

# **REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 05-03-2020**

**Mødedato** Torsdag d. 05. marts 2020 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale 1

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Udbud af høreapparatbehandling og samarbejde med kommunikationscentrene.....	4
Anvendelse af midler i Budget 2020 til høreapparatbehandling.....	5
Opgørelse af udredningsret og kræftpakker 4. kvartal 2019.....	7
Region Sjællands arbejde med at omsætte De Nationale Mål for Sundhedsvæsenet til konkrete forb	9
Tilbud til borgere i sorg.....	12
Perspektiv 20-23 - Akutsporets implementeringsplaner.....	13
Arbejdsplan 2020.....	15
Aktuelle sager.....	16
Næste møde.....	17

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

18-000245

## **sagsfremstilling**

### **1. Godkendelse af dagsorden**

Åbent

#### **Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252931**

**Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 1**

Dagsordenen blev godkendt.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

## **Punkt 2: Udbud af høreapparatbehandling og samarbejde med kommunikationscentrene**

18-000369

### **sagsfremstilling**

## **2. Udbud af høreapparatbehandling og samarbejde med kommunikationscentrene**

Åbent

### **Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4285519**

#### **Resume**

*Venstres medlemmer af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud har ønsket en sag om udbud af høreapparatbehandling samt samarbejdet med de kommunale kommunikationscentre. Der er gennemført udbud af ukompliceret høreapparatbehandling som besluttet i budget 2019, og administrationen er i dialog med kommunikationscentrene om at indgå en samarbejdsaftale.*

#### **Sagsfremstilling**

Flemming Damgaard Larsen og Kirsten Devantier ønsker det belyst, hvorfor Regionen valgte at indgå samarbejde med Auditiva i stedet for med de kommunale kommunikationscentrene.

Af budgetaftalen for 2019 fremgår følgende:

”For yderligere at forstærke indsatsen for at nedbringe ventetider på høreapparater er parterne enige om at udbyde behandlinger for ukomplicerede høretab til private, godkendte leverandører. Udbuddet skal ske til en fast pris, der ikke overstiger regionens tilskud til behandling på private klinikker. Et sådant udbud vil være sidestillet med en sygehusydelse, og der kan derfor ikke opkræves egenbetaling eller tilbydes ekstra ydelser. Der afsættes en pulje på 4 mio. kr. i 2019, der særligt målrettes borgere, der allerede er henvist af praktiserende læge, eller skal have genudleveret høreapparat, hvor der ikke kræves henvisning. Puljen svarer til, at yderligere ca. 625 borgere kan komme i høreapparatbehandling.”

På den baggrund er der gennemført et udbud, og der er underskrevet kontrakt med Auditiva. Auditiva har lokaler i Greve, Holbæk, Ringsted og Roskilde. De første patienter henvist fra Audiologisk Afdeling til Auditiva, og aftalen løber frem til at de godt 600 borgere er behandlet. Auditiva er forpligtet til at yde justeringer og systematisk kontrol til patienterne, indtil garantien på høreapparaterne ophører efter fire år.

Udbuddet erstatter ikke en aftale med de kommunale kommunikationscentre på høreapparatområdet. Der er en god dialog mellem regionen og de tre kommunale kommunikationscentre i Næstved, Slagelse og Roskilde. Der har været indledende drøftelser angående udlevering af høreapparater ved ukompliceret høretab, men det er vurderingen, at det ikke er den bedste anvendelse af midlerne. Ved i stedet at flytte kontroller og justeringer af høreapparater fra Audiologisk Afdeling til kommunikationscentrene, vil der kunne frigives tid på Audiologisk Afdeling til at foretage flere høreprøver og udleveringer af apparater til patienter med kompliceret høretab. Audiologisk Afdeling oplever aktuelt mange daglige ikke-planlagte kontakter, der vedrører justering og kontrol.

Der er enighed mellem parterne om at udarbejde en aftale om justeringer og kontroller. Det forventes at en aftale vil kunne træde i kraft i sensommeren 2020, da kommunikationscentrene, efter der er underskrevet en aftale, skal opbygge kapacitet til at gennemføre kontroller og justeringer. Med aftalen skal både patienter med kompliceret såvel som ukompliceret høretab gå til justering og kontrol på kommunikationscentrene. Patienterne vil hermed opleve, at alle henvendelser vedrørende brug og vedligehold af apparater skal rettes ét sted. Hvis kommunikationscentrene ikke har kompetencerne til at håndtere den konkrete henvendelse, vil kommunikationscentrene kontakte Audiologisk Afdeling.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

#### **Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 2**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

# Punkt 3: Anvendelse af midler i Budget 2020 til høreapparatbehandling

18-000369

## sagsfremstilling

### 3. Anvendelse af midler i Budget 2020 til høreapparatbehandling

Åbent

#### Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4274204

##### Resume

I budgetaftalen for 2020 er der afsat 10 mio. kr. i 2020 og 5 mio. kr. de efterfølgende år til en styrket indsats, der skal sikre at flere borgere med ukompliceret høretab kan komme hurtigere i høreapparatbehandling. Udvalget præsenteres for en foreløbig plan for anvendelse af midler til høreapparatområdet afsat i budget 2020.

##### Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2020 er der afsat 10 mio. kr. i 2020 og 5 mio. kr. de efterfølgende år til en styrket indsats, der skal sikre at flere borgere med ukompliceret høretab kan komme hurtigere i høreapparatbehandling. Puljen disponeres i en samlet plan, der kan omfatte en udvidelse af puljeordningen i speciallægepraksis og udbud på private, godkendte leverandører. Puljen kan også målrettes et samarbejde med de tre kommunale kommunikationscentre i Slagelse, Roskilde og Næstved. I henhold til budgetaftalen skal der forelægges en plan for arbejdet senest i 1. kvartal 2020. I planen fastsættes konkrete mål for den forventede effekt af indsatsen, fx i form af antal behandlinger, der forventes gennemført.

##### Overblik over behandlede patienter og ventetider

I tabellen neden for er en oversigt over personer, der har fået høreapparatbehandling i Region Sjælland i 2017-2019 fordelt på offentlig, puljelægerne og privat med tilskud.

	2017	2018	2019
Offentlig	4.319	4.458	5.396
Puljeordningen	1.327	1.624	2.418
Privat med tilskud	6.113	6.356	6.356
<b>I alt</b>	<b>11.759</b>	<b>12.438</b>	<b>14.170</b>

Tabellen omhandler antal behandlede patienter – og ikke antal udleverede apparater. Det er ingen tastefejl, at det er samme antal der fremgår under 2018 og 2019 for privat med tilskud.

Der har fra 2017 til 2018 og fra 2018 til 2019 samlet set for alle kategorier været en stigning i antallet af borgere, der har fået udleveret høreapparater på henholdsvis 6 % og 14 %.

Stigningen fra 2018 til 2019 dækker en stor stigning i antal behandlinger på Audiologisk Afdeling og i puljeordningen. 21 % flere borgere har fået høreapparatbehandling på Audiologisk Afdeling i 2019 end året før. For puljeordningen er der tale om en stigning på hele 49 % i samme periode. Der blev udleveret lige mange høreapparater privat med tilskud i 2018 og 2019.

Der er aktuelt en estimeret ventetid i Audiologisk Afdeling på ca. 90 uger for patienter med kompliceret høretab, mens patienter med ukompliceret høretab i gennemsnit har en ventetid på ca. 40 uger. At ventetiden ikke har ændret sig betydeligt over en periode skyldes hovedsageligt, at der er en stigende efterspørgsel på området. Audiologisk afdeling er ved at gennemgå ventelisten.

##### Udmøntning af midler

Der arbejdes på, at nogle af de bevilgede midler anvendes til et tættere samarbejde med de kommunale kommunikationscentre samt en udvidelse af puljeordningen.

Der er dialog mellem regionen og de tre kommunale kommunikationscentre med henblik på at indgå en samarbejdsaftale om kontroller og justeringer. En sådan aftale vil kunne frigives tid på Audiologisk Afdeling til at foretage flere høreprøver og udleveringer af apparater til patienter med kompliceret høretab. Samtidig vil patienterne opleve, at de får én indgang i spørgsmål om brug og vedligeholdelse af deres apparater.

Administrationen er ligeledes i dialog med de praktiserende speciallæger, der er en del af puljeordningen, om at udvide puljen i år i forhold til høreapparatbehandling af ukompliceret høretab.

Nogle af midlerne kan ligeledes tildeles Audiologisk Afdeling, da et øget samarbejde med kommunikationscentrene kan afføde flere arbejdsopgaver, særligt for lægesekretærerne, der skal koordinere patientforløbene.

Med ovenstående initiativer er det vurderingen, at regionen bevæger sig i den rigtige retning, både i forhold til at få nedbragte ventetiderne og sikre nære tilbud

*Samlet handleplan*

Region Sjælland har haft høreapparatbehandling for patienter med ukompliceret høretab i udbud, som besluttet i forbindelse med budget 2019. Ordningen er trådt i kraft, og de første patienter er sat i behandling hos Auditiva. Det forventes, at yderligere godt 600 patienter med ukompliceret høretab til kunne blive behandlet via denne ordning. Finanslovsmidlerne (3,75 mio. kr. i årene 2019-2022) anvendes hovedsageligt til at øge kapaciteten på Audiologisk Afdeling ved ansættelse af ekstra personale. Der er ansat både lægeligt personale, audiologiassistenter og lægesekretærer. Puljeordningen blev udvidet ved udgangen af 2019, så der blev også behandlet en del flere borgere i denne ordning end tidligere år.

Audiologisk Afdeling er ved at gennemgå ventelisten for kunne give et overblik over hvor mange nye patienter der kommer til, og hvor mange patienter der afsluttes over en given periode. Der ses samtidig på, hvor mange af ventelistepatienterne der er nyhenviste og hvor mange, der skal have genudleveret høreapparater.

Audiologisk Afdeling undersøger også, hvor mange ekstra behandlinger der kan leveres, hvis kommunikationscentrene overtager kontroller og justeringer.

På den baggrund kan der gives et samlet kvalificeret bud på effekterne af bevillingen i Budget 2020.

De seneste tilkendegivelser fra Audiologisk Afdeling indikerer, at venteliste og -tid aktuelt er mest udfordret i forhold til de borgere, der skal behandles på sygehus. Dette vil blive belyst, når afdelingen har gennemgået data og det kan betyde, at der er kan fremkomme yderligere forslag til at nedbringe venteliste og -tid.

