

REFERAT Sygehusudvalget d. 17-04-2024

Mødedato Onsdag d. 17. april 2024 kl. 14:00

Mødested Holbæk Sygehus

Indholdsfortegnelse

Besøg på Holbæk Sygehus.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	6
Afreportering af LUP Somatik resultater for 2023.....	8
Organdonationsindsatsen i Region Sjælland 2023.....	13
Initiativer til nedbringelse af venteliste og ventetid til kæbekirurgisk behandling i Region Sjælland.	17
Inddragelsesudvalgets Inspirationskatalog.....	22
Aktuelle sager.....	26
Næste møde.....	29
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget onsdag den 17. april 2024.....	31

1 (Åben) Besøg på Holbæk Sygehus

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-08462

Dok ID: 11401610

Resumé

Program og baggrund for Sygehusudvalgets besøg på Holbæk sygehus onsdag den 17. april 2024.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Program

- kl. 14.00: Velkommen til Holbæk Sygehus v. sygehusdirektør Mette Touborg
- kl. 14.10: Overordnet introduktion til socialsygeplejerske-ordningen v. Cheflæge, Arbejds- og socialmedicinsk Afdeling, Ann Lyngberg
- kl. 14.20: Om det at være socialsygeplejerske v. socialsygeplejerske Birgit Hesk-Møller
- kl. 14.45: Socialmedicin, samarbejdet med kommunerne – samt overvejelser ift. hvordan vi forbedrer sundhedstilbuddene til socialt udsatte v. Ann Lyngberg
- kl. 15.00: Kort om PFAS forskning v. Ann Lyngberg
- kl. 15.15: Afrunding – og tak for besøget v. Mette Touborg
- Kl. 15.30 – 18.00: Ordinært udvalgsmøde

Baggrund

Som en del af den løbende indsats for at sikre en høj standard for sundhedsydelserne i Region Sjælland, vil Sygehusudvalget besøge Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus. Besøget finder sted med udgangspunkt i evalueringen af Socialsygeplejerskeordning, som blev drøftet på Sygehusudvalgets møde den 6. december 2023.

Evalueringen har peget på en række punkter, der er blevet taget stilling til politisk. Det har blandt andet medført, at ordningen restruktureres på et organisatorisk niveau, og at der etableres et egentligt Råd for Socialsygepleje med beslutningskompetence.

Kort om evalueringen

I 2019 blev Socialsygeplejerskeordningen etableret som en del af Region Sjællands strategi for at øge ligheden i sundhed. Formålet med ordningen har været at imødekomme behovene hos borgere, der ikke har samme adgang til regionens sundhedstilbud som resten af befolkningen.

Socialsygeplejerskerne - som er en del af ordningen - yder til dagligt en effektiv støtte til de sårbare borgere og hjælper dem igennem sundhedsvæsenet, og henviser dem til evt. relevante institutioner og tilbud uden for sygehusets regi.

Besøget på Arbejds- og Socialmedicinsk Afdeling er en mulighed for Sygehusudvalgets medlemmer til at få et indblik i, hvordan ordningen fungerer i praksis og til at diskutere de identificerede forbedringsområder med ledelsen og socialsygeplejerskerne.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag

.

2 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-08462

Dok ID: 11085256

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Kirsten Rask

Medlem

(A)

Camilla Aff Bredegaard

Medlem

(A)

Dorthe Adelsbech

Medlem

(V)

Ali Ünsal

Medlem

(C)

Carli Hækkerup

Medlem

(Ø)

Bilag

.

3 (Åben) Afrapportering af LUP Somatik resultater for 2023

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-00630

Dok ID: 11371986

Resumé

Sygehusudvalget orienteres om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2023 for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende med henblik på at udvalget drøfter resultaterne og eventuelle initiativer på baggrund heraf. LUP Somatik og Akut er placeret under landsgennemsnittet for patienttilfredsheden for de besvarede spørgsmål. For LUP Fødende er hovedparten af besvarelsenerne på niveau med landsgennemsnittet for patienttilfredsheden. For fem af de besvarede spørgsmål er patienttilfredsheden lidt højere end resultatet fra landsgennemsnittet på de samme spørgsmål.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Resultaterne tages til efterretning.
2. Resultaterne og eventuelle initiativer på baggrund heraf drøftes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

LUP 2023, der blev offentliggjort onsdag den 13. marts 2024, er resultatet af den landsdækkende undersøgelse, der indsamler resultater via spørgeskemaer til patienter, der enten har haft ambulant besøg eller været indlagt i 2023. LUP for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende er gennemført af Center for Patientinddragelse (CPI) i Region Hovedstaden.

