REFERAT Sygehusudvalget d. 07-09-2023

Mødedato Torsdag d. 07. september 2023 kl. 09:00

Mødested SUH, Køge

Indholdsfortegnelse

Program for besøg på Sjællands Universitetshospital, Køge..... 3
Godkendelse af dagsorden..... 6
Status på etablering af personlig medicin vedr. undersøgelse for mave- og tarmkræft og Genomisk 9
Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar..... 13
Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler pr. 31. maj 2023 (somatik)..... 19
Status på fødeområdet august 2023..... 25
Status for den aktuelle situation på akutafdelingerne..... 29
Status på handleplan for karkirurgi..... 33
Mødeplan 2024..... 37
Aktuelle sager..... 41
Næste møde..... 44
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 7. september 2023..... 47

Punkt 1: Program for besøg på Sjællands Universitetshospital, Køge

EMN-2023-00064

Bilag

Program for besøg af sygehusudvalget - 7. september 2023

1 (Åben) Program for besøg på Sjællands Universitetshospital, Køge

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 11057023

Resumé

Sygehusudvalget besøger i forbindelse med deres ordinære udvalgsmøde den 7. september 2023 Sjællands Universitetshospital, Køge. Program for besøget fremgår af sagen.

Sagsfremstilling

Som en del af udvalgets løbende besøg på regionens sygehuse, besøger Sygehusudvalget, i forbindelse med deres ordinære udvalgsmøde torsdag den 7. september 2023, Sjællands Universitetshospital, Køge.

Program for besøget fremgår af *vedlagte* bilag. Besøget finder sted fra kl. 9.00 – 11.00, hvorefter der fra kl. 11.00 – 13.00 er ordinært udvalgsmøde.

Øvrig praktisk information findes i mail i forbindelse med udsendelse af dagsorden.

Økonomi

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag

1. Program for besøg af sygehusudvalget - 7. september 2023 (DokID: 11061991 - EMN-2023-00064)

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-00064

2 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 11071008

Resumé
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Indstilling
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag
.

Punkt 3: Status på etablering af personlig medicin vedr. undersøgelse for mave- og tarmkræft og Genomisk Diagnostik

EMN-2023-00064

Bilag

Status på implementeringsprojekt vedr. undersøgelse for mave- og tarmkræft ved Patologiafdelingen

Statusnotat_ Center for Genomisk Diagnostik og sammenhæng til NGC - aug 2023

3 (Åben) Status på etablering af personlig medicin vedr. undersøgelse for mave- og tarmkræft og Genomisk Diagnostik

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 11057195

Resumé

I henhold til budgetaftale 2023 gives der en status på etablering af datadrevet personlig medicin vedr. undersøgelse for mave- og tarmkræft ved Patologiafdelingen og Regionalt Center for Genomisk Diagnostik.

Sagsfremstilling

I Budgetaftale 2023 fremgår under indsatsen 'Plan for udvikling af personlig medicin' følgende:

"Med personlig medicin kan patienter tilbydes en individuel behandling med mere præcis prognose og måling af effekt af behandlingen, eller tegn på tilbagefald af tidligere kræftsygdom kan opdages tidligere. Flere regioner i Danmark tilbyder i dag præcis medicinering på baggrund af genetisk information til deres kræftpatienter for at sikre muligheden for målrettet behandling. Tilsvarende muligheder findes for nuværende ikke i Region Sjælland.

Regionsrådet besluttede i august 2022 at afsætte 2 mio. kr. i 2022 til et pilotprojekt med mere præcis medicinering af en gruppe patienter med mave-/tarmkræft. Det er forventningen, at projektet vil give bedre og mere effektiv behandling og færre kontroller for den enkelte patient samt reducere regionens medicinudgifter.

- Aftaleparterne er enige om at afsætte 2 mio. kr. i 2023 til videreførelse af pilotprojekt om præcis medicinering af en gruppe patienter med mave-/tarmkræft.

Med en mere systematisk indsats inden for personlig medicin vil tilbud om udredning og behandling af patienter med kræftsygdom i regionen kunne optimeres. Det vil imidlertid kræve massive investeringer i de kommende år. Der er derfor behov for en samlet plan for udvikling af området.

