

# **REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 06-10-2021**

**Mødedato** Onsdag d. 06. oktober 2021 kl. 09:00

**Mødested** Næstved Sygehus

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tema om personlig medicin og rundvisning i stråleterapien, Næstved sygehus.....	6
Styrkelse af organdonationsområdet i Region Sjælland.....	10
Påtænkt organisationsændring af det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved og SUH, Roskilde...	15
Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler august 2021 for de somatiske sygehuse.....	19
Afreportering på videregivelse af patientjournaloplysninger til forskning mv.....	25
Kvartalsopgørelse på kræftområdet 1. og 2. kvartal 2021.....	29
Afreportering fra udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021 og anbefalinger til det kommende år.....	33
Aktuelle sager.....	37
Næste møde.....	41
Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 6. oktober 2021.....	44

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2020-37638

## **1 (Åben) Godkendelse af dagsorden**

### **Sagsresumé**

-

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Dagsordenen blev godkendt.

### **Fraværende**

Gitte Simoni  
Kirsten Rask

(O)  
(A)

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Tema om personlig medicin og rundvisning i stråleterapien, Næstved sygehus**

EMN-2020-37638

## **2 (Åben) Tema om personlig medicin og rundvisning i stråleterapien, Næstved sygehus**

### **Sagsresumé**

*Personlig Medicin praktiseres allerede indenfor kræftbehandling i dag. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud vil få en introduktion til, hvordan der arbejdes med området i praksis, og få bud på hvordan fremtidsperspektiverne kan se ud.*

*Desuden vil der være en rundvisning i de molekylærpatologiske laboratorier og i Stråleterapien, som står overfor en udskiftning af 2 ældre stråleacceleratorer i løbet af 2022. Der vil undervejs i programmet blive lejlighed til spørgsmål og dialog.*

### **Sagsfremstilling**

Program for temaet:

- Kl. 9.00: Velkomst og præsentation af dagens program, v. Koncerndirektør, Jesper Gyllenborg og sygehusdirektør Niels Würigler, SUH.
- Kl. 09.05: Personlig Medicin indenfor kræftbehandling og fremtidsperspektiver v. Overlæge/Professor Karen Julie Gehl, Onkologisk afdeling, SUH, Roskilde.
- Kl. 09.30: Fra vision til virkelighed- Forbedret behandlingsmonitorering via blodprøver v. 1. reservelæge, ph.d stud. Malene Støchkel Frank, Onkologisk afdeling, SUH.
- Kl. 09.55: Diagnostik af kræftsygdomme i praksis, v. Molekylærbiolog/professor, Niels Pallisgaard, Patologiafdelingen, SUH.
- Kl. 10.15: Rundvisning i Molekylærpatologien, v. Molekylærbiolog/professor, Niels Pallisgaard, Patologiafdelingen, SUH.
- Kl. 10.35: Rundvisning i Stråleterapien og spørgsmål, v. Eva Samsøe Hinsby, Cheffysiker, Radiofysikfunktionen (stråleterapien), Onkologisk afdeling, Næstved.
- Kl. 11.00-13.00: Ordinært udvalgsmøde inkl. arbejdsfrokost.

### Personlig Medicin indenfor kræftbehandling

Regionsrådet vedtog, i august 2021, en samlet kræftplan med 8 punkter, i kampen mod kræft. Punkt 8 om ”Personlig Medicin udvikles og implementeres” vil være omdrejningspunktet for dagens besøg.

Kræftsygdomme adskiller sig fra andre sygdomme ved, at der ofte er mange genfejl til stede. Disse genfejl (kaldet somatiske mutationer) er ikke arvelige og de opstår/erhverves i løbet af livet f.eks. som følge af rygning eller overdreven solbadning. Hvis mutationerne sker i nogle bestemte gener, kaldet kræftgener, kan det føre til udvikling af kræft. Der kendes i øjeblikket omkring 500 kræftgener. En kræftform, f.eks. lungekræft, vil typisk have en række mutationer i en kombination af forskellige kræftgener. Mange af disse mutationer går igen i andre kræftformer (f.eks. colon cancer), men i andre kombinationer og hyppigheder. En kræftpatient vil derfor have en unik kombination af kræftmutationer.

Der er udviklet en række biologiske og målrettede behandlinger (og mange flere er på vej), der har effekt ved bestemte mutationer og ingen effekt ved andre. En kræft patient vil derfor kunne have gavn af en personlig behandlingsplan, hvor der tages hensyn til patientens mutationsprofil. Kendskab til kræftmutationer muliggør:

- 1) Behandling med ny medicin, der er målrettet cancercellernes mutationer
- 2) At man kan se om behandlingen virker eller ej i en blodprøve

Ved at lave gensekventering med et 500 kræft-gens panel vil man i løbet af få dage kunne undersøge og analysere for mutationer i kræftsvulsten og finde hvilke kræftpatienter, der vil kunne have gavn af en given behandling, og dermed have mulighed for at skræddersy en personlig kræftbehandling.

Denne strategi, hvor kun en lille del af genomet (kræftgenerne) undersøges, egner sig godt til at mange patienter kan undersøges.

I praksis i dag er genetisk undersøgelse dog tilfældigt og ulige. Det er få patienter, der udvælges til gensekventering, hvor der måske kan være en nyttig behandling. Potentialer er stort, hvis gensekventering gøres mere systematisk, og behandlingsmulighederne fortsat udvikles. Det vil dels kunne komme langt flere patienter til gavn, dels vil det give mulighed for at den rigtige patient vil få den rigtige behandling på det rigtige tidspunkt.

