REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 11-11-2020

Mødedato Onsdag d. 11. november 2020 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 20

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Fysisk samling af Tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge..... 6
Økonomisk status på døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde..... 12
Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om palliation..... 16
Etablering af Center for Funktionelle Lidelser..... 21
Status på budgetaftaleprojekt vedr. knogleskørhed..... 25
Drifts- og udviklingsaftaler 2021 for de somatiske sygehuse..... 29
Årsrapport for forskning i Region Sjælland 2020..... 34
Forslag om undersøgelse af besøgsmuligheder for kritisk syge og eller døende patienter under COV 38
Aktuelle sager..... 42
Næste møde..... 46
Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 11. novemb 49

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2020-36049

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
-

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning
Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
.

Punkt 2: Fysisk samling af Tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge

EMN-2020-35582

2 (Åben) Fysisk samling af Tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge

Sagsresumé

Patienter med lidelser indenfor det Tand-, mund- og kæbekirurgiske speciale (TMK) – og særligt de patienter, som har behov for specialiseret TMK-behandling – oplever på grund af den nuværende organisering i et speciale med få specialister stigende ventetid. Derfor bliver de i et voksende omfang viderehenvist til behandling i andre regioner. Dette medfører uhensigtsmæssige forløb for mange af de patienter i Region Sjælland, som har brug for specialiserede TMK-behandlingstilbud.

En væsentlig del af årsagen til dette har med indflytning af mammaradiologi på SUH at gøre. I den forbindelse måtte TMK-afdelingen primo 2020 afgive et ambulatorierum i Køge til indflytning af en MR-skanner fra Ringsted Sygehus. Som erstatning er der blevet etableret en pavillon et andet sted på Køge-matriklen, og TMK-afdelingens fire overtandlæger har derefter måtte drive tre lokaliteter samt et operationsleje (to ambulatoriefaciliteter og et tilknyttet operationsleje i Køge samt ambulatorier i Næstved). Dette er en lokalitet mere end hidtil, hvilket giver logistiske udfordringer som påvirker afdelingens kapacitet. Det skal bemærkes, at de specialiserede TMK-funktioner i regionen kun kan varetages på SUH, Køge og ikke i Næstved jf. Sundhedsstyrelsens godkendelse.

For at sikre bedre sammenhæng på tværs af specialet, har SUH foreslået en fremrykket fysisk samling af TMK-behandlingen i Køge, så specialet ikke har til huse på tre lokaliteter (to i Køge og én i Næstved). Samling af funktionerne er allerede forudsat i regionens sygehusplan, men først i 2025. En hurtigere samling af den samlede TMK-aktivitet på SUH-Køge vil betyde, at specialiserede TMK-patienter fortsat kan behandles i Region Sjælland, ligesom det også vil betyde generelt kortere ventetid for TMK-patienter (både til basis og specialiseret TMK-behandlinger), mere sammenhængende patientforløb og bedre uddannelse af tandlæger i specialet.

Som en afledt effekt af den foreslåede samling, vil de fraflyttede ambulatorielokaler i Næstved kunne anvendes til Region Sjællands Specialtandpleje (et specialiseret tandplejetilbud finansieret af kommunerne til personer, der pga. psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud). Specialtandplejens eksisterende lejemål i Æblehaven i Slagelse er for lille og utidssvarende til formålet, og fuld bedøvelse af patienter, der aktuelt sker på Slagelse Sygehus, er en væsentlig flaskehals for kapaciteten. TMK's nuværende lokaler i Næstved er velegnede til formålet.

Sagsfremstilling

Tand-, mund- og kæbekirurgi (TMK) er et mindre tandlægeligt speciale, der varetager diagnostik og behandling af patienter med medfødte og erhvervede kæbeanomalier, traumatisk betingede læsioner, infektioner og godartede sygdomstilstande i tand-, mund- og kæberegionen. Specialet indgår i samarbejde med andre specialer om behandling af ondartede sygdomme i mund- og kæberegion. TMK har akutte funktioner i forhold til patienter med kæbefrakturer, infektioner i tænder og kæber hos patientgrupper, der henvises før hjerteklapkirurgi, organtransplantation og strålebehandling samt infektioner i tænder og kæber med almenpåvirkning. TMK varetager specialiserede funktioner i form af otte regionsfunktioner og en højtspecialiseret funktion.

I januar 2014 blev TMK i Næstved lagt sammen med Øre-, Næse-, Halsafdelingen i Køge til en fælles Øre-, Næse-, Hals og Kæbekirurgisk Afdeling. Samlingen var begrundet i en styrket akutbetjening og bedre patientforløb og skete som følge af en fremrykning af Sygehusplan 2010, hvor TMK i fremtiden skal være en del af universitetshospitalet i Køge. Indtil fysisk samling var mulig, skulle TMK have en satellitfunktion i Næstved til planlagte ambulante funktioner. Akut behandling og store operationer er siden 2014 foretaget i Køge. Som følge deraf ansøgte Region