Konkrete forslag til anvendelse og de forventede effekter af bevillingen i Budget 2020 fremlægges til beslutning på næste møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 23. april 2020.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Orienteringen tages til efterretning
2. Der på udvalgets næste møde præsenteres en samlet plan

Sagen afgøres af Udvalget for Sygehusene behandlingstilbud.

### **Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 3**

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget ser frem til at få forelagt en samlet plan for området på det kommende møde.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

# Punkt 4: Opgørelse af udredningsret og kræftpakker 4. kvartal 2019

18-000245

## sagsfremstilling

### 4. Opgørelse af udredningsret og kræftpakker 4. kvartal 2019

Åbent

#### Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4285235

##### Resume

*Der foreligger nu opgørelser for 4. kvartal 2019 for overholdelse af udredningsretten og kræftpakker i Region Sjælland. Målopfyldelsen holder det gode niveau i forlængelse af den positive udvikling i 2018 og første trekvart-år af 2019. Dette med en overholdelse af udredningsretten i somatikken på 90 procent, i psykiatrien for børn og unge på 100 procent og for voksne på 92 procent. Hertil er der en overholdelse af forløbstider på kræftpakker på 80 procent. Region Hovedstadens tal for december 2019 fremgår ligeledes af sagen.*

##### Sagsfremstilling

Region Sjælland følger løbende udviklingen i overholdelsen af udredningsretten og kræftpakkerne med regionale data fra Sundhedsplatformen (SP). Den nationale monitorering er sat i bero, indtil nyt datagrundlag baseret på LPR3 er tilgængeligt.

Sagen giver et overblik over status pr. 4. kvartal 2019. De anvendte SP-data svarer til tilsvarende opgørelser for Region Hovedstaden. Monitoreringen 2019 omfatter alene Region Sjællands egne sygehuse, eftersom private sygehuse alene indberetter til nationale registre og andre offentlige sygehuse kun til egne systemer.

De væsentligste pointer ud fra regionens egne tal er:

##### Udredningsretten

· Målopfyldelsen for udredningsretten på egne somatiske sygehuse i Region Sjælland er **90 procent** i 4. kvartal 2019, og niveauet er dermed på 89-90 procent i hele 2019 med de foreliggende registreringer. Dvs. overholdelse af udredningsretten på egne somatiske sygehuse er tilbage på niveau med før Sundhedsplatformen og meget tæt på målsætningen. Det er udtryk for et stort fokus på korrekt registrering særligt i sidste kvartal af 2019, herunder på Sjællands Universitetshospital. Samlet er der tale om en forbedring på 12 procentpoint siden overgangen til Sundhedsplatformen

· Målopfyldelsen i børne- og ungespsykiatrien i Region Sjælland er på **100 procent** i 4. kvartal 2019 og fastholder dermed et niveau over målsætningen, efter et midlertidigt dyk i 2.kvartal, der i alt overvejende grad skyldes systemmæssige og registreringsmæssige udfordringer og ikke manglende overholdelse.

· Målopfyldelsen i voksenpsykiatrien i 4. kvartal 2019 er **92 procent**, hvilket er en forbedring fra de foregående kvartaler i 2019. Dette er på niveau med tidligere præstation (90-94 procent i de tre sidste kvartaler i 2018), men der er fortsat fokus på at få løftet overholdelsen yderligere.

##### *Antal udredninger er højt igen i somatikken*

Antallet af udredningsforløb på egne somatiske sygehuse ligger generelt betragteligt højere end tidligere, og 4. kvartal er højeste niveau målt hidtil. I 3. kvartal var der et mindre fald i antal patienter udredt på egne somatiske sygehuse, hvor sygehusene pegede på dels pukkelaftvikling ultimo 2018 (unaturlig høj baseline), registreringsmæssige udfordringer efter overgangen til ny version af SP/LPR3 i februar 2019 samt sæsonudsving. Sygehusene har i efteråret haft succes med en øget indsats for forbedret registrering, hvilket afspejler sig i tallene.

##### Kræftpakker

· Overholdelsen af forløbstider i kræftpakkerne i Region Sjælland er **80 procent** i 4. kvartal 2019. Det er, sammen med 1. kvartal 2019, det højeste opnåede niveau siden starten af 2018 og en forsættelse af en kontinuerlig god udvikling, hvor overholdelsen er steget 11 procentpoint over de seneste 2 år (1K 2018:69 procent).

· Målopfyldelsen for pakkeforløbet ved kirurgisk behandling for brystkræft er væsentlig forbedret siden 3. kvartal sidste år (på ca. 20 procent), men er i 4. kvartal faldet til **55 procent** fra 71 procent i 3. kvartal 2019 og 79 procent i 2. kvartal 2019.

Nedgangen i målopfyldelsen for kirurgisk brystkræft hænger sammen med den verserende tilsynssag om mangelfulde undersøgelser for brystkræft. Den politiske aftale om udvidet adgang til pakkeforløbene medfører et aktivitetspres i form af en stigning i antallet af patienter, der indgår i kræftpakker, og en stigning i andelen af afkræftede diagnoser, som søges løst ved aftale med Hamlet om at udføre 40 kliniske mammografi-undersøgelser om ugen. Derudover er der fokus på at både fastholdelse og rekruttering af især radiologer, men også øvrigt personale i Mammariologisk afsnit, og på at imødekomme udfordringer i perioden med flytning og opbygning af funktion på SUH.

