REFERAT Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation d. 31-05-2023

Mødedato Onsdag d. 31. maj 2023 kl. 08:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Regionalt forebyggelsessekretariat forankret på NSR sygehuse..... 5
Status Exercise First - Liv i bevægelse..... 9
Udkast til ny Sundhedsaftale 2024-2027..... 14
Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center for 2022 og 2023..... 18
Forlængelse af lejeaftaler med Falck for anvendelse af ambulancebaser..... 24
Drøftelse af mulige temaer i budgetproces 2024..... 28
Ny dato for studietur til Skotland..... 31
Mødeplan 2024..... 34
Aktuelle sager..... 37
Næste møde..... 41
Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskni 43

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-00206
Dok ID: 10944783

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

.

2 (Åben) Regionalt forebyggelsessekretariat forankret på NSR sygehuse

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-01187
Dok ID: 10908313

Resumé

Sagen forelægger et oplæg vedrørende etableringen af et regionalt forebyggelsessekretariat forankret på NSR Sygehuse. Forebyggelsessekretariatet skal være dagsordenssættende for regionens ambitioner om at være frontløbere på den forebyggende dagsorden. Som oplæg til politisk drøftelse introducerer sagen desuden en mulighed for at styrke forebyggelsesindsatsen yderligere med etablering af et egentligt Center for Forebyggelse og Træning.

Sygehusdirektør for NSR Sygehuse Niels Reichstein suppleret af professor og forskningsleder for PROgrez Søren Thorgaard Skou deltager med et mundtligt oplæg, der udfolder ambitioner og planer for organisering af det regionale forebyggelsessekretariat samt perspektiver og muligheder forbundet med et Center for Forebyggelse og Træning.

Sagsfremstilling

Region Sjællands strategi for en stærkere forebyggelsesindsats

En stærkere indsats omkring forebyggelse er afgørende for folkesundheden i hele Danmark. Det gælder ikke mindst i Region Sjælland, hvor borgerne er mere syge end landsgennemsnittet, med flere ældre, kronikere og multisyge.

Region Sjællands strategi "Region Sjælland – for borgerne" udstikker kurser for regionens indsats på forebyggelsesområdet. Strategien sætter ambitiøse mål for den indsats, Region Sjælland vil levere til gavn for regionens borgere.

Følgende borgerløfter fra regionsrådets strategi er særligt centrale for forebyggelsesindsatsen:

- Borgerløfte #4 Nærvær er afsæt for mødet med borgerne.
- Borgerløfte #5 Borgerne får en målrettet, tidlig og forebyggende indsats.
- Borgerløfte #6 Behandlingen er tilpasset den enkelte borger

Strategien fremhæver, at forebyggelse er et fælles samfundsansvar, hvor den enkelte borger, regionen, kommuner, uddannelsesinstitutioner og arbejdspladser alle har et ansvar og en rolle. Og hvor Region Sjælland vil tage et større medansvar for borgernes sundhed, bl.a. ved at tænke forebyggelse ind som en integreret del af behandlingen.

Beslutning om forankring af forebyggelsessekretariat på NSR Sygehuse

Regionsrådet har den 28. marts 2023 vedtaget en model, hvor forebyggelsessekretariatet og ansvaret for koordinering og udbredelse af forebyggelsesinitiativer på tværs af regionen forankres på NSR Sygehuse. Samtidig styrkes det organisatoriske set-up omkring

forskningsprogrammet Exercise First. Beslutningen om etablering af et forebyggelsessekretariatet tager afsæt i konstitueringsaftalen for Region Sjælland (2022-2025).

Ambitioner for forebyggelsessekretariatet

Det er ambitionen, at Forebyggelsessekretariatet skal:

- Være *dagsordenssættende* for regionens mål om at være frontløbere på den forebyggende dagsorden. Både i forhold til det politiske og det administrative niveau og med tydelige bidrag til den nationale dagsorden
- Sikre *sammenhæng*, *fremdrift* og *koordinering* af en styrket og samlet forebyggelsesindsats på tværs af regionen
- *Samarbejde* med andre aktører, for hvem forebyggelse er en kerneopgave. Eksempelvis Psykiatrien, praktiserende læger og kommuner
- Stå for indsatser som både skal have høj faglig evidens, og som har fokus på realistiske vurderinger af de afledte økonomiske fordele og udgifter

Oplæg til organisering af forebyggelsessekretariatet

Det regionale forebyggelsessekretariatet organiseres i sammenhæng med allerede fungerende forskningsindsatser på NSR sygehuse, herunder Exercise First. Se *vedlagte* notat, der udfolder forslag til organisering samt indsatsområder og opgaver i regi af forebyggelsessekretariatet.