Som ved tidligere LUP undersøgelser er LUP 2023 resultaterne valideret i forhold til både spørgsmålsformulering, de udtrukne patienter og svarprocenten. Spørgsmål, der indgår i LUP, besvares på en skala fra 1 til 5. Tallet 1 angiver patienttilfredsheden "slet ikke" og 5 angiver patienttilfredsheden "i meget høj grad". LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende 2023 er det andet år, hvor undersøgelsen foregår efter det nye koncept med månedlige målinger og en årlig status. Den årlige status bygger på de tolv måneders digitale dataindsamling suppleret med tre måneders postal (udsendelse via fysiske breve) dataindsamling.

I det følgende fremstilles kort 2023 resultaterne for hhv. LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende i Region Sjælland. Der henvises endvidere til notatet "LUP 2023 resultater for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende" (vedlagt sagen som bilag) for uddybning af de centrale tendenser i resultaterne. Resultaterne for LUP fremgår desuden af "Rapport for Region Sjælland 2023" (vedlagt sagen som bilag) og via følgende link: [LUP 2023 resultater - årlig status \(regionh.dk\)](https://regionh.dk/lup-2023-resultater)

Opsummering af resultater for LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende

I Region Sjælland er patienttilfredshedsscoren for LUP Somatik og Akutmodtagelse under landsgennemsnittet. Placeringen er dog marginal fra landsgennemsnittet for hovedparten af spørgsmålene. For LUP Fødende er hovedparten af besvarelsenerne på niveau med landsgennemsnittet for patienttilfredsheden. For fem af de besvarede spørgsmål er patienttilfredsheden lidt højere end resultatet fra landsgennemsnittet på de samme spørgsmål. Region Sjælland har den højeste gennemsnitlige patienttilfredshed på spørgsmålene på fødeområdet og laveste på spørgsmålene på akutområdet.

Resultater for LUP Somatik og Akut:

Region Sjælland har den laveste patienttilfredshedsscore på spørgsmålene:

- "Oplevede du, at en bestemt læge tog et overordnet ansvar for dit samlede forløb af besøg og/eller indlæggelser? ": 3,92 for planlagt indlagte (landsgennemsnit: 4,01)
- "Var du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i det omfang, du havde behov for? ": 3,29 for akut indlagte (landsgennemsnit: 3,54) og 3,95 for planlagt ambulante (landsgennemsnit: 4,05) samt 3,43 for akut ambulante (landsgennemsnit: 3,57).

Region Sjælland har den højeste patienttilfredshedsscore på spørgsmålet:

- "Var personalet venligt og imødekomende? ": 4,55 for planlagt indlagte (landsgennemsnit: 4,61), 4,23 for akut indlagte (landsgennemsnit: 4,38), 4,54 for planlagt ambulante (landsgennemsnit: 4,58) og 4,29 for akut ambulante (landsgennemsnit: 4,37).

Resultater for LUP Fødende:

Region Sjælland har den laveste patienttilfredshedsscore på spørgsmålet:

- "Blev du i passende omfang forberedt på, hvordan du skulle håndtere forløbet fra fødslen gik i gang, til du havde født? ": 3,77 (landsgennemsnit: 3,75)

Region Sjælland har den højeste patienttilfredshedsscore på spørgsmålet:

- "Var der en jordemoder til stede på fødestuen i det omfang, som du havde behov for? ": 4,61 (landsgennemsnit: 4,66)

