

REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 02-10-2019

Mødedato Onsdag d. 02. oktober 2019 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Styrket samspil mellem politikere og administration i Region Sjælland.....	4
Status på grå stær.....	5
Status på etablering af demensudredningsenheder.....	6
Omlægning og reduktion i antallet af ambulante kontroller.....	7
Information vedrørende gratis influenzavaccination.....	9
Hospice-området i Region Sjælland.....	10
Status for Steno Diabetes Center Sjælland.....	13
Perspektiv 20-23.....	15
Forslag til mødedatoer 2020.....	17
Forslag til overordnet formål og dato for studietur i 2020.....	18
Aktuelle sager.....	19
Næste møde.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000245

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev-id: 4151485

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt.

Brigitte Klinskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klinskov Jerkel.

Punkt 2: Styrket samspil mellem politikere og administration i Region Sjælland

18-000245

sagsfremstilling

2. Styrket samspil mellem politikere og administration i Region Sjælland

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4164812

Resume

I efteråret 2019 er der igangsat et forløb i alle udvalg, der skal styrke samspillet mellem den politiske ledelse og administrationen i Region Sjælland. Udvalgene skal drøfte samspillet på to udvalgsmøder samt på et temamøde for Regionsrådet den 4. november. Til at facilitere forløbet har Region Sjælland indgået en aftale med Tænk tanken Mandag Morgen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet afholdte et seminar den 5. marts 2019, hvor det blev drøftet, hvordan man kan styrke samspillet mellem den politiske ledelse og administrationen i Region Sjælland. På baggrund af seminaret blev det besluttet at videreføre den dialog, der havde været om samspillet. Derfor er der igangsat en større indsats i efteråret 2019 med det formål at drøfte, hvordan vi opnår en fælles forståelse af den gode dialog mellem parterne.

Et af målene med processen er, at der udarbejdes et "kodeks" for det gode samarbejde, som efterfølgende kan foldes ud gennem nogle konkrete handlinger.

Til at facilitere indsatsen har Region Sjælland indgået en aftale med Tænk tanken Mandag Morgen.

Processen for politisk behandling af indsatsen

Indsatsen skal behandles i alle udvalg på to på hinanden følgende udvalgsmøder i efteråret. Alle udvalg har drøftet temaet på udvalgsmøderne i august/september 2019, og Mandag Morgen har derefter foretaget en mønsteranalyse af de synspunkter, som blev fremført ved udvalgsmøderne.

På baggrund af drøftelserne i første udvalgsrunde og interviews med fire politikere og tre embedsmænd har Mandag Morgen identificeret to temaer, som vil danne rammen for drøftelserne i anden udvalgsrunde i oktober.

Temaerne for den anden runde udvalgsdrøftelser er 'Det gode møde' og 'Håndtering af fejl og misforståelser'.

Foruden behandlingen på udvalgsmøderne bliver samspillet mellem politikerne og administrationen også omdrejningspunktet for et temamøde i Regionsrådet den 4. november 2019. Her vil Mandag Morgens chefredaktør, Lisbeth Knudsen, facilitere dagen. Som et supplement til kodeks for samspillet mellem administrationen og politikerne vil der på mødet blive identificeret nogle inspirationsveje til, hvordan vi konkret fører kodekset ud i livet.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til drøftelse.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 2

Sagen blev drøftet.

Brigitte Klinskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klinskov Jerkel.

Punkt 3: Status på grå stær

17-001964

sagsfremstilling

3. Status på grå stær

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4159426

Resume

Der gives en orientering om arbejdet med budgetaftalepunktet for 2019 angående grå stær. Udviklingen i operationer for grå stær er på landsplan støt stigende og aktiviteten for operationer i Region Sjælland forventes at nå knapt 12.000 i indeværende år. Region Sjællands patienter tilbydes operation i sygehusregi, i speciallægepraksis samt under den private samarbejdsaftale med konsortiet Grå Stær Sjælland (GSS).

Sagsfremstilling

Udviklingen i operationer for grå stær i Region Sjælland har været stigende fra omkring 10.000 operationer på årsbasis i 2016 til forventeligt at nå knapt 12.000 i 2019. Samme tendens ses på landsplan, og tilskrives dels den demografiske udvikling og dels væsentligt mere skånsomme og finere operationsteknikker. Derudover er der et stigende krav fra befolkningen om at kunne holde sig aktiv og kunne køre bil langt op i årene.

For at imødekomme den stigende efterspørgsel, besluttede Regionsrådet med Budget 2019 at udvide puljen med 2 mio. kr. til grå stær operationer blandt de praktiserende øjenlæger i Region Sjælland.

I indeværende år er der samlet foretaget 6.000 grå stær operationer i speciallægepraksis.

