

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 09-08-2022

Mødedato Tirsdag d. 09. august 2022 kl. 08:00

Mødested TEAMS

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden den 9. august 2022.....	3
Region Sjællands karkirurgi.....	5
Godkendelse af deltagelse i First Agenda ved ekstraordinært møde i Forretningsudvalget tirsdag de	12

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden den 9. august 2022

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jacob Jensen (V)

Bilag

.

2 (Åben) Region Sjællands karkirurgi

Sagsresumé

Med baggrund i sag fra Region Midtjylland er der igangsat en tværregional analyse af karkirurgien under ledelse af RKKP, hvor resultaterne offentliggøres tirsdag den 9. august 2022. Resultaterne viser, at Region Sjælland har den højeste amputationsrate og det laveste antal karkirurgiske forebyggende behandlinger blandt regionerne. Tallene er dog ikke korregeret for forskelle i befolkningens sundhedstilstand. Data fra andre databaser, undersøgelser mv. har ikke tidligere indikeret, at der skulle være problemer ift. Region Sjællands kvalitet og kapacitet i karkirurgien.

Resultaterne fra RKKP's analyse repræsenterer således en ny viden. Det er vurderingen, at resultaterne er et udtryk for, at der ikke i tilstrækkelig grad sker tidlig opsporing af patienter i risikogrupper i Region Sjælland i samarbejde med bl.a. almen praksis og kommuner. Det indstilles, at der godkendes en handleplan for området med fokus på, at den faglige udvikling, der blev påbegyndt i 2020 ved flytning af karkirurgien til SUH, videreføres gennem læring fra andre regioner om nyeste behandlingsmetoder mv. Der anbefales endvidere initiativer ift. at sikre tidlig opsporing af patienter med henblik på forebyggende behandling og en udvidelse af kapaciteten i forventning om flere patienter. Endelig foreslås det, at der etableres tilbud om rådgivning af amputerede patienter og gennemføres en tværsektoriel gennemgang af udvalgte patientforløb.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den karkirurgiske funktion i Region Sjælland er placeret på Sjællands Universitetshospital (SUH) i Roskilde. Derudover varetages den akutte karkirurgiske aktivitet på Odense Universitetshospital, mens behandlingen af varicekirurgi (åreknuder) sker på privathospitaler og i kirurgisk speciallægepraksis.

Regionsrådet besluttede den 24. juni 2019 at fremrykke sygehusplanen ved at flytte funktionen fra Slagelse Sygehus til SUH-Roskilde med virkning fra 1. januar 2020. Målet med flytningen var bl.a. at sikre en tættere sammenhæng til de kardiologiske, radiologiske og neurologiske specialer på SUH for at styrke synergien mellem de specialer, der alle behandler blodpropper og åreforkalkningssygdomme. For at understøtte denne udvikling blev det i forbindelse med flytningen politisk besluttet at prioritere midler til etablering af et såkaldt "kar-rum" på SUH-Roskilde og til generel styrkelse af den karkirurgiske funktion.

Flytningen var samtidig et led i planerne om at etablere et egentligt "kar-center" på sigt, når byggeriet af det nye universitetssygehus i Køge er færdigt i 2026. Det var endelig forventningen, at et styrket fagligt miljø kunne bidrage til øget rekruttering af især karkirurger og specialuddannede sygeplejersker.

Region Midtjyllands sag om karkirurgi

Region Midtjylland offentliggjorde i april 2022 en analyse af karkirurgien i Region Midtjylland, der konkluderede, at regionen ikke havde tilstrækkelig kapacitet til at behandle patienter, og at

dette kan have ført til amputationer, der kunne være undgået eller udskudt, hvis patienten tidligere havde fået behandling.

Med baggrund i denne sag blev det besluttet at igangsætte en tværregional analyse under ledelse af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings Program (RKKP). Analysens formål er at undersøge incidensrater (antal nye tilfælde pr. år) ift. amputationer og karkirurgiske forebyggende behandlinger i regionerne og landet som helhed i perioden 2016-2021. Analysen laves ligeledes på klyngeniveau. Resultaterne af analysen vil blive offentliggjort tirsdag den 9. august 2022 kl. 11.30.