Indenfor LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende er Region Sjællands patienttilfredshedsscore tilsvarende højest og lavest på samme spørgsmål i 2023 som i 2022, på nær for de akut ambulante patienter. I 2022 havde Region Sjælland den laveste score på spørgsmålet "Var længden af ventetiden, fra du ankom til du blev undersøgt, acceptabel? " for akut ambulante patienter. I 2023 ses en signifikant forbedring af resultatet fra dette spørgsmål. For planlagte ambulante patienter ses endvidere en signifikant forbedring i resultatet fra spørgsmålet "Spurgte personalet ind til din beskrivelse af din sygdom/tilstand? ". For de fødende ses en signifikant tilbagegang i resultatet fra spørgsmålet: "Var du med til at træffe beslutninger undervejs i fødslen i det omfang, du havde behov for? ". På den anden side ses en signifikant forbedring i resultaterne fra spørgsmålene: "Fik du talt om det, der var vigtigt for dig, til dine jordemoderkonsultationer? " og "Havde jordemoderen sat sig ind i dit graviditetsforløb ved dine jordemoderkonsultationer? ".

Indsatser til styrkelse af patienttilfredsheden i 2024

Region Sjælland arbejder på en ny model for monitorering af sygehusenes arbejde med kvalitetsforbedringer. De månedlige LUP-målinger, som alle ledere og medarbejdere kan følge i Region Sjællands informationssystem InfoSjælland, benyttes fortsat til at styrke forbedringsarbejdet.

Den regionale retningslinje for inddragelse af patienter og deres pårørende på sygehusene og i Psykiatrien skal opdateres, så forventninger og rammer for patient- og pårørendeinddragelse er tydelig. Regionalt er der et forstærket fokus på metoden ”Fælles beslutningstagning”, der anvendes til at styrke inddragelse af patienter og deres pårørende i beslutninger om behandling og pleje. Sygehusene og Psykiatrien skal fortsat udbrede metoden i 2024. Budgetaftalens fortsatte arbejde med handleplan for karkirurgien indeholder en indsats for øget patientinddragelse. I regi af regionens pårørendepolitik er der udviklet værktøjer til og understøttelse af sygehusenes arbejde med pårørendeinddragelse, herunder en styrkelse af indsatsen om børn som pårørende. Sygehusene iværksætter fortsat løbende tiltag til forbedring af LUP-resultaterne. I 2024 handler det blandt andet om intensivering af tiltag til styrkelse af kommunikation til og med patienter og pårørende, samt diverse tiltag i forhold til patient- og pårørendeinddragelse. F.eks. benyttes feedbackmøder, personalet kompetenceudvikles i inddragelse og den årlige inddragelsesdag; ”Hvad er vigtigt for dig”, markeres med en række aktiviteter. Derudover samarbejdes der med patient- og pårørenderepræsentanter i udviklingen af forbedringstiltag. Der er desuden fokus på forbedringer blandt andet via ”Forbedringsrejsen”, hvor der flere steder også arbejdes med udvikling af den patientoplevede kvalitet.

Erfaringer - også fra andre regioner – viser, at intensivt forbedringsarbejde i de kliniske miljøer på baggrund af LUP-resultaterne, kan løfte den patientoplevede kvalitet markant. Der ses dog oftest først et signifikant resultat efter cirka to år efter iværksættelse af en forbedringsindsats, også pga. de grundlæggende høje patienttilfredsscorer indenfor flere af delundersøgelserne indenfor LUP.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Afrapportering af LUP Somatik resultater for 2023 blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag

1. LUP 2023 resultater for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende.docm (DokID: 11372194 - EMN-2024-00630)
2. Rapport for Region Sjælland 2023 (DokID: 11329360 - EMN-2024-00630)

4 (Åben) Organdonationsindsatsen i Region Sjælland 2023

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-08462

Dok ID: 11399531

Resumé

I budgettet for 2021 afsatte Regionsrådet midler til ansættelse af en regional nøgleperson for organdonation. Den regionale nøgleperson har til opgave at skabe opmærksomhed om organdonation, indsamle data og sikre en stigning i antallet af organtransplantationer fra Region Sjælland samt mindske antallet af overset organdonationspotentiale.

