

REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 23-06-2020

Mødedato Tirsdag d. 23. juni 2020 kl. 09:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forskning i Region Sjælland - status.....	4
Orientering om covid-19 situationen.....	5
Fertilitetsbehandling.....	6
Lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde, status juni 2020.....	8
Status på det medicinske område.....	10
Orientering om brug af klimarejser.....	12
Status på strategien Sundhed tæt på dig.....	14
Aktuelle sager.....	15
Næste møde.....	16

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000245

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252980

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 2: Forskning i Region Sjælland - status

18-002405

sagsfremstilling

2. Forskning i Region Sjælland - status

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4345489

Resume

Udvalgets medlemmer præsenteres for og inviteres til at give input til tre af de store temaer, der aktuelt arbejdes med i regi af Politik for Sundhedsforskning 2019-2022: 1) Det hele menneske - samarbejde mellem det psykiatriske og somatiske behandlingsfelt. 2) Patienter og pårørendes perspektiver på forskningen i forskningsrådet. 3) Forskningens effekt - nyttiggørelse og kommunikation af forskningens resultater. Forskningschef Jesper Grarup vil på mødet præsentere og uddybe de 3 temaer yderligere og deltage i drøftelsen.

Sagsfremstilling

Det hele menneske - samarbejde mellem det psykiatriske og somatiske behandlingsfelt.

Det Regionale Forskningsråd vil opbygge en samarbejdsmodel mellem Psykiatrien og somatikken efter et engelsk forbillede; Body & Mind ved King's Health Partners i London, som forskningsrådets medlemmer har besøgt.

Med initiativet skal skabes resultater og viden, der kan fortælle os, hvordan vi bedst tager ansvar for det hele menneske i udredning og behandling, og sikrer sammenhæng på tværs af specialer og sygehuse.

Hermed tages hånd om det stigende problem med øget forekomst af angst og depression hos mennesker med kroniske eller meget akut opståede somatiske lidelser, og øget forekomst af somatisk sygdom hos mennesker med psykiske lidelser, som følge af livsstil og som bivirkninger til behandling.

Der er tale om et ambitiøst tiltag, som kræver en længere proces før en reel samarbejdsmodel efter principperne for Body & Mind er i hus. Der startes derfor med at opbygge få, men konkrete samarbejdsrelationer. Der arrangeres som første trin en workshop i efteråret 2020, hvor forskere og klinikere indenfor psykiatri og somatik sammen skal udveksle erfaringer, tænke fælles forskningsprojekter og samtidigt lægge de første sten for en regional model for Body & Mind, som forskningsrådet kan bygge videre på.

Patienter og pårørende perspektiver i forskningen

I Region Sjælland skal forskningen imødekomme patienters og pårørendes behov.

Det Regionale Forskningsråd tilknyttes derfor patienter/pårørende repræsentanter, så patientperspektiver tilgodeses i forskningsrådets arbejde, herunder arbejdet med implementeringen af forskningspolitikens mange målsætninger om en styrket og relevant forskning.

Særlig værdi får de patient og pårørendes synspunkter, når forskningsrådet skal drøfte, hvordan vi får forskning, der skaber mest sundhed for patienter og borgere i Region Sjælland. Ikke mindst når rådet skal finde de bedste veje, hvorpå forskningsresultaterne bringes helt ud til brug blandt patienter og borgere.

Der rekrutteres to patienter/pårørende til forskningsrådet via opslag og efter ansøgning og samtale. Der er i opslaget sat krav om at vedkommende indenfor de sidste 3 år har været i kontakt med sundhedsvæsenet i Region Sjælland enten som patient eller pårørende og har bopæl i Region Sjælland. Væsentligt ved rekrutteringen er desuden, at der engageres repræsentanter, der kan se ud over egne erfaringer og tage vare på forskellige patientgruppers synspunkter.