Som forberedelse til offentliggørelsen af RKKP's resultater har Region Sjælland gennemgået data og viden fra eksisterende databaser, registre og årsrapporter mv. for at danne et billede af kapacitet og kvalitet i Region Sjællands karkirurgi.

Der er bl.a. foretaget en gennemgang af Landsregistret Karbasens årsrapporter 2016-2021, patientvejledernes årsrapporter, den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), data for akutte genindlæggelser, overholdelse af udrednings- og behandlingsretten og utilsigtede hændelser (UTH) samt hvorvidt, der er modtaget bekymringshenvendelser, klagesager mv. Der er desuden foretaget en afdækning af økonomi, arbejdsmiljø og personalemæssige forhold.

Der er i denne gennemgang ikke konstateret forhold, der indikerer, at der skulle være problemer ift. den kliniske kvalitet eller kapacitet i Region Sjællands karkirurgi.

Eneste opmærksomhedspunkt er i patientvejledernes årsrapport fra 2019, hvor det fremgår, at antallet af henvendelser vedrørende karkirurgisk behandling er stigende, men at henvendelserne typisk omhandler ekstra ventetid for nyhenviste og flytning af tider i forbindelse med flytningen af den karkirurgiske funktion. Overholdelsen af udredningsretten inden for karkirurgi har efterfølgende stabiliseret sig på niveau med eller over Region Sjælland som helhed, dog har Region Sjælland generelt været udfordret i overholdelse af udredningsretten under Corona-pandemien.

Metodiske forbehold

Det var forventet, at RKKP i deres analyser ville tage højde for regionale forskelle i befolkningens sundhedsprofil, men det har vist sig metodisk ikke været muligt.

Sundhedsprofilen for 2021 viser ellers, at Region Sjælland har en væsentlig større andel af borgere med langvarig sygdom, diabetes og forhøjet blodtryk og en sundhedsadfærd, hvor flere ryger meget, har et stort alkoholforbrug og er mere overvægtige og fysisk inaktive. Det er alt sammen risikofaktorer, der disponerer for karkirurgiske sygdomme. Data fra Sundhedsprofilen er *vedlagt*.

RKKP konstaterer i deres rapport, at borgerne i Region Sjælland har den laveste middellevetid blandt regionerne, og at dette måske kan have betydning for forekomsten af sygdomme og tilstande, der er relevante for karkirurgi og amputation. Det er dog samtidig vurderingen, at det generelt er af mindre betydning ift. forskelle i behandlingspraksis. RKKP bemærker samtidig, at

befolkningens sundhedsprofil på sundhedsklyngeniveau i højere grad vil kunne bidrage til at forklare variationer i amputationer og karkirurgiske indgreb.

Tidligere forskningsresultater fra 2019 viser desuden, at der ikke kan påvises en direkte sammenhæng mellem lav karkirurgisk aktivitet og høje amputationstal, og at der ikke er nogen effekt af øget karkirurgisk aktivitet i forhold til antallet af amputationer. Resultaterne finder heller ikke en sammenhæng mellem geografi - forstået som sygehuse og regioner – og antallet af amputationer.

RKKP konstaterer ligeledes, at der ikke kan påvises en årsagssammenhæng mellem omfanget af amputationer og karkirurgisk aktivitet, men mener alligevel at kunne observere et sammenfald mellem disse parametre.

Resultater af RKKP analyse

Incidensraterne for henholdsvis amputationer og karkirurgiske forebyggende behandlinger er i analyserne opgjort pr. 100.000 borgere over 50 år og korregeret for traumer og kræfttilfælde.

Udviklingen i perioden 2016-2021 i de fem regioner fremgår nedenfor:

Årligt antal amputerede personer pr. 100.000 over 50 år:

	2016-2018	2019-2021
Region Hovedstaden	43,4	36,3
Region Sjælland	58,2	60,1
Region Syddanmark	51,5	48,0
Region Midtjylland	55,4	47,6
Region Nordjylland	51,1	28,8

Opgjort på sundhedsklyngeniveau har sundhedsklynge Nykøbing F. den højeste amputationsrate i hele landet med henholdsvis 76,9 og 88, 9 amputerede personer pr. 100.000 over 50 år i 2016-2018 og 2019-2021.

