

REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 01-09-2021

Mødedato Onsdag d. 01. september 2021 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 20

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Plan og principper for Region Sjællands pårørendepolitik.....	6
Status på høreapparatsområdet.....	11
Årsopgørelse på kræftområdet 2020.....	16
Opfølgning Drifts- og udviklingsaftaler maj 2021 - de somatiske sygehuse.....	20
Fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftaler 2022 - de somatiske sygehuse.....	25
Evaluerings af rammer for udvalgets arbejde og dets arbejdsform i regionsrådsperioden 2018-2021..	30
Aktuelle sager.....	35
Næste møde.....	39
Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 1. september 2	42

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2020-37637

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt, i det punkterne 3, 4, 5 og 8 blev besluttet behandlet først.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 2: Plan og principper for Region Sjællands pårørendepolitik

EMN-2021-00185

2 (Åben) Plan og principper for Region Sjællands pårørendepolitik

Sagsresumé

Region Sjællands budgetaftale 2021 indeholder et krav om udarbejdelse af en pårørendepolitik for det somatiske område. Sagen beskriver struktur og overordnet indhold i pårørendepolitikken og er et resultat af en proces, hvor patienter, pårørende og personale har givet input til pårørendepolitikken. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud bedes godkende plan og principper.

Sagsfremstilling

Baggrund

I Budgetaftale 2021 står der følgende: ”I strategien ”Region Sjælland på forkant” er der lagt stor vægt på inddragelse af patienter og pårørende. Borgere i Region Sjælland, som patient og pårørende, skal involveres aktivt som partnere og medspillere i egen behandling og i udviklingen af regionens sundhedsvæsen. Region Sjælland arbejder allerede i dag med en række enkeltstående initiativer, bl.a. ”Patienten som partner”, hvor der også er fokus på samarbejdet med pårørende. Psykiatrien har desuden en række velfungerende initiativer på området. Aftalepartierne er enige om, at der skal udarbejdes en samlet pårørendepolitik for hele det somatiske sundhedsvæsen, der inddrager patient- og pårørendeorganisationer, Patientinddragelsesudvalget og sygehusene i arbejdet”.

Der er etableret en patient-referencegruppe med repræsentation af Patientinddragelsesudvalget og foreningerne Pårørende i Danmark og Kræftens Bekæmpelse.

Projektet består i 2021 af: research og planlægning (kvartal 1), indhentning af input (kvartal 2), politisk behandling af indkomne input (kvartal 3), udarbejdelse af den færdige politik og udkast til udmøntningsplan (kvartal 4). Politikken færdigbehandles i 2022 af det kommende Regionsråd.

Der er i maj og juni 2021 gennemført en inputproces i to spor:

1. Inputkampagne med spørgeskema til pårørende, patienter og personale. Her er indkommet 407 besvarelser, jævnt fordelt på de tre målgrupper.
2. Interviews af interessenter, herunder:
 - Sygehusrepræsentanter fra projektgruppen
 - Hospitalspræster
 - To afdelinger, der har arbejdet særligt med pårørendesamarbejde
 - MED-Hovedudvalg, repræsenteret via Sygehusområdets underudvalg
 - Danske Lægeselekterer og DSR
 - Sygehusenes patient- og pårørenderåd

Opsummeret viser de samlede input at:

- Patienter og pårørende efterspørger en forventningsafstemning ved opstart af behandling ift. pårørendeinddragelse. En forventningsafstemmende samtale kan ifølge både personale, patienter og pårørende spare ressourcer på længere sigt og højne behandlingskvaliteten.
- Personale efterspørger en struktureret, sammenhængende indsats, klare retningslinjer og øget viden om pårørendeinddragelse.
- Interessenterne peger generelt på en koordineret og struktureret indsats for patient- og pårørendeinddragelse rettet mod personalets samarbejdskultur og adfærd.

Struktur og indhold i pårørendepolitikken

Ud fra de samlede input foreslås følgende struktur og indhold i pårørendepolitikken.

Målgruppe

Politikkens målgruppe er:

- Patienter, der er i somatisk behandling på et af regionens sygehuse.
- Pårørende til patienter, der er i somatisk behandling på et af regionens sygehuse.
- Somatikkens personale.

Pårørende defineres af patienten. Patienten beslutter, hvilke pårørende (ægtefælle, samlever, børn, kæreste, øvrig familie, nabo, ven) der skal inddrages.

Formål

Pårørendepolitikens overordnede formål er styrkelse af behandlingskvaliteten. De overordnede mål er øget kliniker- og patientoplevet kvalitet samt øget patientsikkerhed. Politikens mål er et godt pårørendesamarbejde ved hjælp af 1) en bedre kultur for pårørendeinddragelse og 2) systematisk inddragelse af pårørende.

Principper

Der opstilles følgende principper for påørendepolitikken:

Personalet møder de pårørende med: *venlighed, tilgængelighed, imødekommenhed* samt *støtte*. *Støtte* defineres i Sundhedsstyrelsens anbefalinger til sundhedspersonales møde med pårørende til alvorligt syge¹ som:

- Vurdering af behov
- Udvisning af opmærksomhed og forståelse
- Forventningsafstemning
- Henvisning til andre relevante aktører, som kan yde den relevante støtte og indsats

Herudover efterspørger patienter og pårørende et pårørendesamarbejde præget af *klar og forståelig kommunikation og relevant information*.