Planen er at repræsentanterne deltager på et introduktionsforløb, så de kan deltage på mødet i forskningsrådet den 2. oktober 2020.

Forskningens effekt - nyttiggørelse og kommunikation af forskningens resultater

Et større projekt skal gøre os klogere på, hvordan vi kan måle forskningens effekt og sikre, at effekten/resultaterne kommer ud til de rette modtagere; altså klinikere, ledere, patienter og borgere.

Det er en velkendt udfordring, at finde egnede mål for effekten/impact af forskningen og ikke mindst, at anskueliggøre effekten i en form der kan bruges af borgere, men også af ledere, som et styringsværktøj i relation til forskningssatsninger. I første fase af projektet er opbygget et katalog af effektmål og rapporteringsformer. I en anden 2. fase udvælges, udvikles og testes de bedst egnede mål.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 2

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget foreslår, at muligheden for politisk repræsentation fra Regionsrådet i Det Regionale Forskningsråd undersøges.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 3: Orientering om covid-19 situationen

18-000245

sagsfremstilling

3. Orientering om covid-19 situationen

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4347753

Administrationen giver en status på COVID-19 situationen, herunder arbejdet med omstilling til øget aktivitet i sundhedsvæsenet i Region Sjælland og testsituationen.

Sagsfremstilling

Administrationen giver på mødet en mundtlig orientering på COVID-19 situationen, herunder bl.a. status på arbejdet med øget planlagt aktivitet på Region Sjællands sygehuse og testsituationen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 3

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 4: Fertilitetsbehandling

12-001450

sagsfremstilling

4. Fertilitetsbehandling

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4341661

Resume

Danske Regioners Sundhedsudvalg drøftede den 28. november 2019 et forslag fra Region Hovedstaden om at øge det maksimale antal reagensglasbehandlinger pr. kvinde fra tre til seks. Sundhedsudvalget besluttede at opfordre til, at forslaget drøftes i de enkelte regioner med henblik på, at finansieringen kan bringes ind i næste års finanslovsforhandlinger. Forslaget bør ses i sammenhæng med øvrige initiativer på fertilitetsområdet i Region Sjælland, hvor der bl.a. med indeværende års budgetaftale er afsat midler til en udvidelse af den samlede behandlingsskapacitet indenfor fertilitetsbehandling med henblik på at nedbringe ventetiden. Reagensglasbehandling er en type af behandling indenfor fertilitetsbehandling. Antallet af reagensglasbehandlinger, som tilbydes i det offentlige sygehusvæsen, er ikke lovreguleret.

Sagsfremstilling

Region Hovedstadens Sundhedsudvalg har rettet henvendelse til Danske Regioner for at drøfte muligheden for at øge antallet af reagensbehandlinger for ufrivilligt barnløse, herunder hvordan regionerne bør vægte en prioritering af flere forsøg med reagensglas i forhold til andre prioriteringer i sundhedsvæsenet. I dag er praksis i alle regioner, at ufrivilligt barnløse tilbydes maksimalt tre reagensglasbehandlinger, hvilket afspejler de accepterede vilkår for behandlingstilbuddet i det offentlige sygehusvæsen. Det er således ikke lovreguleret, hvor mange reagensglasbehandlinger der tilbydes, men er et serviceniveau, som er fastlagt i regionerne.

Region Hovedstaden har vurderet, at sandsynligheden for at få et barn vil stige fra 64 procent til 83 procent, hvis antallet af reagensglasbehandlinger øges fra tre til seks, hvor det vurderes lægefagligt relevant. Region Hovedstadens foreløbige økonomisk beregning viser, at det vil koste Region Hovedstaden 13,5 millioner kroner om året. Det er dog ikke klart, hvad der ligger til grund for disse udregninger.