Sjælland i forbindelse med seneste specialeplan om at varetage TMK's specialiserede funktioner i Køge, hvilket blev godkendt.
Indtil januar 2020 havde TMK to ambulatorierum i Køge samt et operationsleje fire dage om ugen til specialiserede funktioner, akutte patientforløb og alle operationer i fuld bedøvelse. I Næstved foregik planlagte ambulante fremmøder i fire ambulatorierum.
I forbindelse med indflytning af mammaradiologien til SUH primo 2020 måtte TMK afgive et ambulatorierum i Køge til indflytning af en MR-skanner fra Ringsted Sygehus. Som erstatning blev der etableret en pavillon på matriklen. Med pavillonen er der fysiske rammer til den tidligere udskudte samling, så hele TMK kan samles i Køge.
TMK er fortsat afhængig af et lokale på selve hospitalet i Køge, da der skal være mulighed for undersøgelse og behandling af sengeliggende patienter, der ikke kan modtages i de nye lokaliteter i en pavillonen grundet adgangsforhold.
Det er ikke muligt for TMK's fire overtandlæger at drive tre lokaliteter samt et operationsleje. Det betyder, at specialet med kun et enkelt ambulatorium i Køge (hvilket har været tilfældet siden medio august 2020) er nødsaget til at prioritere de akutte patienter i det enkelte ambulatorium i Køge. Derfor er de specialiserede patienter (ca. 200 patienter om måneden) enten sat i bero eller sendt til behandling i Region Hovedstaden eller i Region Syddanmark i de tilfælde, hvor det har været muligt.
Behandling af specialiserede patienter i Næstved er ikke i overensstemmelse med specialeplanen. At sende patienterne til behandling udenfor regionen er dyrt og medfører store praktiske udfordringer for patienterne. Patienterne skal på grund af det fysiske setup tilses af tandlægerne i TMK i Køge og derefter til behandling i enten Region Hovedstaden eller Region Syddanmark. Efterfølgende skal patienterne til opfølgende kontroller i TMK i Køge. Dette anses ikke som værende hensigtsmæssige patientforløb.
En fysisk samling vil ligeledes betyde større robusthed i specialet, særligt ifht. de tandlæge- og sygeplejefaglige kompetencer. Der forventes færre aflysninger af patienter ved f.eks. sygdom blandt personalet og dermed hurtigere udredning og behandling med højere kvalitet. Ventetiden på udredning og behandling i specialet vil falde, da der vil være en bedre ressourceudnyttelse af tandlæger, sygeplejersker og sekretærer. Ingen patienter vil opleve behandling først i Køge og dernæst i Næstved eller omvendt, hvilket ofte sker nu. Ydermere vil en samlet klinik have mulighed for at tilrettelægge uddannelsesfunktionen således, at undervisning, supervision mv., kan afholdes samlet med deltagelse af alle tandlæger.
Der vil ligeledes blive mulighed for at afvikle ventelisten i specialet, idet overtandlægerne kun skal supervisere tandlæger under uddannelse ét sted. Det skal nævnes, at TMK varetager uddannelsesfunktion i forhold til kæbekirurger (fem uddannelsesstillinger). I forbindelse med Sundhedsstyrelsens sidste inspektorbesøg blev der rejst kritik af, at tilrettelæggelsen af uddannelsen er opdelt på to matrikler.
TMK har indgået aftale med Det Nære Sundhedsvæsen om varetagelse af en del af den regionale tandpleje, regionstandplejen, som varetager kommunal rådgivning og behandling af børn og unge med manglende tandanlæg mm. Denne funktion skal fortsat varetages af tandlæger i TMK på Næstved Sygehus indtil første del af det nye sygehusbyggeri i Køge er indflytningsklart i 2022.

Bygningerne på Næstved Sygehus

Ved samling af TMK i Køge fraflyttes de eksisterende lokaler i bygning 8 og 9 på Næstved Sygehus. Regionsrådet godkendte den 24. august 2020 projektforslag for Transformation af Næstved Sygehus, og heri er bygning 8 og 9 forventet frigjort til salg efter TMK's udflytning til SUH, Køge senest i 2025.
Der er imidlertid ønske om at flytte Region Sjællands Specialtandpleje (et specialiseret tandplejetilbud finansieret af kommunerne til personer, der pga. psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud) ind i de fraflyttede lokaler. Det skyldes at Specialtandplejens eksisterende lejemål i Æblehaven i Slagelse er for lille

og utidssvarende til formålet, og fuld bedøvelse af patienter, der aktuelt sker på Slagelse Sygehus, er en væsentlig flaskehals for kapaciteten. TMK's lokaler i Næstved er velegnede til formålet, ligesom der er gode muligheder for fuld bedøvelse af patienter på matriklen. Indflytning vil kunne ske for 0,5 mio. kr. til lettere istandsættelse, som finansieres af egne driftsmidler.
Evt. indflytning af Specialtandplejen på Næstved Sygehus vil betyde, at bygning 8 og 9 mod forventning ikke kan frigøres til salg. Bygning 8 og 9 på Næstved Sygehus har ikke tunnelforbindelse til det øvrige sygehus, og udgør ca. 3.000 m². TMK anvender i dag ca. 900 m² og Medicinsk-historisk Museum anvender ca. 300 m². Specialtandplejen har opgjort et forventet behov på ca. 600 m². Hvis Specialtandplejen flytter ind i bygningerne og museet forbliver, vil der være et uudnyttet areal i bygningerne 8 og 9 på ca. 2.100 m² og en reduceret driftsbesparelse i forhold til forudsat, idet der vil være ufinansierede driftsudgifter til det uudnyttede areal. I henhold til den politiske beslutning forventes der en afklaring af placeringen af den medicinske-historiske samling inden udgangen af 2020.
Det bemærkes, at besparelserne ved frasalg af Næstved matriklens bygning 8 og 9 indgår i driftseffektiviseringerne for USK-projektet. Såfremt bygningerne disponeres, og ikke frasælges som forudsat, vil der skulle indhentes en driftsbesparelse på ca. 1,3 mio. kr. på anden vis. Lejeindtægten fra Specialtandplejen, der er finansieret via takstopkrævning fra kommunerne, forventes at kunne reducere dette behov for driftseffektiviseringer. En kommende lejeindtægt er pt. ikke vurderet, men det kan oplyses at Specialtandplejen aktuelt betaler 0,4 mio. kr. årligt i husleje og forbrugsudgifter i eksisterende lejemål i Slagelse, der er ca. halv størrelse af lokalerne i Næstved.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen på nuværende tidspunkt. Budgettet til afholdelse af flytte- og etableringsudgifter for TMK er afsat i 2020 som en afledt konsekvens af flytning af mammaradiologi og skal derfor anvendes i indeværende år. Såfremt samlingen af TMK ikke gennemføres i 2020, kan der potentielt tilgå ufinansierede udgifter i overslagsårene.

Indstilling
Administrationen indstiller, at:

- Sygeplanen fremrykkes, og at der sker fysisk samling af tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge som beskrevet
- Såfremt første indstillingspunkt godkendes, at Specialtandplejen flyttes fra Slagelse til Næstved Sygehus.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning
Administrationen gjorde indledningsvist opmærksom på, at der er en fejl i sagsfremstillingen. Det fremgår 2 steder at samlingen af funktionerne er forudsat i regionens sygehusplan i 2025. Det er ikke i 2025 men i 2022.