Samarbejde mellem pårørende, patient og personale skal være præget af *gensidig respekt*. Det betyder, at pårørende fx skal acceptere, hvis patienten ikke ønsker, at de pårørende inddrages. Det betyder også, at personalet skal acceptere patientens valg af nærmeste pårørende, medmindre patienten har kognitive udfordringer.

Temaer

Politikkens tværgående temaer er: 1) kultur og identitet 2) etik og lovgivning 3) kommunikation, 4) forløb og overgange, 5) digitalisering, 6) organisatorisk og individuel inddragelse, 7) pårørendes trivsel, 8) pårørende som ressource.

Politikken har en række indholdsspor: a) børn som pårørende, b) forældre som pårørende, c) pårørende og palliation, d) "efterlevere", e) pårørende patienter med kognitive udfordringer.

Format

Politikken udformes som et kort, overskueligt, letlæseligt dokument med beskrivelse af målgruppe, formål og mål samt principper. Indholdsspor, temaer og udmøntningsplan kan ved behov beskrives i supplerende dokumenter.

Udmøntningsplan

Hvis en påørendepolitik skal skabe bedre påørendesamarbejde, skal den følges af en udmøntningsplan. Udmøntningsplanen skal indeholde indsatser, der skaber et bedre påørendesamarbejde.

Interviews med interessenter og den øvrige projektorganisation peger på, at der så vidt muligt skal et påørendefokus ind i eksisterende indsatser. Desuden peges på at påørendesamarbejde skal ses i tæt sammenhæng med den øvrige patientinddragelsesindsats. Fokus på et godt

¹ Nationale anbefalinger for sundhedspersoners møde med pårørende til alvorligt syge © Sundhedsstyrelsen, 2012 [Titel \(sst.dk\)](http://titel.sst.dk) s. 14

pårørendesamarbejde skal være en klinisk kerneopgave. Det kan f.eks. være via et øget pårørendefokus på frivillighedsområdet, i regionens kompetenceudvikling, i den patientrettede kommunikation og i patientvejledningen.

Realiseringen af disse indsatser analyseres i 2021 og resultatet vil indgå i udmøntningsplanen for den endelige pårørendepolitik. Derudover foretages der i 2021 en analyse af, hvilke øvrige indsatser, der bedst kan understøtte udmøntningen af pårørendepolitikken.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at struktur og principper for pårørendepolitikken godkendes. Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Plan og principper for Region Sjællands pårørendepolitik blev godkendt. Udvalget bemærkede, at det forud for den videre politiske behandling afklares hvorvidt det er hensigtsmæssigt på sigt at udarbejde en fælles regional politik for både psykiatri og somatik. Udvalget anbefalede videre, at der i høringsprocessen gøres overvejelser om hvad en realisering af indsatserne vil kræve af tid og ressourcer.

Fraværende

Bruno Jerup (Ø)

Kirsten Devantier (V)

Gitte Simoni (O)

Bilag

.

Punkt 3: Status på høreapparatsområdet

EMN-2021-06934

3 (Åben) Status på høreapparatsområdet

Sagsresumé

Der har gennem flere år været lange ventelister til høreapparatsbehandling i Region Sjælland. Som følge heraf har der været et stærkt politisk fokus og iværksat initiativer både på regionens sygehuse og med andre aktører for at forbedre området for borgere med høretab, gøre området bæredygtigt i forhold til stigende efterspørgsel samt at øge kapaciteten, så der kan udleveres flere høreapparater. Der gives i sagen en uddybende status på de aktuelle initiativer og deres foreløbige resultater.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der har gennem flere år været lange ventelister til høreapparatsbehandling i Region Sjælland. Region Sjælland har konstateret en stigende efterspørgsel som følge af en stigende ældre befolkning, og det forhold at borgerne skal være længere tid på arbejdsmarkedet. En borger har oftest høreapparater resten af livet, og på nuværende tidspunkt skal høreapparater fornys ca. hvert fjerde år alt efter behov. Derfor er der en øget efterspørgselspukkel i takt med at garantien udløber på de høreapparater, som er udleveret i forbindelse med tidligere års øgede aktivitet. På den baggrund er der fra politisk side løbende iværksat en række initiativer til at afhjælpe de lange ventetider til undersøgelse og behandling på regionens sygehuse.

I Budgetaftale 2021 blev der afsat 10 mio. kr. til nedbringelse af ventelister og anlægsudgifter til Hørecentret. Derudover blev der afsat yderligere 8 mio. kr. til området i foråret 2021 med Tillæg til budgetaftale 2021, til samarbejde med de kommunale kommunikationscentre samt til en ekstra kvote til regionens udvalgte privatpraktiserende speciallæger, der udleverer høreapparater. Senest er der på Regionsrådsmødet den 23. august 2021 godkendt, at der i forhandlingerne om budget 2022 gældende i 2021 indgår midler til speciallæger til behandling af borgere med ukompliceret høretab (puljeordning) med henblik på at overholde mål om maksimal ventetid på 4 uger.