Region Hovedstadens Sundhedsudvalg vurderer, at det ikke vil være hensigtsmæssigt at øge antallet af offentligt betalte reagensglasbehandlinger udelukkende i Region Hovedstaden, da det vil skabe uens praksis på tværs af regionerne. Dansk Fertilitetsselskab har efter Danske Regioners Sundhedsudvalgs beslutning henvendt sig til Region Sjælland med en række spørgsmål, de mener bør afklares før det eventuelt besluttes at øge antallet af reagensglasbehandlinger. Det drejer sig bl.a. om spørgsmål vedr. rekruttering, økonomi og ventetider. Dansk Fertilitetsselskabs henvendelse er vedlagt som bilag.

Sundhedsfagligt Råd for gynækologi og obstetrik udtrykker enighed med Dansk Fertilitetsselskabs betragtninger og vurderer, at det på kort sigt vil være problematisk for fertilitetsklinikken at øge antallet af behandlinger fra tre til seks. Rådet nævner rekrutteringsproblematikken som den væsentligste begrænsende faktor i forhold til at tilbyde yderligere reagensglasbehandlinger. Rekrutteringsproblematikken vurderes af rådet til ikke udelukkende at kunne løses ved ressourcetilførsel. Desuden udtrykkes bekymring for muligheden for at nedbringe den eksisterende venteliste, som forventes at stige ved tilbud om flere reagensglasbehandlinger. Dog mener rådet, at forslaget om et øget antal behandlinger pr. patient kan være relevant, såfremt økonomi og personalesituation tages i betragtning.

En drøftelse af forslaget bør ses i sammenhæng med øvrige initiativer på fertilitetsområdet herunder, at der med indeværende års budget er afsat midler til en udvidelse af den samlede behandlingsskapacitet indenfor fertilitetsbehandling med henblik på at nedbringe ventetiden. Ved at udvide kapaciteten og nedbringe ventetiden fra et år til to til tre måneder i forhold til den indledende samtale, vil der ydermere kunne hjemtages et betydeligt antal patienter fra behandling i andre regioner.

Derudover etableres en prækonceptionsklinik (Klar til graviditet-klinik), der skal afklare parrenes evt. behov for ændring i livsstil før egentlig behandling. Udvalget godkendte handleplan angående ventetider den 10. januar 2020.

Økonomi

Baggrunden for og detaljerne i Region Hovedstadens beregninger er ikke kendt, hvorfor en reel vurdering af de økonomiske konsekvenser vil kræve yderligere undersøgelse. Hvis beregningerne overføres til Region Sjælland ved brug af budgetfordelingsnøglen, og uden forbehold for en anden patientsammensætning end i Region Hovedstaden, vil det svare til en ekstra årlig udgift på ca. 6,6 millioner kr. i Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter forslaget om at udvide det maksimale antal reagensglasbehandlinger fra tre til seks med henblik på input til videre drøftelse i Danske Regioner.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 4

Sagen blev drøftet. Udvalget ønsker at sikre regionens borgere et fagligt godt tilbud om fertilitetsbehandling og en kortere ventetid. Regionsrådet har vedtaget initiativer på fertilitetsområdet, hvor der bl.a. er bevilget midler til en udvidelse af den samlede behandlingsskapacitet med henblik på at nedbringe ventetiden fra 1 år til 2-3 måneder. Forslaget fra Region Hovedstaden om reagensglasbehandling må forventes at udfordre denne indsats, bl.a. på grund af mangel på personale i Region Sjælland. Hvis der skal ske en udvidelse af tilbuddet fra 3 til 6 behandlinger forudsætter det, at der tilføres statslige midler til området via Finansloven og at det ikke betyder længere ventetid.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Brev til Region Sjælland vedr. Region Hovedstadens strategi for fertilitetsområdet

Punkt 5: Lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde, status juni 2020

12-001846

sagsfremstilling

5. Lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde, status juni 2020

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4345142

Resume

Der gives en status på ordningen med døgn dækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde.