Sygehusudvalget orienteres med sagen om de i 2023 gennemførte kvalitetsprojekter vedrørende organdonationspotentialet i Region Sjælland. Hertil orienteres der i sagen om status på Dansk Center for Organdonations (DCO) donorrate opgørelse i Region Sjælland og Region Hovedstaden og det tidligere fremsatte politiske ønske om en fælles opgørelse for Øst Danmark. Endelig indeholder sagen en orientering om samarbejdet i Øst Danmark mellem Region Hovedstaden, Rigshospitalet og Region Sjælland.

På mødet vil den regionale organdonationskoordinator, Lisbeth Bergstrøm Bjerre, fra SUH præsentere sagen nærmere.

Indstilling

Det indstilles, at Sygehusudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

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 samt mindske antallet af overset organdonationspotentiale. 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. Konsekvensen af denne skævhed har været, at patienter i Østdanmark måtte vente i længere tid på et nyt organ, færre blev transplanteret, og at flere patienter i Østdanmark døde mens de ventede på et nyt organ.

Resultater i 2023

Den regionale organdonationskoordinator har som tidligere år gennemført et monitoreringsprojekt for at identificere patienter med hjerneskader og hjernedød, hvor organdonation ikke er blevet overvejet og behandling er afsluttet uden stillingtagen til muligt donationsforløb. Rapporten for 2023 er *vedlagt* som bilag.

Formålet med monitoreringsprojektet er at identificere patienter med dødelige hjerneskader og hjernedød, hvor organdonation ikke er blevet overvejet og behandling er afsluttet uden stillingtagen til muligt donationsforløb. Ud fra disse resultater iværksættes der kontinuerligt, koordineret og målrettede indsatser for at optimere forløb ud fra den viden, som opnås fra journalaudit. Der er de sidste år allerede implementeret og iværksat mange tiltag og indsatser. I 2023 har der desuden været et fokus i monitorerings- og dataanalysen med henblik på at blive klogere på de forløb, hvor pårørende har sagt NEJ til organdonation. Monitoreringen viser også, at der er en betydelig gruppe patienter, hvor organdonation er overvejet, men hvor processen er blevet stoppet pga. sygdom eller alder og hvor patienten tidligere har taget stilling til begrænset behandling, hvilket rejser komplekse etiske og kliniske dilemmaer.

Dansk Center for Organdonation (DCO) udkommer årligt med årsopgørelse og en donorrage opgjort pr region. 1/3 af Rigshospitalets organdonorer har bopælsadresse i Region Sjælland og figurerer på Region Hovedstadens donorrage. Denne opgørelse har Region Sjælland – bl.a. på baggrund af en specifik henvendelse fra Sygehusudvalget - arbejdet på at få ændret siden 2021. Det er nu lykkedes og fra med 2023 opgørelsen opgøres Østdanmark samlet.

De væsentligste resultater for Region Sjælland er:

- 17 ud af de 44 organdonationer i Øst Danmark er med adresse i region Sjælland.
- Region Sjælland fastholder et fortsat fald i antallet af oversete patienter med organdonationspotentiale.
- Region Sjælland har en stigning i kontakter til Transplantationskoordinator hvilket vidner om en succesfuld implementering af fokus på området.
- På baggrund af ovenstående har vi i Region Sjælland arbejdet målrettet for at Region Sjælland og Region Hovedstaden ses som en enhed. Dette iværksættes fra 2023.

Sammenlignet med tilsvarende monitorering fremstår det, at afdelingerne i højere grad nu har overvejelser om organdonation, selv ved den ældre og svært syge patienter. Årets monitorering indikerer, at den betydelige indsats på afdelingerne har ført til overvejelser i langt de fleste behandlingsforløb. Dette vidner om en positiv udvikling med en mere nuanceret tilgang til etiske beslutninger vedrørende organdonation.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag

1. Kvalitetsrapport fra region sjælland 2023 (DokID: 11399541 - EMN-2023-08462)

5 (Åben) Initiativer til nedbringelse af venteliste og ventetid til kæbekirurgisk behandling i Region Sjælland