I 2018 indgik Region Sjælland efter udbud en 2-årig kapacitetsaftale med Konsortiet Grå Stær Sjælland (GSS) med det formål at sikre kortere ventetider til grå stær operationer. Sidstnævnte aftale har været genstand for en midlertidig suspension, da der blev rejst tvivl om kvaliteten hos GSS. Styrelsen for Patientsikkerhed udtrykte i sin tilsynsrapport, at komplikationsraten hos GSS ikke oversteg mere end hvad der kan forventes. På den baggrund genoptog Region Sjælland samarbejdet med GSS primo august 2019.

Antal operationer på årsbasis under GSS aftalen har varieret en smule, men forventes at ligge på mellem 2.500 – 3.000 operationer. Samarbejdsaftalen med GSS udløber 31. marts 2020.

Aktiviteten på SUH, Roskilde og Næstved forventes i indeværende år at nå op på i alt 3.000 operationer, og der er ikke basis for at den aktivitet kan øges for nuværende.

Gennemsnitsprisen på en grå stær operation i speciallægepraksis ligger på ca. 4.500 kr., mens den forhandlede takst med GSS ligger på ca. 4.200 kr.

Med det stigende pres på efterspørgslen for grå stær operationer, vil der fremadrettet være et behov for, at sikre en samlet kapacitet på området svarende til de ca. 12.000 operationer om året.

Den fremtidige kapacitet for grå stær operationer indgår i budgetproces 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 onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 3

Orienteringen blev taget til efterretning.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Punkt 4: Status på etablering af demensudredningsenheder

16-001702

sagsfremstilling

4. Status på etablering af demensudredningsenheder

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4160728

Resume

Der gives en orientering om arbejdet med budgetaftalepunktet for 2019 angående demensudredning. Som led i Den nationale Demenshandlingsplan 2025 blev der afsat 145 mio. kr. til regionerne, hvoraf Region Sjællands andel beløb sig til ca. 7 mio. kr. på årsbasis i 3 år. Demenshandlingsplanens primære formål var, at samle demensudredning på færre enheder både for at sikre større ekspertise og viden på området og for at sikre en mere ensartet tilgang til undersøgelser og diagnostiske kriterier. Med Demenshandleplanen er der i Region Sjælland etableret to demensudredningsenheder med hver sin tilhørende satellitenhed.

Sagsfremstilling

Som led i den nationale Demenshandlingsplan blev der afsat 145 mio. kr. til regionerne i satspuljemidler, hvoraf Region Sjællands andel svarer til godt 7 mio. kr. på årsbasis i 3 år. Midlerne udmøntes i 2018 – 2020.

Formålet med handlingsplanen er at sikre en bedre og mere ensartet og sammenhængende demensudredning samlet på færre enheder og i et tværfagligt set-up bestående af neurologiske, geriatriske og psykiatriske speciallæge kompetencer. Som en del af den samlede nationale handlingsplan fremgår det, at der er behov for at styrke indsatsen for at skabe mere sammenhængende forløb på tværs af sektorer til mennesker med demens og at sygehusene har det primære ansvar for udredning og diagnosticering, mens ansvaret for behandling og pleje skal ligge i primærsektoren.

I Region Sjælland er der etableret to demensenheder på hhv. SUH, Roskilde og NSR, Slagelse. Derudover betjener de to enheder hver sin satellitenhed placeret på hhv. Nyk. F. og Holbæk Sygehuse. Satellitfunktionerne er ikke fuldt udbygget, men der tilbydes for nuværende demensudredning i et monofagligt set-up for patientgrupper med lettere demenssymptomer under satellitenhederne.

Der er etableret en fælles visitationsenhed for Demens under det neurologiske speciale på SUH, Roskilde.

Visitationsenheden for demens tilbyder råd og vejledning for primærsektoren.

Derudover er der under Partnerskabsaftalen med Aleris - Hamlet indgået aftale på demensudredning for at sikre korte ventetider til denne patientgruppe.

Med Den nationale Demenshandlingsplan er sigtet ikke at øge aktiviteten for demensudredning, men primært at løfte kvaliteten i patientforløbene, således at flere patienter får en egentlig diagnose og der fokuseret kan sættes ind med den rette behandling.

Demenssygdomme dækker over mere end 200 forskellige sygdomme i hjernen. Derudover tilsiger handlingsplanen, at der i udredningsforløbene skal være adgang til flere speciallægekompetencer og øvrige kompetencer som neuropsykolog og demenssygeplejersker.

Satspuljemidlerne udløber med udgangen af 2020, hvorefter der skal tages stilling til en eventuel ny bevilling fra 2021.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen af gøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 4

Orienteringen blev taget til efterretning.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søb (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Punkt 5: Omlægning og reduktion i antallet af ambulante kontroller

18-001837

sagsfremstilling

5. Omlægning og reduktion i antallet af ambulante kontroller

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev: 4038488

Resume

Der gives en orientering om arbejdet med budgetaftalepunktet for 2019 angående reduktion i antallet af ambulante kontroller og omlægning til virtuelle kontakter. Der er udviklet en metode for en specialespecifik og datadrevet proces til afsøgning af konkrete indsatser til indfrielse af målet. De sundhedsfaglige råd er medvirkende til en klinisk prioritering af indsatserne. Den videre opfølgning på indsatsen vil ske i forbindelse med opfølgningen på sygehusenes drifts- og udviklingsaftaler.