Indstillingerne tiltrædes med forbehold for at der i forbindelse med Regionsrådets endelig behandling orienteres om resultatet af medarbejderinvolveringen. I forhold til indstillingen om flytning af specialtandplejen fra Slagelse til Næstved bemærkes det, at mulighederne skal belyses nærmere i regi af transformationsprojektet. Gitte Simoni, Ellen Knudsen og Bruno Jerup tager forbehold for sagen frem til Regionsrådets behandling.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
.

Punkt 3: Økonomisk status på døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde

EMN-2020-13000

Bilag

Økonomisk status på lægedækning på skadestuerne i Næstved og Roskilde, oktober 2020

3 (Åben) Økonomisk status på døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde

Sagsresumé

Der er udarbejdet en økonomisk status på ordningen med lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde. Efter udvidelsen af lægedækningen til også at omfatte tidsrummet 22-12 modtages der dagligt i gennemsnit ca. 10 patienter ekstra i alt på de to skadestuer i dette tidsrum. Gennemsnitsprisen for disse ekstra patienter er estimeret til at ligge mellem 2.500 og 3.000 kr.

Sagsfremstilling

Siden 1. oktober 2019 har der været læger døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde. Frem til 1. oktober 2019 var der læger til stede på skadestuerne i tidsrummet 12-22.
Forud for etableringen af døgndækning med læger bad Forretningsudvalget om, at der blev udarbejdet en økonomisk status, når ordningen havde været i drift i et år. Denne økonomiske status fremgår af det vedlagte notat. Af notatet fremgår endvidere svar på en række spørgsmål vedrørende ordningen stillet på mødet i Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud 23. juni 2020.
Den økonomiske status viser bl.a. følgende:

- De årlige omkostninger til lægebemanding på skadestuerne i tidsrummet 22-12 er 9,2 mio. kr. i alt for begge skadestuer.
- Der behandles dagligt ca. 10 ekstra patienter i tidsrummet 22-12 efter indførelsen af ordningen.
- Gennemsnitsprisen for de ekstra patienter, der behandles i tidsrummet 22-12, estimeres til 2.500-3.000 kr. pr. patient.
- Gennemsnitsprisen for de ekstra patienter, der bliver behandlet i tidsrummet 01-07, er estimeret til 10.000-15.000 kr.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Et flertal i udvalget tog orienteringen til efterretning, i det det bemærkes, at sagen – i forbindelse med forelæggelse af den samlede evaluering til Regionsrådet i 2021 – ønskes yderligere belyst i forhold til sammenligning med antal patienter og økonomi på de 4 akutsygehuse.

Det Radikale Venstre og de Konservative tog ikke orienteringen til efterretning, i det de ønsker at ordningen skal ophøre, således at der ikke er døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde mellem kl. 22 og 12.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
1. Økonomisk status på lægedækning på skadestuerne i Næstved og Roskilde, oktober 2020 (DokID: 4083765 - EMN-2020-13000)

Punkt 4: Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om palliation

EMN-2020-35905

Bilag

Rigsrevisionen Palliation Brevpapir oktober 2020 v4

Positionspapir for udvikling af den palliative indsats august 2020

4 (Åben) Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om palliation

Sagsresumé

På baggrund af Statsrevisorernes beretning nr. 18/2019 af 21. august 2020 om adgangen til specialiseret palliation skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de overvejelser, som beretningen har givet anledning til. Ministerredegørelsen til Statsrevisorerne baseres på udtalelser fra regionsrådene. Af sagen fremgår undersøgelsens resultater samt udkast til Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af Rigsrevisionens gennemførte undersøgelse af adgangen til specialiseret palliation har Statsrevisorerne den 21. august 2020 afgivet beretning nr. 18/2019.
I henhold til lov om revision af statens regnskaber mm. skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til.
Af samme lov fremgår endvidere, at ministeren indhenter udtalelse fra regionsrådene.
Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne.
<u>Baggrund for undersøgelsen</u>
Rigsrevisionen tog i oktober 2019 selv initiativ til undersøgelsen, fordi data fra Dansk Palliativ Database viste, at der på landsplan var udfordringer med at sikre alle patienters adgang til specialiseret palliation.
Undersøgelsen har to hovedafsnit

- Behov og henvisning
- Modtagelse og ventetid

Rigsrevisionens samlede og overordnede konklusion for <u>hele landet</u> er,

- at regionerne ikke i tilstrækkelig grad har sikret, at patienter ved behov henvises til specialiseret palliation uanset sygdom, og at der er risiko for, at patienter dør eller bliver for dårlige, inden de modtager tilbuddet.
- at der på tværs af regionerne er betydelige forskelle på, hvor mange patienter der henvises til specialiseret palliation, og hvor mange der tilbagevises.
- at det ikke altid er klart for de henvisende læger, hvilke kriterier der skal være opfyldt i visitationen til specialiseret palliation, så det så vidt muligt undgås, at patienter henvises forgæves.
- at der i perioden 2016-2019 ikke er sket tydelige forbedringer i adgangen til specialiseret palliation.

Særligt for <u>Region Sjælland</u> bemærker Rigsrevisionen,

- at ses på patienter med anden sygdom end kræft, er Region Sjælland den region, der <u>henver</u> færrest til specialiseret palliation (29 pr. 1000 døde) (2018)., mens Region Nordjylland henviser flest patienter (47 pr. 1000 døde).

- at ses på patienter, der henvises til specialiseret palliation, <u>tilbageviser</u> Region Sjælland en større andel end de øvrige regioner. Tilbagevisning til basal palliation sker i dialog med patienten eller den praktiserende læge
    - Blandt patienter <u>med kræft</u>, tilbageviser hospicer i Region Sjælland 25 procent, mens Region Syddanmark tilbageviser 10 procent.

- Blandt patienter med anden sygdom end kræft tilbageviser hospicer i Region Sjælland 50 procent, mens Region Syddanmark tilbage viser 23 procent.

En forklaring herpå er, at Region Sjælland modtager mange henvisninger, hvor en patient er ophørt med behandling i en anden region og henvises til specialiseret palliation i Region Sjælland. Mange af disse patienter tilbagevises til egen læge, fordi de ikke opfylder visitationskriterierne. Henvisningerne er ikke altid er på et tilstrækkeligt kvalificeret niveau. Sjællands Universitetshospital tager Rigsrevisionens rapport til efterretning og arbejder på at minimere antallet af tilbageviste henvendelser til den specialiserede palliation.