Derudover skal årsager til manglende målopfyldelse overvejende findes i kapacitetsproblemer inden for radiologien hvor den regionale taskforce for billeddiagnostik i Region Sjælland arbejder på at finde løsninger af de generelle kapacitetsproblemer.

· Det er fortsat forbedret målopfyldelse inden for kræftpakkerne bredt, der samlet driver den højere målopfyldelse i 4. kvartal 2019. Region Sjællands målopfyldelse er samlet **forbedret på 10 pakker** – ud af 13 kræftpakker med mere end 10 forløb i kvartalet. I 2020 sættes yderligere fokus på kræftpakkeområdet.

· Nogle få kræftpakker, som enten har relativ stor indflydelse på det samlede resultat eller viser udsving på specifikke afdelinger, udviser en tendens til negativ udvikling i 2019, og de har derfor administrationens opmærksomhed, idet det dog endnu er for tidligt at vurdere, om der er tale om en egentlig vending i en ellers positiv udvikling siden 2018.

*Kort om status i forhold til Region Hovedstaden*

For Region Hovedstaden foreligger opgørelser for december måned 2019, der nedenfor ses sammen med regionens resultater for 3. kvartal 2019.

	<b>Region Hovedstaden</b> (december 2019)	<b>Region Sjælland</b> (4. kvartal 2019)
Udredningsret B&U	Ca. 100 %	100%
Udredningsret Voksne	Ca. 100%	92%
Udredningsret i somatik	90%	90%
Kræftpakker	84%	80%
Brystkræftpakke	>90%	55%

Region Sjælland kan sammenligne sig med tal fra Region Hovedstaden i fravær af nationale opgørelser. Fællesskabet om Sundhedsplatformen indebærer sammenlignelige opgørelser og dermed mulighed for at følge fremdrift i forhold til hinanden over tid.

*Fortsat potentiale indgår i opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler:* Materialet vedr. 4. kvartal 2019 for Region Sjælland for overholdelse af udredningsret og kræftpakker indgår som del af opfølgningen på drifts- og udviklingsaftaler for sygehusene i 2020.

Der arbejdes på at få data for de nye fokusområder.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at opgørelse af udredningsret og kræftpakker 4. kvartal 2019 drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

#### **Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 4**

Sagen blev drøftet. Udvalget ønskede, at der ved de fremtidige behandlinger af opfølgning på drifts- og udviklingsaftalerne, fokuseres på målopfyldelse af behandlings- og udredningsretten. Der fokuseres på udvalgte områder som analyseres nærmere, og der redegøres for tiltag for forbedring af målopfyldelsen.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

# Punkt 5: Region Sjællands arbejde med at omsætte De Nationale Mål for Sundhedsvæsenet til konkrete forbedringer for borgerne

18-000245

## sagsfremstilling

### 5. Region Sjællands arbejde med at omsætte De Nationale Mål for Sundhedsvæsenet til konkrete forbedringer for borgerne

Åbent

#### Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4232105

##### Resume

*De 8 Nationale Mål for Sundhedsvæsenet danner den overordnede ramme for kvalitets- og patientsikkerhedsarbejdet i Region Sjælland og målene omsættes til konkrete indsatser på regions-, virksomheds-, afdelings- og kliniskniveau. På regions- og virksomhedsniveau er der fokus på særlige områder, der udmøntes gennem Regionsrådets strategi "Region Sjælland på forkant", Region Sjællands budgetaftale og regionens Drifts- og Udviklingsaftaler med virksomhederne. Orienteringen suppleres af en mundtlig præsentation på mødet.*

##### Sagsfremstilling

De Nationale Mål for Sundhedsvæsenet (herefter De Nationale Mål) danner den overordnede ramme for kvalitets- og patientsikkerhedsarbejdet i Region Sjælland på såvel regions-, virksomheds-, afdelings- og kliniskniveau.

Det betyder konkret, at der arbejdes med De Nationale Mål på alle niveauer i det sjællandske sundhedsvæsen og at der sker en oversættelse af målene nedad i organisationen således, at kvalitets- og patientsikkerhedsarbejdet bliver meningsfuldt i klinikken. Der arbejdes løbende med at forbedre Region Sjællands resultater på samtlige indikatorer under De Nationale Mål. Men særligt på regionsniveau, arbejdes der intensivt på at forbedre resultaterne på udvalgte indikatorer/fokusområder.

Den 23. oktober 2019 udkom seneste nationale status for De Nationale Mål. Fordi hele det danske sundhedsvæsen er ved at overgå til LPR3, er der en række indikatorer, der på nuværende tidspunkt ikke kan opgøres. Derfor omfatter status resultater til og med 2018.

Rapporten 'Nationale mål for sundhedsvæsenet – 2019' er vedlagt sagen som bilag.