Sagsfremstilling

Der er i budgetaftale 2019 aftalt et indsatsområde om reduktion af antallet ambulante kontroller. Indsatsområdet er omsat i sygehusenes drifts- og udviklingsaftaler, hvor reduktion og omlægning af ambulante kontroller er en af de fælles regionale målsætninger. Indsatsen er flerårig og vil ligeledes indgå i sygehusenes drifts- og udviklingsaftaler for 2020.

Data drevet proces

For at understøtte, konkretisere og harmonisere sygehusenes initiativer til reduktion af ambulante kontroller og eventuel omlægning til virtuelle forløb, er der nedsat en arbejdsgruppe.

Reduktionspotentialet er søgt konkretiseret ved en datadrevet og specialeorienteret proces. Det kliniske niveau er inddraget for, at sikre en faglig harmonisering af tilbud og kvalitetsniveau på tværs af sygehusene. Der lægges således op til en klinisk funderet vurdering og prioritering af de konkrete indsatser. Sideløbende koordineres der ift. indsatser til understøttelse af patienters digitale rettigheder.

Konkret udarbejdes specialespecifikt datamateriale vedr. de ambulante kontroller som sygehusene benytter som udgangspunkt for en vurdering af et reduktions og omlægningspotentiale. Sygehusenes indmeldinger koordineres efterfølgende med henblik på en prioritering i forhold til, hvilke indsatser der først skal implementeres, så den ønskede virkning kan opnås.

Ortopædkirurgi som pilotprojekt

Det ortopædkirurgiske speciale har fungeret som en pilot ift. de øvrige specialer. Erfaringerne fra piloten har medført enkelte justeringer af metoden. Herunder, en styrkelse af de sundhedsfaglige råds rolle. Styrkelsen består i, at det er de enkelte sundhedsfaglige råd der prioriterer indsatserne og sikrer udarbejdelsen af forløbsbeskrivelser og instrukser. Det sundhedsfaglige råd for ortopædkirurgi har som følge af ovenstående proces prioriteret to indsatser. Rådet vil således udarbejde følgende:

- Forløbsbeskrivelse ift. fjernelse af hofte agraf (clips). Indsatsen vedrører omlægning af den arbejdsgang, der er i forhold til de kontroller, hvor de såkaldte agrafer efter hofteoperation skal fjernes. Patienter vil så fremover få fjernet agraferne i praksissektor, og kun i særlige tilfælde ved en ambulant kontrol på hospitalet.

- Instruks for, at sikre en ensartning af registrering og håndtering af kontroller vedr. akut- og skadepatienter.

De øvrige indsatser, vil det sundhedsfaglige råd løbende forholde sig til, med henblik på yderligere ensretning og reduktion af kontroller.

Status på øvrige specialer

Identifikation af konkrete specialespecifikke indsatser er baseret på et tæt samarbejde mellem det kliniske og det administrative niveau. I det der er tale om en tidskrævende proces, vil det ikke være hensigtsmæssigt, at alle specialer gennemgås parallelt.

Der er igangsat en proces svarende til ovennævnte for yderligere 5 specialer:

- Kirurgi
- Kirurgisk gastroentologi
- Gynækologi
- Kardiologi
- Arbejdsmedicin

Der forventes, at der ved årets udgang foreligger konkrete prioriterede indsatser for de nævnte specialer.

Den videre proces

Der lægges op til en flerårig proces, hvor alle specialer gennemgås efter ovennævnte metode.

De sundhedsfaglige råd vil løbende skulle forholde sig til de indmeldte initiativer til reduktion/omlægning af kontroller.

Den videre opfølgning på indsatsen vil ske i forbindelse med opfølgningen på sygehusenes drifts- og udviklingsaftaler.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 5

Orienteringen blev taget til efterretning.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søre (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Punkt 6: Information vedrørende gratis influenzavaccination

18-000245

sagsfremstilling

6. Information vedrørende gratis influenzavaccination

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev: 4161170

Resume

I henhold til Budgetaftale for 2019 er der iværksat en borgerrettet informationsindsats op mod den kommende influenzasæson. Informationsindsatsen er især målrettet de borgere, der er særligt sårbare overfor influenza og som derfor kan få gratis influenzavaccination hos egen læge.

Sagsfremstilling

I henhold til Budgetaftale for 2019 gør Region Sjælland en særlig indsats i forhold til at informere borgerne om deres mulighed for at få influenzavaccination hos egen læge op mod den kommende influenzasæson.

I Australien har årets influenzasæson været barsk, hvilket kan være en indikation af vi i Danmark også kan blive hårdt ramt. Det er derfor ekstra vigtigt at gøre en særlig informationsindsats nu.