Fortolknings- og analysearbejdet skal løftes yderligere, hvis potentialer i Personlig Medicin skal indfris, og de gode ambitioner skal nå ud til gavn for også de mange patienter.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Sagen forelægges til orientering.

Sagen af gøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Der blev orienteret om personlig medicin og givet en rundvisning i stråleterapien.

### **Fraværende**

Gitte Simoni  
Kirsten Rask

(O)  
(A)

### **Bilag**

.



## **Punkt 3: Styrkelse af organdonationsområdet i Region Sjælland**

EMN-2020-37638

### **Bilag**

Bilag\_organdonationsindsatsen

### **3 (Åben) Styrkelse af organdonationsområdet i Region Sjælland**

#### **Sagsresumé**

*I budgettet for 2021 afsatte Regionsrådet årligt 0,7 mio. kr. til ansættelse af en regional nøgleperson for organdonation. Baggrunden herfor var, at Østdanmark, og herunder Region Sjælland, i årevis har haltet efter Vestdanmark i forhold til at identificere organdonorer.*

*Den regionale nøgleperson for organdonation har nu været ansat i ca. 1 år og der gives en status på arbejdet med at styrke organdonationsområdet i Region Sjælland. På baggrund heraf ønskes en drøftelse af organdonationsindsatsen med Udvalget for Sygehusenes Behandlingstilbud. Den regionale organdonationskoordinator, Lisbeth Bjerre, vil på mødet præsentere resultaterne af det foreløbige arbejde nærmere og lægge op til dialog om det fremadrettede kvalitetsarbejde på organdonationsområdet i Region Sjælland.*

#### **Sagsfremstilling**

I budgettet for 2021 afsatte Regionsrådet årligt 0,7 mio. kr. til ansættelse af en regional nøgleperson for organdonation. Den regionale nøgleperson skal skabe opmærksomhed om organdonation, indsamle data og sikre en stigning i antallet af organtransplantationer fra Region Sjælland. Det er desuden nøglepersonens opgave at udbygge det tværregionale samarbejde vedr. organdonation mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden, og dermed en indsats i relation til det tværregionale donationsudvalg.

Baggrunden for ønsket om at styrke organdonationsområdet er, at der i en årrække har været en skævhed på organdonationsområdet, så regionerne i Vestdanmark (2020: 82 donorer) har været bedre til at opdage mulige organdonorer, end man har været i Østdanmark (2020: 42 donorer). Region Sjælland havde i 2020 4 organdonationsforløb, som blev gennemført i egen region samt 3 forløb, som er håndteret på Rigshospitalet og 1 forløb på Odense Universitetshospital. Konsekvensen af denne skævhed er, at patienter i Østdanmark venter i længere tid på et nyt organ, at færre transplanteres, og at flere patienter i Østdanmark dør, mens de venter på et nyt organ.

For at øge antallet af organtransplantationer fra Region Sjælland, er det helt afgørende, at der på sygehusene altid tages stilling til organdonation, når dette er relevant.

Derfor har den regionale nøgleperson for organdonation i det forløbne år haft fokus på at gennemføre et monitoreringsprojekt for at identificere patienter med dødelige hjerneskader og hjernedød, hvor organdonation ikke er blevet overvejet og behandling er afsluttet uden stillingtagen til muligt donationsforløb.

Målet med monitoreringsprojektet har været at identificere mønstre og tendenser og danne et overblik over hvor fokus, indsatser og tiltag skal iværksættes fremadrettet for derved at øge donorraten i Region Sjælland.

I forhold til at øge donorraten, er det vigtigt at være opmærksom på, at Region Sjælland er den eneste region, som ikke har en neurointensiv afdeling. Det betyder, at en del "sjællandske" organdonorer figurerer på især Region Hovedstadens donorrater, da en del af de patienter fra

Region Sjælland, der ender som organdonorer, afgår ved døden på neurointensiv afdeling på Rigshospitalet. Det er derfor naturligt, at Region Sjælland har en markant lavere donorrate end de øvrige regioner.

Resultaterne fra monitoreringsprojekter viser dog, at der er et potentiale for at øge donorraten i Region Sjælland.

I perioden 1/1 2018 til 1/12 2020 har der i alt været 48 relevante patientforløb, som opfyldte kriterierne for mulig organdonation, men hvor behandlingsforløbet blev afsluttet uden, at organdonation blev overvejet. Det er ikke til at sige hvor mange af de 48 patienter, der ville være endt som organdonorer, hvis organdonation var blevet overvejet. Men det er værd at huske på, at hver afdød organdonor potentielt kan redde livet for 6 patienter, der venter på en organtransplantation.

Region Sjælland er eneste region uden neurokirurgisk speciale, så forventningen er ikke, at det er muligt at øge donorraten, så den matcher de andre regioner. Men ud fra dette kvalitetsprojekt kan det konkluderes, at der er et uforløst potentiale.

På baggrund af monitoreringsprojektet er der foreslået følgende 3 regionale målsætninger:

1. Samarbejdet mellem neurologiske afdelinger, akutafdelinger og intensivafdelinger om visitation til intensiv af patienter med risiko for hjernedød optimeres. Dette så ingen patientforløb, hvor der er svære skader i hjernen, afsluttes uden organdonation er overvejet.
2. Intensivafdelinger skal følge national guidelines for organdonation (<https://www.organdonation.dk/guideline/>) og ved ethvert relevant patientforløb tage kontakt til transplantationskoordinator (TX) om egnethed og afdække tilkendegivelser om samtykke inden respirator behandling afsluttes.
3. Fremadrettet regional monitorering hver 2-3 måned af patientforløb som kunne være potentielle organdonationsforløb.