Årligt antal amputationsforebyggende opererede personer pr. 100.000 over 50 år:

	2016-2018	2019-2021
Region Hovedstaden	52,3	53,4
Region Sjælland	38,9	29,7
Region Syddanmark	72,0	52,8
Region Midtjylland	43,8	36,2
Region Nordjylland	56,8	59,5

Analysen konstaterer desuden, at der er betydelig variation mellem regionerne, og at der er sket en betydelig udvikling i visse regioner i perioden, som viser, at det er muligt at skabe forandringer ved at ændre de kliniske behandlingsstrategier. Det anbefales således, at der bør udvikles fælles kliniske retningslinjer, og at udviklingen i Region Hovedstaden og Region

Nordjylland bør undersøges nærmere for at drage læring ift. udvikling af optimale kliniske tilbud i hele landet.

Resume af RKKP's analyse er *vedlagt*. Analysen i sin helhed vil blive sendt til Regionsrådet i forbindelse med offentliggørelse.

Vurdering

Analysens resultater repræsenterer en ny viden for Region Sjælland, idet der i monitoreringen af området som nævnt ovenfor ikke tidligere har været indikationer på, at der skulle være udfordringer ift. Region Sjællands nuværende kapacitet eller kvalitet på det karkirurgiske område.

Det er derfor også vurderingen, at den lave incidensrate ift. karkirurgiske forebyggende behandlinger er et udtryk for, at der ikke i tilstrækkelig grad sker tidlig opsporing af patienter i risikogrupper, så de kommer i forebyggende behandling, og at det bl.a. skal ses i sammenhæng med sundhedstilstanden og den sociale ulighed i regionen, jf. sundhedsprofilen.

Handleplan for styrkelse af karkirurgien

På den baggrund indstilles det, at Forretningsudvalget godkender en handleplan for styrkelse af den karkirurgiske behandling i Region Sjælland, der skal sikre, at den faglige udvikling af karkirurgien, der blev påbegyndt med flytningen i 2020 videreføres til gavn for patienterne, og at der sker en tidlig opsporing af patienter med henblik på forebyggende behandling.

Det foreslås, at handleplanen konkret indeholder følgende initiativer:

1: Faglig udvikling

Region Sjælland har tidligere taget initiativer, der skal udvikle et stærkt fagligt miljø i regionens karkirurgiske funktion. Denne udvikling skal fortsætte, så patienterne får en behandling, der tager udgangspunkt i de nyeste teknologier og metoder inden for karkirurgien. Det skal ske ved at lære af de kliniske retningslinjer i Region Hovedstaden og Region Nordjylland, så patienterne i Region Sjælland tilbydes samme behandling.

2: Tidlig opsporing af patienter i risikogrupper

Der gennemføres en kampagne, der skal få flere patienter i risikogrupper til tidligt at søge hjælp og forebyggende behandling for at undgå komplikationer, der kan føre til amputation.

Kampagnen vil rette sig mod patienter i risikogrupper, primærsektoren (almen praksis, fodterapeuter og kommuner) og regionens sygehuse med budskaber til patienter om, at det er vigtigt at søge egen læge, og til sundhedspersonale om behovet for fokus på tidlig opsporing og forebyggelse.

Kampagnen gennemføres i et tværfagligt samarbejde med inddragelse af sundhedsklyngerne. Region Sjælland vil som led i kampagnen stille sig til rådighed med sundhedsfaglig rådgivning.

3: Styrket kapacitet til flere karkirurgiske behandlinger

Region Sjælland vil prioritere de nødvendige ressourcer til at styrke den samlede kapacitet til karkirurgiske behandlinger for at kunne forebygge, udrede og behandle flere patienter i risiko

for amputation. Det kan ske gennem tilførsel af flere personaleressourcer og evt. samarbejdsaftaler med andre regioner eller private.

4: Rådgivning til amputerede patienter

Patienter, der har fået amputeret et ben, og er i tvivl om vedkommende har fået den rette behandling, kan søge rådgivning og vejledning ved at rette henvendelse til Region Sjællands patientvejledning, der i en periode vil have udvidet åbningstid på alle hverdage i tidsrummet kl. 8-20. Patienter, der henvender sig, vil også kunne modtage vejledning ift. klageadgange.