På mødet vil sygehusdirektør for NSR Sygehuse Niels Reichstein udfolde strategien for udrulning af det regionale forebyggelsessekretariat, suppleret af professor og leder af PROgrez Søren Skou.

Et Center for Forebyggelse og Træning – yderligere styrkelse af forebyggelsesindsatsen

Forebyggelsesindsatsen kan styrkes yderligere ved at etablere et egentligt Center for Forebyggelse og Træning. Et sådant center kunne etableres i tæt samarbejde med forsknings- og implementeringsenheden PROgrez, Exercise First og sundhedsklyngerne i Region Sjælland. Det nye forebyggelsessekretariat kunne også integreres i et center. Centret forankres fysisk på NSR Sygehuse.

Et omdrejningspunkt for et Center for Forebyggelse og Træning ville være, at centret skulle igangsætte og understøtte relevante indsatser i hele regionen.

Førnævnte *vedlagte* notat uddyber potentialer samt en mulig faseplan for etablering af et Center for Forebyggelse og Træning. På mødet uddybes perspektiver og muligheder yderligere som oplæg til drøftelse i udvalget.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med forhold, der kræver særskilt stillingstagen.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Oplægget vedrørende etablering af det regionale forebyggelsessekretariat drøftes med henblik på at udvalgets bidrag kan indgå i det videre arbejde.
- Udvalget drøfter perspektiver og muligheder forbundet med mulig etablering af et Center for Forebyggelse og Træning.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen drøftet. Udvalgets bemærkninger indgår i det videre arbejde med etablering af det regionale forebyggelsessekretariat.

Udvalget blev orienteret om perspektiver og visioner for et muligt Center for Forebyggelse og Træning. Udvalget ser med tilfredshed på visionerne. Udvalget ser frem til at modtage et konkretiseret oplæg vedrørende et center, forventeligt i 2024.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

1. Oplæg vedr. regionalt forebyggelsessekretariat (DokID: 10908294 - EMN-2023-01187)

3 (Åben) Status Exercise First - Liv i bevægelse

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-04555
Dok ID: 10921312

Resumé

Med sagen forelægges en status for det store forskningsprogram Exercise First efter første kvartal i 2023. Sagen giver desuden en status for implementering af delprojektet superviseret gangtræning til borgere med "vindueskiggersyndrom" (claudicatio intermittens).

På mødet deltager professor og forskningsleder for PROgrez Søren Thorgaard Schou med supplerende mundtligt oplæg.

Sagsfremstilling

Baggrund – bevillinger med Budget 2023

Med budget 2023 blev der bevilliget 8 mio. kr. årligt til udbredelse og drift af Exercise First med særligt fokus på forskning og implementering inden for følgende fire indsatsområder:

- Forebyggelse og bedre adgang til fysisk aktivitet og træning som behandling
- Træning som alternativ til kirurgi og vanlig behandling
- Træning i borgernes hverdagsliv
- Kvalitet af træning og sundhedsindsatser på tværs af sektorer.

Samtidig blev der bevilliget 1,5 mio. kr. årligt til implementering af superviseret gangtræning til borgere med claudicatio intermittens ("vindueskiggersyndrom").

Status for forskningsprojekter under Exercixe First og PROgrez

Budgetmidlerne bidrager til en række forskningsprojekter, som alle er organiseret under den tværfaglige forskningsenhed PROgrez, forankret fysisk på NSR Sygehuse. Se *vedlagte* samlede PROgrez projektoversigt.

Forskningsprojekterne afvikles og afrapporteres som planlagt. De er delvist finansieret af budgetmidlerne, men også med bidrag fra eksterne fonde og andre forskningspuljer. Der udvikles fortsat projekter med delt finansiering, der er i overensstemmelse med ovenstående fire indsatsområder.

Forskningsprojekterne har alle implementering for øje. Dvs. forskningen udvikler og evaluerer indsatser, som så efterfølgende kan implementeres i praksis til gavn for borgerne i Region Sjælland, hvis de viser sig effektive.
Der publiceres løbende resultater fra forskningen (se *vedlagte* Sammenfatning 2020-2022).

Fordele og effekter ved superviseret gangtræning til borgere med ”vindueskiggersyndrom”

Den ene af to primære store implementeringsindsatser i 2023 under Exercise First er superviseret gangtræning til borgere med ”vindueskiggersyndrom” (claudicatio intermittens).

Borgere med ”vindueskiggersyndrom” er ofte borgere med flere kroniske sygdomme, typisk andre hjerte- karsygdomme, diabetes eller KOL. I forhold til funktionsniveau og livskvalitet er effekten af superviseret gangtræningsforløb på mindst 12 uger mindst lige så stor som effekten af operation.