På denne baggrund er der iværksat en informationsindsats målrettet klinikere og især de borgere, der er særligt udsatte og derfor har ret til gratis influenzavaccination hos egen læge (jvf. [Bekendtgørelse om gratis influenzavaccination til visse persongrupper](#)).

Konkret gøres der følgende:

1) Sygehusene udsender mail til læger/sygeplejersker om at være særligt opmærksomme på at informere borgerne om deres mulighed for influenzavaccination. Der er særligt fokus på de borgere, der har adgang til gratis influenzavaccination.

2) Der er udarbejdet materiale til virksomhedernes infoskærme, som informerer borgerne om deres mulighed for influenzavaccination.

3) Der er udarbejdet nyhedsopslag til regionens og virksomhedernes intranet og hjemmesider.

4) Der etableres kampagnefelt til regionens og virksomhedernes hjemmesider.

5) Der publiceres opslag på regionens Facebookside.

Informationsindsatsen startes i uge 43, da influenzavaccinen først er tilgængelig fra 1. november (uge 44).

Udover de særlige tiltag i Region Sjælland, kører Sundhedsstyrelsen deres årlige influenzakampagne. Kampagnen indeholder materiale, som sygehusene kan rekvirere gratis. Region Sjællands sygehuse er informeret om, hvor og hvordan de kan rekvirere Sundhedsstyrelsens materiale.

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 onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 6

Orienteringen blev taget til efterretning.

Brigitte Klinskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klinskov Jerkel.

Punkt 7: Hospice-området i Region Sjælland

18-000245

sagsfremstilling

7. Hospice-området i Region Sjælland

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4166554

Resume

Der orienteres om hospice-området i Region Sjælland i forhold til lovgrundlag, kapacitet, nuværende antal pladser, økonomi mv., ligesom der redegøres for den dialog Region Sjælland har med de eksisterende hospice, Støtteforeningen Korsør Hospice og Slagelse Kommune. Det bemærkes, at Forretningsudvalget på deres møde den 30. oktober 2019 behandler sagen 'Anmodning fra Det Konservative Folkeparti om behandling af forslag om indgåelse af driftsoverenskomst med Korsør Hospice på 4 pladser'. Denne orienteringssag baserer sig på administrationens bemærkninger i Forretningsudvalgets sag.

Sagsfremstilling

På møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud i september 2019, blev det aftalt, at der skulle udarbejdes en orienteringssag om hospice-området i Region Sjælland. Sagen redegør bl.a. for lovgrundlag, kapacitet, nuværende antal pladser, økonomi mv. ligesom der redegøres for den dialog Region Sjælland har med de eksisterende hospice, Støtteforeningen Korsør Hospice og Slagelse Kommune.

Det bemærkes, at Forretningsudvalget på deres møde den 30. oktober 2019 behandler sagen 'Anmodning fra Det Konservative Folkeparti om behandling af forslag om indgåelse af driftsoverenskomst med Korsør Hospice på 4 pladser'. Denne orienteringssag baserer sig på administrationens bemærkninger i Forretningsudvalgets sag.

Finansloven for 2019

På Finansloven for 2019 blev der reserveret en bevilling til ombygning af Korsør Sygehus til hospice med 10 pladser. Der er i alt afsat 6,8 mio. kr. Pengene er afsat med 2,5 mio. kr. i 2019, 3,1 mio. kr. i 2020 og 0,6 mio. kr. årligt i 2021-2022, heraf er 2,5 mio. kr. afsat til anlægsudgifter i både 2019 og 2020.

Nuværende antal pladser:

Region Sjælland har i dag driftsoverenskomst med tre selvejende hospices med i alt 42 pladser:

- Svanevig Hospice (Bandholm på Lolland) 14 pladser
- Hospicegården Filadelfia (Dianalund) 12 pladser
- Hospice Sjælland (Roskilde) 16 pladser

Af bekendtgørelsen på hospiceområdet fremgår bl.a., at Regionsrådet bestemmer hvilke selvejende hospice, Regionsrådet vil indgå driftsoverenskomst med. Det fremgår også, at Region Sjælland er forpligtet til at have min. 26 pladser. Regionen har dermed 16 pladser mere, end regionen er forpligtet til.

På det lovmæssige og aftalemæssige område lever Region Sjælland således op til kravene i bekendtgørelsen, (som er en minimumsbetænkning), og de efterfølgende politiske indgåede aftaler om antal sengepladser på hospice i regionen.