I Region Sjælland har man som borger mulighed for at få høreapparat hos særligt udvalgte speciallæger, regionens sygehuse, udbudsklinikken Auditiva og med tilskud til behandling hos en privat høreklub.

Status på mål

Nyhenviste borgere med ukompliceret høretab vil fra 1. januar 2021 bliver tilbudt en tid inden for 4 uger.

Nyhenviste borgere med ukompliceret høretab tilbydes tid inden for 4 uger hos enten udbudsklinikken Auditiva eller hos privat praktiserende speciallæge, hvor der er ledig kapacitet. Der er borgere med ukomplicerede høretab, der ønsker behandling på Hørecentret, trods ventetid. Hørecentret informerer borgerne om andre behandlingstilbud, men det har desværre ikke den ønskede effekt på at flytte borgerne ud til de andre behandlingstilbud. Denne gruppe borgere kan Hørecentret ikke tilbyde en tid inden for 4 uger.

Nyhenviste børn vil fra 1. januar 2021 blive tilbudt en tid inden for 4 uger.

Hørecentret anvender de gamle lokaler i Køge til screening af nyfødte for at skabe bedre ro for børn og forældre. Samtidig kan de nyfødte færdigtestes, således at nogle børn og deres forældre, kun skal til ét besøg, hvor de tidligere har været til to. Hørecentret tilbyder aktuelt børn en tid 10-20 dage efter henvisning. Ventetiden er stadig støt faldende.

Der udleveres ca. 2.650 yderligere høreapparater i 2021.

Pr. 2. kvartal 2021 er der udleveret 5.926 høreapparater i Hørecentret, hvilket svarer til, at 54% af det opsatte mål er opfyldt alene på Hørecentret sammenlignet med 2019. Hertil bør medregnes, at speciallægerne har udleveret 3.383 apparater pr. 2. kvartal 2021. Samlet set er

der aktuelt udleveret ca. 84% af det opsatte mål. Der er frigivet en ny kvote til speciallægepraksis pr. 1. juli 2021, hvor yderligere 570 ekstra borgere kan få udleveret høreapparater i 2021.

Nyhenviste borgere med kompliceret høretab kan blive tilbudt en tid væsentligt hurtigere end i dag. Målsætningen er en halvering af ventetiden senest med udgangen af 2022.

Ventetiden er faldet stødt på Hørecentrets udleveringssteder, men med varierende hastighed. I august 2020 var ventetiden 95-104 uger med en faldende tendens.

Med Regionsrådets budgetaftale for 2020 blev det politisk besluttet af reorganisere området. Der er etableret et Hørecenter i Køge, og de tidligere høreklinikker på henholdsvis Slagelse Sygehus og Nykøbing F. Sygehus bemannes nu af audiologiassistenter for at behandle de borgere, der ikke skal tilses af en læge. Samlingen er nu fuldendt og status i august 2021 er, at ventetiden til Hørecentret er 25 uger for alle tre udleveringssteder på sygehusene i Køge, Slagelse og Nykøbing F. Hermed er ventetiden nedbragt betydeligt mere end det opsatte mål.

På høreklinikken i Slagelse er der åbent tre dage om ugen til høreprøver, udleveringer mv. i de gamle lokaler.

Høreklinikken i Nykøbing F. har været åbent fem dage om ugen for at nedbringe ventetiden. Fra august vil der være åbent tre dage om ugen. Nogle borgere fra de omkringliggende kommuner kan ikke overkomme transporten til Hørecentret i Køge til besøg hos læge eller en øreprop tekniker (ototekniker). Derfor har hørecentret særlige tider til denne patientgruppe på Nykøbing F. Sygehus, der kan tilses af audiologiassistent med ototekniske kompetencer. Derudover laves der en vurdering af hver enkelt borger, og de der ikke kan overkomme transporten, kan efter en lægefaglig vurdering i visse tilfælde gøre brug af et andet behandlingstilbud tættere på deres bopæl.

Der er afsat finanslovsmidler til området svarende til 3,75 mio. kr. til og med 2022, som anvendes på Hørecentret til at nedbringe ventelister. Der vil herefter være et behov for at revurdere budgettet, så området er bæredygtigt og kan håndtere den stigende efterspørgsel.

Samarbejde med regionens kommunikationscentre

De efterfølgende år efter udlevering af høreapparatet har borgerne behov for justering af apparat, hjælp til skift af filtre, propper og batterier. Disse typer af serviceopgaver har regionen indgået et samarbejde med de tre kommunale kommunikationscentre i Næstved, Slagelse og Roskilde om, at de kan foretage for regionens borgere. Høreapparatsbrugere modtager i forvejen ofte hjælp fra kommunikationscentrene til brugen af apparater og hjælpemidler. Det betyder, at alle besøg hos Hørecentret efter sidste kontrolbesøg tre måneder efter udlevering, nu kan foretages af kommunikationscentret i borgerens nærområde. Det har været forbundet med udfordringer at estimere samarbejdets kapacitet og økonomi, men fra før sommerferien har aftalen været i gang hos VISP i Næstved og CSU i Slagelse. Personalet hos SCR i Roskilde mangler aktuelt den sidste del af oplæringen, før opgaven også kan løses her.