Samtidig har sundhedsøkonomiske beregninger vist, at en investering i superviseret gangtræning kan betale sig for samfundet. I tillæg til dette er risikoen for amputation væsentligt større blandt borgere, der får tidlig operation, sammenlignet med borgere der får tidlig konservativ behandling (medicin og træning). Træning er derfor afgørende for bevarelse af borgerens førlighed.

Status superviseret gangtræning til borgere med ”vindueskiggersyndrom”

Der er fire kommuner og tre private fysioterapiklinikker med i pilotimplementeringen – en kommune fra hver klynge. Henvisning til tilbuddet i Vordingborg er begyndt. I Køge og Næstved forventes de første borgere i gang med tilbuddet i maj-juni 2023. Kalundborg forventer at have tilbuddet på plads først på efteråret.

For den enkelte kommune er der en grad af frihed til at organisere tilbuddet. Udgangspunktet er to gange superviseret gangbåndstræning, der lever op til eksisterende evidens og retningslinjer. Dertil en tredje træning som også kan være udetræning, e-træning, eller hvad den enkelte kommune har af tilbud. Kommunerne anbefales også at tilbyde denne forebyggende træning til andre borgere med symptomer på ”vindueskiggersyndrom”, pg som er tilmeldt andre tilbud i kommunen.

Efter pilotimplementeringen vil andre kommuner blive inviteret med. Det er foreløbigt kun muligt at henvise til tilbuddet fra karkirurgisk afdeling. Det betyder, at det er begrænset, hvor stor en del af populationen man kan tilbyde superviseret gangtræningsforløb. I opstartsfasen (2023) forventes det, at hver af de fire kommuner fra pilotimplementeringen kan rekruttere 10-15 borgere til tilbuddet. Et tal der forventes at stige i takt med at kendskabet til indsatsen udbredes.

Potentialer for yderligere udbredelse

Det er anslået, at der i Region Sjælland er 1.500-2.000 borgere, der lider af ”vindueskiggersyndom”. Der er således et betydeligt forebyggelsespotentiale. For at kunne stille tilbuddet til rådighed for denne store gruppe af borgere uden unødig brug af specialistydelser, arbejdes der på en aftale, der gør det muligt med henvisning direkte fra almen praksis. Dette arbejde etableres og følges i regi af sundhedsklyngerne. Aftalen vil kunne sikre en tidlig indsats og have en stor effekt for de mange berørte borgere, der ikke ses af en karkirurg.

Der er til tilbuddet udviklet en database til løbende monitorering med henblik på opfølgning og

udvikling af tilbuddet. Der monitoreres på effekt for borgeren, på organisering af tilbuddet i kommunen og på forbrug af ressourcer.

Status artrose og superviseret træning til borgere med knæ- og hosteaftrose (slidgigt)

Den anden store implementeringsindsats i 2023 under Exercise First har fokus på artrose og superviseret træning til borgere med knæ- og hofteartrose (slidgigt) (også kaldet GLA:D). Indsatsen er en effektiv behandling, der kan reducere smerte med 26-28% og forbedre livskvalitet med 20-22%.

Seks af regionens 17 kommuner har allerede tilbuddet. To kommuner er ved at etablere tilbuddet. Der eksisterer en database til løbende monitorering med henblik på opfølgning og udvikling af tilbuddet, hvor der allerede indrapporteres data fra både kommuner og privat fysioterapipraksis.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen forelagt til orientering.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag
1. PROgrez projektoversigt_maj 2023 (DokID: 10921338 - EMN-2023-04555)
2. Highlights årsrapport 2020-2022 (DokID: 10921339 - EMN-2023-04555)

4 (Åben) Udkast til ny Sundhedsaftale 2024-2027

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-04172
Dok ID: 10915882

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet høringsudkast til ny Sundhedsaftale for 2024-2027. Udkastet er i høring frem til den 14. august 2023. Udkastet forelægges udvalget med henblik på drøftelse og bidrag til høringsudkastet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 1. januar 2024 skal der være indgået en ny Sundhedsaftale for 2024-2027 mellem Region Sjælland og de 17 kommuner i regionen. Sundhedssamarbejdsudvalget har den 10. maj 2023 sendt høringsudkast til Sundhedsaftalen i høring frem til den 14. august 2023.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, som indgås mellem Regionsrådet og kommunalbestyrelserne for en fireårig periode. Sundhedsaftalen udgør den overordnede ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner, region og almen praksis. Formålet med sundhedsaftalen er at understøtte sammenhængende patientforløb af høj og ensartet kvalitet.