De tre eksisterende hospice er medio september 2019 blevet spurgt om belægningsprocenterne i 2019. Svanevig og Hospicegården har oplyst deres belægningsprocenter for de første 8 måneder som følgende:

Måned	Svanevig Hospice	Hospicegården Filadelfia
Jan.	99 %	91,4 %
Feb.	93 %	91,7 %
Marts	98 %	95,2 %
April	96 %	95,5 %
Maj	97 %	97,8 %
Juni	94 %	91,4 %
Juli	96 %	97,0 %
August	97 %	97,8 %

I gennemsnit til og med august	96,25%	94,7 %
Hvor kommer patienterne fra?	I 2019 har 1 patient været fra en anden region end Region Sjælland	I 2019 har 2 patienter været fra en anden region end Region Sjælland

Hospice Sjælland oplyser, at deres belægningsprocent indtil videre i 2019 er 92,2%, men at den svinger fra måned til måned. I foråret 2019 havde de en lang periode med tomme pladser, og i august 2019 havde de en belægningsituation på 99%.

Hospice Sjælland oplyser desuden, at ca. 20 % af deres pladser optages af patienter fra Region Hovedstaden, og at det ikke er deres opfattelse, at regionen mangler hospicepladser.

Svanevig Hospice og Hospicegården Filadelfia oplyser begge, at hvis regionen skulle ønske at udvide hospicekapaciteten, bør det være i den østlige del af regionen for at sikre en tilstrækkelig geografisk spredning.

Tidligere henvendelser til Region Sjælland vedr. etablering af hospice i regionen

Region Sjælland har tidligere modtaget henvendelser fra en række andre kommuner om etablering af hospice:

- Stevns Kommune i november 2014
- Greve Kommune i april 2016
- Faxe Kommune i 2016
- Slagelse Kommune i maj 2017

Regionen har i forbindelse med henvendelserne svaret, at der ikke umiddelbart var planer om at ændre på hospicekapaciteten i regionen. Der er endvidere peget på, at regionen ved vurderingen af behovet for hospicepladser ser på den bedste geografiske dækning samt på de driftsøkonomiske muligheder for rentabel drift. Det har hidtil været administrationens vurdering, at en eventuel udvidelse af hospicekapaciteten i givet fald skulle ske i den østlige del af regionen.

Region Sjælland har ligeledes gjort sig overvejelser om konsekvenser i forhold til lægedækning ved en udvidelse af kapaciteten. Sjællands Universitetshospital yder lægedækning for Svanevig Hospice og Hospicegården Filadelfia, mens Hospice Sjælland har egne læger ansat. Der er begrænsede lægeressourcer til rådighed på det palliative område, og der ses løbende på en rationel udnyttelse af de eksisterende ressourcer, som skal dække både patienter på sygehusene og hospice.

Udviklingen indenfor det palliative område

Det er også administrationens vurdering, at udviklingen går i retning af, at de palliative patienter ønsker at blive behandlet i eller tæt på deres hjem, og at fokus derfor bør være at kunne understøtte tilbud om udgående palliativ behandling i hjemmet.

Sundhedsstyrelsen opdeler den palliative indsats i to dele.

- 1) Den basale palliative indsats, som ydes i de kliniske sygehusafdelinger, i kommunerne f.eks. i hjemmesygeplejen, på plejecentre samt i almen praksis og den øvrige praksissektor.
- 2) Den specialiserede indsats ydes af palliative teams, palliative funktioner på sygehuse og på hospice. Det specialiserede niveau behandler patienter med komplekse problemstillinger, hvor sværhedsgraden er stor, og hvor der er flere problemområder.

Sundhedsstyrelsen har i kræftplan 4, som dækker perioden 2017-2020, især fokus på at løfte det basale palliative niveau i kommunerne, således at patienternes ønske om at blive behandlet i eller tæt på hjemmet imødekommes.

Dialog med de eksisterende hospice, Støtteforeningen Korsør Hospice og Slagelse Kommune

Den 27. marts 2019 havde Region Sjælland et møde med de tre eksisterende hospicer. Hospicerne udtalte bl.a., at der ikke var ventelister til deres pladser, og at hvis der bliver etableret et hospice i Korsør ville det betyde, at der må reduceres hospicepladser hos dem.

Den 2. april 2019 havde regionsrådsformanden sammen med administrationen en dialog med medlemmer af Støtteforeningen for Korsør Hospice om muligheden for at indgå en driftsaftale med et evt. kommende Korsør Hospice. Regionens umiddelbare tilbagemelding var, at regionen vurderede, at der ikke var behov for yderligere hospicekapacitet. Regionen var dog åben for at høre, om støtteforeningen havde overvejet et bredere perspektiv end et egentligt hospice, evt. efter drøftelse med Slagelse Kommune.

Den 27. maj 2019 blev der afholdt et møde med deltagelse af repræsentanter for regionen, for Slagelse Kommune og repræsentanter for Støtteforeningen Korsør Hospice. På mødet blev muligheden for, at regionen kunne understøtte den kommunale indsats for palliativ behandling drøftet. Der har efterfølgende været løbende dialog med såvel Slagelse Kommune som Støtteforeningen for Korsør Hospice om sagen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen af gøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 7

Orienteringen blev taget til efterretning.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søre (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Punkt 8: Status for Steno Diabetes Center Sjælland

18-000245

sagsfremstilling

8. Status for Steno Diabetes Center Sjælland

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev: 4152260

Resume

Startskuddet for Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) lød ved årsskiftet, og i 2019 har SDCS arbejdet på at etablere en decentral organisation, udarbejde strategier og handleplaner for kerneområderne og beskrive og igangsætte de første behandlingsinitiativer.

