/Lund, öl Jonas Andersson Blekingesjukhuset Karlskrona och ssk Ingela Rehnström Centrallasarettet i Växjö. Besked från de föreslagna skall rapporteras till AC.
 - b. Riktlinjer för handläggning av njursten. Mötet föreslog att följande personer skall tillfrågas om nominering till den arbetsgrupp som skall bildas för uppdraget: Öl Erik Fjellstedt SUS/Malmö, dl Gunilla Malm, primärvården Malmö, öl Magnus Wagenius urologmott Helsingborg, öl Roland Stendlert röntgenenheten, Växjö. Besked från de föreslagna skall rapporteras till AC.
3. Övriga frågor.
- a. Vaskulitnätverket i Södra regionen har möte 190605. MS uppdrogs att kontakta Södra regionvårdsnämnden för att efterhöra möjligheter till ekonomiskt stöd för mötet. Detta möte är att betrakta som ett viktigt

regionalt möte för njurmedicinen, men också för övriga engagerade specialiteter.

- b. AC påminner om planerad tidpunkt för regionmöte gemensamt för njurmedicin och transplantation där tid är avsatt till 20191017-18. Mötet föreslår att den ST-utbildningsdag som är planerad samtidigt tidigarelägges till 20191016 vilket möjliggör för ST-läkare att kunna delta i båda mötena.
4. Nästa möte redan beslutat till 190508.

Mats Roman, ordf RPO

Växjö 2019-02-14

Justeras: Anders Christensson, chefsamrådet.