##### Regionsniveau

På regionsniveau arbejdes der intensivt med forbedring af resultater på udvalgte fokusområder indenfor De Nationale Mål. Typisk er fokusområder udvalgt ud fra:

- 1) Politisk prioritering af særlige områder.
- 2) Administrativ prioritering af områder, hvor Region Sjællands resultater er under landsgennemsnittet og/eller, hvor der er sket en forringelse af Region Sjællands resultater over tid.

Fokusområderne udmøntes gennem Regionsrådets strategi "Region Sjælland på forkant", Region Sjællands budgetaftale og regionens Drifts- og Udviklingsaftaler med virksomhederne.

Aktuelt er der særligt fokus på nedenstående områder, der direkte udspringer af De Nationale Mål:

Område	Aftalegrundlag
Overholdelse af behandlings- og udredningsret, med færrest mulige kontakter til sygehusene.	"Region Sjælland på forkant", Budgetaftalen og Drifts- og Udviklingsaftalerne
Overholdelse af kræftpakker	"Region Sjælland på forkant", Budgetaftalen og Drifts- og Udviklingsaftalerne
Overbelægning	Budgetaftalen og Drifts- og Udviklingsaftalerne
Forebyggelse af ikke nødvendige genindlæggelser	Budgetaftalen og Drifts- og Udviklingsaftalerne
Patienttilfredshed	Budgetaftalen og Drifts- og Udviklingsaftalerne
Patientoplevelset sammenhæng	"Region Sjælland på forkant"

Fokusområderne omsættes nedad i organisationen til indsatser på virksomhedsniveau samt afdelings- og klinikniveau. Data og Udviklingsstøtte understøtter virksomhedernes arbejde med at omsætte de regionale fokusområder til konkrete indsatser. Data og Udviklingsstøtte leverer desuden datagrundlag, således at der løbende kan følges op på fremdrift på Drifts- og Udviklingsaftalerne.

Den regionale kvalitetsorganisation bidrager til det regionale arbejde med De Nationale Mål ved, at:

- Det Regionale Kvalitetsråd og Sundhedsstrategisk Planlægning drøfter status for De Nationale Mål og indstiller fokusområder, som kan indgå i Den Regionale Budgetaftale og Drifts- og Udviklingsaftalerne med virksomhederne.
- Det Regionale Kvalitetsråd og Sundhedsstrategisk Planlægning igangsætter regionale indsatser, der bidrager til fremdrift på de udvalgte fokusområder.

Som eksempel på sidstnævnte har Det Regionale Kvalitetsråd besluttet at implementere tidstro patient feedback fra medio 2020 som en regional indsats, der skal styrke patienttilfredsheden, den patientoplevede sammenhæng og patientinddragelse.

Gennem månedlig feedback fra patienter vil det fremadrettet være muligt at følge fremdrift, ligesom det vil være muligt for virksomhederne og afdelingerne/klinikken at følge effekten af særlige lokale indsatser, der bidrager til at højne patienttilfredsheden, den patientoplevede sammenhæng og/eller patientinddragelse.

#### *Virksomhedsniveau*

Som nævnt omsættes regionale fokusområder til indsatser på virksomhedsniveau. Nogle af disse indgår i Drifts- og Udviklingsaftalerne for den enkelte virksomhed og bliver således genstand for løbende opfølgning på regionalt niveau som led i den generelle opfølgning på Drifts- og Udviklingsaftalerne.

Som eksempler på indsatser på virksomhedsområder, der relaterer sig til det regionale arbejde med De Nationale Mål, kan nævnes:

<i>Virksomhed</i>	<i>Indsats</i>	<i>Relation til Nationalt Mål</i>
Nykøbing F. Sygehus	Sikkert Patientflow	Overbelægning
Holbæk Sygehus	Patientvenligt Sygehus	Patienttilfredshed (bl.a.)
Sjællands Universitetshospital	Nyt akutkoncept	Forebyggelse af ikke nødvendige genindlæggelser
Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse	Sikkert Patientflow	Overbelægning
Psykiatrien	Telemedicin	Patienttilfredshed (indirekte)

Da det er virksomhederne, der beslutter, hvilke indsatser de vil implementere i relation til De Nationale Mål, har den regionale kvalitetsorganisation ikke nogen aktie i udvælgelsen af konkrete indsatser på virksomhedsniveau.

Den regionale kvalitetsorganisation har imidlertid fokus på at understøtte samarbejde og videndeling/læring mellem virksomheder, der arbejder med beslægtede indsatser. Derfor arbejder Det Regionale Kvalitetsråd og Sundhedsstrategisk Planlægning på at etablere samarbejdsmodeller, der skal understøtte virksomhedernes implementering af konkrete indsatser, herunder indsatser, der er relateret til arbejdet med De Nationale Mål.

#### *Afdelings- og klinikniveau*

Arbejdet med De Nationale Mål på afdelings- og klinikniveau kommer til udtryk på flere måder, fx:

- Omsætning af regionale fokusområder og/eller virksomhedsspecifikke indsatser til lokale indsatser på afdelings- og klinikniveau.
- Identifikation af specifikke indsatser indenfor de enkelte specialer.