Hørecentret oplever indimellem, at der er borgere, der er utrygge ved overgangen til kommunikationscentret. Der er udarbejdet en model for, hvordan Hørecentret ønsker at evaluere borgerens oplevelser. Erfaringer fra Hørecentret er, at når fire borgere sendes til justering hos et kommunikationscenter, skaber det mulighed for, at én borger kan blive undersøgt og få udleveret høreapparat i Hørecenter Sjælland.

Det er hertil Hørecentrets ambition, at der også etableres et samarbejde med kommunikationscentrene om lokalklinikker, hvor regionens personale/audiologiassistenter er fysisk tilstede på kommunikationscentrene i stedet for de nuværende lokaler på Slagelse Sygehus. Forhandlingerne pågår, men der er endnu ikke opnået enighed om vilkårene. Hørecentret arbejder desuden på at der på sigt etableres høreklinikker på henholdsvis kommunikationscentret i Næstved og i Roskilde.

Det bemærkes, at administrationen er i dialog med Guldborgsund og Lolland kommuner om lignende aftaler. De varetager fortsat selv opgaven med den pædagogiske hjælp til borgere, da netop de to kommuner endnu ikke har en aftale med et af de tre kommunikationscentre. I

gensidig forståelse er det aftalt, at der på et møde i september 2021 mellem regionen og de to kommuner tages initiativ til at finde en model for en aftale, der tilpasses behov og geografi i de to kommuner.

Der forventes indgået en aftale ultimo 2021.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager sagen til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Status på høreapparatområdet blev taget til efterretning, og udvalget anerkendte personalets store indsats.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 4: Årsopgørelse på kræftområdet 2020

EMN-2021-06989

Bilag

Orientering om Årsopgørelse 2020 på kræftområdet - Udvalg for sygehusenes behandlingstilbud

4 (Åben) Årsopgørelse på kræftområdet 2020

Sagsresumé

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud vil løbende blive forelagt resultater af den senest offentliggjorte nationale monitorering på kræftområdet. I sagen præsenteres årsopgørelsen på kræftområdet 2020.

Sagsfremstilling

Efter et par år, hvor den nationale kræftpakkemonitorering har været sat i bero, er den nye datamodel baseret på den nye landspatientregister nu færdigudviklet.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde den 30. juni 2021 årsrapporten for 2020 på kræftområdet. På baggrund af årsrapporten vurderes det, at Region Sjælland fortsat har udfordringer med en lav målopfyldelse inden for flere kræftpakker, hvilket betyder, at regionen med en samlet gennemsnitlig målopfyldelse på 72 pct. ligger under landsgennemsnittet på 80 pct. Tallene dækker over variation inden for de forskellige pakkeforløb.

I den samlede målopfyldelse for regionen har udfordringerne i pakken kirurgisk behandling af brystkræft i perioden 1.- 3. kvartal 2020 haft stor betydning.

Generelt er der en høj målopfyldelse (over 80 pct.) på lymfeknudekræft, modermærkekræft, nervebesparende prostatakirurgi, kræft i hjernen samt kirurgiske indgreb ved kræft i tyk- og endetarm, æggestok, bugspytkirtlen samt hoved- og halskræft.

De mere udfordrede pakker i 2020 i Region Sjælland er, udover kirurgisk behandling af brystkræft, kirurgisk behandling af prostatakraft, medicinsk behandling af kræft i nyre, samt strålebehandling af kræft i blæren, kræft i tyk- og endetarm og hoved- og halskræft. For de pakker er målopfyldelsen påvirket af forskellige omstændigheder, der har forlænget den samlede tid til behandling. Det drejer sig om lægebemanding indenfor strålebehandling (tyk- og endetarm og blære), mammariadiologer (brystkræft), kapacitetsudfordringer på det billeddiagnostiske område (nyre og prostata), flowudfordringer (tyk- og endetarm) samt faglige årsager ifm. tandekstraktion (hoved- og hals).

I vedlagte notat ses en uddybet status på kræftområdet i 2020 for Region Sjælland. Til yderligere baggrund kan Sundhedsstyrelsens monitorering af forløbstider på kræftområdet årsopgørelse 2020 ses [her](#).

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.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Årsopgørelse på kræftområdet 2020 blev taget til efterretning.

Fraværende

Bilag

1. Orientering om Årsopgørelse 2020 på kræftområdet - Udvalg for sygehusenes behandlingstilbud (DokID: 9968968 - EMN-2021-06989)

Punkt 5: Opfølgning Drifts- og udviklingsaftaler maj 2021 - de somatiske sygehuse

EMN-2021-00389

Bilag

Somatiske sygehuse Opfølgning DUA21 pr31maj

5 (Åben) Opfølgning Drifts- og udviklingsaftaler maj 2021 - de somatiske sygehuse

Sagsresumé

Der forelægges med denne sag opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler 2021 for de fire somatiske sygehuse. Sagen forelægges parallelt med opfølgningen for Psykiatrien, Social området og Præhospitalt Center. Afrapporteringerne har indgået i én samlet sag til Forretningsudvalget og Regionsrådet, der har været forelagt i august 2021.

