REFERAT Sygehusudvalget d. 25-01-2024

Mødedato Torsdag d. 25. januar 2024 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland..... 6
Arbejdsplan 2024..... 14
Aktuelle sager..... 18
Næste møde..... 22
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 25. januar 2024..... 25

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-08459

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-08459
Dok ID: 11085109

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag

.

Punkt 2: Oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland

EMN-2023-08815

Bilag

Bilag 1 - Spørgsmål fra Sygehusudvalgsmødet d. 08-11-2023

Bilag 2 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning

Bilag 3 - Økonomi ifm. ny organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland

2 (Åben) Oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-08815
Dok ID: 11218011

Resumé

I sagen præsenteres et konkret forslag om en ny organisering af brystkræftscreeningen i Region Sjælland, omhandlende overgang til CPR-indkaldelse i sammenhæng med etablering af faste, decentrale screeningssteder og udfasning af regionens mobile screeningsenheder.

Sagen bygger på drøftelserne i Sygehusudvalget d. 8. november 2023 vedrørende organiseringen af brystkræftscreening i regionen, herunder de nuværende udfordringer vedrørende bl.a. rettidig indkaldelse, tilgængelighed, fleksibilitet og driftssikkerhed.

Indstilling

Administrationen indstiller:

1) At Sygehusudvalget godkender at overgå fra ydernummer-indkaldelse til CPR-indkaldelse i sammenhæng med etablering af faste, decentrale screeningsteder og udfasning af regionens mobile screeningsenheder.

2) At Sygehusudvalget, efter godkendelse af punkt 1, tager stilling til antal og geografisk placering af faste, decentrale screeningssteder, med udgangspunkt i de præsenterede modeller.

3) At Sygehusudvalget godkender den skitserede plan for videre proces, herunder at udvalget på baggrund af ovenstående præsenteres for en sag i foråret 2024 mhp. udvalgets indspil til Budget 2025.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

<u>Baggrund</u>

Ved mødet i Sygehusudvalget d. 8. november 2023 var der enighed om det overordnede mål for brystkræftscreeningen i Region Sjælland. Screeningstilbuddet skal leve op til nationale kliniske retningslinjer med rettidig indkaldelse og overholdelse af screeningskadence, samt være nært, tilgængeligt, fleksibelt og driftssikkert. Samlet set skal tilbuddet sikre en høj deltagelse i screeningsprogrammet, og gerne endnu højere deltagelse end i dag.
For at sikre dette mål anbefales det, at Region Sjælland i lighed med de øvrige regioner overgår fra en indkaldelsesmetode, som er baseret på ydernumre til CPR-indkaldelse, samt at de mobile screeningsenheder nedlægges og erstattes af faste, decentrale screeningssteder.
For nærmere beskrivelse af den nuværende organisering af screeningstilbuddet i Region Sjælland, herunder de nuværende udfordringer, henvises til sagen behandlet i Sygehusudvalget

den 8. november 2023 som ses her. I nærværende sag er beskrivelsen kortere og opsummerende, idet fokus er på det konkrete forslag om en ny organisering. Sygehusudvalgets konkrete spørgsmål til administrationen ved mødet d. 8. november 2023 er besvaret i *vedlagte* bilag 1. Visse elementer er dog også berørt i selve sagsfremstillingen.

Brystkræftscreening i de fem regioner

Kvinder i alderen 50-69 år, samt kvinder i alderen 70-79 år, der tidligere har haft brystkræft, tilbydes screening for brystkræft med mammografi (røntgenscanning af brystet) hvert 2. år +/- 3 mdr.

I Region Sjælland er screeningstilbuddet aktuelt baseret på 3 mobile enheder og 1 fast screeningssted i Roskilde. Kvinderne indkaldes til screening efter egen læges ydernummer i faste 2-årige rul, med henblik på at kvinderne indkaldes når de mobile enheder holder i nærheden af deres bopæl. De mobile enheder er specialindrettede trailere, der køres rundt til faste holdesteder i regionen - aktuelt 12 steder. Hvert holdested benyttes én gang pr. år.