Som eksempel på sidstnævnte, foregår der i De Sundhedsfaglige Råd (SFR) en løbende opfølgning på klinikken resultater ift. de kliniske kvalitetsdatabaser. Denne proces understøttes af Sundhedsstrategisk Planlægning og dermed af den regionale kvalitetsorganisation. I SFR Voksenpsykiatri har man eksempelvis fokus på at sikre målopfyldelse på en række indikatorer fra Dansk Depressionsdatabase. Da målopfyldelse på tværs af de kliniske kvalitetsdatabaser indgår som en indikator under De Nationale Mål, bidrager ovenstående fokus fra SFR Voksenpsykiatri til at forbedre Region Sjællands resultater på De Nationale Mål.

#### *Opsummering*

Som illustreret ovenfor kommer arbejdet med De Nationale Mål til udtryk på alle niveauer i det sjællandske sundhedsvæsen. På regions- og virksomhedsniveau er der i mange tilfælde en direkte sammenhæng mellem status på De Nationale Mål, udvælgelse af fokusområder og implementering af brede indsatser. På afdelings- og klinikniveau er der

ofte tale om meget specifikke indsatser, der bidrager til forbedring på ét eller flere af De Nationale Mål, selvom der ikke nødvendigvis er en 1:1 sammenhæng mellem den konkrete indsats og De Nationale Mål.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Region Sjællands arbejde med at omsætte De Nationale Mål for Sundhedsvæsenet til konkrete forbedringer for borgerne drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

### **Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 5**

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lars Hoppe Søb (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

### **Bilag**

Nationale mål for sundhedsvæsenet ? 2019

## Punkt 6: Tilbud til borgere i sorg

18-000245

### sagsfremstilling

#### 6. Tilbud til borgere i sorg

Åbent

#### Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4276376

##### Resume

*I budgetaftale 2019 var der enighed om, at der på tværs af sygehusene skal udvikles et mere ensartet tilbud til borgere i sorg, f.eks. i forbindelse med spædbarnsdød. I henhold hertil er der foretaget en kortlægning af nuværende tilbud, og der er indført et ensartet tilbud på alle fødeafdelinger i forhold til spædbarnsdød.*

##### Sagsfremstilling

Administrationen har foretaget en kortlægning af eksisterende tilbud på regionens fire sygehuse. Borgere i sorg kan f.eks. være pårørende til en afdød patient, patienten der har fået stillet en diagnose eller er i sorg som følge af terminal sygdom. Kortlægningen viser, at afdelinger generelt på tværs af specialer tilbyder borgere i sorg opfølgende samtaler med den patientansvarlige læge og en sygeplejerske. Personalet har gennem oplæring og erfaring fokus på at opspore og bistå patienter i sorg, men der kan være behov for løbende efteruddannelse. Mange afdelinger henviser til sygehuspræsten, som har erfaring med samtaler om sorg og samtaler med mennesker i livskriser. Desuden kan der henvises til patientens egen præst eller anden religiøs repræsentant samt til sorggrupper i folkekirken. Personalet er opmærksomme på at henvise til psykolog via egen læge eller privat forsikring.

I forhold til onkologien henvises borgere med behov til sorggrupper hos Kræftens Bekæmpelse.

Personalet inde for Gynækologi-Obstetrik har stor erfaring med uventet spædbarnsdød, eller provokerede senaborter som følge af misdannelser. Par der oplever spædbarnsdød før, under eller efter fødsel følges af afdelingen ud fra det enkelte pars behov, som er afhængig af f.eks. graviditetsugen og de omstændigheder, som dødsfaldet er sket under. Personalet er behjælpelig med at sørge for at skabe minder om det afdøde barn. Ved spædbarnsdød til terminen er der tilbud om opfølgning ved jordemoderbesøg i hjemmet, samtale efter fødslen med obstetrisk speciallæge samt kontakt til sygehusets psykolog. Ligeledes tilbydes parrene samtaler med sygehusets præst, som kan bistå med evt. nød-dåb og samtaler. Fra alle fødeafdelinger kan henvises til tilbud om sorggruppe, som varetages af fødeafdelingen på Slagelse Sygehus. Tilbuddet om gruppen gives til par, der mister et barn, inden, under eller umiddelbart efter fødslen. Gruppen oprettes efter behov, hvilket kan betyde ventetid for parrene.

Alle par tilbydes desuden opfølgning i regi af Landsforeningen Spædbarnsdød, som tilbyder gratis rådgivning og terapeutiske samtaler/gruppeforløb til forældre og pårørende.

Overordnet findes et ensartet tilbud, som afdelingerne finder kan forbedres ved indkøb af såkaldte CuddleCots (babylift med kølelegeme). Det giver forældrene mulighed for at have barnet hos sig i hjemmet i dagene efter fødslen. På baggrund af kortlægningen er der nu indkøbt CuddleCots til alle afdelinger.