Øvrige resultater af monitoreringsprojektet fremgår af *vedlagte* bilag og vil på mødet blive præsenteret af regional organdonationskoordinator, Lisbeth Bjerre.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Det indstilles, at Udvalget for Sygehusenes Behandlingstilbud tager resultaterne fra kvalitetsprojektet til efterretning samt drøfter det fremadrettede kvalitetsarbejde på organdonationsområdet i Region Sjælland.

Sagen afgøres af Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud.

### **Tidligere beslutninger**

## **Beslutning**

Udvalget tog orientering om resultaterne fra kvalitetsprojektet til efterretning og drøftede det fremadrettede kvalitetsarbejde på organdonationsområdet i Region Sjælland. Udvalget bemærkede, at der fremadrettet ønskes en årlig afrapportering på området. Ved afrapporteringen er udvalget at der fremadrettet ønskes en årlig afrapportering på området. Ved afrapporteringen er udvalget interesseret i, at der indgår et yderligere fokus på borgeroplysning, at man følger udviklingen i antallet af organdonorer regionerne imellem, herunder fordelingen af patienter der bliver transplanteret regionerne imellem.

## **Fraværende**

Gitte Simoni  
Kirsten Rask

(O)  
(A)

## **Bilag**

1. Bilag\_organdonationsindsatsen (DokID: 10017810 - EMN-2020-37638)



## **Punkt 4: Påtænkt organisationsændring af det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved og SUH, Roskilde**

EMN-2020-35864

## **4 (Åben) Påtænkt organisationsændring af det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved og SUH, Roskilde**

### **Sagsresumé**

*Den lungemedicinske funktion er udfordret på alle regionens sygehuse, og har været det over en længere periode. På NSR er situationen kritisk, idet funktionen i Næstved risikerer at stå uden lungemedicinske speciallæger fra 1. november 2021, medmindre der findes en løsning, som kan fastholde personalet. Direktionen påtænker derfor en ændret organisering, hvor det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved fusioneres med medicinsk afdeling på SUH, Roskilde. Med forslaget vil det lungemedicinske afsnit kunne fortsætte sin funktion på Næstved matriklen til gavn for borgerne.*

### **Sagsfremstilling**

En række funktioner, herunder lungekræftudredningen, vil ikke kunne varetages på NSR, Næstved, uden lungemedicinske speciallæger, og det resterende personale vil være vanskeligt at fastholde. Lungekræftudredningen varetages både på SUH, Roskilde og på NSR, Næstved, og der er ikke fysisk kapacitet eller mandskab til varetagelsen af lungekræftudredningen alene på SUH, Roskilde.

Fastholdelse af speciallæger på NSR, Næstved er også en forudsætning for, at de fem læger i hoveduddannelsesforløb i afdelingen, kan gennemføre deres planlagte uddannelsesforløb, alternativt skal deres forløb afbrydes og forsøges flyttet til andet sygehus.

Der er udbredt speciallægemangel i Danmark og ikke mindst i Region Sjælland. Derfor kan udfordringerne ikke løses med almindelige rekrutteringstiltag, da der især er rekrutteringsudfordringer indenfor det lungemedicinske speciale, hvor muligheden for international rekruttering også er afsøgt. Speciallæger ønsker at være en del af et større fagligt fællesskab, end der kan tilbydes på nuværende tidspunkt på NSR, Næstved.

Direktionen påtænker derfor en ændret organisering, hvor det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved fusioneres med Medicinsk Afdeling på SUH, Roskilde. Afdelings- og sygehusledelserne på SUH og NSR bakker op om denne model.

Den påtænkte fusion vil betyde, at personalet i det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved vil høre under den medicinske afdelingsledelse på SUH, Roskilde.

Personalet omfatter læger, sygeplejersker/plejepersonale og sekretærer, hoveduddannelseslæger og forskningsmedarbejdere. Det forventes, at det for nogle af lægerne på SUH, Roskilde vil betyde, at de også skal arbejde på NSR, Næstved for at opretholde en tilstrækkelig speciallægebemanding. Hermed vil det lungemedicinske afsnit umiddelbart kunne fortsætte sin funktion på Næstved matriklen til gavn for borgerne.

Konkret betyder organisationsændringen, at følgende funktioner på Næstved-matriklen overgår til SUHs ledelse:

- Den specialiserede lungekræftudredning, herunder håndtering af metastasepakken
- Det lungemedicinske sengeafsnit, normeret til 24 senge, men som pt. kun kan bemandes med 16 senge pga. personalemangel.
- Det lungemedicinske ambulatorium.
- Forskningsenheden

Alle ovenstående funktioner foreslås fusioneret med Medicinsk Afdeling SUH, Roskilde, da driften af funktionerne på NSR, Næstved er integrerede og varetages af et samlet team. Modellen skal give et mere robust setup for de lungemedicinske patienter på Næstved matriklen, der sikrer videreførelse af lungekræftudredningen og samtidig bidrager til en generel styrkelse af

det faglige miljø via større fagligt fællesskab for lægerne og øgede udviklings- og rekrutteringsmuligheder inden for alle faggrupper.

Hvad angår den specialiserede lungekræftudredning, er der for nuværende tale om en ledelsesmæssig/organisatorisk fremrykning af Sygehusplanen, frem mod en fysisk samling af hele lungekræftudredningen i Køge, når USK –byggeriet er færdigt.

Forslaget til ændret organisering løser ikke alle udfordringer på det lungemedicinske område i Region Sjælland, men sikring af robusthed omkring lungekræftudredningen er første skridt i en proces mod en mere robust organisering af lungemedicinen i regionen. Inden udgangen af 1. halvår 2022 udarbejdes der en samlet plan for det lungemedicinske område i regionen.