Sagsfremstilling

Steno Diabetes Center Sjælland har på de omkring 9 måneder, det har eksisteret, haft travlt med at etablere sig som et kraftcenter for udvikling i diabetesbehandling og opbygge en organisation, der favner bredt ud i regionen. Samtidig er der blevet etableret samarbejdsrelationer med primær sektor, uddannelsesinstitutioner, civilsamfundet og andre Steno Diabetes Centre. Nedenfor beskrives et par nedslagspunkter i arbejdet i SDCS.

Organisering

Den regionale enhed i SDCS har en koordinerende funktion og består i dag af 14 medarbejdere, herunder en centerdirektør, programchefer og projektledere samt et sekretariat. Den regionale enhed understøtter de kliniske afdelinger på diabetesområdet med udvikling af nye behandlingsinitiativer samt etablerer og udvikler samarbejdsprojekter med andre dele af sundhedsvæsenet.

Centerledelsen består af centerdirektøren og de fem centerchefer, der også er specialeansvarlige overlæger på hhv. de fire somatiske sygehusenheder og i psykiatrien.

Behandlingsinitiativer

Arbejdet med initiativbeskrivelser (projektbeskrivelser) er i fuld gang i tæt samarbejde med klinikere fra regionens sygehuse. Der er pt. godkendt 10 initiativer i bestyrelsen for Steno Diabetes Center Sjælland, og de første initiativer er sygehusene i gang med at starte op.

De godkendte initiativer består af:

- Sammedagskomplikationsscreening til personer med diabetes, der følges på sygehus
- Individualiseret, tværfaglig medicinsk behandling og koordinerede behandlingsforløb til patienter med samtidig type 2-diabetes og hjertekar-sygdom
- Etablering af multidisciplinære teams målrettet patienter, der har udviklet fodkomplikationer
- Indsats for det akutte tværsektorielle forløb for patienter med diabetiske fodkomplikationer
- Indsatser til patienter med vanskeligt helende fodsår og amputation
- Udvikling og produktion af diabetesfilm på Helbredsprofilen
- Den optimale første indlæggelse - Opstartsforløb for børn og unge med type 1-diabetes
- Praktisk kulhydrattælling for børn og unge med type 1-diabetes
- Diabetesbussen – et udgående tilbud til sårbare diabetespatienter
- Fusionsklinikken - en fælles behandlingsenhed til behandling af samtidig psykisk sygdom og diabetes

Som man kan se af ovenstående liste, favner initiativerne bredt og retter sig mod både børn og voksne med diabetes og både patienter med type 1-diabetes og type 2-diabetes. Endvidere er visse initiativer målrettet sårbare grupper, som er SDCS' særlige fokus.

Initiativerne favner desuden bredt ift. specialer. Nogle initiativer drives primært af de endokrinologiske ambulatorier, hvorimod andre trækker mest på de ortopædkirurgiske afdelinger eller kardiologien. Der er også et tæt samarbejde med øjenafdelingen, Psykiatrien og børne/unge initiativerne er selvfølgelig forankret i børneafdelingerne. SDCS har forsøgt at favne bredt, så den ressourcemæssige belastning på den enkelte afdeling og særligt de endokrinologiske ambulatorier ikke overstiger, hvad der er muligt i en dagligdag, hvor den daglige drift også skal prioriteres.

Samarbejdspartnere

SDCS har etableret samarbejde med flere partnere, her i blandt flere kommuner i Region Sjælland, Diabetesforeningen, Professionshøjskolen Absalon, Statens Institut for Folkesundhed, Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) og de andre Steno Diabetes Centre. Disse samarbejdsrelationer omhandler bl.a. forskningsprojekter, patientuddannelse, analyser og kompetenceudvikling.

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 onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 8

Orienteringen blev taget til efterretning.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søre (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Punkt 9: Perspektiv 20-23

18-000245

sagsfremstilling

9. Perspektiv 20-23

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4168783

Resume

Med udgangspunkt i Regionsrådets strategi 'Regionen Sjælland på forkant' har koncerndirektionen besluttet at gennemføre et klinisk forankret udviklingsforløb. Udviklingsforløbet har et flerårigt perspektiv, og er startet med en gennemgang af akutområdet. I sagen gives status på de foreløbige resultater og den videre proces. På mødet vil koncerndirektør Leif Panduro Jensen supplere sagsfremstillingen med en mundtlig præsentation.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med udgangspunkt i Regionsrådets strategi 'Regionen Sjælland på forkant' har koncerndirektionen besluttet at gennemføre et klinisk forankret udviklingsforløb. Udviklingsforløbet skal bidrage til at konkretisere og realisere den overordnede strategis mål og visioner og involverer alle regionens sygehuse samt alle specialer og funktioner. Regionsrådet har godkendt igangsættelsen af udviklingsforløbet, der støtter op om den overordnede strategi. Forløbet fokuserer på følgende overordnede formål:

- Fastholdelse og videreudvikling af høje kvalitets- og serviceniveauer indenfor alle typer af patientforløb og specialer – under hensyntagen til rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer samt regionens geografiske rammer og sygehusstruktur.
- Kontinuerlige effektiviseringer og forbedringer samt fastholdelse og udbygning af niveauerne for produktivitet – i sammenhæng med bl.a. voksende demografisk pres og konstant øgede forventninger.
- Intensivering af arbejdet med nye former for sundhedsindsatser og sundhedssamarbejder.
- Videreudvikling af borger- og patientperspektivet samt af værdibaserede former for ledelse og styring, herunder øget involvering, men også øget ansvar for borgeren/ patienten.

Programmet strækker sig over ca. to år, fordelt på en række spor, der hver dækker ét eller flere specialeområder. Hertil kommer en række projekter, der vil blive igangsat sideløbende og som eventuelt først afsluttes efterfølgende.

Regionens direktion udgør sammen med Sygehusdirektørerne programmets styregruppe og programmets referencegruppe udgøres af alle sygehusledelserne samt direktører for de tværgående virksomheder.

Sygehusledelserne har indledningsvist identificeret og prioriteret de væsentligste udfordringer, som initiativerne skal adressere, samt rækkefølgen på spor.

Akutområdet – inklusiv det præhospitale område og primærsektoren – er valgt som det første spor i det samlede udviklingsforløb. Denne prioritering er en følge af regionens fokus på akutområdet, men er også en afspejling af, at akutområdet på mange måder sætter retning og giver bindinger for virkemåden for andre dele af det samlede sygehus- og sundhedssystem.

I sagen gives status på de foreløbige resultater og den videre proces.

Foreløbige resultater

Perspektiv 20-23 gik for alvor i gang med akutområdet i det tidlige forår 2019, hvor der blev gennemført smågruppeinterviews med klinikere forud for en række workshops med akutafdelingerne, radiologien, repræsentanter fra sygehusapoteket, ledere og ressourcepersoner fra de bagvedliggende afdelinger men også akutafdelinger, medicinske afdelinger samt kommuner og praktiserende læger. Med udgangspunkt i interviews blev der på alle workshops arbejdet med forslag til forbedringsinitiativer samt grundlæggende principper for akutområdets virkemåde.

Dette arbejde er samlet i et bruttokatalog, der også omfatter en række grundlæggende principper for akutområdets virkemåde. Bruttokataloget er *vedlagt* sagen.

Videre proces

Forslagene fra spor 1 bliver nu videreført i en implementeringsfase. Her bliver flere af bruttokatalogets forbedringsinitiativer fordelt på fire implementeringsprojektgrupper, der skal arbejde videre med forslagene. Herunder vurdere og indstille hvorvidt forslagene er egnede til implementering og i givet fald hvor og hvornår.

Der er siden midten af august blevet arbejdet efter en tilsvarende metode for spor 2 og spor 3, der vedrører henholdsvis det medicinske og det kirurgiske område. Indtil nu har fokus været på at gennemføre interviews med klinikere, hvorefter der påbegyndes workshops i uge 41.

Der arbejdes efter, at der foreligger endelige bruttokataloger for henholdsvis det medicinske og kirurgiske område med udgangen af 1. kvartal 2020.

Specialespor 4 og 5 er planlagt til at blive det specialiserede område omfattende neurologi, kardiologi, reumatologi, onkologi, hæmatologi og øre, næse, hals og kvinde-barn området. De 2 områder planlægges afsluttet medio 2020.

Endelig planlægges de sidste 2 spor om hhv. det diagnostiske område (spor 6) og psykiatrien (spor 7) gennemført frem mod 4. kvartal 2020.

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud, Forretningsudvalget og Regionsrådet vil løbende blive orienteret og involveret i beslutninger med relation til budget og/eller sygehusplan mv.

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 onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 9

Der blev givet status på de foreløbige resultater og den videre proces for Perspektiv 20-23. Udvalget kvitterede for orienteringen og bemærkede, at udvalget ser frem til løbende status samt at blive involveret i eventuelle beslutninger af strukturel karakter.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Bilag

Bruttokatalog for akutområdet

Punkt 10: Forslag til mødedatoer 2020

18-000245

sagsfremstilling

10. Forslag til mødedatoer 2020

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4162427

Resume

Mødeplan for Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud skal fastlægges for 2020.

Sagsfremstilling

Mødeplan for Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud skal fastlægges for 2020.