- at ses på patienter, der modtages til specialiseret palliation inden de dør eller bliver for dårlige, opfylder Region Sjælland næsten målet for patienter med kræft med 78 procent, men ligger et stykke fra målet med 64 procent blandt patienter med andre sygdomme. Målet er i begge grupper 80 procent.

  En forklaring på andelen af patienter, der ikke når at modtage specialiseret palliation kan være, at de ofte henvises sent i sygdomsforløbet. Det kan hænge sammen med en kultur generelt i sygehusvæsenet om at behandle så længe som muligt. Det kan yderligere hænge sammen med, at patienten, som er planlagt til basal palliation, alligevel skifter til specialiseret palliation i takt med, at udfordringen med at lindre symptomerne stiger.

Statsrevisorernes bemærkninger
Link til Statsrevisorernes bemærkninger:
https://www.rigsrevisionen.dk/publikationer/2020/182019/statsrevisorernes-bemaerkning-til-beretningen/
Regionsrådets bemærkninger
Udkast til brev med Regionsrådets bemærkninger til brug for ministerens redegørelse er *vedlagt* sagsfremstillingen.
Af Regionsrådets bemærkninger fremgår det blandt andet

- at Regionsrådet medgiver, at data ikke viser, at patienter med kræft og med andre sygdomme end kræft lige ofte henvises til specialiseret palliation ved samme grad af behov.
- at Regionsrådet anerkender, at Region Sjælland tilbageviser en forholdsvis stor andel af henvisningerne. Region Sjælland modtager mange henvisninger, hvor en patient er henvist fra en anden region. Mange af disse patienter tilbagevises til egen læge, fordi visitationskriterierne ikke er opfyldt og fordi patienterne ikke er berettigede til tilbuddet. Relevante sygehuse i Region Sjælland er derfor i gang med at afdække området vedr. tilbagevisning af henvisninger med henblik på at minimere antallet af tilbageviste henvendelser til den specialiserede palliation.
- at Regionsrådet medgiver, at Region Sjælland ikke opfylder målet for ventetid på op til 10 dage og opfylder ikke målet om at modtage patienter med anden sygdom end kræft inden de bliver for dårlige. Region Sjælland vil derfor sikre en systematisk afklaring af det palliative behov og en mere optimal udnyttelse af den eksisterende kapacitet, som vurderes tilstrækkelig, idet Region Sjælland leverer pladser til andre regioner.
- at Regionsrådet anerkender, at det palliative område fortsat rummer udfordringer, hvorfor Region Sjælland er medunderskriver på Danske Regioners positionspapir om udvikling af den palliative indsats. Positionspapiret vedlægges.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at udkast til bemærkninger til Statsrevisionernes beretning godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning
Udkast til bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om adgangen til specialiseret palliation blev anbefalet.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
1. Rigsrevisionen Palliation Brevpapir oktober 2020 v4 (DokID: 2705684 - EMN-2020-35905)
2. Positionspapir for udvikling af den palliative indsats august 2020 (DokID: 3907844 - EMN-2020-35905)

Punkt 5: Etablering af Center for Funktionelle Lidelser

EMN-2020-35817

5 (Åben) Etablering af Center for Funktionelle Lidelser

Sagsresumé

Det fremgår af budgetaftalen for 2020, at der etableres et tværfagligt Center for Funktionelle Lidelser på Sjællands Universitetshospital, Køge, der skal sikre sammenhængende udredning- og behandlingsforløb for en patientgruppe med meget komplekse sygdomsbilleder.
Der gives en orientering om status på etablering af det tværfaglige Center for Funktionelle Lidelser på Sjællands Universitetshospital.

Sagsfremstilling

Regionerne etablerer tværfaglige Centre for Funktionelle Lidelser (CFL) på baggrund af anbefaling fra Sundhedsstyrelsen. Det overordnede formål med CFL er, at skabe en bedre sammenhæng i patienternes udrednings- og behandlingsforløb, hvor et godt samarbejde mellem somatik og psykiatri er forudsætningen for det gode patientforløb.
Regionsrådet godkendte den 3. februar 2020, at Region Sjællands CFL etableres i et lejemål på Lykkebækvej 14 i Køge. Det sker i en nybygning, og der arbejdes med klargøring af den fysiske etablering af centeret. Det er forventningen, at indflytning kan ske i maj 2021.
Den 1. august 2020 blev CFL organisatorisk samlet under SUH, neurologisk afdeling. Der pågår, som planlagt, stadig et stort arbejde med at organisere centeret med udgangspunkt i modellen for Comprehensive Care Center, heriblandt at ensrette visitationskriterier, planlægge patientforløb, og etablere patientansvarlig læge, som skal sikre bedre sammenhæng i patienternes udrednings- og behandlingsforløb.
Arbejdet med etablering af CFL omfatter også rekruttering af personale i form af psykolog og speciallæge, hvor især ansættelse af sidstnævnte kan blive en udfordring. Andre udfordringer af mere teknisk karakter omfatter byg af centeret i Sundhedsvæsenets Organisationsregister og Sundhedsplatformen, der er påbegyndt, men kan blive mere omfattende og have en længere varighed end først antaget.
I forlængelse af dette, skal det bestående samarbejde med primær sektor redefineres og udbygges, arbejdet hermed påbegyndes ultimo 2020. Dette arbejde omfatter bl.a. udarbejdelse af undervisningstilbud til kommuner, rådgivningsfunktion til almen praksis, samt etablering af samarbejdet med almen praksis og kommuner.
Frem mod indflytning i nye lokaler i maj 2021 håndteres patienterne som hidtil, af personalet fra klinik for Liaisonpsykiatri, i tæt samarbejde med relevante parter fra bl.a. somatikken samtidig med, at CFL udvikles, og behandlingen til disse patienter styrkes.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
.

Punkt 6: Status på budgetaftaleprojekt vedr. knogleskørhed

EMN-2020-35766

6 (Åben) Status på budgetaftaleprojekt vedr. knogleskørhed

Sagsresumé

Tidlig opsporing af knogleskørhed er af Regionsrådet prioriteret med midler afsat i Budget 2020 til udrulning af en fælles model på sygehusene i form af FLS (Fracture Liaison Services). Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud gives en status på indsatsen.