Sundhedsaftalen for 2024 – 2027 er den femte i rækken. Aftalen er politisk forankret i Sundhedssamarbejdsudvalget. Formålet med Sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhængende patientforløb på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedsaftalens indhold

Høringsudkast (*vedlagt*) til Sundhedsaftale 2024-2027 er udarbejdet på baggrund af erfaringer fra den nuværende Sundhedsaftale 2019-2023. Sundhedssamarbejdsudvalget har ønsket fortsat at have en enkel og fleksibel aftale, som er fokuseret på de områder og målgrupper, hvor der også fremover forventes at være størst behov for udvikling af samarbejdet. Der er derfor lagt op til at videreføre centrale elementer fra den nuværende sundhedsaftale som visioner og fokusområder. Disse er blevet tilpasset den nye samarbejdsstruktur med sundhedsklynger og det øgede fokus på forebyggelse samt fælles populationsansvar; det vil sige et fælles ansvar for patienter og borgere på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis.

Sundhedssamarbejdsudvalgets vision for Sundhedsaftale 2024-2027 er i tråd med den nuværende Sundhedsaftale ”Fælles med borgeren om bedre sundhed”. Der skal arbejdes hen imod visionen gennem tre værdier og fem principper. Derudover der er opstillet fire politiske mål, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri.

Værdier

- Fleksibilitet, differentiering og ressourcebevidsthed

Principper for samarbejdet

- Fælles ansvar ved sektorovergange
- Planlagt opgaveflytning
- Opgaverne skal løses på det lavest effektive omkostningsniveau
- Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
- Fælles digitaliseringsdagsorden

Fælles mål

- Fælles om borgernes livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel

Målgrupper

Sundhedsaftalen fokuserer især på fire målgrupper:

- Børn og unge med trivselsudfordringer
- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske og langvarige forløb
- Voksne med psykisk sygdom

Videre proces

Sagen forelægges parallelt i henholdsvis Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, Sygehusudvalget, Social- og Psykiatriudvalget og Det nære sundhedsudvalg. Efter endt høringsperiode vil Sundhedssamarbejdsudvalget justere Sundhedsaftalen 2024-27 på baggrund af de indkomne høringssvar. Dette med henblik på godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 25. september 2023 med efterfølgende endelig godkendelse i Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i de 17 kommuner.

Den endelige sundhedsaftale sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 1. januar 2024 og vil derefter træde i kraft.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil invitere politikere, patient- og pårørendeforeninger samt PLO til et stormøde den 1. november 2023 om Sundhedsaftalen og det fælles arbejde med at implementere aftalen.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at høringsudkast til Sundhedsaftale 2024-2027 drøftes med henblik på afgivelse af høringssvar til Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Høringsudkast til Sundhedsaftale 2024-2027 blev drøftet. Udvalgets bemærkninger indgår i høringssvar til Sundhedssamarbejdsudvalget. Udvalget fremhæver, at der skal være fokus på, hvordan Sundhedsaftalen implementeres.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

1. Sundhedsaftale 2024-27 (DokID: 10914213 - EMN-2023-04172)

5 (Åben) Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center for 2022 og 2023

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2022-09958
Dok ID: 10894589

Resumé

Afsluttende opfølgning på Præhospitalt Centers drifts- og udviklingsaftale for 2022 samt opfølgning pr. 31. marts for 2023-aftalen forelægges udvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget forelægges fire årlige opfølgninger på drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center, henholdsvis pr. 31. marts, 31. maj, 31. august og 31. december.
I forbindelse med denne første opfølgning i 2023 vedlægges desuden den afsluttende opfølgning for 2022.
Sagen giver dels et samlet overblik over målopfyldelsen og dels omtales de områder, hvor der ikke har været fuld målopfyldelse. For en detaljeret gennemgang af opfølgningen henvises til *vedlagte* bilag 1 (2022) og bilag 2 (2023).

<u>Drifts- og udviklingsaftalen for 2022 (slutrapportering)</u>

Ved årets afslutning i 2022 er der gjort status for fremdriften på målene i drifts- og udviklingsaftalen. Aftalen indeholder nedenstående 10 mål. For fem af målene er der fuld målopfyldelse (grøn). For tre mål er delvis målopfyldelse (gul). For to af målene er der manglende målopfyldelse (rød).

Område	Mål	Målopfyldelse
2. Nationale målsætninger	2.1 Præhospitalsdatabasen	
3. Regionale målsætninger	3.1 Overholdelse af servicekrav på ambulancekørsel	
	3.2 Et robust akutberedskab tættere på borgeren	
	3.3 Siddende patientbefordring	
	3.4 Kommende ambulanceorganisation	
	3.5 Beredskabsstrategi	
4. Virksomhedsmålsætninger	4.1 Hurtig og kvalificeret hjælp til borgerne i akutte situationer	
	4.2 Etablering af ny kvalitetsmodel	
	4.3 Udbud af kontrolrumssystem til AMK-vagtcentralen	
	4.4 Medarbejderne som vigtigste aktiv	

Den delvise målopfyldelse (gul) kan forklares ved:

- 3.1 Overholdelse af servicekrav på ambulancekørsel: Falcks overholdelse af kontraktfastsatte responstider overholdes kun delvist og i enkelte delområder, jf. bilag 1, afsnit 3.1.