Sagsfremstilling

Det politiske niveau forelægges årligt tre opfølgninger på drifts- og udviklingsaftalernes fremdrift. Opfølgningerne forelægges parallelt med forelæggelse af budgetopfølgninger pr. 31. marts, 31. maj og 31. august. Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2021 blev forelagt Forretningsudvalget den 13. august og Regionsrådet den 23. august.

Da det seneste møde i udvalget var den 23. juni, har det ikke været muligt at forelægge denne opfølgning for udvalget forud for forelæggelsen for Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Ved opfølgningen efter femte måned 2021 har fokus været på de nationale mål og regionale mål. Nedenfor er et overblik over de nationale og regionale mål i de somatiske sygehuses drifts- og udviklingsaftaler for 2021, der er fulgt op på ved denne opfølgning. Virksomhedsmål for det enkelte sygehus indgår i det omfang sygehuse har haft bemærkninger.

Nationale mål:

- Overholdelse af Udrednings- og behandlingsretten
- Overholdelse af forløbstider på kræftpakker

Regionale mål:

- Opfylde krav til nærhedsfinansiering
- Program Perspektiv 20-23
- Hjemtag af opgaver
- Budgetoverholdelse

Opfølgningen viser, at måleopfyldelse på udrednings- og behandlingsretten ikke blev opfyldt, men der kunne ses en positiv udvikling i forhold til sidste opfølgning. Opfølgningen viser også, at overholdelsen af forløbstiderne på de udvalgte kræftpakkeforløb ikke er opfyldt, og at en væsentlig årsag er ressourcemæssige udfordringer. Der arbejdes forsat fokuseret med at forbedre overholdelsen.

Nationale målsætninger

Overholdelse af behandlings- og udredningsretten

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse har en samlet overholdelse på 91 pct., og overholder således målet på 90 pct. overholdte forløb. De øvrige tre sygehuse har overholdsgrader på mellem 69 og 77 pct., og overholder dermed ikke målsætningen.

Sammenholder man overholdelsesgraderne på mellem 69 og 91 pct. i maj måned 2021 med de tilsvarende på mellem 83 og 98 pct. i december 2019, kan man se, at man stadigvæk ikke er helt tilbage på det normale niveau. Det er hensigten at kunne nå i mål med overholdelsen af behandlings- og udredningsretten inden årets udgang.

Overholdelse af kræftpakker

I årets aftaler er der særligt fokus på tre udvalgte kræftpakkeforløb: kræft i tyk- og endetarm, brystkræft og lungekræft. Holbæk og Nykøbing F. Sygehus har for få kræftpakkeforløb til at indgå i målingen om samlet overholdelse.

Andelen af overholdte samlede forløb ultimo maj 2021 er faldet for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse til en samlet overholdelse på 80 pct. mod 97 pct. ved sidste opfølgning. De samlede forløbstider for Sjællands Universitetshospital er steget til 74 pct. fra 68 pct. ved sidste opgørelse. På kræftområdet har der ikke været tilfredsstillende overholdelse på blandt andet brystkræftområdet. Den seneste opgørelse viser en overholdelsesprocent på 64 pct. på brystkræft.

Sjællands Universitetshospital arbejder løbende med at forbedre forløbene i de forskellige kræftpakker ud fra SMaK-konceptet (Standardiseret Monitorering af Kræftpakkeforsinkelsesårsager). Ved SMaK møderne deltager alle relevante kliniske og diagnostiske afdelinger, der har del i patient-forløbet, med det formål sammen at få skabt de bedst mulige patientforløb og med fokus på overholdelse af de opstillede servicemål i kræftpakkerne.

Sjællands Universitetshospitals arbejde med SMaK-forløbe og grundig kortlægning af arbejdsgange har tydeliggjort, at udfordringen ved overholdelse skyldtes rekrutteringsproblemer inden for radiologi og patologi. Sjællands Universitetshospital har iværksat initiativer, der kan reducere dette.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse har ligeledes fokus på at få den samlede overholdelse af kræftpakkeforløb tilbage på 90 pct. Årsagerne til den manglende overholdelse i maj 2021 skal blandt andet findes i ventetid på scanninger, samt behov for supplerende udredning.

Regionens udfordringer med at overholde kravene til kræftpakkeforløbene skal ses i sammenhæng med de øvrige udfordringer på kræftområdet i Regionen, og den fremadrettede indsats for at løfte kræftområdet, som der pt. arbejdes med i form af den politisk vedtagne 8-punktsplan for kræftområdet i Region Sjælland.

For at styrke fokus på kræftpakkeforløbene følges der også op på delforløb angående tid fra henvisning til udredning og reduktion af kort overskridelse af forløb (en til tre dage). Dette muliggør en målrettet indsats også i forhold til det enkelte sygehus rolle i forløbene. Andelen med overskredne pakkeforløb, som overskrider forløbstiden med en til tre dage, er for Sjællands Universitetshospital på 4 pct. og for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse på 7 pct.

Regionale målsætninger

Nærhedsfinansiering

Der er blevet arbejdet videre med en række initiativer under nærhedsfinansiering på det enkelte sygehus, men fremdriften har været påvirket af COVID-19-situationen.

Nykøbing Falster sygehus arbejder som eksempel målrettet med nærhedsfinansiering gennem blandt andet dagshospitalet og perspektiv 20-23. Der bliver blandt andet arbejdet med at øge de virtuelle kontakter.