Sagsfremstilling

1. oktober 2019 blev der etableret lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde. Det skete i henhold til Regionsrådets konstitueringsaftale fra november 2017 og Regionsrådets budgetaftale for 2019. Frem til 1. oktober 2019 var der alene læger på skadestuerne i tidsrummet 12-22.

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud har bedt om løbende opfølgning på ordningen. Forretningsudvalget har herudover bedt om at modtage en økonomisk status efter ca. 1 år. Endelig har Regionsrådet bedt om en evaluering efter 2 år.

Den 22. januar 2020 blev det samlede regionsråd orienteret om besvarelsen af en aktindsigtsanmodning fra Sjællandske Medier. Denne besvarelse gav et indblik i, hvordan ordningen havde fungeret i de første tre måneder, hvor den var i kraft. Nærværende status beskæftiger sig ikke med de økonomiske aspekter af ordningen, da der skal forelægges en økonomisk status for Forretningsudvalget til efteråret.

Aktivitet på skadestuerne i Næstved og Roskilde

Et centralt element i vurderingen af ordningen med lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde er, hvor mange ekstra patienter der bliver behandlet på skadestuerne. Dette tal vurderes at være det bedste mål for, hvor mange patienter der – i kraft af ordningen – har kunnet modtage behandling på deres lokale sygehus frem for at skulle transportere sig til et sygehus længere væk.

Af tabellerne nedenfor fremgår det, hvor mange ekstra patienter der er blevet behandlet i døgnet på de to skadestuer i perioden 1. oktober 2019 til 29. februar 2020 sammenlignet med de tilsvarende måneder året før. De røde tal viser de måneder, hvor der ikke har været lægedækning døgnet rundt.

Perioden fra 1. marts 2020 og frem er ikke medtaget, da der har været en stærkt uregelmæssig aktivitet på skadestuerne i denne periode som følge af de samfundsmæssige tiltag til imødegåelse af Corona-pandemien.

Gennemsnitligt antal patienter i døgnet på skadestuen i Næstved

	Oktober	November	December	Januar	Februar
2018	33,6	29,2	25,7		
2019	35,8	36,4	34,5	27,4	26,8
2020				34,0	35,7
Forskel	2,2	7,2	8,8	6,6	8,9

Gennemsnitligt antal patienter i døgnet på skadestuen i Roskilde

	Oktober	November	December	Januar	Februar
2018	37,1	32,6	28,7		
2019	42,9	43,8	36,0	32,5	30,5
2020				39,6	38,6
Forskel	5,8	11,2	7,3	7,1	8,1

Den generelle tendens på begge skadestuer er, at der ses omkring 8 patienter ekstra i døgnet hvert sted efter indførelsen af lægebemanding døgnet rundt. Dette stemmer fint overens med de forventninger, der forelå forud for indførelsen af ordningen. Der er dog ikke taget højde for den generelle udvikling i antallet af skadepatienter. Dette forventes at indgå i den endelige evaluering.

Kvalitet og patientsikkerhed

Ovenstående tal vurderes at være et fint mål for den serviceforbedring, døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde har medført. Derudover har hensyn til kvalitet og patientsikkerhed også haft betydning for indførelsen af ordningen. Der er ikke gennemført en analyse eller journalgennemgang ift. dette.

Bemanning

Ved etableringen af lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde var det hensigten, at skadestuerne indledningsvis skulle bemannes med ortopædkirurgiske lægekonsulenter. Samtidig var det dog hensigten, at skadestuerne med tiden i videst muligt omfang skulle bemannes med sygehusenes egen læger.