De berørte medarbejdere er orienteret om den påtænkte organisationsændring, og MED-Hovedudvalget behandler sagen den 6. oktober 2021. Det er samme dag som udvalgsrådet, og behandlingen finder sted tidsmæssigt efter udvalgsrådet, hvilket betyder, at udtalelsen fra MED-Hovedudvalget først kan vedlægges til Forretningsudvalgets behandling.

### **Økonomi**

Der udestår afklaring af de driftsøkonomiske konsekvenser.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at den påtænkte organiseringsændring, hvor det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved fusioneres med medicinsk afdeling på SUH, Roskilde, godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Den påtænkte organiseringsændring, hvor det lungemedicinske afsnit på NSR, Næstved fusioneres med medicinsk afdeling på SUH, Roskilde, blev anbefalet.

### **Fraværende**

Gitte Simoni  
Kirsten Rask

(O)  
(A)

### **Bilag**

.



## **Punkt 5: Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler august 2021 for de somatiske sygehuse**

EMN-2021-00389

### **Bilag**

Somatiske sygehuse - opfølgning DUA21 pr31august

Opfølgning - medarbejdere med stærke kompetencer

## 5 (Åben) Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler august 2021 for de somatiske sygehuse

### Sagsresumé

Der forelægges med denne sag opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler efter august 2021 for de fire somatiske sygehuse. Sagen forelægges parallelt med opfølgningen for Psykiatrien, Socialområdet og Præhospitalt Center. Sagerne indgår i én samlet sag til Forretningsudvalget og Regionsrådet, der vil blive forelagt senere i oktober måned.

### Sagsfremstilling

Det politiske niveau forelægges årligt tre opfølgninger på drifts- og udviklingsaftalernes fremdrift. Opfølgningerne forelægges parallelt med forelæggelsen af budgetopfølgninger pr. 31. marts, 31. maj og 31. august.

Ved opfølgningen efter august måned 2021 har fokus været på de nationale mål og regionale mål. Nedenfor er et overblik over de nationale og regionale mål i de somatiske sygehuses drifts- og udviklingsaftaler, der er fulgt op på ved denne opfølgning. Virksomhedsmål for det enkelte sygehus er berørt i det omfang sygehusene har haft bemærkninger.

Nationale mål:

- Overholdelse af behandlings- og udredningsretten
- Overholdelse af forløbstider på kræftpakker

Regionale mål:

- Program Perspektiv 20-23
- Sundhedsplatformens fokusområder
- Medarbejdere med stærke kompetencer
- Budgetoverholdelse

Opfølgningen viser, at måleopfyldelse på udrednings- og behandlingsretten ikke blev opfyldt, og at det er usikkert hvorvidt man kan nå på ret kurs inden årets udgang. Overholdelsen af forløbstiderne på de udvalgte kræftpakkeforløb er ikke opfyldt, og en væsentlig årsag er ressourcemæssige udfordringer. Der arbejdes forsat fokuseret med at forbedre overholdelse af kræftpakkeforløbene.

I det følgende er en kort gennemgang af status for hver af de ovenstående mål. I det *vedlagte* bilag fremgår en mere detaljeret opfølgning på drifts- og udviklingsaftalerne for de fire somatiske sygehuse.

#### Nationale målsætninger

##### *Overholdelse af behandlings- og udredningsretten*

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse har en samlet overholdelse på 95 pct., og overholder således målet på 90 pct. overholdte forløb. De øvrige tre sygehuse har overholdsgrader på mellem 66 og 81 pct., og overholder dermed ikke målsætningen.

Sammenholder man overholdelsesgraderne på mellem 66 og 95 pct. i juli måned 2021 med de tilsvarende på mellem 69 og 91 pct. i maj 2021, ser man ikke en væsentlig ændring henover sommeren. Ved sidste opfølgning var det hensigten at kunne nå i mål med overholdelsen af behandlings- og udredningsretten inden årets udgang. Hvorvidt denne hensigt stadig holder afventer et bredere overblik over situationen efter afslutningen af sygeplejerskestrejken.

### *Overholdelse af kræftpakker*

I årets aftaler er der særligt fokus på tre udvalgte kræftpakkeforløb: kræft i tyk- og endetarm, brystkræft og lungekræft. Holbæk og Nykøbing F. Sygehus har for få kræftpakkeforløb til at indgå i målingen om samlet overholdelse.

Andelen af overholdte samlede forløb ultimo juli 2021 er faldet for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse til en samlet overholdelse på 57 pct. mod 80 pct. ved sidste opfølgning. De samlede forløbstider for Sjællands Universitetshospital er ligeledes faldet til 66 pct. fra 74 pct. ved sidste opgørelse.

Der har ikke være tilfredsstillende overholdelse af kræftpakkeforløbene. Det er især i forhold til brystkræft og lungekræft, at man ser overholdelsesprocenter på under 40 pct. Laveste overholdelsesprocent på 26 pct. ses for brystkræft på Sjællands Universitetshospital.

Sjællands Universitetshospitals arbejde med SMAK-forløb (Standardiseret Monitorering af Kræftpakkeforsinkelsesårsager) og grundig kortlægning af arbejdsgange har tydeliggjort, at udfordringen ved overholdelse skyldtes rekrutteringsproblemer indenfor mammariadiologi og patologi. Sjællands Universitetshospital iværksætter løbende yderligere initiativer med henblik på at forbedre overholdelsesgraden på alle kræftpakkeforløbene.

Alle sygehuse har fokus på at få den samlede overholdelse af kræftpakkeforløbene tilbage på 90 pct. Der er forhåbning om, at det er muligt at se en forbedring i overholdelsesprocenterne i løbet af året, men det vil givetvis tage længere tid af få de samlede overholdelsesprocenterne tilbage på et tilfredsstillende niveau.