##### Økonomi

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

##### Indstilling

Administrationen indstiller, at model for ensartet tilbud til borgere i sorg godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

##### Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 6

Beskrivelse af tilbud til borgere i sorg blev godkendt. Udvalget ønsker, at der udarbejdes informationsmateriale til patienterne om regionens tilbud i forhold til borgere i sorg.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

# Punkt 7: Perspektiv 20-23 - Akutsporets implementeringsplaner

19-000382

## sagsfremstilling

### 7. Perspektiv 20-23 - Akutsporets implementeringsplaner

Åbent

#### Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4283767

##### Resume

*Regionens kliniske udviklingsforløb Perspektiv 20-23 skal bidrage til at konkretisere og realisere mål og visioner i Regionsrådets strategi 'Regionen Sjælland på forkant'. Udviklingsforløbet har afsluttet gennemgangen af det første kliniske spor, akutområdet. I sagen gives der en status på akutsporets forestående implementeringsopgave og den videre proces. Hertil gives der en kort status på arbejdet i de øvrige kliniske spor, herunder kirurgi og medicin. På mødet vil koncerndirektør Leif Panduro Jensen supplere sagsfremstillingen med en mundtlig præsentation. En tilsvarende sag vil blive forelagt Udvalget for det nære sundhedsvæsen.*

##### Sagsfremstilling

Perspektiv 20-23 har som hovedformål, at alle borgere i Region Sjælland modtager den samme gode faglige kvalitet i behandlingen – både nu og i fremtiden. Udviklingsforløbet strækker sig over ca. to år, og er fordelt på en række spor, der hver dækker ét eller flere specialeområder.

##### Baggrund

Akutområdet – inklusiv det præhospitale område og primærsektoren – er udvalgt som det første spor i det samlede udviklingsforløb. I alt er der identificeret syv spor. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud er løbende blevet orienteret om arbejdet med Perspektiv 20-23, og blev senest den 2. oktober 2019 præsenteret for et bruttokatalog, der indeholdt de grundlæggende principper for akutområdets virkemåder og forbedringsinitiativer.

Siden har klinikere på regionens sygehuse i løbet af efteråret 2019 arbejdet med at implementeringsmodne de initiativer, som der blev foreslået i bruttokataloget, der blev præsenteret og drøftet på møde i udvalget den 2. oktober 2019. Status er, at der nu ligger implementeringsplaner for akutområdet klar til konkret implementering på regionens sygehuse.

Implementeringen skal gennemføres i tæt samarbejde med relevante tværgående centre og virksomhedsområder. Udvalget præsenteres for, hvilken effekt implementeringen vil have på de akutte forløb i Region Sjælland. Hertil gives eksempler på initiativer, der understøtter denne udvikling med særligt fokus på initiativer, der skal implementeres på sygehusets akutafdelinger. Slutteligt præsenteres status og videre proces for arbejdet i de øvrige kliniske spor med fokus på det kirurgiske og medicinske spor, der arbejdes intensivt med netop nu.

##### Akutsporets implementeringsopgave

Med implementeringen af akutsporets grundlæggende principper og forbedringsinitiativer vil det akutte forløb i Region Sjælland de næste 1-2 år blive udviklet i retning af:

1. En reduktion af det akutte patientindtag
2. En reduktion af behovet for sengekapacitet ved at styrke alternativer til indlæggelse
3. En bedre håndtering af den ældre medicinske patient ved øget samarbejde mellem akutafdelinger og de medicinske afdelinger
4. En hurtigere diagnosticering og udredning af patienter i akutte forløb
5. En ensartet registrering/dokumentation og bedre dataopfølgning

Initiativerne har samtidig til formål at styrke en ensartet behandling og pleje på alle sygehuse i Region Sjælland.

Initiativerne vil også føre til en bedre dialog på tværs af afdelinger og virksomheder – både ved at understøtte med bedre information og ved at skabe rum for dialog og samarbejde. Samtidig adresserer initiativerne også det tværsektorielle samarbejde, som bl.a. kredser om vidensdeling, erfaringsudveksling og relationsarbejde mellem sektorerne. Målet er øget inddragelse af kommunerne og de praktiserende læger.

Der er udarbejdet 26 initiativer i alt. Som baggrundsmateriale er *vedlagt* resuméer af implementeringsinitiativerne.

Initiativerne understøtter de ovennævnte udviklingstendenser. Centralt for arbejdet i sygehusets akutafdelinger er:

- Indførelse af sub-akutte tider
- Indførelse af akutte sengeafsnit i akutafdelingen
- Fremrykket diagnostik i akutte forløb
- Videovisitation af skadespatienter
- Tværfaglig teamtræning i standardiserede akutte forløb
- Optimal anvendelse af hhv. flowkoordinator og flowmaster i akutafdelingen, m.fl.

I en lang række af initiativerne vil hvert sygehus kunne implementere sideløbende (eksempelvis flowmaster, flowkoordinator og sub-akutte tider). Andre initiativer implementeres først på et sygehus med henblik på at indhente erfaringer, hvorefter styregruppen træffer beslutning om justering inden initiativet implementeres på de øvrige sygehuse

(eksempelvis videovisitation). Andre initiativer skal analyseres nærmere. F.eks. vil der i forhold til en bedre anvendelse af paramedicinerressourcerne og indførelsen af fremrykket diagnostik, blive arbejdet med den konkrete udmøntning af initiativernes forskellige dele i to taskforces.

Programmets styregruppe, som består af koncerndirektionen og de fem sygehusdirektører, vil følge implementeringens fremdrift på sygehusene tæt og løbende blive holdt ajour i forhold til opnåelse af de enkelte initiativers milepæle samt effektmål. Det er centralt, at styregruppen sikrer koordinering på tværs af sygehusene og ensartet og høj kvalitet i behandling og pleje uafhængigt af, hvilket sygehus regionens borgere møder. Det enkelte sygehus er i deres Drifts- og Udviklingsaftaler for 2020 forpligtet til at følge op på egen implementeringsplan og på relevante indikatorer for resultatet af implementeringen.