Skadestuen i Næstved bemannes i dag i et mindre omfang af ortopædkirurgiske læger ansat i Akutafdelingen på Slagelse Sygehus, som driver skadestuen i Næstved. Sjællands Universitetshospital har udarbejdet en langsigtet plan for gradvis bemanning af skadestuen i Roskilde med egne læger. Planen forventes iværksat i efteråret 2020.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 5

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 6: Status på det medicinske område

18-000388

sagsfremstilling

6. Status på det medicinske område

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4341261

Resume

Det medicinske område har været under særligt pres de senere år og i særdeleshed i vinterperioderne, som har været præget af mange indlæggelser. Regionsrådet har ønsket at styrke det medicinske område og har senest i Budget 2020 friholdt området af de generelle rammereduktioner. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud har de senere år fulgt området tæt, og der gives her en status på bl.a. udviklingen i antallet af patienter på gangene som opfølgning på Budgetaftale 2020.

Sagsfremstilling

I Budgetaftale 2020 står følgende om det medicinske område: 'Parterne er enige om at bede Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud om at følge udviklingen i antallet af patienter på gangene, idet parterne samtidig anerkender, at det på grund af den fysiske indretning og mangel på enestuer kan være vanskeligt at undgå patienter på gangene i særligt belastede perioder. Arbejdet skal bygge på eksisterende data, og skal ikke føre til, at der skal foretages yderligere registreringer.'

På den baggrund gives en status på det medicinske område, herunder udviklingen i antallet af patienter på gangene. Det medicinske område har de senere år har været særligt udfordret i spidsbelastningsperioder. Særligt har de medicinske sengeafdelinger haft kapacitetsproblemer i vinterperioderne som følge af svære influenzasæsoner, der afføder flere indlæggelser. Kapacitetsproblemerne skyldtes især en stigning i antallet af indlæggelser samt fysiske udfordringer, hvor mange patienter isoleres på flermånstuer. Det har betydet, at mange patienter i spidsbelastningsperioder har måtte overnatte på gangene.

Regionsrådet har bl.a. af disse årsager de senere år friholdt det medicinske område fra de generelle rammereduktioner, i 2020 svarende til 3 mio. kr. Derudover har Regionsrådet tilført finanslovsmidler svarende til 11,2 mio. kr. til at videreføre den midlertidige kapacitetsudvidelse med 10 ekstra medicinske senge på Sjællands Universitetshospital, Køge som aflastning af Holbæk Sygehus.

Belastningen på de medicinske sengeafdelinger har generelt ikke været så stort i vinteren 2019/2020 sammenlignet med tidligere vintre. Det skyldes generelt set færre patienter, der skal isoleres, og Sjællands Universitets hospital, Slagelse Sygehus og Nykøbing F. Sygehus har også ændret organisering, der blandt andet har betydet henholdsvis optimerede udskrivningsforløb, færre korttidsindlæggelser og mere tilgængeligt personale. Alt i alt har det været medvirkende til et mindre pres på de medicinske sengeafdelinger.

Opgørelse fra Statens Serum Institut viser, at der har været færre indlæggelser på sygehusene med påvist influenza i vinteren 2019/2020 sammenlignet med de forrige vintre. Det illustreres i figur 1 i bilaget til sagen. Udover antallet af indlæggelser grundet influenza kan der peges på andre faktorer, såsom belægningsgraden, liggetid og antal overnattende patienter på gangene, når presset på sengeafdelingerne skal vurderes.

Af det *vedlagte* bilag fremgår i tabel 1 antal patienter, der har overnattet på gangene som følge af kapacitetsproblemerne på sygehusene. Antallet af patienter på gangene er bl.a. afhængig af nødvendigheden af at benytte flermånstuer til isolation af enkelte patienter samt afdelingernes mulighed for brug af lånesenge på andre afdelinger, eksempel på kirurgiske sengeafdelinger. Opgørelsen viser, at der ligesom forrige vinter er færre patienter der overnatter på gangene sammenlignet med tidligere.

Handleplanen for det medicinske område fra 2019 har iværksat mange initiativer på sygehusene for at afhjælpe på spidsbelastning samt aflaste personalet generelt. Særligt har der været fokus på at implementere udstyr på akutafdelinger, der kan påvise influenza og derved undgå en eventuelt isolation af patienten, hvis patienten ikke har influenza. Derudover har flere sygehuse indført centralt blanding af intravenøse lægemidler, som kan aflaste plejepersonalet på de medicinske sengeafdelinger.