Regionens udfordringer med at overholde kravene til kræftpakkeforløbene skal set i sammenhæng med de øvrige udfordringer på kræftområdet i Region Sjælland, og den fremadrettede indsats for at løfte kræftområdet, gennem 8-punktsplan for kræftområdet i Region Sjælland. Budgetaftalen for 2022 har ligeledes fokus på indsatser for at styrke kræftbehandlingen.

For at styrke fokus på kræftpakkeforløbene følges der også op på delforløb angående tid fra henvisning til udredning og reduktion af kort overskridelse af forløb (en til tre dage). Dette muliggør en målrettet indsats også i forhold til det enkelte sygehus' rolle i forløbene. Andelen med overskredne pakkeforløb, som overskrider forløbstiden med en til tre dage er for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse på fire pct. og for Sjællands Universitetshospital på otte pct. Det betyder at begge sygehuse overskrider deres målsætning på henholdsvis to pct. for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse og tre pct. for Sjællands Universitetshospital.

### Regionale målsætninger

#### *Program Perspektiv 20-23*

Fremdriften i de tre spor – akutområdet, medicinområdet og kirurgiområdet i Program Perspektiv 20-23 har været forsinket grundet COVID-19-situationen. Derfor er fokus i 2021 rettet mod implementering af de forbedringsinitiativer, der er tilknyttet akutsporet. Det drejer sig blandt andet om følgende forbedringsinitiativer; akutafdelingen som vurderingsafsnit, indførelse af sub akutte-tider, etablering af tværfaglig teamtræning, ensartet triagering samt kvalificering af anvendelse af flowmaster og flowkoordinator. Tilbagemeldingerne fra sygehuse er at implementeringen af indsatserne i akutsporet kører som forudsat.

#### *Sundhedsplatformens fokusområder*

I april og maj 2021 er implementeret nyt Speciale- og Afdelingsspecifik Login på sundhedsplatformen påbegyndt. Implementeringen er startet i det ortopædkirurgiske speciale, og vil fortsætte for de resterende specialer i resten af 2021 og første halvår af 2022.

Formålet med Speciale- og Afdelingsspecifik Login er at tilpasse brugergrænsefladen i Sundhedsplatformen, så den afspejler patientforløbet og de lokale arbejdsgange. Siden SP Go-live har det været et ønske at få udviklet denne funktionalitet, og dermed sikre en bedre sundhedsfaglig understøttelse.

Tilbagemeldingerne fra det Ortopædkirurgisk Sundhedsfagligt Råd er, at ibrugtagningen på de fire regionale ortopædkirurgiske afdelinger forløbet smidigt og uden problemer. Ibrugtagningen af det nye login har desuden bevirket, at lægerne oplever forbedrede og enklere arbejdsgange.

### *Medarbejdere med stærke kompetencer*

Fokus for dette regionale mål er medarbejderne, som det vigtigste aktiv. De rette kompetencer er afgørende for at levere god behandling, omsorg og pleje nu og i fremtiden. De faktorer, der medvirker til at fastholde medarbejdere, har også betydning for udvikling og tiltrækning af de rette kompetencer. Fastholdelsesperspektivet har relevans for de forhold, der arbejdes med i forbindelse med gode rekrutteringsprocesser, og dermed indsatsen for at sikre, at regionen også i fremtiden har de rigtige kompetencer.

De mål og planer, som det enkelte sygehus har opstillet under denne fælles overskrift er specifikt tilpasset til sygehuset med afsæt i sygehusets situation, opgaver og kompetencer. Der er ligeledes en klar sammenhæng til det rammeløft, der har været en del af budgetaftalerne for både 2020 og 2021.

Udvalget for arbejdsmiljø og rekruttering har på deres møde den 6. september 2021 behandlet en opfølgning på rammeløftet til de somatiske sygehuse og Psykiatrien. Som brug for opfølgningen er udarbejdet et bilag, der indeholder status for alle de opstillede mål under fælles overskriften ”Medarbejdere med stærke kompetencer”. Bilaget er *vedlagt*.

Som det fremgår af bilaget er der igangsat en bred vifte af indsatser, herunder uddannelse og kompetenceudvikling, indsatser i forhold til onboarding, lønreguleringer rettet mod specifikke personalegrupper samt målrettede indsatser i forhold til brug af flere faggrupper, styrkelse af arbejdsmiljøet og bedre arbejdstilrettelæggelse.

### *Budgetoverholdelse 2021*

Holbæk sygehus, Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse og Nykøbing Falster Sygehus forventer alle mindreforbrug på omkring 1 pct. af budgettet. Sjællands Universitetshospital forventer et mindreforbrug på 2,5 pct. af budgettet. Hovedparten af mindreforbrugene kan henføres til internt finansierede projekter.

### Virksomhedsmål

Hver sygehus har opstillet en række udvalgte virksomhedsmål, der fokuserer på særskilte indsatser hos det enkelte sygehus, som med fordel kan indgå i den løbende, systematiske dialog mellem sygehusledelsen og koncerndirektionen

Nykøbing Falster sygehus samt Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse har hver opstillet tre virksomhedsmål, Holbæk sygehus har opstillet fire virksomhedsmål, mens Sjællands Universitetshospital har opstillet fem virksomhedsmål.

I det vedlagte bilag er en detaljeret gennemgang af opfølgningen pr. 31. august 2021 på relevante virksomhedsmål for de fire somatiske sygehuse, som den enkelte sygehus har fremlagt i tilknytning til de afholdte opfølgingsmøder.

Samlet set er det vurderingen at der er en tilfredsstillende fremdrift i hvert af sygehusenes virksomhedsmål.