Sagsfremstilling

Knogleskørhed – eller osteoporose - er udbredt og hver anden kvinde og op til hver fjerde mand efter vil 50-års alderen få knoglebrud på grund af knogleskørhed. Det estimeres, at tæt på 500.000 danskere lever med knogleskørhed og med en voksende aldrende befolkning, vil endnu flere i løbet af de næste årtier blive ramt af knogleskørhed.
Knogleskørhed betragtes ofte som en usynlig sygdom og det første tegn er ofte et simpelt knoglebrud. Knoglebrud på grund af knogleskørhed kan være både smertefulde og alvorlige, men der findes billige, effektive medicinske behandlinger, som kan nedsætte antallet af brud dramatisk. I forlængelse heraf er tidlig opsporing af knogleskørhed politisk prioriteret med midler afsat i Budget 2020 til udrulning af en fælles model på sygehusene i form af FLS.
FLS har eksisteret i en årrække på Holbæk Sygehus og tilbydes også på Sjællands Universitetshospital (SUH), Køge, som med Videnscenter for knoglesundhed står i spidsen for udrulningen i hele regionen.

<u>Overordnet plan</u>

Med udgangspunkt i, at alle akutsygehuse har etableret muligheder for knogleskanninger (DXA-skanninger), etableres der FLS-centre på disse sygehuse, således at patienter, der ses i akutmodtagelsen med visse typer af brud, automatisk henvises til knogleskanning og rådgivning om mulig behandling. Fra årsskiftet 2020/2021 opstartes de nye centre med supervision fra FLS-teamet fra videnscentret, således at alle matrikler har FLS i løbet af 2021.
Det enkelte FLS-center tilpasses lokale forhold, men arbejder efter samme model og fælles retningslinjer og arbejdsgange og efter planen skal alle centre inden udgangen af 2021 have opnået registrering i det internationalt anerkendte program under IOF (International Osteoporosis Foundation). På længere sigt er målet at opnå minimum bronzeakkreditering på alle sygehuse, Holbæk Sygehus er i dag sølvakkrediteret.
Implementeringen understøttes af en systematisk erfaringsudveksling og vidensdeling mellem FLS-centrene i regionen. Det er målet, at centrene i regionen har samme faglige niveau, kvalitetssikring og lighed i udredning og behandling uanset geografi.
Region Sjælland er den første region i Danmark, der implementerer FLS i hele regionen.

<u>Konkrete indsatser</u>

- Fra hvert sygehus er udpeget relevante administrative og faglige nøglepersoner, som er ansvarlige for implementeringen på hver matrikel.
- Det er udarbejdet en overordnet ramme for udbredelsen af FLS og med udgangspunkt heri er de enkelte sygehuse aktuelt i gang med en analyse af egen organisation, herunder ressourcer. Der er mulighed for sparring med Videnscenter for knoglesundhed undervejs. Der gøres status på analysearbejdet primo november 2020.
- Den 30. november afholdes en workshop med deltagelse af faglige nøglepersoner, her præsenterer de enkelte sygehuse deres arbejde og tanker om organisering og ressourcer.
- Efter workshoppen og frem mod årsskiftet fortsættes forberedelserne lokalt med tilpasning af dokumenter m.v. I denne proces kommer FLS-teamet fra SUH, Køge på besøg for at hjælpe med at gennemgå arbejdsgangene og til sparring, ligesom teamet vil være tilstede, når de første patienter kommer.

- Medio 2021 vil erfaringerne fra centrene blive samlet og der gøres status på, hvad det vil kræve at opnå den nævnte bronzeakkreditering. Bronzeakkreditering forudsætter målopfyldelse på en lang række punkter og vil forventeligt være noget, som tager flere år at opnå.

Særligt vedr. DXA-skanninger
Som del af aktuelle analysearbejde på sygehusene gøres der status på kapaciteten inden for DXA-skanninger, hvor der er kendte udfordringer. Med en styrket indsats på området forventes yderligere pres på kapaciteten, som kan gøre skanningerne til en knap ressource i udbredelsen af FLS.

Økonomi

Der er afsat 2 mio. kr. i varige midler, og de er i 2020 fordelt forholdsmæssigt mellem sygehusene.
I 2021 får SUH 200.000 kr. til den særlige rolle, som Videnscenter for knoglesundhed varetager i forbindelse med udbredelse af FLS til hele regionen. Samtidig får Holbæk Sygehus 100.000 kr. til at understøtte udbredelsen via deres erfaringer med FLS. De resterende 1,7 mio. kr. fordeles forholdsmæssigt mellem sygehusene.
Fra 2022 får SUH 100.000 kr. årligt til workshop, årsrapport m.v., resten fordeles forholdsmæssigt mellem sygehusene.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.
Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag

.