De øvrige regioners screeningstilbud er baseret på faste screeningsteder og indkaldelse efter CPR-nummer. Senest overgik Region Syddanmark i 2019-2020 fra en organisering som den nuværende i Region Sjælland, til en organisering med faste screeningsteder og CPR-indkaldelse, da man oplevede mange af de samme udfordringer, som Region Sjælland aktuelt oplever. Region Syddanmark gik fra 20 screeningssteder (19 mobile + 1 fast) til 8 faste screeningssteder.

Region	Indkaldelsesmetode	Screeningssteder	Deltagerprocent 2021
Nordjylland	CPR	3 faste	81,2%
Midtjylland	CPR	5 faste	83,0%
Syddanmark	CPR	8 faste	84,5%
Hovedstaden	CPR	5 faste	85,0%
Sjælland	Ydernummer	12 mobile + 1 fast	79,1%

Tabel 1. De fem regioners screeningstilbud samt deltagerprocent. Deltagerprocent jf. seneste årsrapport fra Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening (2021), opgjort for perioden 01-11-2020 - 31-10-2021.

Overgang til CPR-indkaldelse

Med ydernummer-indkaldelse afhænger tidspunktet for indkaldelsen af det 2-årige indkaldelsesrul for den lægepraksis kvinden er tilknyttet, og ikke hvornår kvinden sidst er screenet, eller hvornår hun fylder 50 år og skal indkaldes første gang. Det giver udfordringer med at sikre rettidig indkaldelse af kvinder der skifter læge, er tilflyttere til regionen, fylder 50 år eller som tidligere har været i et brystkræftforløb.
Overgang til CPR-indkaldelse vil imødegå de beskrevne udfordringer ift. rettidig indkaldelse. Derudover vil det være en fremtidssikring af regionens screeningssystem, i tilfælde af at man nationalt vælger screeningsmodeller med differentierede screeningsintervaller afhængigt af risikogrupper.
Indkøb og implementering af et nyt mammografimodul, der kan indkalde på CPR-nummer, er en del af SUBO-programmet (Strategisk Udvikling af det Billeddiagnostiske Område). Programmet er forsinket i 1½-2 år, hvorfor der i løbet af 2024 iværksættes en midlertidig løsning inden for regionens eksisterende IT-system, med mammografidelen som sidste element

i tidsplanen. Valg og implementering af et nyt mammografimodul kræver at de faste screeningssteders placering kendes.
Overgang til CPR-indkaldelse forventes ikke i sig selv at udgøre nogen større sikkerhedsmæssig udfordring, idet screeningssekretariatet i forvejen opererer med et manuelt set-up ved siden af det nuværende mammografimodul, for at sikre at alle kvinder indkaldes rettidigt. Denne praksis fortsættes, indtil CPR-indkaldelse er fuldt implementeret.

Overgang til faste, decentrale screeningssteder

Overgang til CPR-indkaldelse hænger sammen med overgang til faste screeningssteder, såfremt målet om rettidig indkaldelse og overholdelse af screeningskadence skal realiseres. Det skyldes, at den samlede tilgængelighed og fleksibilitet vil være større med faste screeningssteder end med mobile enheder, idet de faste screeningssteder vil have åbent løbende hele året, mens de mobile enheder kun har åbent i en begrænset periode hvert holdested én gang om året. CPR-indkaldelse i kombination med mobile screeningsenheder vil således i praksis ikke sikre rettidig indkaldelse, da de mobile enheders holdesteder, samt længden og frekvensen af ophold de forskellige steder, fortsat vil være en begrænsning for, hvornår kvinden reelt kan tilbydes screening.
Med en organisering med faste screeningssteder kan der derimod indkaldes til alle screeningssteder løbende hele året, og kvinder der f.eks. flytter adresse vil opleve uændret screeningskadence, idet hun automatisk blot indkaldes til det screeningssted der er nærmest hendes nye adresse.
Overgang til CPR-indkaldelse alene vil i øvrigt ikke ændre ved de tidligere beskrevne udfordringer ved de mobile enheder, omhandlende bl.a. driftsstabilitet og faciliteter for borgere og personale.