Sideløbende med handleplanen for området arbejdes der med yderligere forbedringstiltag på det medicinske område i regi af Perspektiv 20-23. Arbejdet har stået stille som følge af COVID-19, men arbejdet forventes genoptaget umiddelbart efter sommerferien.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for Sygehusenes Behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 6

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Data på det medicinske område

Punkt 7: Orientering om brug af klimarejser

16-000605

sagsfremstilling

7. Orientering om brug af klimarejser

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4347793

Resume

I forlængelse af udvalgs mødet den 19. maj 2020 stillede Flemming Damgaard spørgsmål til administrationen om regionens brug af klimarejser til psoriasispatienter. Henvendelsen drejede sig bl.a. om brug af Læsø Kur. Der gives en aktuel status og orienteres samtidig om regionens mulighed for at tilslutte sig en ny rammeaftale, som er indgået med en række leverandører af klimarejser.

Sagsfremstilling

I forlængelse af udvalgs mødet den 19. maj 2020 rejste Flemming Damgaard spørgsmål til administrationen om regionens brug af klimarejser til psoriasispatienter. Henvendelsen drejede sig bl.a. om brug af Læsø Kur. Henvendelsen og administrationens svar er *vedlagt* sagen som bilag.

I regi af Dermatologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital (SUH), Roskilde, tilbydes et antal psoriasispatienter ophold i udlandet (primært Israel) som led i behandlingen af deres sygdom. Dette sker ud fra en konkret, lægefaglig vurdering.

Region Sjælland har de seneste år brugt 1 Bedre Liv og Helserejser som leverandører. Begge tilbyder rejser til Israel, 1 Bedre Liv tillige til Kroatien.

Læsø Kur tilbyder behandling i form af saltbade til psoriasispatienter, men har hidtil ikke været en del af tilbuddet for Region Sjællands borgere, da der ikke har været sikkerhed for effekt af behandlingen. Det skal i den forbindelse bemærkes, at der fagligt set er uenighed om effekten af forskellige typer behandling til psoriasispatienter, hvilket både afspejler sig i henvisningspraksis i de enkelte regioner og den rammeaftale der ultimo 2019 blev indgået med en række leverandører på området.

Rammeaftale

Den nævnte rammeaftale er indgået af Region Nordjylland sammen med Danske Regioner med mulighed for, at de øvrige regioner kan tilslutte sig.

Leverandørerne i rammeaftalen er:

- Læsø Kur (Danmark)
- Spa Tours (Slovakiet)
- 1 Bedre Liv (Kroatien)
- 1 Bedre Liv (Israel)

Hvis Region Sjælland tiltræder rammeaftalen, giver det mulighed for henvisning til Læsø Kur, men en eventuel henvisning vil ske efter en konkret faglig vurdering og i samråd med patienten. En tilslutning til rammeaftalen kan i øvrigt få betydning i forhold til anvendelsen af den ene af vores nuværende leverandører, som ikke er en del af rammeaftalen.

Det kan derfor påvirke forsyningssikkerheden på rejser til Israel.

Om vi skal tilslutte os rammeaftalen er endnu ikke afgjort, da processen blev stoppet af coronaepidemien. Nu hvor situationen gradvist normaliseres, genopstartes processen med planlagt politisk behandling i efteråret 2020. I sagen vil indgå en faglig vurdering og indstilling vedr. tilbud om klimabehandling i Region Sjælland fremadrettet, herunder indstilling om eventuel tiltrædelse af rammeaftalen.

Afslutningsvist skal det bemærkes, at det er uvist om coronaepidemien har/får konsekvenser for markedet for klimarejser, hvilket i givet fald kan få betydning for rammeaftalen og evt. tilslutning hertil. Dette vil indgå i oplægget til den politiske behandling senere på året.