- Aftaleparterne er enige om, at der i 2023 og frem mod budgetlægningen for 2024 skal udarbejdes en samlet plan for, hvordan Region Sjælland i de kommende år kan investere i udvikling og implementering af personlig medicin. Udarbejdelse af planen forankres i Sygehusudvalget.

- Aftaleparterne konstaterer desuden, at der som grundlag for videre udvikling af personlig medicin og som led i aftale om etablering af Nationalt Genom Center er indarbejdet 26,3 mio. kr. i 2023 stigende til 36,3 mio. kr. i 2025 og videre frem i budget 2023 til drift af nyt center for genomisk diagnostik på Sjællands Universitetshospital og til øget anvendelse af helgenomsekventering (kortlægning af genmateriale) som led i behandlingen".

Med denne sag gives der status på hhv. etablering af datadrevet personlig medicin vedr. undersøgelse for mave- og tarmkræft ved Patologiafdelingen og Regionalt Center for Genomisk Diagnostik.

Statusnotater er *vedlagt* sagen.

Notaterne vil på mødet blive suppleret med korte mundtlige oplæg og efterfølgende dialog ved:

- Bettina Filtenborg. Cheflæge ved Patologiafdelingen
- Karen Søeby, Cheflæge, Klinisk Biokemisk Afdeling

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen om status på budgetaftaleprojekterne blev taget til efterretning.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag
1. Status på implementeringsprojekt vedr. undersøgelse for mave- og tarmkræft ved Patologiafdelingen (DokID: 11041048 - EMN-2023-00064)
2. Statusnotat_ Center for Genomisk Diagnostik og sammenhæng til NGC - aug 2023 (DokID: 11041047 - EMN-2023-00064)

Punkt 4: Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar

EMN-2023-00080

Bilag

Bilag_Model for 72 timers behandlingsansvar - Region Sjælland

4 (Åben) Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00080
Dok ID: 11054118

Resumé

Den centrale implementeringsgruppe for 72 timers behandlingsansvar forventes at godkende udkastet til den endelige model for 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland på mødet den 8. september 2023.
Udkastet til den endelige model er udarbejdet indenfor de rammer, der er besluttet af Sundhedssamarbejdsudvalget og Regionsrådet.
Arbejdet i den centrale implementeringsgruppe og under-arbejdsgrupper har i al væsentlighed vedrørt emner af teknisk/administrativ karakter. Sagen forelægges til orientering parallelt i både Sygehusudvalget og Det Nære Sundhedsudvalg forud for orientering af Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Den 8. september afholdes det sidste møde i den centrale implementeringsgruppe for 72 timers behandlingsansvar.
På mødet behandles udkastet til den endelige model for 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland. Modellen er vedlagt som *bilag*. Forventningen er, at modellen godkendes evt. med mindre justeringer.
Modellen holder sig indenfor den overordnede ramme, som er godkendt af Regionsrådet og Sundhedssamarbejdsudvalget. Hvilket betyder, at:

- Der placeres et entydigt behandlingsansvar hos udskrivende afdeling 72 timer efter udskrivelse.
- Målgruppen for 72 timers behandlingsansvar er:

Borgere med bopæl i Region Sjælland, som har været indlagt i minimum 24 timer, som er færdigbehandlede fra et somatisk hospital, og som efter endt behandling på sygehuset udskrives til kommunal sygepleje, og som derfor forventes at have behov for pleje eller støtte. Målgruppen omfatter konkret borgere, der udskrives til:

1. *Midlertidig kommunal døgnplads*
2. *Plejecenter*
3. *Kommunal sygepleje i eget hjem*
4. *Kommunal sygepleje på kommunale bosteder.*

Målgruppen omfatter ikke borgere, der udskrives til kommunale akut tilbud, da disse borgere ikke er færdigbehandlede fra hospitalets side. Udskrivende hospitalsafdeling vil således have behandlingsansvaret indtil den ordinerede behandling er afsluttet.

Nedenfor gennemgås kort de væsentligste områder, som arbejdsgrupperne under den centrale implementeringsgruppe har arbejdet med. Som det fremgår, er der tale om områder af primært teknisk/administrativ karakter, hvorfor denne sag lægges op som en orienteringssag.
Sagen og den politiske proces (se nedenfor) er koordineret tæt med KKR-sekretariatet.

Borgere der krydser regionsgrænser:
Tværregionalt er der truffet beslutning om, at det er udskrivende afdeling, der har behandlingsansvaret for borgere der behandles udenfor egen hjemregion.