## **Økonomi**

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

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalerne drøftes med henblik på efterfølgende behandling i Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Sagen afgøres af Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud.

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Opfølgningen på Drifts- og udviklingsaftalerne for de somatiske sygehuse efter august 2021 blev drøftet. Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud har fokus på problemer med overholdelse af forløbstider på kræftpakker som er alvorlige. Der henvises til de politiske initiativer der er taget i bl.a. den besluttede 8-punktsplan for kræftområdet i Region Sjælland. Udvalget er desuden optaget af den manglende overholdelse af behandlings- og udredningsretten og ønsker, at der udarbejdes en plan for hvornår regionen forventes at kunne overholde måltallene.

## **Fraværende**

Gitte Simoni  
Kirsten Rask

(O)  
(A)

## **Bilag**

1. Somatiske sygehuse - opfølgning DUA21 pr31august (DokID: 9996969 - EMN-2021-00389)
2. Opfølgning - medarbejdere med stærke kompetencer (DokID: 9997076 - EMN-2021-00389)



## **Punkt 6: Afrapportering på videregivelse af patientjournaloplysninger til forskning mv**

EMN-2020-37638

## **6 (Åben) Afrapportering på videregivelse af patientjournaloplysninger til forskning mv**

### **Sagsresumé**

*Regionsrådet besluttede, i forbindelse med at man den 20. november 2020 delegerede beslutningskompetencen til at godkende videregivelse af patientjournaloplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning til administrationen, at Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud halvårligt skulle følge op herpå. Det fremgår af sagen, at der fra den 1. juli 2020 og frem til medio september 2021 har været 25 sager om videregivelse af oplysninger til forskningsprojekter (heraf 15 godkendelser). Hertil har der været én sag om videregivelse til brug for udvikling og test af mulighederne for i et internt projekt at forbedre operationsplanlægning vha kunstig intelligens.*

### **Sagsfremstilling**

Folketinget vedtog med lov nr. 1436 af 17. december 2019 med virkning fra 1. juli 2020 at flytte kompetencen i sundhedslovens §§ 46-47 til at godkende videregivelse af patientjournaloplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning fra Styrelsen for Patientsikkerhed til regionsrådene. Regionsrådet fik samtidig mulighed for at delegerer kompetencen administrativt, ligesom opgaven kan overdrages til en anden region.

Regionsrådet godkendte 20. november 2020, at beslutningskompetencen til at godkende videregivelse af patientjournaloplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning blev videregivet til administrationen. Ansvar er organisatorisk placeret i den tværgående koncernenhed Data og Udviklingsstøtte. Samtidig besluttede Regionsrådet, at der halvårligt skulle følges op på delegationen i Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud. Opfølgningen skal navnlig omfatte hvor mange afgørelser, administrationen har truffet i henhold til delegationen, hvilke typer af sager der var tale om mv.

Den omhandlede videregivelse af patientjournaloplysninger (journaldata) til brug for forskning er reguleret i Sundhedslovens § 46, stk. 2. Der er fra 1. juli 2020 og frem til medio september 2021 indkommet 25 ansøgninger om videregivelse i henhold til denne bestemmelse. Sagerne fordeler sig som følger:

- I 15 sager er der givet godkendelse til videregivelse af journaldata til et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt.
- I 2 sager er der givet afslag på videregivelse af journaldata, i begge tilfælde fordi det var muligt i stedet at indhente patientsamtykke til videregivelsen (dette er den juridisk foretrukne model, men forudsætter at der er tale om patienter i aktuel behandling for at samtykket kan indhentes).
- 6 sager er henlagt efter dialog med den anmodende part. Her er typisk tale om sager, hvor det i dialogen viser sig at der ikke er tale om et forskningsprojekt men om en anden type projekt, fx et kvalitetsudviklingsprojekt, der er reguleret af andre bestemmelser i sundhedsloven.
- Endelig er der aktuelt 2 sager under behandling.

Videregivelse af patientjournaloplysninger (journaldata) til brug for statistik eller planlægning er reguleret i Sundhedslovens § 47. Der er fra 1. juli 2020 og frem til nu kun indkommet én ansøgning om videregivelse i henhold til denne bestemmelse. Ansøgningen omhandlede et internt udviklingsprojekt i regionen med sigte på at teste mulighederne for anvendelse af kunstig intelligens (AI) til at forbedre og effektivisere operationsplanlægningen.

Det lille antal sager om brug af journaldata til statistik eller planlægning har været drøftet med Region Hovedstaden. Også de oplever, at der er forsvindende få anmodninger af denne type.

### **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.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende**

Gitte Simoni (O)  
Kirsten Rask (A)  
Lars Hoppe Søe (B)

### **Bilag**

.



## **Punkt 7: Kvartalsopgørelse på kræftområdet 1. og 2. kvartal 2021**

EMN-2021-07955

### **Bilag**

Orientering om 1 og 2 kvrt 2021 på kræftområdet - Udvalg for sygehusenes behandlingstilbud

## 7 (Åben) Kvartalsopgørelse på kræftområdet 1. og 2. kvartal 2021

### Sagsresumé

*Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud vil på udvalgte møder blive forelagt den senest offentliggjorte nationale monitorering på kræftområdet. I forlængelse af den mundtlige orientering på udvalgmødet den 1. september 2021 følger her en skriftlig redegørelse for Sundhedsstyrelsens kvartalsopgørelse for 1. og 2. kvartal 2021.*

### Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde d. 31. august kvartalsopgørelsen for 1. og 2. kvartal 2021 på kræftområdet.