På *Sjællands Universitetshospital* har man iværksat en række initiativer i 2021, der har til formål at støtte op om intentionerne omkring nærhedsfinansiering i drifts- og udviklingsaftalen. Fokus for indsatserne er samarbejdet med både praksissektor, kommune og patient.

Program Perspektiv 20-23

Fremdriften på Program Perspektiv 20-23 er forsinket grundet COVID-19-situationen. Sygehusene har fokus på implementering af en række af de forbedringsinitiativer, der ligger først i implementeringsplanen. Tilbagemeldingerne fra sygehusene er at implementeringen af indsatserne kører som forudsat.

Hjemtag af opgaver

Med baggrund i Regionrådets mål om at 95 pct. af borgerne skal behandles i eget sundhedsvæsen, er der løbende blevet hjemtaget behandlinger fra andre regioner og private hospitaler. Der har i de seneste år været fokuseret på at hjemtage specialiseret behandling. Der arbejdes pt. på en plan for hjemtag i perioden 2021-2024. Planen vil fokusere på de kortsigtede muligheder for hjemtag på hovedfunktioner samt hjemtag af specialiserede behandlinger til Sjællands

Universitetshospital kombineret med flytning af hovedfunktionsbehandling til de øvrige sygehuse. På længere sigt ses muligheder for hjemtag af dele af patientforløb fra Region Hovedstaden og Odense Universitetshospital.

Budgetoverholdelse 2021

Holbæk sygehus, Næstved, Slagelse og Ringsted sygehus og Nykøbing Falster Sygehus forventer alle mindreforbrug på op til 1 pct. af budgettet. Sjællands Universitetshospital et mindreforbrug på 2 pct. budgettet. Hovedparten af mindreforbrugene kan henføres til internt finansierede projekter.

Virksomhedsmål

Sjællands Universitetshospital har redegjort for fremdriften i virksomheds-målet ”*Bæredygtig billeddiagnostik i Region Sjælland*”.

Nykøbing Falster Sygehus har givet status på sygehusets arbejde med virksomhedsmålet ”*Styrke kvalitetsarbejdet*” gennem en version 2 af kvalitetsmodellen.

Holbæk Sygehus har redegjort for fremdriften i virksomhedsmålet ”*Ledelsesudvikling*”.

I *vedlagte* bilag ses en mere detaljeret opfølgning på drifts- og udviklingsaftalerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget tager opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalerne til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftaler maj 2021 for de somatiske sygehuse blev taget til efterretning.

Fraværende

Bilag

1. Somatiske sygehuse Opfølgning DUA21 pr31maj (DokID: 9926159 - EMN-2021-00389)

Punkt 6: Fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftaler 2022 - de somatiske sygehuse

EMN-2021-06983

Bilag

Fokus og rammer DUA22 - Somatiske sygehuse

6 (Åben) Fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftaler 2022 - de somatiske sygehuse

Sagsresumé

Til udvalgets drøftelse præsenteres udvalget for forslag til fokus og rammer for de fire somatiske sygehuses Drifts- og udviklingsaftaler for 2022. På udvalgsmødet den 7. december 2021 forelægges forslag til konkrete Drifts- og udviklingsaftaler for hver af de respektive sygehuse forud for behandling i Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Drifts- og udviklingsaftalerne har udgangspunkt i Regions Sjællands strategiske indsatser og udgør et omdrejningspunkt for den dialog og løbende opfølgning, der finder sted mellem koncern-direktionen og sygehuse. Aftalerne godkendes af Regionsrådet og er etårige. De relevante politiske fagudvalg, Forretningsudvalget og Regionsrådet modtager tre årlige opfølgninger.

Udarbejdelsen af drifts- og udviklingsaftalerne for 2022 forløber henover efteråret. I forløbet udvælges relevante fokusområder for aftalerne og frem mod aftalernes afsluttende behandling af Regionsrådet primo januar konkretiseres disse nærmere, og der defineres tilhørende målsætninger.

Med denne sag forelægges Udvalget for sygehusernes behandlingstilbud notat om forslag til fokus og ramme for aftalerne. Notatet er *vedlagt* sagen. Senere forelægges udvalget udkast til konkrete aftaler for de enkelte sygehuse. Forløbet for aftalernes udarbejdelse er beskrevet nærmere nedenfor.

Drifts- og udviklingsaftalernes strategiske grundlag

Regionsrådet har iværksat en række strategiske indsatser, der understøtter udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen og hele Region Sjælland. Det gælder især:

- Regionsrådets strategi "Region Sjælland på forkant"
- Den økonomiske udviklingsplan for 2019 til og med 2022
- "Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen"
- Program Perspektiv 20 – 23. Et klinisk forankret udviklingsforløb på tværs af sygehuse, specialer og funktioner
- Værdibaseret styring med fokus på borgeren i centrum samt de otte nationale mål for sundhedsvæsenet og bedre kapacitetsudnyttelse på sygehuse

De strategiske indsatser er i drifts- og udviklingsaftalerne struktureret i tre hovedoverskrifter, der vedrører centrale nationale og regionale mål gældende for alle sygehuse samt virksomhedsmålsætninger. Sidstnævnte er i de endelige aftaler specifikke for det enkelte sygehus.