Punkt 7: Drifts- og udviklingsaftaler 2021 for de somatiske sygehuse

EMN-2020-36266

Bilag

Bilag Udvalg BS Emner i sygehusenes drifts- og udviklingsaftaler 2021

Sjællands Universitetshospital DUA2021 udkast SBpol

Holbæk Sygehus DUA2021 udkast SBpol

NSR Sygehus DUA2021 udkast SBpol

Nykøbing F Sygehus DUA2021 udkast SBpol

7 (Åben) Drifts- og udviklingsaftaler 2021 for de somatiske sygehuse

Sagsresumé

Der forelægges udkast til drifts- og udviklingsaftaler for 2021 med sygehusene. Aftalerne tager afsæt i bl.a. Regionsrådets strategier og Budgetaftalen for 2021. Aftalerne er udarbejdet efter dialog med sygehusene og på baggrund af de politiske drøftelse ved udvalgets behandling af rammen for aftalerne på mødet den 1. september samt budgetforhandlingerne. Aftalerne vil med udvalgets bemærkninger efterfølgende blive forelagt Forretningsudvalget og afsluttende godkendt af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et udkast til de fire sygehuses drifts- og udviklingsaftaler for 2021.
Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud behandlede på sit møde d. 1. september et rammenotat om indholdet af drifts- og udviklingsaftalerne. Konklusionen på behandlingen var, at: "Udvalget bemærkede, at mål for patienttilfredshed og medarbejderne som det vigtigste aktiv indgår i det videre arbejde med de somatiske sygehuses drifts- og udviklingsaftaler for 2021."
Udvalget forelægges i denne sag udkastene til drifts- og udviklingsaftaler 2021 med sygehusene.
Det indstilles, at udvalget giver bemærkninger til udkastene til drifts- og udviklingsaftaler for 2021 for de fire sygehuse til brug for aftalernes videre udarbejdelse.
Udvalgets bemærkninger indgår ved sagens forelæggelse for Forretningsudvalget og Regionsrådet.
Parallelt med den politiske behandling i udvalget foregår en konsolidering af udkastet til drifts- og udviklingsaftale med hvert sygehus. Denne proces er afsluttet forud for præsentation af aftalerne for Forretningsudvalget d. 14. december og forelæggelse til godkendelse i Regionsrådet i januar 2021.

<u>Den strategiske ramme</u>

Regionsrådet har besluttet den strategiske ramme for drifts- og udviklingsaftalerne, der understøtter udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen i Region Sjælland. Det gælder især:

- Regionsrådets strategi "Region Sjælland på forkant".
- Den økonomiske Udviklingsplan 2019 – 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, de otte nationale mål for sundhedsvæsenet og bedre kapacitetsudnyttelse på sygehusene.

Herudover indgår "Budgetaftalen for 2021" og bl.a. de 8 nationale mål for udvikling af sundhedsområdet.

<u>Aftalernes indhold</u>

De 4 udkast til aftaler med sygehusene har en ens struktur, der indeholder:

1. En præsentation af den strategiske ramme og det pågældende sygehus.
2. Nationale mål, som bl.a. har afsæt i love og nationale politikker.
3. Regionale mål, som bl.a. har afsæt i Budgetaftalen for 2021 og de regionale strategier.
4. Virksomhedsmål, som tager afsæt i sygehusenes prioriterede indsatser.

Emnerne i de nationale og regionale mål er ens, men er tilpasset til hvert sygehus i forhold til opgaver, funktioner og roller. Virksomhedsmålene er udarbejdet af sygehuset, og tager afsæt i sygehusets eget strategiske fokus. Der er udarbejdet en oversigt over emnerne, som er vedlagt sagen i bilag.

I sygehusenes aftaler er der formuleret et mål om beredskab til behandling af covid-19, som er forbundet med en vis usikkerhed for sygehusenes driftssituation i 2021. Det er vanskeligt at forudsige udviklingen af covid-19 i 2021 og sygdommens betydning for fx udrednings- og behandlingsretten.
Der er fastholdt et stærkt fokus på overholde forløbstiderne på kræftpakkerne. Samtidig skal det fremhæves, at udvalgets interesse for at sætte fokus på patientoplevelsen på sygehuset indgår i aftalerne.
Herudover skal fremhæves centrale emner som Nærhedsfinansiering, Program Perspektiv 20-23 og Hjemtag, som har en fremtrædende rolle i aftalerne. Det er tre ambitiøse mål, der ventes at have en væsentlig betydning for driften i 2021.
Der er hertil videreført et mål for overholdelse af budgettet i revideret form. Endelig kan nævnes, at der er indarbejdet et mål om anvendelse af nye funktioner i Sundhedsplatformen.
Under virksomhedsmålene fremgår de emner, som det enkelte sygehus har særligt fokus på i 2021. Det omfatter emner som øget opmærksomhed på at give patienterne en god og tryg oplevelse på sygehuset, styrkelse af en hurtig og smidig behandling af patienten, fx gennem virtuelle konsultationer som video og telefon, styrkelse af den faglige kvalitet inden for særlige behandlingsområder og fokus på strategi, forretningsudvikling og god ledelse.
For at begrænse aftalernes omfang har det imidlertid også været nødvendigt at udelade eller begrænse emner, som oprindeligt indgik i rammenotatet. Det omfatter samarbejdet med Psykiatrien om dobbeltindlæggelser og dele af HR-opgaven med at rekruttere, uddanne og fastholde medarbejdere. Fravalget af dobbeltindlæggelser og reduktion i antallet af mål på HR-området i aftalerne betyder ikke, at sygehusene ikke skal arbejde med disse emner i 2021. Der vil bare blive fulgt op på disse emner i andet regi. Tilsvarende er HR-området vanskeligt at opstille kvalitative mål og indikatorer for i aftalerne, som er kædet sammen med behandlingen og kvaliteten direkte. De nuværende udkast til aftaler er samtidig mere omfangsrige med flere mål og højere detaljeringsgrad end oprindeligt i 2020. Prioriteringen skal ses i sammenhæng med et ønske om at holde aftalerne på et omfang, så der er fokus på det patient- og behandlingsrettede på sygehusene.

Drifts- og udviklingsaftalernes indhold er ikke udtømmende for de aktiviteter og tiltag, som foregår i dagligdagen på sygehusene. Men er udtryk for udvalgte strategiske emner, som har særlig bevågenhed i 2021.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at der gives bemærkninger til udkastene til drifts- og udviklingsaftaler for 2021 for de somatiske sygehuse til brug for aftalernes videre udarbejdelse.
Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Udvalget gav deres bemærkninger til det afsluttende arbejde med drifts- og udviklingsaftaler for 2021 for de somatiske sygehuse. Udvalget lagde vægt på, at der i de endelige aftaler arbejdes med en yderligere konkretisering af udgangspunkt (baseline) og målsætninger samt konkrete mål for patienttilfredshed og medarbejderne som det vigtigste aktiv.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
1. Bilag Udvalg BS Emner i sygehusenes drifts- og udviklingsaftaler 2021 (DokID: 2599731 - EMN-2020-36266)
2. Sjællands Universitetshospital DUA2021 udkast SBpol (DokID: 4276516 - EMN-2020-36266)
3. Holbæk Sygehus DUA2021 udkast SBpol (DokID: 4276569 - EMN-2020-36266)
4. NSR Sygehus DUA2021 udkast SBpol (DokID: 4276634 - EMN-2020-36266)
5. Nykøbing F Sygehus DUA2021 udkast SBpol (DokID: 4276670 - EMN-2020-36266)

Punkt 8: Årsrapport for forskning i Region Sjælland 2020

EMN-2020-36255

8 (Åben) Årsrapport for forskning i Region Sjælland 2020

Sagsresumé

Region Sjælland har tradition for at udgive en årsrapport for forskning og en sådan udgives også i 2020 med de nyeste historier fra forskningens verden i regionen. I 2020 udgaven er fokus på forskning, der gavner de mange, hvor samarbejde mellem sektorer og fag får plads som hovedtema for de valgte historier. Gennemgående for historierne i rapporten er desuden forskning i lighed i sundhed, som der arbejdes meget med i regionen og hvor netop samarbejde mellem fag og sektorer er helt afgørende for at skabe nyttige forskningsresultater. Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud inviteres til at komme med forslag til yderligere historier, emner og vinkler, som skal med i fortællingen om forskningen i Region Sjælland 2020.