På baggrund af kvartalsrapporten vurderes det, at Region Sjælland fortsat har udfordringer med en lav målopfyldelse inden for flere kræftpakker. Regionen har en samlet målopfyldelse på 76 pct. i 1. kvartal 2021 hvilket er under landsgennemsnittet på 80 pct. I 2. kvartal 2021 er regionen særligt udfordret med en samlet målopfyldelse på 65 pct. og dermed under landsgennemsnittet på 78 pct. Tallene dækker over variation inden for de forskellige pakkeforløb.

I den samlede målopfyldelse for regionen har udfordringerne i pakken kirurgisk behandling af brystkræft i perioden 2. kvartal 2021 haft stor betydning.

Generelt er der en høj målopfyldelse (over 80 pct.) på lymfeknudekræft, modermærkekræft, nervebesparende prostatakirurgi, kirurgiske indgreb ved æggestok og hoved- og halskræft samt på medicinsk behandling af kræft i blæren.

De mere udfordrede pakker i 1. og 2. kvartal 2021 i Region Sjælland er, udover kirurgisk behandling af brystkræft, kirurgisk behandling af hhv. livmoderkræft, lungekræft og kræft i prostata. Ifm. medicinsk behandling er der udfordringer indenfor kræft i tyk- og endetarm og kræft i spiserøret. Derudover er der udfordringer på strålebehandling af hhv. lungekræft, hoved- og halskræft samt kræft i tyk- og endetarm.

I *vedlagte* notat ses en uddybet status på kræftområdet for 1. og 2. kvartal 2021 for Region Sjælland. Til yderligere baggrund kan Sundhedsstyrelsens monitorering af forløbstider på kræftområdet ses [her](#).

### 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.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget kvitterede for den transparente og løbende status på området, men efterlyser yderligere information om de fremadrettede initiativer og perspektiver, der skal til for at sikre en forbedring af målopfyldelsen.

## **Fraværende**

Gitte Simoni (O)  
Kirsten Rask (A)  
Lars Hoppe Søe (B)

## **Bilag**

1. Orientering om 1 og 2 kvrt 2021 på kræftområdet - Udvalg for sygehusenes behandlingstilbud  
(DokID: 10014532 - EMN-2021-07955)



## **Punkt 8: Afrapportering fra udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021 og anbefalinger til det kommende Regionsråd**

EMN-2020-37638

### **Bilag**

Afrapportering vedrørende Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds arbejde.docm

SB kommissorium

Region Sjælland på forkant - et tilbageblik

## 8 (Åben) Afrapportering fra udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021 og anbefalinger til det kommende Regionsråd

### Sagsresumé

Der forelægges et udkast til afrapportering for udvalgets arbejde i 2018-2021. I forbindelse med afrapporteringen lægges der op til, at udvalget kommer med 2-3 anbefalinger til det kommende Regionsråd med udgangspunkt i sit virkefelt.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med afslutning på regionsrådsperioden gennemføres overlevering vedrørende udvalgenes arbejde i indeværende periode til det kommende Regionsråd. Overleveringen rummer både afrapportering fra udvalgenes arbejde og anbefalinger til det videre arbejde med afsæt i udvalgenes virkefelter.

Udvalgene har derudover tidligere evalueret rammerne for udvalgenes arbejde og deres arbejdsform i regionsrådsperioden. En opsamling på læringspunkterne fra alle udvalgsdrøftelserne forelægges Forretningsudvalget den 25. oktober 2021.

I regionsrådsperioden 2018-2021 har den politiske organisering bestået af Regionsrådet, Forretningsudvalget og stående udvalg med udgangspunkt i Skanderborgmodellen.

Stående udvalg rådgiver og forbereder sager til Regionsrådet indenfor udvalgenes områder, i henhold til §36b i lov om regioner. Desuden kan stående udvalg på konkrete områder få beføjelser til at træffe endelige beslutninger indenfor visse sagsområder (delegeret kompetence).

#### Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds overordnede opgaver er beskrevet i Styrelsesvedtægtens kapitel 4, §20, stk. 2: Udvalget beskæftiger sig med sygehusområdet (somatik), herunder spørgsmål om patienttilfredshed og patientinddragelse.

Udvalgets virkefelt og fokusområder er beskrevet i udvalgets kommissorium (*vedlagt*), som har været rammesættende for udvalgets arbejde i rådsperioden. Fokusområderne er:

- Sygehusenes opgaver
- Sygehusplan og specialeplan
- Værdibaseret styring
- Kvalitetsudvikling
- Patientrettigheder og -tilfredshed
- Patientinddragelse
- Forskning
- Sundhedsinnovation

Samtidig har udvalget på et mere overordnet plan arbejdet i henhold til rammerne for den samlede udvikling af Region Sjælland, jf. Regionsrådets strategi 2018-2021 ”Region Sjælland på forkant”. I *vedlagte* tilbageblik opsummeres nogle af de resultater indenfor de politiske visioner, der er opnået i regionsrådsperioden. En periode, der i høj grad også har været præget af COVID-19 pandemien, hvilket både har været en katalysator for udvikling af nye initiativer, samtidig med at det har forsinket beslutninger og implementering på andre områder. Den lange periode med COVID-19 har også betydet en mindre aktivitet i forhold til udvalgets mulighed for besøg på sygehuse og institutioner.

Der er hertil udarbejdet *vedlagte* udkast til afrapportering for udvalgets arbejde.

Afrapporteringen forelægges til udvalgets drøftelse.

Der lægges samtidig op til, at udvalget kommer med 2-3 centrale anbefalinger inden for udvalgets virkefelt til det kommende Regionsråd.