#### Den videre proces i de øvrige spor

Der er siden midten af august 2019 blevet arbejdet med det medicinske og det kirurgiske område. Indtil nu har fokus været på at gennemføre interviews og afholde workshops med klinikere. Nu skal alle gode idéer, som er fremkommet under processen, samles i bruttokataloger med grundlæggende principper for hhv. det medicinske og kirurgiske områdes virkemåde og forbedringsinitiativer. De endelige bruttokataloger for begge områder forventes at ligge klar i maj 2020. Kvinde-barn området og det specialiserede område omfattende neurologi, kardiologi, reumatologi, onkologi, hæmatologi og øre, næse, hals planlægges opstartet hhv. medio og ultimo 2020.

Endelig planlægges de sidste 2 spor om det diagnostiske område (spor 6) og psykiatrien (spor 7) gennemført i 2021. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud, Forretningsudvalget og Regionsrådet vil løbende blive orienteret om Perspektiv 20-23 resultater og involveret i beslutninger med relation til budget og/eller sygehusplan mv.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at status på Perspektiv 20-23 drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

#### **Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 7**

Sagen blev udsat.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

#### **Bilag**

Resume af forbedringsinitiativer

## **Punkt 8: Arbejdsplan 2020**

18-000245

### **sagsfremstilling**

#### **8. Arbejdsplan 2020**

Åbent

#### **Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4285646**

*Udvalget drøftede på mødet den 10. januar 2020 et udkast til overordnet arbejdsplan for 2020 med udgangspunkt i udvalgets kommissorium, fortsatte indsatser fra 2018 og 2019 samt initiativer i Budgetaftalen for 2020. På baggrund af udvalgets bemærkninger er arbejdsplanen revideret, og fremlægges til godkendelse.*

#### **Sagsfremstilling**

Udvalget behandlede på mødet den 10. januar 2020 et udkast til arbejdsplan for 2020.

På baggrund af udvalgets drøftelse har administrationen i dialog med formandsskabet udarbejdet en dynamisk arbejdsplan, der kan danne udgangspunkt for fastsættelse af de specifikke dagsordner til udvalgets møder og øvrige aktiviteter - herunder temaer og sygehusbesøg – i 2020.

Arbejdsplanen for 2020 er *vedlagt* sagen.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udvalgets arbejdsplan 2020 godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

#### **Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 8**

Udvalgets arbejdsplan 2020 blev godkendt.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

#### **Bilag**

Arbejdsplan 2020

## Punkt 9: Aktuelle sager

18-000245

### sagsfremstilling

#### 9. Aktuelle sager

Åbent

#### **Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252939**

##### Præcisering af fortolkning af ventetidsregler ved udeblivelse fra en planlagt undersøgelse eller behandling

Sundheds- og Ældreministeriet har fra flere sider fået forespørgsler i forhold til beregning af ventetiden til udredning og behandling, og dermed hvornår en patient opnår ret til at benytte det udvidede frie sygehusvalg. Ministeriet har i den forbindelse oplyst, at der i beregning af venteperioden ikke indgår den ventetid, der er foranlediget af patientens eget ønske om at udskyde sin indkaldelse. Patienten opnår dermed ikke kortere ventetid i forhold til at benytte det udvidede frie sygehusvalg.

Ministeriet har i samme svar skrevet, at udeblivelse fra en planlagt undersøgelse/behandling er at sidestille med patientens eget valg om at udsætte en planlagt tid. Ministeriet finder derfor, at udeblivelse fra påbegyndt udredning eller behandling medfører, at patienten i så fald starter forfra.

Tilkendegivelsen fra Sundheds- og Ældreministeriet betyder, at regionerne nu har en rettesnor for, hvordan ventetidsreglerne skal fortolkes ved en udeblivelse.

Orientering fra udvalgsformanden om aftale for samarbejde og koordinering af strategien for Det nære sundhedsvæsen  
Orientering om det videre arbejde med det besluttede tillidskodeks for samspil mellem politikerne og administration i Region Sjælland, herunder orientering fra udvalgsformanden om de politiske drøftelser om udvalgets arbejdsform på udvalgs mødet den 10. januar 2020.

#### **Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 9**

Der blev orienteret om de dagsordensatte aktuelle sager. Hertil blev der spurgt til ansvar for parkering i Slagelse og gjort opmærksom på sag fra Sundhedskoordinationsudvalget der viser fejl i udskrivningsbreve og FMK. Videre orienterede administrationen om der netop er gennemført et tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed på Ringsted sygehus samt om status på beredskab for Covid 19.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

## **Punkt 10: Næste møde**

18-000245

### **sagsfremstilling**

#### **10. Næste møde**

Åbent

#### **Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252943**

Næste udvalgs møde afholdes torsdag den 23. april 2020 kl. 9.00 til 12.00 i Regionshuset.

**Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 5. marts 2020, pkt. 10**

Næste udvalgs møde afholdes torsdag den 23. april 2020 kl. 9.00-12.00 i Regionshuset.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.