Implementeringsmodel:
72 timers behandlingsansvar implementeres for hele målgruppen den 5. december 2023. Det er således sikret, at Region Sjælland lever op til regeringens krav om fuld implementering på de somatiske sygehuse inden udgangen af 2023, jvnf. Akutplanen.

Ét døgnbemandet telefonnummer:
For at tilgodese direkte kontakt til udskrivende afdeling, er det besluttet, at hver hospitalsafdeling skal have ét døgnbemandet telefonnummer, som kommunerne kan anvende i tilfælde af spørgsmål indenfor de 72 timers behandlingsansvar. Det direkte telefonnummer vil fremgå af udskrivelsesrapporten/epikrisen.

eHospitalet:
eHospitalet bliver omfattet af 72 timers behandlingsansvar på samme vis som de somatiske hospitaler. eHospitalet skal i lighed med de somatiske sygehuse oprette ét døgnbemandet telefonnummer som kommunerne kan anvende i tilfælde af spørgsmål indenfor de 72 timers behandlingsansvar (se ovenfor).

Kommunikation mellem kommuner og hospital:
Opstår der behov for kontakt til udskrivende afdeling indenfor de 72 timers behandlingsansvar kan kommunale sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter foretage opkald til udskrivende afdeling. Social- og sundhedsassistenter skal søge råd og vejledning hos en sygeplejerske, inden udskrivende afdeling kontaktes.
Der er enighed om, at kommunikation mellem kommune og udskrivende afdeling foregår ud fra dialogværktøjet ISBAR. Dette for at understøtte sikker kommunikation om borgerens tilstand. Ligeledes er der enighed om, at kommunen skal have afklaret en række vitale parametre (ex blodtryk, puls etc.), vurderet eventuelle smerter og observeret hud og almentilstand inden opkald til udskrivende afdeling.

IT-løsning:
Det er besluttet at anvende det eksisterende modul til 72 timers behandlingsansvar, som er udviklet i Sundhedsplatformen ifm. Region Hovedstadens implementering. Der er mulighed for mindre lokale tilpasninger af modulet. I det eksisterende modul indgår en funktionalitet, der anvendes ifm IV-behandling. Denne funktionalitet frakobles i Region Sjælland, da ikke alle kommuner har en IV-aftale med Region Sjælland.

Den kommende implementering

- Der er ved at blive udarbejdet en materialepakke, som skal informere personale på sygehuse og i kommuner om implementering af 72 timers behandlingsansvar. Materialet vil være tilgængeligt medio september.
- Det tilpassede SP-modul til 72 timers behandlingsansvar er klart primo oktober. Herefter igangsættes uddannelses- og informationsindsats på sygehusene.
- Der udarbejdes en model til monitorering af fremdrift i implementeringen. Modellen forventes godkendt af den centrale implementeringsgruppe den 8. september. Monitoreringsmodellen vil udgøre grundlag for løbende orientering af de politiske udvikling ift. fremdrift.
- Der vil ske løbende opfølgning på arbejdet med 72-timers behandlingsansvar for at sikre erfaringsopsamling og videre udvikling af samarbejdet.

Mulig udvidelse af målgruppen

Den målgruppe der er besluttet for 72 timers behandlingsansvar medfører, at en række borgere i første omgang ikke omfattes af 72 timers behandlingsansvar.
Det betyder dog ikke, at der på et senere tidspunkt kan tages stilling til en evt. udvidelse af målgruppen for 72 timers behandlingsansvar til at omfatte fx borgere udskrevet fra psykiatrisk behandling.

Videre proces

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om den endelige model for 72 timers behandlingsansvar. Orienteringen sker som en særskilt orientering udenfor ordinært møde. Dette er aftalt med KKR-sekretariatet.
Parallelt hermed vil der ske orientering af Det nære sundhedsudvalg og Sygehusudvalget.
Herefter orienteres Forretningsudvalget på møde den 18. september og endelig Regionsrådet den 26. september.
Hvis den centrale implementeringsgruppe mod forventning ikke godkender udkast til den endelige model for 72 timers behandlingsansvar eller beslutter væsentlige ændringer, vil det blive sikret, at der sker en ny politisk involvering.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning. Sygehusudvalget rejste en opmærksomhed i forhold til at de samme IT-løsninger for IV-behandling ikke gælder i alle kommuner.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag
1. Bilag_Model for 72 timers behandlingsansvar - Region Sjælland (DokID: 11059009 - EMN-2023-00080)