  Regionens egen indsats med etablering af avancerede og supplerende præhospitale ressourcer (akutbil og nødbehandlere) har imidlertid haft den ønskede tryghedsskabende effekt. Samlet har de to tiltag reduceret responstiden med 42 sekunder.

- 3.3 Siddende patientbefordring: Servicekravet er overholdt i forhold til, at borgeren afhentes indenfor det aftalte tidsrum. Derimod er kravet om, at borgeren afleveres til tiden, ikke overholdt.

- 3.5 Beredskabsstrategi: En del af målene om implementering af regionens beredskabsstrategi er ikke nået. Ressourcerne har været anvendt først til COVID-19 indsatsen i flere bølger og senest i forhold til krigen i Ukraine.

Den manglende målopfyldelse (rød) kan forklares ved:

- 3.2 Et robust akutberedskab tættere på borgeren: Der er oprettet 1-1-2 akuthjælperordninger fem steder i regionen. Et sted er det ved at blive etableret. Der er gjort en ihærdig indsats for at etablere en ordning i Karrebæksminde. Det må dog opgives for nu pga. manglende tilslutning. Der arbejdes i stedet på at oprette en ordning ved Jyderup.

- 4.1 Hurtig og kvalificeret hjælp til borgerne i akutte situationer: 93 procent af de sundhedsfaglige 1-1-2 opkald er besvaret inden for 20 sekunder. 91 procent er besvaret inden for 15 sekunder. For begge målepunkter er der tale om en lidt bedre målopfyldelse i forhold til opgørelsen for tredje kvartal 2022 og en forbedring i forhold til 2021.

  Region Sjælland arbejder sammen med de øvrige regioner om at implementere de i alt 18 anbefalinger fra *Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem,* som blev udgivet sommeren 2022.

Drifts- og udviklingsaftalen for 2023, status pr. 31. marts 2023

Præhospitalt Center forventer overordnet målopfyldelse af drifts- og udviklingsaftalen samt budgetoverholdelse på både driftsbudgettet og kontraktbudgettet.
Ved opfølgningen efter marts måned 2023 er der gjort status for fremdrift på målene i drifts- og udviklingsaftalen. Aftalen indeholder nedenstående 9 mål. For seks af målene er der fuld målopfyldelse (grøn). For et mål er der delvis målopfyldelse (gul). For et mål er der manglende målopfyldelse (rød).

Område	Mål	Målopfyldelse
2. Nationale målsætninger	2.1 Landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelse (LUP)	-
3. Regionale målsætninger	3.1 Overholdelse af servicekrav på ambulancekørsel	🔴
	3.2 Et robust akutberedskab tættere på borgeren	🟢
	3.3 Siddende patientbefordring	🟢
	3.4 Kommende ambulanceorganisation	🟡
	3.5 Beredskabsstrategi	🟢
4. Virksomhedsmålsætninger	4.1 Hurtig og kvalificeret hjælp til borgerne i akutte situationer	🟢
	4.2 Etablering af ny kvalitetsmodel	🟢
	4.3 Medarbejderne som vigtigste aktiv	🟢

Ingen indikator vedrørende målopfyldelse (markeret med -):

- 2.1 Landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelse (LUP): Spørgerammen for LUP fastlægges først med udgangen af første halvår 2023, og er derfor ikke aktuel pt.

Den delvise målopfyldelse (gul) kan forklares ved:

- 3.4 Kommende Ambulanceorganisation: Byggeopgaven er i udbud. Ikke alle baser forventes at stå klar til idriftsættelse pr. 1. november 2023. Alternative løsninger sikres.

  Vedrørende ambulancer med udstyr forventes deadline pr. 1. december 2023 overholdt. Ordre er ikke afgivet på tidspunktet for denne afrapportering.

Den manglende målopfyldelse (rød) kan forklares ved:

- 3.1 Overholdelse af servicekrav på ambulancekørsel: Data for Falcks overholdelse af kontraktfastsatte responstider for første kvartal foreligger ikke endnu. Da målet i 2022 kun var delvist overholdt og kun i enkelte delområder, forventes kravene ikke overholdt, jf. bilag 2 afsnit 3.1.