Drifts- og udviklingsaftalerne anvendes også til implementering af relevante delelementer i økonomiaftalen mellem regeringen og regionerne samt Region Sjællands budgetaftale.

Fokus og ramme for aftalerne er formuleret under hensyn til, at der pågår en budgetproces som sætter retningen for indsatsen i 2022. Derfor vil der i den endelige udarbejdelse af aftalerne blive inddraget relevante initiativer fra budgetaftalen og det vedtagne budget for 2022.

Forslag til fokusområder for udarbejdelsen af aftalerne

Med baggrund i centrale nationale og regionale mål præsenteres forslag til en relevant overordnet ramme og fokusområder for drifts- og udviklingsaftalerne for 2022. Målopfyldelsen i aftalerne for både 2020 og 2021 har været væsentligt påvirket af corona-situationen. Udgangspunktet har derfor været et ønske om opsamling og konsolidering i forhold til de strategiske ønsker, som har ligget til grund for målsætningerne i de to tidligere års aftaler. De foreslåede emner for aftalerne i 2022 beskrives overordnet, så det fremgår hvordan de er relevante i den nuværende situation.

Senere i forløbet konkretiseres det specifikt hvad der indenfor de valgte fokusområder skal formuleres mål for, og hvordan målet konkret skal formuleres for de enkelte sygehuse.

De enkelte sygehuse udarbejder egne virksomhedsmål til aftalerne, hvor relevansen koordineres med udvælgelse og formulering af aftalens øvrige mål.

Forløb for aftalernes udarbejdelse

Koncerndirektionen har indledningsvist prioriteret de overordnede strategiske temaer og foretaget sonderinger med sygehusdirektørerne i forhold til, hvad der vurderes relevante for aftalerne for 2022. På den baggrund forelægges notat om drifts- og udviklingsaftalerne for 2022 hermed til første behandling i udvalget.

Drifts- og udviklingsaftalerne forelægges i form af udkast til aftaler for hvert sygehus til 2. behandling på mødet i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 7. december 2021. Med henblik på godkendelse, forelægges aftalerne herefter til behandling af Forretningsudvalget den 20. december 2021 og slutteligt for Regionsrådet primo januar 2022.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter de foreslåede fokusområder og kommer med eventuelle forslag til yderligere områder.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftaler 2022 for de somatiske sygehuse blev drøftet. Udvalget foreslog, at arbejdsklima og arbejdsmiljø adresseres som et selvstændigt emne under området for rekruttering og fastholdelse. Udvalget foreslog også, at sygehusledelserne inddrages i en dialog om udmøntningen af fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftalerne.

Fraværende

Bruno Jerup (Ø)

Kirsten Devantier (V)
Gitte Simoni (O)

Bilag

1. Fokus og rammer DUA22 - Somatiske sygehuse (DokID: 9957600 - EMN-2021-06983)

Punkt 7: Evaluering af rammer for udvalgets arbejde og dets arbejdsform i regionsrådsperioden 2018-2021

EMN-2020-37637

7 (Åben) Evaluering af rammer for udvalgets arbejde og dets arbejdsform i regionsrådsperioden 2018-2021

Sagsresumé

Der lægges op til, at udvalget drøfter læringspunkter vedrørende rammer for udvalgets arbejde og dets arbejdsform i regionsrådsperioden 2018-2021 med henblik på, at drøftelserne i de stående udvalg og Forretningsudvalget kan bidrage med læring til den kommende regionsrådsperiode.

Sagsfremstilling

Med denne sag lægges der op til, at hvert udvalg drøfter læringspunkter vedrørende rammer for udvalgets arbejde og dets arbejdsform i regionsrådsperioden 2018-2021 med henblik på, at drøftelserne i de stående udvalg og Forretningsudvalget kan bidrage med læring til den kommende regionsrådsperiode.

På et kommende udvalgsmøde i efteråret 2021 vil der være fokus på at evaluere på selve udvalgsarbejdet i perioden 2018-2021 og videreformidle de konkrete resultater og den opsamlede viden til det kommende regionsråd.

Politisk organisering i regionsrådsperioden 2018-2021

I regionsrådsperioden 2018-2021 har den politiske organisering bestået af Regionsrådet, Forretningsudvalget og stående udvalg efter Skanderborgmodellen.

Skanderborgmodellen indebærer, at sager som udgangspunkt skal starte i udvalgene, og udvalgene har samtidig har fået delegeret følgende kompetencer:

- Udarbejdelse og indstilling af beslutningsoplæg til Regionsrådets godkendelse
- Bevilling af tilskudsmidler inden for afgrænsede områder
- Træffe afgørelser inden for afgrænsede opgaver
- Afsendelse af høringssvar inden for afgrænsede opgaver
- Udarbejde input til og kvalificere budgetindsatser forud for Regionsrådets budgetlægning
- Opfølgning på indsatser i budgetaftaler
- Deltagelse i møder, debatter mv. som repræsentanter for Regionsrådet

Den nuværende udvalgsstruktur består af otte (oprindeligt ni) stående udvalg og et politisk dialogforum for Sundhedsplatformen (tidligere rådgivende udvalg).