Der vil under punktet være deltagelse fra Data- Udviklingsstøtte til at rammesætte sagen og svare på spørgsmål.

Sagsfremstilling

Årsrapporten fortæller at Region Sjælland tager fat om de store sundhedsudfordringer og skaber forskningsresultater, der kommer de mange til gavn. Borgerne er rapportens vigtigste målgruppe, og historier skrives derfor i et populært videnskabeligt sprog, så rapportens budskaber når ud til så mange som muligt.
I 2019 udgaven var det gennemgåede tema sundhedsteknologi, som er et at regionens stærke områder og viste i gennem 10 artikler, hvor langt Region Sjælland er med nye teknologier i sundhedsvæsenet og med fokus på de teknologier, som reelt er fordelagtige at indføre og bygger på evidens. Udgaven for 2019 kan læses her: http://publikationer.regionsjaelland.dk/data-og-udviklingsstoette/forskningens-aarsrapport-2019/
I 2020 udgaven er fokusemnerne samarbejde og COVID-19. Lighed i sundhed indarbejdes som et gennemgående tema for flere af historierne om samarbejde og COVID-19 og andre af historierne, som nedenstående eksempler viser.
Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud inviteres til at komme med eventuelle forslag til yderligere historier, emner og vinkler, som skal med i fortællingen om forskningen i Region Sjælland 2020.
Samarbejde bliver en rød tråd, da samarbejde mellem sektorer og fag er noget regionens forskere har fokus på og er et meget vigtigt og nødvendigt redskab for at udøve forskning, der fører til resultater til gavn for de mange. Dette belyses i artikler, som skal afspejler samarbejdes mange facetter og effekt fx:

- Brobyggersygeplejersker: Borgere med multisygdom kræver særligt koordinerede forløb mellem sektorer (Sygehus, Kommuner, Almen Praksis)
- Tværfagligt tilbud til patienter der både har diabetes og hjertekarsygdom
- Samarbejde mellem Fysioterapi og ergoterapi og neurologisk afdeling: Hænger fysisk aktivitet og funktionsniveau sammen med et mere gunstigt immunforsvar hos patienterne med komorbiditet

Forskning i COVID-19 får plads i rapporten med flere historier, da regionens forskere har igangsat vigtig forskning på området og er indgået i samarbejde med forskere landet over for at finde bedre behandlingsformer, men som også undersøger hvad hele omlægningen af sundhedsvæsenet under COVID-19 har betydet for patienter, pårørende og ansatte. Af historier kan nævnes:

- Senfølger kognitive og funktionelle efter COVID-19 behandling på intensiv afdeling

- Hvordan oplever patienter, pårørende og sundhedspersonalet, at pårørende ikke har adgang til hospitalet og hvilke betydning havde det for patienten, plejen og behandlingen?

Endelig bliver der inden for den psykiatriske forskning fokus på emnerne bordeline og selvmord. Der er endvidere artikler om det Nære Sundhedsvæsen, fx om brugerinvolverende tværsektorielle samarbejdsmodeller, hvor borgere, kroniske og multisyge patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle inddrages i forskningen.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget kommer med eventuelle forslag til yderligere historier, emner og vinkler på Region Sjællands forskning til årsrapport for forskning i Region Sjælland 2020.
Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning
Udvalget gav deres bemærkninger til det videre arbejde med Årsrapport for forskning i Region Sjælland 2020. Udvalget foreslår, at resultater fra arbejdsmedicinsk klinik og et generelt fokus på forebyggelse af fx rygning indgår i det videre arbejde med rapporten.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
Ellen Knudsen (C)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
.

Punkt 9: Forslag om undersøgelse af besøgsmuligheder for kritisk syge og eller døende patienter under COVID-19

EMN-2020-36833

9 (Åben) Forslag om undersøgelse af besøgsmuligheder for kritisk syge og eller døende patienter under COVID-19

Sagsresumé

Det Radikale Venstre har stillet forslag om smidige besøgsmuligheder til de pårørende, som har et familiemedlem indlagt på et sygehus i Region Sjælland i alvorlig tilstand og/eller er døende.