  Regionens egen indsats med etablering af avancerede og supplerende præhospitale ressourcer (akutbil og nødbehandlere) har imidlertid haft den ønskede tryghedsskabende effekt. Samlet har de to tiltag reduceret responstiden med 38 sekunder.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at opfølgningerne på drifts- og udviklingsaftalen for Præhospitalt Center i hhv. 2022 og 2023 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Opfølgningerne på drifts- og udviklingsaftalen for Præhospitalt Center i hhv. 2022 og 2023 blev taget til efterretning.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag
1. Bilag 1 Drifts- og økonomiopfølgning pr. 31. december 2022 (DokID: 10897179 - EMN-2022-09958)
2. Bilag 2 Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftale 2023 pr. 31. marts 2023 (DokID: 10894613 - EMN-2022-09958)

6 (Åben) Forlængelse af lejeaftaler med Falck for anvendelse af ambulancebaser

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-03993
Dok ID: 10894225

Resumé

Præhospitalt Center har indgået lejeaftaler med Falck A/S om benyttelse af syv nuværende ambulancestationer til brug for Ambulance Sjælland. På to af lejemålene, i Nykøbing F. og Maribo, er der behov for større renoveringer af faciliteterne for at sikre tidssvarende arbejdsforhold for ambulancepersonalet. Falck står gerne for renoveringen, hvis lejeaftalerne forlænges. Det indstilles, lejeaftalerne i Nykøbing F. og Maribo forlænges til henholdsvis 6 år og 10 år.

Sagsfremstilling

Leje af nuværende ambulancestationer i en midlertidig periode

Ambulance Sjælland overtager ambulancedriften i to af regionens delområder, Køge og Nykøbing F., pr. 1. februar 2024. Fremtidens ambulancetjeneste med egen drift af to delområder åbner op for at lave nye tiltag, herunder tiltag tættere på borgeren.

Med fremtidens ambulancetjeneste vil der være 33 ambulancebaser i hele regionen. 16 af disse byer med ambulancebaser ligger i Ambulance Sjællands to delområder.

I 8 af de 16 byer er det besluttet at leje de nuværende ambulancestationer i en midlertidig periode. I Hvalsø er der indgået lejeaftale med Lejre Kommune, som huser det nuværende ambulanceberedskab. I de resterende 7 byer har Præhospitalt Center indgået lejeaftaler med Falck A/S om benyttelse af de nuværende ambulancestationer.

Med lejeaftalerne er Ambulance Sjælland sikret gode rammer fra start, og personalet vil opleve tryghed ved at fortsætte arbejdet fra deres nuværende fysiske placeringer.

Indstilling om forlængelse af lejeaftaler for 2 ambulancestationer

Nogle af ambulancestationerne, som i dag benyttes af Falck A/S, er af ældre dato. Disse har behov for mindre renoveringer for at kunne fungere som tidssvarende arbejdspladser for ambulancepersonalet.

På to af baserne, i Maribo og Nykøbing F., er der behov for lidt større renoveringer for at sikre ordentlige forhold. Regionen er i dialog med Falck, som gerne står for renoveringer. Dog ønsker Falck, at lejeaftalerne til gengæld indgås med en længere tidshorisont. Konkret ønsker Falck, at der indgås en lejeaftale på op til 6 år i Nykøbing F. og en lejeaftale på op til 10 år i Maribo.

I henhold til kompetencereglerne skal lejeaftaler, der er uopsigelige i 5 år eller derover, godkendes af Regionsrådet.

Lejeaftalerne, som allerede er indgået med Falck A/S, er uopsigelige i en periode på 3 år og 1 måned.

Øvrig baggrund – anlæggelse af nye ambulancebaser i 8 byer

I forhold til de resterende 8 byer i Ambulance Sjællands driftsområde (med i alt 16 ambulancebaser) har regionen igangsat en proces med henblik på at anlægge nye ambulancebaser. Regionsrådet besluttede i den forbindelse på møde den 6. december 2022 at købe 7 grunde. Den sidste grund indgår som en del af det samlede projekt i Lille Skensved med anlæggelse af ambulancestation, lægemiddelforsyning og datacenter.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling
Administrationen indstiller, at:

- Præhospitalt Center bemyndiges til at indgå lejeaftale med Falck A/S på op til 6 år for ambulancestationen i Nykøbing F.
- Præhospitalt Center bemyndiges til at indgå lejeaftale med Falck A/S på op til 10 år for ambulancestationen i Maribo.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefales.

I forbindelse med videre behandling i Forretningsudvalget og Regionsrådet udarbejdes supplerede sagsfremstilling, som uddyber betingelser for lejekontrakterne.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag
.

7 (Åben) Drøftelse af mulige temaer i budgetproces 2024

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-00206
Dok ID: 10921245

Resumé

Udvalget drøfter temaer i forhold til budgetprocessen for 2024 indenfor udvalgets arbejdsområde. Der lægges op til, at udvalget udpeger 1-3 forslag til strategiske temaer og prioriteringer, der kan indgå i den kommende budgetproces,

Sagsfremstilling

Baggrund og proces

Regionsrådet har vedtaget, at udvalgene involveres i budgetprocessen. Det fremgår af § 4 i Forretningsorden for udvalg i Region Sjælland, at "Udvalget drøfter indspil til prioriteringer forud for Regionsrådets budgetlægning".