Punkt 5: Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler pr. 31. maj 2023 (somatik)

EMN-2023-03815

Bilag

Notat status DUA pr 2023-05-31.docm

5 (Åben) Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler pr. 31. maj 2023 (somatik)

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-03815
Dok ID: 11039493

Resumé

Der forelægges med denne sag opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler 2023 for de fire somatiske sygehuse. Opfølgningen sker ud fra data for januar til og med maj 2023.

Sagsfremstilling

Udvalget forelægges tre årlige opfølgninger på fremdriften i de fire somatiske sygehuses drifts- og udviklingsaftaler. Opfølgningen forelægges henholdsvis pr. 31. marts, 31. maj og 31. august.

Nedenfor fremgår en kort gennemgang af status for hver af målene fra Drifts- og udviklingsaftale. I det *vedlagte* bilag findes en mere detaljeret opfølgning, herunder en skematisk oversigt over målopfyldelsen for de fire somatiske sygehuse.

Nationale målsætninger

Overholdelse af udrednings- og behandlingsretten

Målet er, at 90 % af patienterne skal være udredt inden 30 dage. De fire sygehuse arbejder fortsat på at leve op til rednings- og behandlingsretten. Målopfyldelsen udgør 84 % for Holbæk Sygehus, 74 % for Nykøbing Falster Sygehus, 86 % for Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse og 71 % for Sjællands Universitetshospital.

Sygehusene oplyser, at manglende målopfyldelse på udrednings- og behandlingsretten skyldes enkelte afdelinger, som ikke har den fornødne kapacitet i forhold til antal henvisninger. Det drejer sig primært om specialer, hvor det ikke er muligt at viderevisitere til privathospital. Alle 4 sygehuse har fokus på at afhjælpe situationen på de konkrete afdelinger.

Målet indgår også i den nationale Akutplan.

Overholdelse forløbstider på kræft pakker

Målsætning om overholdelse af kræftpakker gælder for Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse, og for Sjællands Universitetshospital. I Drifts- og udviklingsaftalen er målet, at de samlede kræftpakkeforløbene har en samlet overholdelse på minimum 90 %. Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse har en overholdelse på 63 % og Sjællands Universitetshospital har en overholdelse på 65 %.

Desuden er det målet, at Sjællands Universitetshospital forbedrer forløbstider på specifikt lungekræft og brystkræft. På brystkræft er der sket en forbedring fra 28% til 31 % og på lungekræft er der sket en forbedring fra 63% til 68%.

De to sygehuse følger forløbstiderne tæt og der er kontinuerligt fokus på forbedringer på alle niveauer. Bl.a. gennem regelmæssige tavlemøder mellem koncernledelse og sygehusledelse og lokalt på sygehusene. Der ses dog samtidig strukturelle rekrutteringsudfordringer og kapacitetsudfordringer på flere centrale områder (mamma-radiologi, lungemedicin, patologi, klinisk fysiologisk og nuklearmedicin).

Høj patienttilfredshed

Borgernes oplevelse af kontakt med sygehuset er vigtig viden. Den landsdækkende undersøgelse af patient og pårørende oplevelse (LUP) gennemføres med månedlige målinger. Målingerne består af såvel nationale, regionale samt lokale spørgsmål. Kernen i spørgsmålene er fokus på borgerens oplevelse af at blive mødt med lydhørhed og af at være inddraget i beslutninger.

LUP resultaterne opgøres på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst. Den løbende opfølgning fokuserer særligt på fire spørgsmål. Dvs. om

- ventetid ved ankomst,
- inddragelse i beslutning,
- tryghed som følge af tilstrækkelig information og
- oplevelse af patientansvarlig læge.

Som det fremgår af oversigten på side 2 i bilaget er der målopfyldelse på mere end halvdelen ud af de 36 målepunkter. Nykøbing Falster Sygehus har målopfyldelse på 7 ud af 9 målepunkter.