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-03514

Dok ID: 11402439

Resumé

Der er op til 8 års ventetid og et stort antal patienter på venteliste til visse kæbekirurgiske behandlinger i Region Sjælland. Den lange ventetid har medført mediefokus og flere henvendelser fra patienter til regionens patientvejledere. Kun 6 offentlige sygehuse er godkendt af Sundhedsstyrelsen til at varetage den pågældende kæbekirurgiske behandling, hvorfor patienterne ikke kan komme hurtigere i behandling ved at benytte sig af retten til behandling på privathospital via udvidet frit sygehusvalg. I sagen præsenteres 3 initiativer, der tilsammen vil kunne styrke det nationale samarbejde og øge Region Sjællands kapacitet på det kæbekirurgiske område, og forventes at kunne nedbringe ventelisten og ventetiden til behandling for regionens patienter.

Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Det tages til efterretning, at administration arbejder videre med at styrke samarbejdet med landets øvrige regioner for at robustgøre varetagelsen af det tand-, mund- og kæbekirurgiske område i Region Sjælland samt reducere ventelisten og ventetiden til kirurgisk behandling for regionens patienter, som beskrevet i sagens initiativ 1 og 2.
2. Det godkendes, at administrationen udarbejder et budgetnotat til budget 2025 med oplæg til implementering af ny operationsteknik med brug af patientspecifikke implantater (PSI) samt afsøger muligheder for øget anvendelse af specialtandlægepraksis, som beskrevet i sagens initiativ 3.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Tand-, mund- og kæbekirurgien varetages i Region Sjælland på Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling, der er forankret på Sjællands Universitetshospital, Køge. Behandlingen, der er omdrejningspunktet for nærværende sag, er omfattet af regionsfunktion 3 i Sundhedsstyrelsens specialevejledning for Tand-, mund- og kæbekirurgi. Det betyder, at offentligt finansieret behandling alene må varetages på de sygehuse, som er godkendt hertil af Sundhedsstyrelsen. I Danmark er det aktuelt nedenstående 6 sygehuse, der er godkendt til at varetage behandlingen:

- Rigshospitalet, Blegdamsvej
- Aarhus Universitetshospital
- Aalborg Universitetshospital Syd

- Sjællands Universitetshospital, Køge
- Odense Universitetshospital
- Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg

Antallet af patienter på venteliste samt ventetiden til ortodontisk-kirurgisk behandling for ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier i Region Sjælland er steget i en årrække. Dette skyldes bl.a. en nedgang i aktivitet som følge af Covid-19 og perioder med vakante kæbekirurgstillinger kombineret med et stort antal henvisninger. Der blev således foretaget 55 operationer i 2021, 77 operationer i 2022 og 33 operationer i 2023. Den lave aktivitet skyldes primært perioder med vakante kæbekirurgstillinger. Afdelingen forventer at operere ca. 40 patienter i første halvår af 2024. Samtidig er endnu en kæbekirurg under oplæring, og der forventes en årlig kapacitet på 120-140 operationer, når den nye kirurg selvstændigt kan varetage operationen. Derudover har afdelingen henvist 32 patienter til behandling i på Aalborg Universitetshospital i 2023.

Der var primo april 2024 ca. 985 patienter på venteliste. Heraf afventer ca. 515 forundersøgelse og visitation, mens ca. 470 patienter afventer tandregulering ved bøjletandlæge forud for kæbekirurgisk operation. Ventetiden til forundersøgelse og visitation estimeres af Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling på SUH, Køge til at være på ca. 2,5 år, mens ventetiden til operation herefter er ca. 5 år. Af de 5 år skal det dog bemærkes, at de 1-1,5 år reelt ikke er ventetid, da patienten her er i gang med det forudgående tandreguleringsforløb, der skal finde sted umiddelbart inden operation kan foretages. Det er således de kæbekirurgiske kompetencer og den kæbekirurgiske operationskapacitet, der udgør den primære flaskehals i det samlede forløb. I *vedlagte* bilag findes et diagram over patientforløbet med angivelse af den estimerede ventetid til de forskellige trin i behandlingsforløbet.

Der har som følge af den lange ventetid været fokus på området i medierne, ligesom Region Sjællands patientvejledning har modtaget flere henvendelser fra patienter, der har modtaget indkaldelsesbreve med meget lang ventetid.