Sagsfremstilling

Det Radikale Venstre har den 2. november 2020 henvendt sig til Regionsrådsformanden og administrationen med følgende forslag: "Det haster med at, Sygehusenhederne arbejder med, hvordan de kan give en smidig besøgsmulighed til de pårørende, som har et familiemedlem indlagt i en alvorlig tilstand og eller ligefrem er døende".
Forslaget skal ses i forlængelse af Regionsrådets behandling af sag om evaluering af COVID-19 håndteringen, hvoraf det fremgår, at der skal sættes fokus på forholdene for pårørende ifht. corona-restriktionerne.
Det er det Radikale Venstres forventning, at der sker en hurtig analyse og udarbejdes en handleplan for indsatsen.
Administrationens bemærkninger
Region Sjælland er, ligesom de øvrige regioner, underlagt Styrelsen for Patientsikkerheds retningslinjer for smitteforebyggelse ved besøg. Retningslinjerne opsættes for at beskytte patienter, deres pårørende og sygehuspersonalet for unødig smitterisiko.
Region Sjællands sygehuse er aktuelt ikke omfattet af besøgsrestriktioner eller besøgspåbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Link til Styrelsen for Patientsikkerhed: https://stps.dk/da/sundhedsfare-og-beredskab/besoegsrestriktioner/ Dog er der krav om brug af mundbind for besøgende.
Grundet det øgede antal smittede opfordrer Region Sjælland for nuværende til begrænsning af besøgende og ledsagere med henblik på at reducere smitterisikoen. Ligeledes opfordres der til at følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger om god hygiejne og afstand, ligesom det ikke er muligt at komme på besøg eller ledsage en pårørende, hvis man har symptomer på sygdom.
Der kan være forskellige løsninger på sygehusene, idet der lokalt kan være restriktioner i forhold til antal besøgende til indlagte og pårørende til kontrolbesøg. Patienter opfordres til at kontakte afdelingen, hvis der er spørgsmål til den specifikke situation.
Opfordringerne fremgår af regionens hjemmeside og af opslag på sygehusene. Link til oplysninger om besøg på sygehusene
https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/covid19/sygehuse/Sider/stop-for-besoeg.aspx.
Administrationen gør opmærksom på, at der i henhold til budgetaftale 2021 skal iværksættes et arbejde med at udarbejde en pårørendepolitik for Region Sjælland.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Sagen blev drøftet, og udvalget ønsker at der er opmærksomhed på at skabe mulighed for det personlige møde for pårørende, som har et familiemedlem indlagt på et sygehus i Region Sjælland i kritisk tilstand og/eller er døende. Udvalget får en orientering på det kommende møde.

Fraværende

Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
Ellen Knudsen (C)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag

.

Punkt 10: Aktuelle sager

EMN-2020-36049

Bilag

Uddybende oplysninger vedr fertilitetsområdet

10 (Åben) Aktuelle sager

Sagsresumé
Administrationen orienterer om aktuelle sager.

Sagsfremstilling
Orientering om COVID-19 situationen
Administrationen giver en status på COVID-19 situationen, herunder arbejdet med testområdet.

Orientering om flytning af onkologiske senge mellem Næstved Sygehus og SUH, Roskilde
Regionsrådet besluttede den 19. august 2019 en plan for flytning af den specialiserede palliative aktivitet fra Roskilde til Næstved og mere kompleks onkologisk aktivitet fra Næstved til Roskilde med virkning fra begyndelsen af 2020.
Regionsrådet er i oktober 2019 orienteret om at, opsigelser blandt personalet, har gjort det nødvendigt at fremskynde flytning af aktivitet mellem de to matrikler og midlertidigt lukke 10 onkologiske senge i Roskilde. Det var dengang fortsat forventningen, at den fulde implementering af Regionsrådets beslutning var på plads indenfor de første måneder af 2020. Imidlertid har situationen med COVID-19 betydet at SUH har haft store udfordringer med at skabe plads til eksisterende rokader. Derfor pågår aktuelt et arbejde med at tilvejebringe de nødvendige lokaler til den sidste del af flytningen (fire senge). For at skabe plads er det nødvendigt at flytte Det Palliative Team på Roskilde-matriklen. Mange muligheder er undersøgt, og Direktionen har netop besluttet at flytte regionens koncernindkøbsafdeling ud af sygehuset med henblik på at få sidste del af rokaden på plads.
Det forventes at flytning af koncernindkøbsafdelingen kan påbegyndes i sidste del af 2020, hvorefter den samlede plan for de onkologiske senge i Region Sjælland er fuldt implementeret i slutningen af første kvartal 2021.
Uddybende oplysninger vedr. status på plan for fertilitetsområdet
På møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 24. september 2020 blev orientering om status på plan for fertilitetsområdet taget til efterretning. Udvalget efterspurgte samtidig uddybende oplysninger i forhold følgende spørgsmål:

- Konkretisering af hvordan målene i handleplanen nås, herunder hvordan der arbejdes med rekrutteringsindsatsen?
- Hvad var ventetiden før COVID?

Administrationen har udarbejdet supplerende notat, der redegør for spørgsmålene, som er udsendt til udvalget den 27. oktober 2020, og desuden *vedlagt* sagen til orientering.
Intravenøs væskebehandling i eget hjem
Sundheds- og ældreministeren har anmodet regioner og kommuner om at indgå samarbejdsaftaler, så patienter med behov for intravenøs væskebehandling kan tilbydes behandling i eget hjem. Patienterne kan dermed undgå indlæggelser under Covid-19 pandemien.
I flere andre regioner findes i dag aftaler om, at kommunerne varetager denne type behandling, og at både region og kommuner bidrager økonomisk. Region Sjælland har aktuelt ikke en sådan aftale med de 17 kommuner.
Med henblik på hurtigst muligt at sikre denne gruppe af patienter adgang til behandling i eget hjem, har Region Sjælland indledt en dialog med kommunerne om at afprøve den samarbejdsaftale, som er udarbejdet i Region Nordjylland. Afprøvningsperioden vil som udgangspunkt være på 6 måneder, og vil skabe fælles data, som kan give grundlag for en varig løsning i Region Sjælland.

Sundhedskoordinationsudvalget behandler sagen på et ekstraordinært møde den 13. november 2020. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud og Udvalget for det nære sundhedsvæsen vil blive forelagt en sag til orientering på deres næste møde og forventes herefter at drøfte sagen løbende.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Administrationen orienterede om aktuelle sager. Det blev i forhold til COVID-19 aftalt, at udvalget orienteres ugentligt om udviklingen i ventetiden til test.

Fraværende

Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
Ellen Knudsen (C)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag

1. Uddybende oplysninger vedr fertilitetsområdet (DokID: 3914039 - EMN-2020-36049)

Punkt 11: Næste møde

EMN-2020-36049

11 (Åben) Næste møde

Sagsresumé
Næste udvalgsmøde afholdes tirsdag den 12. januar 2021 kl. 9.00 til 12.00 i Regionshuset.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning
Næste udvalgsmøde afholdes tirsdag den 12. januar 2021 kl. 9.00-12.00 i Regionshuset.

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
Ellen Knudsen (C)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
.

Punkt 12: Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 11. november 2020

EMN-2020-36049

12 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 11. november 2020

Sagsresumé
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning

Fraværende
Annemarie Knigge, , Formand, (A)
Kirsten Devantier, , , (V)
Ellen Knudsen (C)
John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Bilag
.