Tilgængelighed og fleksibilitet

Tilgængeligheden og fleksibiliteten med faste screeningssteder afhænger af antal screeningssteder, deres åbningstid samt geografiske placering. Såfremt screeningstilbuddet skal drives med nuværende personaleressourcer, og der skal være den ønskede fleksibilitet i forbindelse med ombookning af tider, bør beslutning om antal screeningssteder tilgodese en balance mellem tilstrækkelig geografisk dækning og tilgængeligheden for det enkelte screeningssted. Jo flere screeningssteder, jo færre åbningsdage pr. sted.

Personalemæssige fordele

Faste screeningssteder åbner op for flere personalemæssige fordele, f.eks. muligheden for delestillinger, de steder hvor der i forvejen er billeddiagnostisk aktivitet, idet personalet her også kan udføre andet end screeningsmammografier. Dette forventes at være positivt for rekruttering og fastholdelse af personale, og giver mulighed for en mere fleksibel personalesammensætning.

Antal og geografisk placering af screeningssteder

Det foreslås, at der ved beslutning om placering af faste, decentrale screeningssteder tages udgangspunkt i de nuværende geografiske placeringer for hhv. holdestederne og det faste screeningssted i Roskilde, dog uden at den konkrete placering begrænses til sygehus- eller sundhedscentermatrikler, idet der nogle steder kan vise sig mere egnede lokaler end på lige netop disse matrikler.
På baggrund af dialog med Billeddiagnostisk Afdeling, SUH, der har ansvaret for driften af regionens screeningstilbud, er det administrationens vurdering, at 7 screeningssteder vil give de bedste forudsætninger for en god balance mellem geografisk dækning og antal åbningsdage pr. screeningssted, samt rationel drift.
Sygehusudvalget ønskede ved mødet d. 8. november 2023 bl.a. at blive præsenteret for et scenarie med et antal screeningssteder svarende til den nuværende geografiske dækning dvs. 13 screeningssteder.
På baggrund af ovenstående præsenteres i det følgende modeller for placering af hhv. 7 og 13 faste screeningssteder, samt en model med et antal midt i mellem dvs. 10. Udvalgets beslutning om antal screeningssteder er dog ikke begrænset af disse tre modeller, der således skal ses som eksempler.
For hver model vist nedenfor fremgår administrationens forslag til geografisk placering af screeningsstederne. Udvalgets beslutning om placeringer er dog ikke begrænset af disse forslag.

Model 1	**Model 2**	**Model 3**
1) Roskilde	1) Roskilde	1) Roskilde
2) Køge	2) Køge	2) Køge
3) Nykøbing F.	3) Nykøbing F.	3) Nykøbing F.
4) Holbæk	4) Holbæk	4) Holbæk
5) Slagelse	5) Slagelse	5) Slagelse
6) Næstved	6) Næstved	6) Næstved
7) Nakskov eller Maribo	7) Nakskov eller Maribo	7) Nakskov
	8) Kalundborg	8) Maribo
	9) Vordingborg	9) Kalundborg
	10) Faxe eller Ringsted	10) Vordingborg
		11) Faxe
		12) Ringsted
		13) Odsherred eller Stege

Tabel 2. Modeller for hhv. 7, 10 og 13 screeningssteder.

Vedlagte Bilag 2 viser den geografiske dækning med den nuværende organisering, samt de 3 forslag til modeller for faste, decentrale screeningssteder.
SUH har forestået en indledende afdækning af mulighederne for etablering af et fast screeningssted på alle ovennævnte lokationer, dvs. hvor de mobile enheder aktuelt har holdesteder, samt på SUH Roskilde hhv. Køge. I afdækningen indgår også et estimat for etableringsudgiften de enkelte steder.
Nogle steder vil der umiddelbart kunne etableres et fast screeningssted, andre steder vil det kræve en større ombygning eller lokalerokade, og nogle steder er der aktuelt ikke egnede, ledige lokaler, hvorfor etableringsudgiften er svær at estimere alle steder, og enkelte steder har det ikke været muligt at give et estimat.
Derfor foreslås, at den konkrete placering af screeningsstedet, inden for de besluttede geografiske områder, først fastlægges efter yderligere afdækning og kvalificering af tilgængelige lokaler og etableringsudgifter. Denne afdækning vil bl.a. tage hensyn til størrelse og indretning