Ligesom sidste år er fremgangsmåden for udvalgenes involvering i budgetprocessen forventeligt:

- Udvalgene drøfter budgettemaer indenfor udvalgets arbejdsområde på udvalgsmøder i maj med fokus på realisering af Regionsrådets strategi.
- På Regionsrådets budgetseminar den 7. juni 2023 forelægges udvalgets forslag.

Regionsrådets strategi

Regionsrådets strategi 2022-2025 "Region Sjælland – for borgerne" indeholder fire overordnede strategiske ambitioner om at komme tættere på borgerne, arbejde for mere forebyggelse, bedre sammenhæng og grøn omstilling. Ambitionerne realiseres inden for 12 borgerløfter.

Følgende borgerløfter fra Regionsrådets strategi er særligt relevante for Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø:

#5: Borgerne får en målrettet, tidlig og forebyggende indsats

#6: Behandlingen er tilpasset den enkelte borger

Udvalgets fokusområder

Jf. udvalgets kommissorium har udvalget fokus på:

- Forebyggelse
- Udvikling af det præhospitale område
- Udvikling af et stærkt og robust akutberedskab
- Forskning

- Sundhedsinnovation

Drøftelse af temaer til budgetproces 2024

Udvalget drøfter forslag til strategiske temaer og prioriteringer, der kan indgå i den kommende budgetproces, med afsæt i ovenstående. Der lægges op til, at udvalget udpeger 1-3 temaer indenfor udvalgets arbejdsområde.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter temaer til budgetprocessen indenfor udvalgets arbejdsområde.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Mulige temaer til budgetprocessen indenfor udvalgets arbejdsområde blev drøftet.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

.

8 (Åben) Ny dato for studietur til Skotland

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-00206
Dok ID: 10914195

Resumé

Udvalget fastlægger nye datoer for studietur til Skotland, da der er skemalagt regionsrådsmøde på de tidligere reserverede datoer.

Sagsfremstilling

Udvalget besluttede på møde d. 19. april 2023, at der skal planlægges en studietur til Skotland med fokus på innovative løsninger, der bidrager til mere lighed i sundhed.

Udvalget besluttede, at studieturen skal gennemføres den 15. – 17. januar 2024. Det er nødvendigt at finde alternative datoer for studieturen. Det skyldes, at der siden udvalgsmødet er der sket ændringer i forhold til Regionsrådets mødeplan for 2024. Regionsrådet godkendte på møde d. 2. maj en mødeplan for 2024, hvor der er regionsrådsmøde tirsdag d. 16. januar 2024.

Administrationen foreslår følgende alternative datoer for studietur til Skotland:

- Onsdag d. 17. – fredag d. 19. januar 2024
- Onsdag d. 20. – fredag d. 22. marts 2024

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget fastlægger nye datoer for studietur til Skotland.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget fastlagde ny dato for studietur onsdag den 17. – fredag den 19. januar 2024.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

.

9 (Åben) Mødeplan 2024

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-00206
Dok ID: 10904521

Resumé

Udvalget forelægges forslag til mødeplan for 2024 til godkendelse.

Sagsfremstilling

Der planlægges otte møder i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation i 2024.

Udvalget har i 2022 og 2023 afholdt udvalgsmøder som hhv. formiddagsmøder kl. 8.00-11.00 og eftermiddagsmøder kl. 15.00-18.00, skiftende mellem onsdage og torsdage. I forlængelse heraf foreslås det, at der afholdes møde i udvalget i 2024 på følgende dage og tidspunkter:

- Torsdag d. 8. februar kl. 15.00 – 18.00
- Torsdag d. 7. marts kl. 8.00 – 11.00
- Torsdag d. 18. april kl. 15.00 – 18.00
- Torsdag d. 23. maj kl. 8.00 – 11.00
- Onsdag d. 4. september kl. 15.00 – 18.00
- Onsdag d. 9. oktober kl. 15.00 – 18.00
- Torsdag d. 14. november kl. 8.00 – 11.00
- Torsdag d. 5. december kl. 15.00 – 18.00

Fastlæggelse af mødeplan sker under hensyn til de øvrige udvalgs mødetidspunkter. Den samlede politiske mødeplan for 2024 vil foreligge, når alle udvalg har godkendt deres mødeplaner.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget fastlægger sin mødeplan for 2024.

Sagen afgøres af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning
Godkendt. Møde den 7. marts 2024 udgår.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag
.

10 (Åben) Aktuelle sager

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-00206
Dok ID: 10944783

Resumé

.