Alle fire sygehuse arbejder målrettet med at sikre patienter den bedst mulige behandling og samtidig give dem en oplevelse af fleksibilitet og indflydelse i deres behandlingstilbud. Der arbejdes med at identificere konkrete indsatser, som fortsat skal forbedre den brugeroplevede kvalitet samt fremme inddragelse af patienter og pårørende.

Med henblik på fortsat forbedringer arbejdes der med at identificeres konkrete indsatser, som skal bidrage til at forbedre den brugeroplevede kvalitet samt fremme rammerne for inddragelse af patienter og pårørende.

<u>Regionale målsætninger</u>

72 timers behandleransvar

Initiativer til at fremme behandleransvaret er besluttet i foråret 2023 og vil blive implementeret i henhold til den fastsatte plan.

Der ses marginale forbedring på alle 4 sygehuse. Det skal bemærkes, at modellen for 72 timers behandlingsansvar endnu er under udvikling, hvorfor der endnu ikke kan forventes en effekt på procenten for akut genindlæggelse.

Bevillingsoverholdelse

Sygehusene forventer merforbrug i 2023 på trods af iværksatte styringsinitiativer. Der er igangsat økonomiske handlingsplaner, hvor dyre løsninger på vakancer reduceres mest muligt.

Rekruttering, udvikling og fastholdelse.

I alle 4 sygehuses Drifts- og udviklingsaftaler er der beskrevet behov for en indsats for at begrænse antallet af vakante stillinger. Det er et landsdækkende problem. Drifts- og udviklingsaftalerne omfatter 4 mål for sikre rammerne for rekruttering, udvikling og fastholdelse af personale. Delmålene er rapporteret herunder.

- *Indflydelse på vagtplan*

Alle 4 sygehuse har implementeret OPUS vagtplan og personale har modtaget undervisning i brugen af systemet. Systemet er udbredt til afsnit, hvor det giver mening. Der pågår flere steder afklaring af spilleregler for brugen af vagtplansystemet i takt med at man lærer systemet. Målet er opfyldt.

- *Reduktion af eksternt vikarforbrug*

Alle 4 sygehuse arbejder på at nedbringe forbruget af eksterne vikarer og har det som en del af deres økonomiske handlingsplan. Sjællands Universitetshospital forventer at holde målsætning for forbruget af de eksterne plejevikarer.

- *Omsætte FEA til fast arbejde*

Alle 4 sygehuse arbejder på at nedbringe brugen af FEA og har det som en del af deres økonomiske handlingsplan. Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital forventer at holde målsætning for reduktion af FEA.

- *Trivsel og tilfredshed – forbedringer i resultat af trivselsmåling*

Alle 4 sygehuse arbejder med resultaterne af den seneste medarbejdertilfredshedsundersøgelsen (MTU). Målingerne er præsenteret for MED-organisationen og sygehusene har iværksat processer via MED-organisationen på flere niveauer.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at opfølgningen pr. 31. maj 2023 på Drifts- og udviklingsaftale tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Punktet blev udskudt til næste møde i udvalget.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag

1. Notat status DUA pr 2023-05-31.docm (DokID: 11041823 - EMN-2023-03815)

Punkt 6: Status på fødeområdet august 2023

EMN-2020-35861

6 (Åben) Status på fødeområdet august 2023

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2020-35861
Dok ID: 11052325

Resumé

Sygehusudvalget blev den 12. april 2023 orienteret om status på fødeafdelingerne samt planlægning af sommerens varetagelse af fødsler. Udvalget bad samtidig om en fornyet status efter sommerperioden, der altid er en forventet travl periode på fødeafdelingerne.

Sagsfremstilling

Fødeafdelingerne i Region Sjælland har gennem de seneste år arbejdet tæt sammen for at skabe tiltag, der sikrer gode og sikre forløb for familierne. Sommeren er altid en forventet travl periode på fødeafdelingerne som følge af ferieafvikling og et uændret eller øget antal fødsler. Der er fra 2022 blevet flyttet fødselsforløb fra SUH, Roskilde til regionens andre fødesteder som følge af rekrutteringsudfordringer, hvilket er forløbet fint. En del af disse forløb måtte i foråret 2023 visiteres retur til SUH, Roskilde, ligesom som andel blev visiteret til Rigshospitalet, da en stor del af jordemødrene på Holbæk Sygehus er på barselsorlov. På Holbæk Sygehus har tilbagevisitering af fødsler sikret overensstemmelse mellem kapaciteten på fødeafdelingen og almindelig sommertravlhed på fødeområdet med ferieafvikling, kombineret med den særlige situation med mange gravide/barslende jordemødre.