Økonomi

Der blev i 2017, 2018 og 2019 henvist henholdsvis 40, 35 og 43 patienter fra Region Sjælland til klimarejse.

I 2019 rejste 31 patienter med 1 bedre liv til en takst på 35.395,-/38.295,- (+ evt. tillæg for eneværelse), afhængig af rejselængde (27/29 dage) og destination (Kroatien/Israel). Af de 31 patienter var 28 i Israel og 3 var i Kroatien.

De resterende 12 patienter rejste med Helserejser til en takst på 35.064/ 36.064,- (+ evt. tillæg for eneværelse), afhængig af rejselængde (27/29 dage). Alle til Israel.

I 2019 var udgifterne til klimabehandling kr. 1.560.367. I budget 2020 er der afsat 1,6 mio. kr.

I 2020 er der ekstra udgifter forbundet med at hente patienter hjem på grund af corona og eventuelle rejser senere på året bliver formentlig dyrere på grund af ombooking af fly m.v. Region Sjælland har givet tilsagn til leverandørerne om at afholde disse ekstraudgifter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 7

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Henvendelse fra Flemming Damgaard vedr. klimarejser

Punkt 8: Status på strategien Sundhed tæt på dig

18-000245

sagsfremstilling

8. Status på strategien Sundhed tæt på dig

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4347840

Resume

Formanden for Udvalget for det nære sundhedsvæsen giver på mødet en kort orientering om status på arbejdet med realisering af strategien 'Sundhed tæt på dig'. Fokus vil særligt være på de handleplaner, der er relevante for strategiens udmøntning på sygehusene og deres ydelser. Der lægges hertil op til en drøftelse af strategiens udmøntning, dens indhold og retning for udviklingen samt konsekvenserne for patienter og sygehusene.

Sagsfremstilling

Som led i den løbende realisering af Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen 'Sundhed tæt på dig' er udarbejdet en række handleplaner. Handleplanerne er forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Udvalget for sundhed tæt på dig. For flere af handleplanerne er der snitflader til Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Nedenfor ses en oversigt over handleplanerne i de 2 udvalg. Handleplanerne er *vedlagt* som bilag.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Udvalget for sundhed for alle

Vandkantsmodellen

Systematisk støtte til de særligt sårbare

Etablering af Nærklinikker

Lighed i sundhed

Virtuelle konsultationer i eget hjem

Flere sunde leveår

E-Hospitalet – etablering af center for telemedicinsk behandling

Bedre behandling gennem træning og forebyggelse

Styrket samarbejde om den akutte patient

Telemedicinsk hjemmemonitorering

Formanden for Udvalget for det nære sundhedsvæsen giver på mødet en kort orientering om status på arbejdet med realisering af strategien 'Sundhed tæt på dig'. Fokus vil særligt være på de handleplaner, der er relevante for strategiens udmøntning på sygehusene og deres ydelser. Der lægges hertil op til en drøftelse af strategiens udmøntning, dens indhold og retning for udviklingen samt konsekvenserne for patienter og sygehusene.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 8

Sagen blev drøftet.

Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Handleplaner DNS

Handleplaner Sundhed for alle

Punkt 9: Aktuelle sager

18-000245

sagsfremstilling

9. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252981

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 9

Der blev orienteret om aktuelle sager.

Gitte Simoni (O) og Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 10: Næste møde

18-000245

sagsfremstilling

10. Næste møde

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252983

Næste udvalgs møde afholdes tirsdag den 1. september 2020 kl. 13.00 til 16.00 i Regionshuset.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 23. juni 2020, pkt. 10

Næste udvalgs møde afholdes tirsdag den 1. september 2020 kl. 13.00 til 16.00 i Regionshuset.

Kirsten Rask (A), Gitte Simoni (O) og Bruno Jerup (Ø) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.