Sagsfremstilling

Ny strategi for sundhedsforskning midlertidigt på pause
På sidste møde i udvalget d. 19. april 2023 behandlede udvalget en sag om "Ny politik for sundhedsforskning" (herefter omtalt som "strategi for sundhedsforskning" i stedet for politik). Sagen indebar en procesplan, som lagde op til behandling på dette møde af et opdateret udkast beregnet til høring.

Det er siden besluttet, at ny strategi for sundhedsforskning sættes midlertidigt på pause. Det skyldes den aktuelle udvikling i forhold til forskningsområdet i Region Sjælland. Der er behov for at sikre, at strategien er i tråd med denne udvikling. Herunder skal strategien have en tydelig kobling til udviklingssporet omkring bæredygtige akutsygehuse og betydningen af dette for Region Sjællands forskningsprofil. Der skal også tages højde for den igangværende organisationsændring, som har betydning for den administrative organisering der understøtter forskningsområdet.

Innovationsdag på Nykøbing F. Sygehus afholdt d. 24. maj 2023
Region Sjællands årlige innovationsdag – SundhedsExpo – blev afholdt d. 24. maj 2024. Til SundhedsExpo deltog medarbejdere fra Region Sjælland samt samarbejdspartnere, herunder startup virksomheder.

Som en del af SundhedsExpo blev der afgjort en innovationskonkurrence, som var afviklet blandt regionens medarbejdere. En konkurrence som efterlyste gode idéer, løsninger eller praktiske redskaber, der kan gøre hverdagen bedre for patienter og sundhedspersonale. Afsættet for konkurrencen var, at der er brug nysgerrighed, kreativitet og idéer, så vi hele tiden kan forbedre behandlingerne, bruge personales tid og faglighed bedre – i det hele taget drive et bedre og mere bæredygtigt sundhedsvæsen og sygehuse.

25 gode og innovative idéer blev meldt ind til konkurrencen.

De tre bedste idéer fra innovationskonkurrencen

- Førstepræmien på 15.000 kr. gik til Kirsten Valentin Rasmussen, SUH, som har udtænkt en forbedret klokkesnor – en magnet på klokkesnor, som sikrer, at patienten altid kan finde snoren og kalde på hjælp fra sygehuspersonalet.

- Den innovative magnetløsning for klokkesnoren er simpel og skalerbar. Idéen er et eksempel på, at innovation også kan ligge i de små men betydelige tiltag.
- Løsningen gør hverdagen bedre for personale som patienter. For eksempel ved at der forekommer færre 'falske' kald fra stuerne, ligesom – selvfølgelig – at klokkesnoren er nemmere at finde for patienten.

- Andenpræmien på 5000 kr. gik til Claus Bakke, Psykiatrien Syd for projektet Krop og sanser i Distriktspsykiatrien – en mere helhedsorienteret tilgang til patienterne.
- Projektet handler om at skabe en kropsbevidst tilgang til behandlingen i psykiatrien med ergoterapeutiske redskaber. En metode der går fra krop til hjerne og derved skaber en mere sammenhængende tilgang om patienterne.
- Projektet er en innovativ og holistisk tilgang til behandling i psykiatrien, hvor flerfaglighed sættes i spil. Løsningen forventes at tilbydes som en supplering af den klassiske forståelse af psykiatri.

- Tredjepræmien på 2000 kr. gik til Lenette Lundkvist, Nykøbing Falster Sygehus for en trivselstavle. Et ugentligt samlingspunkt for personalet hvor arbejdsmiljøet er i centrum. Personalet sætter dagsorden omhandlende store som små problemstillinger som overbelægning, arbejdsplan, kompetenceudvikling, arbejdsgange mv.
- Trivselstavlen skaber en sund ramme for dialog og innovation, hvor personalet bliver set og hørt. Det er en simpel løsning med stor virkning, og ideen kan nemt skaleres. Opbakning til trivselstavlen er bevist fra afdelingens side, og der ses en bedre trivsel blandt personalet, som kommer til gavn for patienterne og også kan gøre kan være til gavn for rekruttering og fastholdelse af kollegaer.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen drøftet.

Udvalget blev orienteret om udvalgsbesøg på Roskilde Festival fredag den 30. juni. Et besøg med gennemgang af det beredskabsmæssige setup med fokus på det præhospitale beredskab. Udvalgets medlemmer tilkendegav interesse for arrangementet.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

.

11 (Åben) Næste møde

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-00206
Dok ID: 10944783

Resumé
.

Sagsfremstilling
Næste møde afholdes onsdag d. 6. september kl. 15.00 – 18.00.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag
.

12 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation onsdag den 31. maj 2023

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Sags ID: EMN-2023-00206
Dok ID: 10944783

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

.