<u>Aktuel status fra fødeafdelingerne</u>
Samlet set melder regionens fødeafdelinger, at daglige kapacitetskonferencer, en regional FEA-aftale, stram styring af drift/flow og fokus på personaletrivsel i hverdagen har bidraget til en sommer i nogenlunde balance.

Sommeren igennem har der således på hverdage været afholdt kapacitetskonferencer med deltagelse fra alle fire fødeafdelinger. På konferencerne gøres der status på aktivitet og personaleressourcer, herunder om der er behov for at hjælpe hinanden afdelingerne i mellem. Kapacitetskonferencerne opleves som et positivt tiltag i forhold til samarbejdet på tværs. Endelig har der i et vist omfang været behov for at anvende FEA samt ad hoc overarbejde.

<u>Rekruttering</u>
På SUH, Roskilde har der været succes med at rekruttere jordemødre til afdelingen, og vikarstoppet synes at have været en positiv faktor i den henseende. SUH, Roskilde har ingen ledige jordemoderstillinger, men har 10 gravide jordemødre, hvorfor der fortsat pågår en proces med at ansætte ind i de stillinger.
På Nykøbing F. Sygehus er den største udfordring mangel på speciallæger. Der er aktuelt opslået stillinger med henblik på rekruttering af speciallæger, ligesom der pågår dialog med fødeafsnit

internt i regionen og med Region Hovedstaden i forhold til at understøtte dækningen af funktioner.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag
.

Punkt 7: Status for den aktuelle situation på akutafdelingerne

EMN-2022-08474

Bilag

Statistik for udviklingen i aktiviteten i akutafdelingerne

7 (Åben) Status for den aktuelle situation på akutafdelingerne

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2022-08474
Dok ID: 11054712

Resumé

Det akutte område er generelt udfordret af et stigende antal af akutte patienter og af den generelle personalemangel i sundhedsvæsenet. Sygehusudvalget har ønsket at blive orienteret om status for den aktuelle situation på akutafdelingerne i Region Sjælland hen over sommeren 2023, og i sagen præsenteres de generelle tendenser for akutafdelingernes aktivitet.

Sagsfremstilling

Det akutte område er generelt udfordret af et stigende antal af akutte patienter og af den generelle mangel på personale i sundhedsvæsenet.

Henover sommeren 2023 har aktiviteten i akutafdelingerne enten været på niveau med eller lidt højere end samme periode sidste år.

I forhold til niveauet sommeren 2022 kan der registreres en positiv udvikling på parametrene:

1. Andel, der starter behandling indenfor 1 time
2. Andel, der starter behandling indenfor 4 timer
3. Gennemsnitlig tid til behandling start samt
4. Patienternes oplevelse af ventetid til undersøgelse

Udviklingen inden for akutte genindlæggelser er ikke entydig.

Der er implementeret procedurer for fordelingen af overbelægning mellem sygehusene i situationer med spidsbelastning for at sikre, at patientsikkerheden ikke kompromitteres på grund af travlhed. Proceduren indebærer blandt andet, at akutsygehusene ved vedvarende høj overbelægning og bekymring for patientsikkerheden har mulighed for at lukke ned for indtaget af visse akutte patienter, således at kun patienter med livstruende sygdomme eller førlighedstruende tilstande får behandling på nærmeste akutsygehus, indtil der igen er kapacitet til at sikre en patientsikker behandling (”timeout”). Henover sommeren har der været kaldt timeout to gange.

Som *bilag* til sagen er vedlagt Statistik for udviklingen i aktiviteten i akutafdelingerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning, i det udvalget ønsker en sag på næste møde, der mere detaljeret redegør for sygehusenes forskellige udgangspunkter på bemanding, faggrupper mv.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag

1. Statistik for udviklingen i aktiviteten i akutafdelingerne (DokID: 11055363 - EMN-2022-08474)

Punkt 8: Status på handleplan for karkirurgi

EMN-2023-00064

8 (Åben) Status på handleplan for karkirurgi

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 11056950

Resumé

Med udgangspunkt i sag behandlet på møde i Forretningsudvalget den 22. august 2023, gives der på mødet en orientering om status på handleplanen for styrkelse af karkirurgi i Region Sjælland og den videre proces.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i sagen til Forretningsudvalget den 22. august 2023 (udskudt fra møde den 14. august) får udvalget en orientering om status på handleplanen for styrkelse af karkirurgi i Region Sjælland og den videre proces.