Det skal understreges, at patientgruppen ikke har et akut operationsbehov, idet biddet ikke ændrer sig markant i ventetiden, og fordi det endelige behandlingsresultat ikke forringes af ventetiden. Ventetiden er dog naturligvis stadig en stor udfordring for den enkelte patient, der kan have store gener som følge af deres behandlingskrævende sammenbid.

Patienterne har i udgangspunktet ret til frit og udvidet frit sygehusvalg. Men da behandlingen som nævnt er omfattet af Sundhedsstyrelsens specialeplan og således kun må udføres af de godkendte sygehuse, hvoraf ingen er privathospitaler, kan patienterne de facto ikke benytte sig af retten til udvidet frit sygehusvalg. Patienterne kan benytte sig af retten til frit sygehusvalg og vælge at blive behandlet ved et af de øvrige godkendte offentlige sygehuse. Her er der dog ligeledes ventetid til behandling, og nogle regioner har i perioder lukket for behandling af udenregionale patienter. Den samlede ventetid i regionerne er i februar 2024 opgjort til:

- Region Sjælland – 6-8 år
- Region Hovedstaden – 2-3 år
- Region Syddanmark – 2,5 år

- Region Midtjylland – ca. 8-9 måneder
- Region Nordjylland – ca. 4 år

Det ses, at der er ventetid i alle regioner, men også, at der er stor variation i ventetiden på tværs af regionerne. Efter administrationens vurdering taler det for, at der udarbejdes aftaler mellem regionerne, som kan være med til at udligne disse forskelle, og sådan at der kan findes fælles løsninger på den nationale kapacitetsudfordring.

Initiativer til at styrke området og øge kapaciteten

Administrationen peger på 3 initiativer, der tilsammen vil kunne bidrage til at styrke området og øge kapaciteten.

Initiativ 1: Styrket samarbejde med de øvrige regioner, herunder Region Syddanmark og Region Midtjylland, idet de to regioner har den korteste ventetid af de 5 regioner

Administrationen foreslår, at muligheden for øget samarbejde med de øvrige regioner styrkes. Det foreslås konkret, at der søges etableret et forpligtende samarbejde med Region Midtjylland og Region Syddanmark om de dele af behandlingsforløbet, hvor Region Sjælland har størst kapacitetsudfordringer. Det drejer sig særligt om forundersøgelsen og visitationen til kæbekirurgi samt om varetagelsen af selve den kæbekirurgiske operation. Det skal i den sammenhæng bemærkes, at disse trin i behandlingsforløbet ofte kun indebærer få kontakter, hvorimod tandreguleringsforløbet ved bøjletandlæge, der varer 1-1,5 år, indebærer kontakt til specialtandlægepraksis ca. hver 6. uge, hvorfor denne del af forløbet mest hensigtsmæssigt bør finde sted i egen region.

Initiativ 2: Formelt samarbejde med Region Hovedstaden mhp. på sigt at etablere et fælles Østdansk Kæbekirurgisk Center på Sjællands Universitetshospital, Køge og Rigshospitalet

Administrationen foreslår, at muligheden for på sigt at etablere et fælles tand-, mund- og kæbekirurgisk center i Østdanmark afsøges. Etablering af ét fælles center vurderes at kunne styrke muligheden for opbygning og vedligeholdelse af et stærkt fagligt miljø, sikre uddannelse af fagpersonale til området, styrke muligheden for samarbejde med specialtandlægepraksis samt sikre en mere optimal brug af de samlede personaleressourcer i Østdanmark, herunder via oprettelse af delestillinger mv. Samlet set vil dette kunne bidrage til en større robusthed og øget kapacitet på det kæbekirurgiske område i Østdanmark.