af rummene, herunder lysforholdene, for at sikre et attraktivt screeningstilbud samt ordentlige arbejdsvilkår. Derudover vil placering af lokalerne, særligt på sygehusene, forsøges at tilgodese, at kvinderne ikke er patienter, men raske borgere der deltager i screening. I den videre lokaleafdækning vil også indgå en vurdering af tilkørselsveje, muligheder for offentlig transport samt parkeringsforhold.

Videre proces

Ved beslutning om overgang til CPR-indkaldelse og faste, decentrale screeningssteder, herunder antal og geografisk placering, vil administrationen igangsætte yderligere afdækning af konkrete lokaleforhold, herunder behov for evt. ombygning. De økonomiske konsekvenser forbundet med etablering af de konkrete screeningssteder vil ligeledes blive afdækket yderligere.
Administrationen vil på baggrund af ovenstående udarbejde en sag til Sygehusudvalget i foråret 2024 mhp. udvalgets indspil til Budget 2025. Endelig beslutning vedrørende ny organisering af screeningstilbuddet, samt økonomien forbundet hermed, træffes af Regionsrådet i forbindelse med Budget 2025.
Med den skitserede plan for videre proces, forventes en ny organisering af screeningstilbuddet tidligst at kunne være fuldt implementeret medio/ultimo 2025.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet der lægges op til, at økonomien forbundet med ny organisering af screeningstilbuddet behandles ifm. Budget 2025.
Til brug for denne sag er nedenfor vist de estimerede, samlede økonomiske konsekvenser forbundet med overgang til faste, decentrale screeningssteder (udgifter der ligger udover den eksisterende bevilling på området). Udgifter til indkøb og implementering af nyt IT-modul, der kan indkalde på CPR-nummer, er indeholdt i SUBO-programmet og beskrives derfor ikke yderligere i denne sag.
Etablering af faste, decentrale screeningssteder vil være forbundet med udgifter til etablering af de fysiske screeningssteder, samt indkøb/leasing og service af flere mammomater (røntgenapparatur til mammografi). Omvendt vil der være en besparelse på drift af de mobile enheder. Hvornår denne besparelse realiseres afhænger af hvornår de mobile enheder udfases. Der forventes en mindre indtægt på salg af de mobile enheder.
Den indledende lokaleafdækning viste stor variation i de forventede etableringsudgifter til de fysiske screeningssteder. Til en foreløbig estimering af de samlede økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder er der anvendt et standardtal for etableringsudgiften pr. screeningssted på 1 mio. kr., men den endelige etableringsudgift vil variere fra sted til sted, og kan flere steder vise sig højere end estimeret.
I forhold til personaleomkostninger, er der ved overgang til faste screeningssteder forudsat budgetneutralitet, idet der forventes samme personaleaktivitet blot fordelt anderleredes end aktuelt, dog med forbehold for, at et højt antal screeningssteder vil udfordre mulighederne for at sikre et tilstrækkeligt antal åbningsdage for hvert screeningssted.
De økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder skal ses i relation til alternativet, som er indkøb af tre nye mobile enheder inden for få år grundet de nuværende mobile enheders alder og stand.

Ved køb af mammomater	2024	2025	2026	2027	2028

Model 1 - 7 screeningssteder	-	9.200.000 kr.	170.000 kr.	170.000 kr.	170.000 kr.
Model 2 - 10 screeningssteder	-	16.700.000 kr.	875.000 kr.	875.000 kr.	875.000 kr.
Model 3 - 13 screeningssteder	-	24.200.000 kr.	1.580.000 kr.	1.580.000 kr.	1.580.000 kr.
Genanskaffelse af mobile enheder	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**
Udskiftning af 3 mobile enheder	-	11.500.000 kr.	0 kr.	0 kr.	0 kr.

Tabel 3. Samlede økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder (behovet for ændring til nuværende bevilling), sammenlignet med genanskaffelse af mobile enheder.

