

## Møde for cheflægerne i DUS

Hotel Hesselet - monofagligt

Den 20.05.2026



### Mødedeltagere

Michael Aagaard

Rikke Bølling Hansen

Hans-Erik Wittendorff Jespersen

Mike Allan Mortensen

Else Brohm Kallestrup

Jakob Jakobsen

Thomas Halphen

Peter Zepernick

Bettina Nørby

Henrik Weinreich

Dato 20.05.2026

Thomas Boserup Halphen

Tlf. +45 2485 1575

thohal@rm.dk

Side 1

### Afbud

### Referat d. 20.05.2026

**1. Ordet frit, hvordan går rundt omkring hos jer alle (kl. 08.00-09.00)**

*Referat:*

*Der drøftes patienter med behov for protesekirurgi for inkontinens hos kvinder.*

**2. Drøfte vagtstrukturen i vores afdelinger (kl. 09.00-10.00) /Bettina**

Vejle er i overvejelser om nogle ændringer og foreslår en kort gennemgang af vagtstrukturen i afdelingerne. Bettina foreslår at vi drøfter hvor mange akutte indlæggelser der er, antal akutte besøg, måske samlet antal sengedage for at vise hvor stor en afdeling der dækkes.

*Referat:*

*Flere afdelinger står for at skulle ændre vagt-setup, og derfor afsøges forskellige muligheder.*

*Der drøftes fordele og ulemper ved akutmodtagelser og kompetencer hos urologer og akutlæger.*

**3. Nye DUS-retningslinjer - feedback fra koordinerende retningslinjeudvalg (kl. 10.00-11.00) /Bettina**

**Oplæg:**

**Implementering** - det koordinerende retningslinjeudvalg i DUS har netop drøftet implementering af de nyligt udarbejdede retningslinjer for LUTS og stensygdom. Der er enighed om, at det skal forankres i cheflægegruppen. Emnet tages op på det kommende cheflægemøde i maj. Herudover planlægges reklame via DUS når retningslinjerne er ude.

Samtidig drøftes, at der måske bør iværksættes en form for opfølgning af implementering, måske stikprøver. Cheflægegruppen skal diskutere, hvordan implementeringen skal effektueres.

*Referat:*

*Der foreslås lancering af nye retningslinjer på DUS Årsmøder og en anerkendelse af deltagere i gruppen.*

*Der drøftes behov for vurdering af økonomiske konsekvenser.*

*Der er behov for at retningslinjerne kommer i høring hos cheflægerne.*

*Aftaler*

- Bettina Nørby og deltagere i retningslinjegrupperne skal præsentere de nye retningslinjer på DUS årsmødet 2026.
- Implementering kræver vedvarende fokus i afdelingerne, og cheflægerne skal insistere på det. Lokale retningslinjer kan erstattes af nationale retningslinjer.

**Opfølgning** – Sund K bør være sekretariat for at "minde" om tidspunkt for opdatering. De 5 speciallæger fra regionerne bør varetage opgaven. Det drøftes at hver region/afdeling får ansvar for at dække udgifter til et årligt éndagsmøde mhp opdatering, fraset personalefrikøb og transport som afdelingerne må stå for.

Cheflægegruppen skal drøfte dette.

*Referat:*

*Retningslinjegrupperne kommer med anbefaling om opdateringskadencen.*

*Cheflægegruppen bakker op om finansiering af opdateringsmøder.*

*Der er opbakning til modellen om, at de forskellige regioner får ansvar for at sikre koordinering af opdateringsmøder.*

#### **4. Benign robotkirurgi/RARP/robot Freyer – status og samarbejde** (kl. 11.00-12.30) /Hans-Erik+Thomas

**Oplæg:**

Flere afdelinger er startet med denne modalitet og der opleves et stort behov samt efterspørgsel fra patienterne.

Aktiviteten stiger og det samme gør ventetiden nogle steder.

Før mødet skal alle afdelinger give en melding til hele gruppen på følgende spørgsmål:

- Hvem tilbyder denne behandling eller på vej til det?
- Hvor mange indgreb laves pr. år?
- Opleves der ventetid til indgrebet?

På baggrund af dette ønskes en diskussion af, hvordan vi nationalt forholder os til indikation, ventetid og kapacitet, mhp. at have et optimalt samarbejde om disse patienter.

*Referat:*

*Flere er i gang og nogle er på vej.*

*Kapacitet er en udfordring.*

*Thulep/Holep, robot Freyer og andre modaliteter kommer til at rykke på antal robot Freyer- indgreb.*

## **5. Udfærdigelse af samlet status på kapacitet i kræftpakkeforløbene for 2025** (aftalt 27.04.2026).

Dvs. udover den ugentlige tilbagemelding på maksimale ventetider og handlepligten. Alle medbringer et overblik over, hvor der opleves kapacitetsudfordringer i kræftpakkeforløbene både internt og hos samarbejdspartnere. Behøver ikke være hardcore data eller udtræk, men kan også være en overordnet tilbagemelding fra forløbskoordinatorer.

### *Referat:*

*Der drøftes muligheder for at skabe et kapacitetsoverblik mhp. det fulde kræftpakkeforløb. Det er en anbefaling fra urologisk cheflægegruppe, at der ikke skabes nye fora eller separate afrapporteringer mht. kapacitetsproblemer. Ligeledes vurderes det urealistisk at skabe et elektronisk overblik, der giver instant overblik over kapacitetsproblemer.*

*Anbefalingen er, at man anvender data, der allerede eksisterer i regionerne. Anbefales at man kigger på OF4 (markør A-F) og evt. renser for "klinisk ventende" eller "patientens ønske". Herved kan man identificere overordnede kapacitetsudfordringer.*

*Anbefaler ensartet håndtering og rapportering til sundhedsdirektørerne/regionerne af dette overblik.*