Initiativ 3: Budgetsag mhp. tilførsel af midler til implementering af operationer med patientspecifikke implantater (PSI) samt afdækning af muligheden for øget anvendelse af specialtandlægepraksis

Operationer med brug af patientspecifikke implantater (PSI) vil reducere operationstiden fra ca. 4,5 timer til ca. 2,5 timer per operation. Dette vil øge aktiviteten betragteligt, idet SUH vil kunne gennemføre to operationer per operationsdag fremfor én operation per operationsdag. Brug af PSI vil dog medføre en meromkostning på ca. 50.000 kr. per operation. Samlet set vil dette stille krav om en varig tilførsel af midler på ca. 10 mio. kr. årligt. Det skal dog bemærkes, at denne teknologi allerede er implementeret i Region Hovedstaden og formentlig også i de øvrige regioner, hvorfor brugen af denne operationsteknik forventeligt også vil afspejles i Region Sjællands finansiering af udenregional behandling på området, hvis patienterne som alternativ til behandling på SUH henvises til behandling i landets øvrige regioner.

Endelig foreslår administrationen, at muligheden for øget anvendelse og samarbejde med specialtandlægepraksis afdækkes. Dette skal ses i lyset af, at der nationalt i regi af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning kigges på muligheden for, at en større andel af aktiviteten på det samlede kæbekirurgiske område kan foregå i specialtandlægelægepraksis mhp. at sikre rationel udnyttelse af de kæbekirurgiske speciallægekompetencer.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

De tilstedeværende medlemmer (5 ud af 11) tog til efterretning, at administration arbejder videre med at styrke samarbejdet med landets øvrige regioner for at robustgøre varetagelsen af det tand-, mund- og kæbekirurgiske område i Region Sjælland samt reducere ventelisten og ventetiden til kirurgisk behandling for regionens patienter.

De tilstedeværende medlemmer (5 ud af 11) anbefalede, at administrationen udarbejder et budgetnotat til budget 2025 med oplæg til implementering af ny operationsteknik med brug af patientspecifikke implantater (PSI) samt afsøger muligheder for øget anvendelse af specialtandlægepraksis.

De ikke tilstedeværende medlemmer af Sygehusudvalget vil blive hørt forud for en endelig anbefaling til Forretningsudvalget.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag

1. Bilag 1 - Diagram over kæbekirurgiske forløb ved Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling på SUH med angivelse af ventetid (DokID: 11402460 - EMN-2024-03514)

6 (Åben) Inddragelsesudvalgets Inspirationskatalog

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-08462

Dok ID: 11399140

Resumé

Regionsrådet godkendte den 16. januar 2024 Inddragelsesudvalgets Inspirationskatalog. Kataloget består af en række anbefalinger og metoder målrettet styrket inddragelse, som kan bruges på tværs af regionens indsatser og er udarbejdet med involvering og med inspiration fra relevante interessenter. Regionsrådet ønsker, at inspirationskataloget drøftes i alle udvalg, med fokus på, hvordan udvalgene konkret kan arbejde med anbefalingerne i kataloget. På den baggrund lægges der op til drøftelse af, hvordan udvalget konkret kan arbejde med anbefalingerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Inspirationskataloget drøftes.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 16. januar 2024 Inspirationskataloget fra Inddragelsesudvalget. Kataloget omfatter en række anbefalinger og metoder, der sigter mod at styrke inddragelsen og kan anvendes på tværs af regionens initiativer. Det er udarbejdet med aktiv involvering og inspiration fra relevante interessenter.

Med sagen lægges der op til drøftelse af Inspirationskataloget – herunder hvordan udvalget konkret kan arbejde med Inspirationskatalogets anbefalinger.

Inddragelse i Region Sjælland – et politisk inspirationskatalog

I kataloget er der formuleret en vision, fem principper for inddragelse og seks anbefalinger til at forbedre Region Sjællands indsats for inddragelse.

Vision for inddragelse i Region Sjælland

Inspirationskataloget tager afsæt i følgende vision for inddragelse i Region Sjælland: Vi VIL inddragelse i Region Sjælland – hvor det giver mening og tilføjer værdi for patienter, pårørende, medarbejdere og civilsamfund.