For nærmere gennemgang af økonomi, herunder antagelser og forbehold henvises til *vedlagte* bilag 3.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Det blev besluttet, at der skal udarbejdes en revideret sag til næste møde i Sygehusudvalget den 4. marts 2024. Sagen blev ønsket udvidet med en belysning af muligheden for fortsat at have en tidssvarende mobil enhed som supplement til decentrale faste tilbud. Hertil ønskede udvalget sagen udvidet med faglige begrundelser for den geografiske spredning.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag

1. Bilag 1 - Spørgsmål fra Sygehusudvalgsmødet d. 08-11-2023 (DokID: 11242615 - EMN-2023-08815)
2. Bilag 2 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning (DokID: 11242616 - EMN-2023-08815)
3. Bilag 3 - Økonomi ifm. ny organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland (DokID: 11242617 - EMN-2023-08815)

Punkt 3: Arbejdsplan 2024

EMN-2023-08459

Bilag

Bilag-Arbejdsplan 2024.docm

3 (Åben) Arbejdsplan 2024

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-08459
Dok ID: 11223705

Resumé
Udkast til arbejdsplan for 2024 forelægges med henblik på godkendelse.

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget godkender arbejdsplan for 2024.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling
Udvalgets møder struktureres ud fra en arbejdsplan, der løbende tilpasses i dialog med udvalgets formandskab og efter ønsker fra udvalget.

Arbejdsplanen er bygget op med afsæt i udvalgets virkefelt, Regionsrådets strategi, Budgetaftaler og tidligere drøftelser i udvalget. Øvrige relevante sager inden for udvalgets område vil blive tilføjet arbejdsplanen løbende.

Arbejdsplanen har således en dynamisk karakter og vil løbende blive tilpasset, hvis der opstår væsentlige aktuelle sager, eller det hen af vejen giver mere mening at ændre rækkefølgen i temaerne.

Administrationen har med afsæt i drøftelser i Sygehusudvalget på møde den 6. december 2023 udarbejdet et udkast til arbejdsplan for 2024. Udkast er *vedlagt*.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Arbejdsplanen blev godkendt med de faldne bemærkninger.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag

1. Bilag-Arbejdsplan 2024.docm (DokID: 11259173 - EMN-2023-08459)

Punkt 4: Aktuelle sager

EMN-2023-08459

4 (Åben) Aktuelle sager

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-08459
Dok ID: 11085140

Resumé
Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Orientering vedr. dialysefunktion i Næstved
Der forventes driftsstart af dialysefunktionen Næstved i 4. kvartal 2024. Der er således tale om en forsinkelse af projektet i forhold til seneste status til Sygehusudvalget i juni 2023, hvor udvalget blev orienteret om forventet driftsstart medio 2024.
Holbæk Sygehus oplyser, at sygehuset kan varetage dialysepatienternes behandlingsbehov indenfor den eksisterende kapacitet, indtil dialysefunktionen i Næstved er i drift, idet sygehuset har øget antallet af dialysepladser og udvidet åbningstiden i ambulatoriet.

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Der blev orienteret om aktuelle sager, herunder forsinkelse af etablering af dialysefunktion o Næstved. Hertil blev der orienteret om midlertidig lukning af blodprøvetagningssteder og initiativer for at sikre rettidig orientering af borgere og Regionsråd, hvis det viser sig nødvendigt at reducere åbningstiderne betydeligt igen. Endelig blev der givet status på Region Sjællands ansøgning til lungekræftscreening.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag

.

Punkt 5: Næste møde

EMN-2023-08459

5 (Åben) Næste møde

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-08459
Dok ID: 11085164

Resumé
Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 4. marts 2024 kl. 9.00 – 12.00 i Regionshuset.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 4. marts 2024 og blev aftalt udvidet med 1 time så det afholdes fra kl. 8.00-12.00 i Regionshuset.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag
.

Punkt 6: Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 25. januar 2024

EMN-2023-08459

6 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 25. januar 2024

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-08459
Dok ID: 11085171

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag

.