Øvrige rammer for udvalgenes arbejde

Udvalgenes kommissorier og arbejdsplaner er strukturerende for udvalgenes arbejde.

Udvalgene afholder som hovedregel seks udvalgsmøder om året. Mødekadencen er dog i perioden ændret til otte årlige udvalgsmøder for de tre store driftsudvalg (Udvalget for regional

udvikling, Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud).

Udvalgenes møder har som udgangspunkt en varighed på tre timer og er planlagt som formiddags-, eftermiddags- eller aftenmøder efter udvalgenes ønsker.

Møderne afholdes i Regionshuset eller som ud-af-huset møder på sygehuse, virksomheder, institutioner mv. Derudover er udvalgmøderne under COVID-pandemien afholdt som virtuelle møder. Som bidrag til drøftelserne i udvalgene inviteres interne og eksterne oplægsholdere.

Drøftelse af læringspunkter

Der lægges op til en evaluering og drøftelse af læringspunkter vedrørende rammer for udvalgets arbejde og udvalgets arbejdsform. Drøftelsen kan f.eks. tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvordan har udvalget oplevet den politiske organisering med stående udvalg og udvalgets kompetencer?
- Hvordan har udvalget oplevet samarbejdet på tværs af udvalgene, herunder snitflader til øvrige udvalg og Forretningsudvalget?
- Hvordan har udvalget oplevet mødekadence, mødeafvikling, mødetidspunkt og mødeform?

I forlængelse af udvalgenes drøftelser vil læringspunkter omkring rammer for udvalgenes arbejde og udvalgenes arbejdsform blive samlet og bidrage med læring til den kommende regionsrådsperiode.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter læringspunkter vedrørende rammer for udvalgets arbejde og dets arbejdsform i regionsrådsperioden 2018-2021.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen blev drøftet.

Fraværende

Bruno Jerup (Ø)

Kirsten Devantier (V)

Gitte Simoni (O)

Bilag

Punkt 8: Aktuelle sager

EMN-2020-37637

8 (Åben) Aktuelle sager

Sagsresumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager,

Sagsfremstilling

Status på brystkræftområdet

Udvalget orienteres om seneste status på brystkræftområdet, herunder status på brystkræftscreening, status på brystkræfthenvisninger og patienter med diagnosticeret brystkræft samt status på målopfyldelse af forløbstider.

Status på udviklingen i overholdelse af kræftpakker i Region Sjælland, 2. kv. 2021

Udvalget orienteres om udviklingen i overholdelse af kræftpakker i Region Sjælland, 2. kv. 2021.

Status på gennemførelse af audit på lungekræftområdet

Udvalget behandlede på møde den 16. april 2021 sag om iværksættelsen af en audit på lungekræftområdet. Baggrunden var, at RKKP den 28. januar 2021 offentliggjorde rapporten om ”Regional variation i overlevelse for patienter diagnosticeret med lungekræft i Danmark, 2014-2018”. Rapporten viste blandt andet, at overlevelsen efter en lungekræftdiagnose i Region Sjælland i perioden 2014-2018 er signifikant lavere end i resten af landet – i størrelsesordenen 6 pct. Rapporten anbefalede, at Region Sjælland iværksatte en audit, og sagen redegjorde for arbejdet med auditten som var igangsat i regi af Sundhedsfagligt Råd for lungesygdomme. Det fremgik af sagen, at Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud kunne forvente at få resultatet af audit fremlagt inden udgangen af 2021.

Det har vist sig, at denne tidsplan ikke kan overholdes. Der er 2 primære årsager hertil:

- 1) Datamæssige udfordringer. Konkret er der en betydelig forsinkelse i forhold til at få adgang til vitale data for gennemførelse af audit. GDPR-regler betyder, at Sundhedsdatastyrelsen skal give konkret tilladelse til adgang til en lang række patienters dødsattester. Adgang til disse data kan først forventes efter årsskiftet.
- 2) Ressourcemæssige udfordringer. Et generelt pres på de lungemedicinske lægefaglige kompetencer betyder, at patientbehandlingen må prioriteres over den gennemgang af patientjournaler som auditten kræver.

Det er på denne baggrund forventningen, at udvalget kan orienteres om resultatet af auditten medio 2022.

Økonomi

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der blev orienteret om aktuelle sager, herunder om status på brystkræftområdet, om status på udviklingen i overholdelse af kræftpakker i Region Sjælland, 2. kv. 2021 samt om status på gennemførelse af audit på lungekræftområdet.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 9: Næste møde

EMN-2020-37637

9 (Åben) Næste møde

Sagsresumé

Næste møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud afholdes onsdag den 6. oktober 2021 kl. 9.00 – 12.00.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud afholdes onsdag den 6. oktober 2021 kl. 9.00-13.00 på Næstved Sygehus.

Fraværende

Bruno Jerup (Ø)

Kirsten Devantier (V)

Gitte Simoni (O)

Bilag

.

Punkt 10: Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 1. september 2021

EMN-2020-37637

10 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 1. september 2021

Sagsresumé

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

De tilstedeværende udvalgsmedlemmer godkendte deres deltagelse.

Fraværende

Bilag

.