Det foreslås, at der afholdes møde i udvalget på følgende tidspunkter:

- Torsdag den 9. januar kl. 9.00 - 12.00
- Torsdag den 5. marts kl. 13.00 - 16.00
- Torsdag den 23. april kl. 9.00 - 12.00
- Tirsdag den 19. maj kl. 13.00 - 16.00
- Tirsdag den 1. september kl. 13.00 - 16.00
- Torsdag den 1. oktober kl. 9.00 - 12.00
- Onsdag den 11. november kl. 13.00 - 16.00

Der er i forslaget taget højde for medlemmers eventuelle deltagelse i flere udvalg.

Med udvalgets godkendelse vil møderne blive lagt i kalenderen via outlook.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til mødeplan for 2020 godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 10

Forslag til mødeplan blev drøftet, og administrationen vil forsøge at finde alternativer til møderne den 9. januar, 23. april og 1. oktober 2020, hvor der også er politiske møder i Danske Regioner. Det bemærkes, at der foruden de møder der fremgår af sagen, også er planlagt et møde tirsdag den 23. juni 2020 kl. 9.00-12.00.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Punkt 11: Forslag til overordnet formål og dato for studietur i 2020

18-000245

sagsfremstilling

11. Forslag til overordnet formål og dato for studietur i 2020

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4165430

Resume

Det foreslås, at Udvalgt for sygehusenes behandlingstilbud tager på studietur til Tromsø i Norge i maj måned 2020. Der fremsættes forslag til overordnet formål samt tidspunkt for afholdelse.

Sagsfremstilling

Overordnet formål med studieturen

På tidligere møder i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud er der kort blevet drøftet ønsker til studietur for udvalget.

Der er i forlængelse af drøftelserne udarbejdet forslag til ramme for studietur til Tromsø i Norge, hvor der bl.a. indgår følgende elementer:

- Indretning af det norske sundhedsvæsen, herunder fordeling af ansvar og opgaver.
- Indsigt i erfaringer fra arbejdet med at samle mange decentrale enheder i større specialiserede enheder
- Hvordan man driver et stort Universitetssygehus med mange specialer langt fra Oslo
- Hvordan man arbejder med kræftpakker og udredningsret
- Hvordan man arbejder med at sikre kvalitet og arbejdskraft
- Hvordan man arbejder med sammenhængende patientforløb og overgang fra sygehus til kommune og almen praksis
- Hvordan man arbejder med lægeuddannelse.

Foruden besøg på Universitetssygehuset kan studieturen involvere besøg i en kommune og på universitetet, der ligger i umiddelbar nærhed af sygehuset, og bl.a. varetager lægeuddannelsen.

Tidspunkt for studieturen

Det foreslås, at der gennemføres et 3 dages besøg inkl. flytransport i dagene fra og med onsdag den 27. maj (morgen) til og med fredag den 29. maj 2020 om eftermiddagen. Hvis datoforslaget godkendes vil administrationen foretage en kalenderreservation via outlook.

Videre proces

Administrationen vil på baggrund af udvalgets stillingtagen udarbejde et udkast til egentligt program med konkrete temaer, besøg, økonomi mv. til udvalgets drøftelse på et kommende møde.

Økonomi

Der er i overensstemmelse med 'Retningslinjer for studieture for Regionsrådet i Region Sjælland og dets udvalg' fastsat en økonomisk ramme for studieture på op til kr. 12.000 pr. udvalgsmedlem.

Der budgetteres på det foreliggende grundlag med en udgift pr. deltager på ca. 10.000 kr. pr. deltager fordelt som følger:

- Ca. 6.000 kr. til flybillet og hotel (afhængigt af bestillingstidspunkt og evt. grupperabatter)
- Ca. 4.000 kr. til øvrige udgifter som forplejning, lokal transport mv.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til overordnet formål og dato for studietur til Tromsø i Norge i 2020 godkendes. Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 11

Forslag til overordnet formål for studietur blev godkendt. Administrationen kommer snarest med et alternativt forslag til datoer for studieturen i juni måned 2020.

Brigitte Klitskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Punkt 12: Aktuelle sager

18-000245

sagsfremstilling

12. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4151486

Der er ikke på forhånd indkommet sager til dagsordenspunktet.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 12

Administrationen orienterede om:

- Status på Ringsted sagen. Udvalget udtrykker opbakning og tillid til afdelingen, ledelse og medarbejdere
- Patienterstatningssager efter Højesteretsdom
- Midlertidig lukning af onkologiske senge på SUH, Roskilde på grund af personalemangel
- Lægemangel på Lungemedicinsk afdeling på Holbæk Sygehus

Brigitte Klintskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søre (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klintskov Jerkel.

Punkt 13: Næste møde

18-000245

sagsfremstilling

13. Næste møde

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4151488

Næste udvalgs møde afholdes mandag den 11. november 2019 kl. 13.00 til 16.00 i Regionshuset.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud onsdag den 2. oktober 2019, pkt. 13

Næste udvalgs møde afholdes mandag den 11. november 2019 kl. 13.00-16.00 i Regionshuset.

Brigitte Klintskov Jerkel (C), Bruno Jerup (Ø) og Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klintskov Jerkel.