De fem inddragelsesprincipper er:

1. Tænk borgerne med fra start
2. Undgå pseudoinddragelse
3. Opfordre ledere til at motivere medarbejdere til at inddrage

4. Tydeliggør medarbejdernes vigtige stemmer
5. Brug de eksisterende systemer og strukturer

Herefter er der formuleret seks anbefalinger til at forbedre Region Sjællands indsats for inddragelse. Disse anbefalinger er knyttet til Regionsrådets strategi "Region Sjælland – for borgerne" samt flere af de borgerløfter, som Regionsrådet har givet borgerne og arbejder for at indfri i denne valgperiode.

De seks anbefalinger er:

1. Inddragelse af patienter og pårørende er grundlag for god patientkommunikation
2. Inddragelse kan skabe øget forståelse for egen sundhed og lighed i sundhed
3. Inddragelse gennem digitale løsninger bidrager til at øge tilgængelighed og nærhed for borgerne
4. Inddragelse af civilsamfund kræver klare rammer og tydelig rollefordeling
5. Inddragelse kan bidrage til at udvikle politiske beslutninger og skabe stolthed hos den enkelte
6. Inddragelse kvalificerer beslutninger, der har konsekvenser lokalt for borgerne

Nye initiativer til styrket borgerinddragelse

For at styrke borgerinddragelse har Regionsrådet desuden besluttet, at etablere en ordning for borgerforslag i Region Sjælland. Ordningen skal via en digital platform på regionens hjemmeside åbne op for, at borgerne kan bidrage med deres stemme og give mulighed for, at borgerforslag med tilstrækkelig tilslutning kommer til politisk drøftelse. Den digitale platform forventes klar i starten af 2. kvartal.

Vedlagt er Inspirationskataloget.

Drøftelse af Inspirationskataloget

Under udvalgsrådet vil et medlem af Inddragelsesudvalget præsentere Inddragelsesudvalgets arbejde samt grundlaget for de anbefalinger, der præsenteres i kataloget.

Efterfølgende dialog med udvalget om, hvordan kataloget kan understøtte et stærkere fokus på inddragelse.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Inspirationskataloget blev drøftet. De tilstedeværende medlemmer af Sygehusudvalget (5 af 11) fandt det afgørende, at anbefalingerne kommer ud og arbejde hos sygehusenes medarbejdere,

som er der inddragelsen kan gøre en forskel i forhold til vores patienter og pårørende. De tilstedeværende medlemmer ønskede, at sygehusledelserne inden årets udgang kommer med et forslag til hvordan de vil gribe implementeringsarbejdet an og evt. i sammenhæng med eksisterende initiativer.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag

1. Bilag_Inddragelsesudvalgets inspirationskatalog (DokID: 11399183 - EMN-2023-08462)

7 (Åben) Aktuelle sager

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-08462

Dok ID: 11085261

Resumé

Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Rigsrevisionens beretning og kritik af de maksimale ventetider

Ventetid til behandling af våd AMD

Der har i medierne været fokus på, hvorvidt de ekstra penge, som der i budgetaftale 2024 er bevilget til Øjenafdelingen på SUH kommer til at nedbringe ventetiderne, så de overholder anbefalingerne inden årets udgang.

Status 4 måneder inde i budgetåret er, at når alle de bevilgede midler er bragt i spil, og afdelingen har fået ansat og oplært alle de nyansatte, er en forventning om at regionen i løbet af 2024 vil kunne tilbyde behandling inden for fagligt begrundede intervaller for alle patientgrupper, som behandles med anti-VEGF (medicinske nethindesygdomme som bl.a. våd AMD). Det skal tilføjes, at langt de fleste tidskritiske patienter får deres behandling til tiden.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der blev orienteret om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag

.

8 (Åben) Næste møde

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-08462

Dok ID: 11085270

Resumé

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes onsdag den 8. maj 2024 kl. 13.00 – 16.00 i Regionshuset.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes onsdag den 8. maj 2024 kl. 13.00-16.00 i Regionshuset.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag

.

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget onsdag den 17. april 2024

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-08462

Dok ID: 11085276

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kirsten Rask

Medlem

(A)

Camilla Aff Bredegaard

Medlem

(A)

Dorthe Adelsbech

Medlem

(V)

Ali Ünsal

Medlem

(C)

Carli Hækkerup

Medlem

(Ø)

Bilag

.