#### Videre proces

Afrapporteringen og anbefalingerne fra alle udvalg videresendes samlet til Regionsrådet, når

hvert udvalg har behandlet deres udkast til afrapportering og er kommet med deres anbefalinger.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

1. at udvalget drøfter udkast til afrapportering vedrørende udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021
2. at udvalget kommer med 2-3 centrale anbefalinger inden for udvalgets virkefelt til det kommende Regionsråd

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandling.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Udvalget drøftede udkast til afrapportering vedrørende udvalgets arbejde i regionsrådsperioden 2018-2021. Udvalget ønskede at der fremadrettet bl.a. sikres en bedre koordinering mellem de stående udvalg, herunder koordineringen mellem Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud og Udvalget for Det nære sundhedsvæsen. Med udgangspunkt i udvalgets virkefelt sender udvalget følgende anbefalinger videre til et kommende Regionsråd med et ønske om et yderligere og fortsat fokus på:

- Tidstro og transparent rapportering af overholdelse og fremdrift i arbejdet med forbedring af målopfyldelsen på bl.a. udrednings- og behandlingsretten samt forløbstider på kræftområdet
- Udviklingen i forbedringen af Sundhedsplatformen
- Genindlæggelser og genoptræning før operation
- Patienttilfredshed

### **Fraværende**

Gitte Simoni (O)  
Kirsten Rask (A)  
Lars Hoppe Søe (B)

### **Bilag**

1. Afrapportering vedrørende Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds arbejde.docm (DokID: 10019649 - EMN-2020-37638)
2. SB kommissorium (DokID: 10019641 - EMN-2020-37638)
3. Region Sjælland på forkant - et tilbageblik (DokID: 10019642 - EMN-2020-37638)



## **Punkt 9: Aktuelle sager**

EMN-2020-37638

## 9 (Åben) Aktuelle sager

### Sagsresumé

*Administrationen orienterer om aktuelle sager.*

### Sagsfremstilling

#### Udfordret driftssituation

Regionsrådet er orienteret om den udfordrede driftssituation, som sygehusene befinder sig i, og Forretningsudvalget har drøftet situationen på møder i september.

Alle sygehuse i landet har henover sommeren oplevet et markant større indtag på akutafdelingerne end normalt med en højere belægning på de medicinske afdelinger som konsekvens. Samtidig er der fortsat en pukkel af operationer og aftaler, som er udsat i forlængelse af anden bølge af COVID-19 og en ny pukkel er kommet til pga. sygeplejerskestrejken.

Håndteringen af de udskudte operationer og aftaler samt de ekstra indtag af patienter besværliggøres bl.a. af, at de strejkende sygeplejersker ikke har afholdt ferie i sommerperioden og derfor skal afholde ferie nu (inden årets udgang), og at mange sygeplejersker, i forlængelse af strejken, har valgt ikke at tage ekstraarbejde, ligesom nogle har valgt at opsiges deres stillinger. Det er forventningen, at Danmark bliver hårdt ramt af bl.a. en influenzaepidemi, da få er immune på grund af det meget lave antal influenzatilfælde i sæsonen 20-21 samt et øget indtag af COVID-patienter. Dette vil formentlig lægge yderligere pres på sygehusvæsenet.

Både regionalt og nationalt er der nedsat grupper, der skal håndtere situationen. I Region Sjælland er der nedsat en kapacitetsgruppe med deltagelse af koncerndirektør Jesper Gyllenborg, sygehusene, Præhospitalkenter, PLO Sjælland, Det nære sundhedsvæsen samt administrationen i Regionshuset, som bl.a. skal aftale, hvordan sygehusene kan hjælpe hinanden og komme med forslag til, hvordan indtaget af patienter kan begrænses i samarbejde med almen praksis og kommunerne.

I regi af Sundhedsstyrelsen er der nedsat en Task Force for sygehuskapacitet, som har til formål at understøtte regionernes arbejde med at sikre kapaciteten af medicinske sengepladser og intensive sengepladser på sygehusene samt at sikre det nationale overblik over området og understøtte koordineringen og samarbejdet mellem regioner for at sikre optimal udnyttelse af sygehusenes kapacitet på tværs af landet ved eksempelvis flytning af patienter på tværs af regioner.

Da mange afdelinger allerede er presset på bemanningen på bl.a. læge- og plejesiden, vil det bl.a. være nødvendigt at foretage midlertidige omflytninger og nedlukninger af senge/afsnit, ligesom det har været nødvendigt - i begrænset omfang - at aflyse ambulante aktiviteter og elektive operationer.

### Økonomi

-

### Indstilling

-

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Der blev orienteret om aktuelle sager, herunder om den udfordrede driftssituation på sygehusene og en mulig udfordring i leverancen af høreapparater.

### **Fraværende**

Gitte Simoni (O)  
Kirsten Rask (A)  
Lars Hoppe Søe (B)

### **Bilag**

.



## **Punkt 10: Næste møde**

EMN-2020-37638

## **10 (Åben) Næste møde**

### **Sagsresumé**

*Næste møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud afholdes tirsdag den 7. december 2021 kl. 10.00 – 13.00.*

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Næste møde i Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud afholdes tirsdag den 7. december 2021 kl. 10.00-13.00 i Regionshuset.

### **Fraværende**

Gitte Simoni (O)  
Kirsten Rask (A)  
Lars Hoppe Søre (B)

### **Bilag**

.



# **Punkt 11: Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 6. oktober 2021**

EMN-2020-37638

**11 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sygehusenes  
behandlingstilbud den 6. oktober 2021**

**Sagsresumé**

-

**Sagsfremstilling**

-

**Økonomi**

-

**Indstilling**

-

**Tidligere beslutninger**

.

**Beslutning**

De tilstedeværende udvalgsmedlemmer godkendte deres deltagelse.

**Fraværende**

Gitte Simoni  
Kirsten Rask

(O)  
(A)

**Bilag**

.