5: Forløbsgennemgang

Der iværksættes en forløbsgennemgang af udvalgte patientforløb for patienter over 50 år, der har fået amputation uden forudgående karkirurgisk behandling. Gennemgangen gennemføres med udgangspunkt i 20 patientjournaler i hver af de fire sundhedsklynger i Region Sjælland dækkende perioden 2016-2021. Gennemgangen vil i det omfang, det er muligt, ske i et samarbejde med kommuner og almen praksis.

Udkast til handleplan er *vedlagt* som selvstændigt dokument.

Det foreslås, at det indstilles til Regionsrådet at afsætte en pulje på 10 mio. kr. i 2022 til implementering af handlingsplanen og gennemførsel af den foreslåede kampagne. Beløbet vil blive indarbejdet i en kommende økonomiopfølgning. Der vil frem mod budgetprocessen for 2023 blive foretaget nærmere beregninger af behovet for yderligere varige ressourcer til området, der kan prioriteres som led i budgetvedtagelsen for 2023.

Kommunikation

RKKP's rapport offentliggøres tirsdag den 9. august 2022, og Danske Regioner udsender pressemeddelelse kl. 11.30. Region Sjælland vil straks herefter udsende egen pressemeddelelse. Regionsrådet vil samme dag kl. 11 modtage orientering om rapportens resultater, pressemeddelelse og indholdet i denne sag. Orienteringen vil være fortrolig indtil offentliggørelse af rapporten. Denne sagsfremstilling vil blive åbnet for offentligheden umiddelbart efter rapportens offentliggørelse og udsendelse af pressemeddelelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udkast til handleplan for styrkelse af karkirurgiske behandling i Region Sjælland godkendes.
2. Det indstilles til Regionsrådet, at der bevilges 10 mio. kr. i 2022 til implementering af handleplan for styrkelse af karkirurgiske behandling i Region Sjælland.

3. Der som led i budgetprocessen for 2023 tages stilling til behovet for at tilføre varige bevillinger til det karkirurgiske område.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Forretningsudvalget tager konklusionerne i rapporten fra RKKP til efterretning og konstaterer, at Region Sjælland har den højeste amputationsrate og den laveste andel af karkirurgiske forebyggende behandlinger blandt regionerne. Forretningsudvalget noterer sig desuden, at der i rapporten vurderes at være gode muligheder for at sænke amputationsraten gennem tidlig opsporing og ved at forebygge mere gennem anvendelse af nye teknologier og metoder.

Forretningsudvalget ønsker, at borgerne i Region Sjælland tilbydes behandling af høj kvalitet. Ift. indstillingens punkt 1 godkendte Forretningsudvalget derfor udkast til handlingsplan, der lægger vægt på at styrke den faglige udvikling inden for det karkirurgiske speciale og på tidlig opsporing i en tæt dialog med primærsektoren.

Forretningsudvalget tilslutter sig desuden forslaget om en tværsektoriel forløbsgennemgang. Hvis denne måtte vise, at der er begået systematiske fejl, eller at der er generelle udfordringer ift. den kliniske kvalitet, vil Forretningsudvalget vurdere sagen på ny og tage evt. yderligere initiativer til opfølgning.

Forretningsudvalget finder det samtidig vigtigt, at borgerne i Region Sjælland kan følge sig trygge ved kvaliteten i behandlingerne. I tillæg til den foreslåede forløbsgennemgang iværksættes derfor en journalgennemgang for de patienter, der har fået amputeret et ben, og hvor udredningsretten på 30 dage efter henvisning til karkirurgisk behandling ikke er overholdt. Journalgennemgangen skal afdække, om der er patienter, der har haft et forløb, der kan gøre dem berettiget til erstatning.

Indstillingens punkt 2 og 3 blev godkendt

Fraværende

Jacob Jensen (V)

Jan Herskov (O)

Bilag

1. Handleplan for styrkelse af karkirurgisk behandling i Region Sjælland - UDKAST (DokID: 10502160 - EMN-2022-06827)
2. Region Sjællands sundhedsprofil 2021 (DokID: 10502156 - EMN-2022-06827)
3. Resumé af rapport (DokID: 10502825 - EMN-2022-06827)

3 (Åben) Godkendelse af deltagelse i First Agenda ved ekstraordinært møde i Forretningsudvalget tirsdag den 9. august 2022

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

.

Bilag

.