Sagen til Forretningsudvalget omhandler bl.a. status på gennemførte journalaudits, status på undersøgelserne i Region Syddanmark og Region Midtjylland, vejledende udtalelser og behandlede sager i Patienterstatningen.

Sagen til Forretningsudvalget kan ses her.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag

.

Punkt 9: Mødeplan 2024

EMN-2023-00064

9 (Åben) Mødeplan 2024

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 10995903

Resumé

Forslag til datoer for udvalgsmøder i 2024 forelægges til godkendelse. Forslaget er revideret i henhold til Sygehusudvalgets bemærkninger på mødet den 9. juni 2023.

Sagsfremstilling

Der planlægges ni møder i Sygehusudvalget i 2024.

Udvalget har tidligere besluttet at udvalgsmøderne så vidt muligt afholdes på skiftende dage vekslende mellem formiddagsmøder (kl. 8.00- 11.00 eller 9.00-12.00) og eftermiddagsmøder (kl. 13.00-16.00), men udtrykte ved behandling af sagen den 9. juni 2023 ønske om yderligere variation og flere sene eftermiddagsmøder.

I forlængelse heraf foreslås det, at der afholdes møde i udvalget i 2024 på følgende dage og tidspunkter:

- Torsdag d. 25. januar kl. 13.00 -16.00
- Mandag d. 4. marts kl. 9.00 -12.00
- Onsdag d. 17. april kl. 15.00 -18.00
- Onsdag d. 8. maj kl. 13.00 - 16.00
- Tirsdag d. 11. juni kl. 16.00 - 19.00
- Torsdag d. 5. september kl. 9.00-12.00
- Tirsdag d. 1. oktober kl. 15.00 -18.00
- Onsdag d. 13. november kl. 9.00-12.00
- Mandag d. 2. december kl. 9.00-12.00

Fastlæggelse af mødeplan sker under hensyn til de øvrige udvalgs mødetidspunkter. Den samlede politiske mødeplan for 2024 vil foreligge, når alle udvalg har godkendt deres mødeplaner.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at mødeplan for 2024 godkendes.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Mødeplan 2024 blev godkendt med en enkelt justering, der kommer til at fremgå af den endelige mødeplan.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag

.

Punkt 10: Aktuelle sager

EMN-2023-00064

10 (Åben) Aktuelle sager

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 11071008

Resumé
Administrationen orienterer om aktuelle sager.

Sagsfremstilling
Offentliggørelse af Sundhedsstyrelsens årsrapport for monitorering af kræftområdet 2. kvartal 2023
Der gives en mundtlig orientering i forbindelse med at Sundhedsstyrelsens den 31. august 2023 har offentliggjort rapport for monitorering af kræftområdet 2. kvartal 2023. Rapporten findes via dette link: https://sundhedsdatastyrelsen.dk/-/media/sds/filer/find-tal-og-analyser/sygdomme-og-behandlinger/kraeft/kraeft_monitorering/monitorering_kraeft_q2_2023.pdf

Status på Driftsforstyrrelser på mammografiscreeningsbus

Økonomi
-

Indstilling
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Administrationen orienterede om Sundhedsstyrelsens kvartalsrapport for monitorering af kræftområdet 2. kvartal 2023, status på driftsforstyrrelser på mammografiscreeningsbus samt udfordringer med indkaldelser iht. ydernumre for et antal kvinder.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag
.

Punkt 11: Næste møde

EMN-2023-00064

11 (Åben) Næste møde

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 11071008

Resumé
Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 9. oktober 2023 kl. 8.00 – 11.00 i Regionshuset.

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Indstilling
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 9. oktober 2023 kl. 8.00-11.00 i Regionshuset.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Helle Laursen Petersen	Næstformand	(C)
Ali Ünsal	Medlem	(C)

Bilag
.

Punkt 12: Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 7. september 2023

EMN-2023-00064

12 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 7. september 2023

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2023-00064
Dok ID: 11071008

Resumé
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Indstilling
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Bilag
.