

REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 24-09-2020

Mødedato Torsdag d. 24. september 2020 kl. 09:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse vedr. evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen.....	4
Rammeaftale vedr. klimaterapi.....	5
Bæredygtig radiologi.....	7
Samling af tand-, mund- og kæbekirurgi i Region Sjælland.....	9
Status på plan for fertilitetsområdet i Region Sjælland.....	10
Patientvejledningens 1. perioderapport 2020.....	11
Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik.....	12
Opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler - de somatiske sygehuse.....	14
Aktuelle sager.....	16
Næste møde.....	17
Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 24. septeml	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000245

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252989

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt. Flemming Damgaard Larsen fandt ikke, at betingelserne i Styrelsesloven om lukkede sager er tilstede for så vidt angår dagsordenspunkt 3, Rammeaftale vedr. klimaterapi. Udvalget besluttede at behandle sagen som et lukket punkt, for ved sagens afslutning af tage stilling til om sagen skal åbnes.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 2: Temadrøftelse vedr. evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

20-000473

sagsfremstilling

2. Temadrøftelse vedr. evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4408762

Resume

Regionsrådet har den 24. juni 2020 besluttet at igangsætte en evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen. Regionsrådet har haft mulighed for at komme med input til evalueringen på temamødet den 24. august 2020. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud får på mødet mulighed for at kvalificere evalueringen yderligere i forhold til emner inden for udvalgets område.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har den 24. juni 2020 besluttet at igangsætte en evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen. Regionsrådet ønskede i den forbindelse, at der sker inddragelse af relevante politiske udvalg, før evalueringen forelægges for Forretningsudvalget.

Evalueringen af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

Formålet med evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen er at sætte et læringsorienteret og organisationsudviklende forløb i gang. I evalueringen vil der bl.a. være fokus på temaer som organisatorisk og teknologisk omstilling, samarbejde, ledelse (herunder politisk ledelse), arbejdsmiljø mv.

Der vil i evalueringen samtidig være fokus på, hvilke vaner, samarbejder, værdier, innovationer mv. som vi gerne vil fastholde og sprede til hele organisationen. Evalueringen vil videre afdække, om vi i løbet af krisen har identificeret arbejdsgange, adfærd, uhensigtsmæssige krav mv., som vi er klar til at sige farvel til.

Evalueringen skal munde ud i konkrete anbefalinger.

Regionsrådet har på temamødet den 24. august 2020 bidraget med input til de overordnede temaer i evalueringen.

Temadrøftelse i udvalget

Temadrøftelsen indledes med en præsentation af de foreløbige fund i evalueringen med henblik på, at udvalget kan kvalificere evalueringen med afsæt i en drøftelse af udvalgte emner, der ligger inden for udvalgets område:

- Hvad kan vi lære fra omstillingen af sundhedsvæsenet under COVID-19, herunder nedlukning og omstilling til øget aktivitet, med fokus på sygehusene? Herunder overvejelser om kommunikation til borgere/patienter/pårørende om både nedlukning og om den gradvise tilbagevenden til et normal aktivitetsniveau.
- Hvordan kan vi videreføre erfaringer med brug af videokonsultationer på sygehusene? Herunder overvejelser om hvordan vi kan understøtte, at borgerne selv efterspørger videokonsultationer.

Temadrøftelsen faciliteres af konsulenter fra Ledelsessekretariatet.

Tids- og procesplan

- Temadrøftelser i de relevante politiske udvalg i ugerne 39-41.
- Den samtlende evaluering forelægges Udvalget for afbureaukratisering og modernisering i uge 43, Forretningsudvalget den 26. oktober 2020 og Regionsrådet den 2. november 2020.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget giver input til evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 2

Udvalget gav input til evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 3: Rammeaftale vedr. klimaterapi

16-000605

sagsfremstilling

3. Rammeaftale vedr. klimaterapi

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev: 4400775

Resume

Klimaterapi er en behandling som tilbydes en afgrænset gruppe af patienter med psoriasis. Region Nordjylland og Danske Regioner har indgået en rammeaftale med en gruppe leverandører af klimaterapi, en aftale som de øvrige regioner har mulighed for at tilslutte sig. På udvalgsrådet den 23. juni 2020 blev udvalget orienteret om proces forud for eventuel beslutning om tilslutning til rammeaftalen.

På baggrund af en samlet vurdering af indhold og vilkår i rammeaftalen, herunder dialog med de øvrige regioner, er det administrationens indstilling, at Region Sjælland ikke tilslutter sig rammeaftalen.

Sagsfremstilling

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

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

Rammeaftale

Region Nordjylland har sammen med Danske Regioner indgået en rammeaftale med en række leverandører af klimaterapi, som de øvrige regioner har mulighed for at tilslutte sig. I rammeaftalen er der indgået aftaler med leverandører, som ved et udbud viste interesse for en aftale indeholdende en række kvalitetskrav og en takst på 90 % af den daværende takst. Rammeaftalen forholder sig dermed ikke til evidens og de forskellige tilbuds effekt for patienterne. Leverandørerne i rammeaftalen er:

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

Som det fremgår, er den ene af Region Sjællands aktuelle leverandører (*Helserejser*) ikke en del af rammeaftalen. Tilslutning til rammeaftalen medfører, at man ikke kan benytte leverandører uden for aftalen. Det betyder, at Region Sjælland risikerer ikke at have adgang til tilstrækkeligt kapacitet vedr. rejser til Israel, såfremt regionen tilslutter sig rammeaftalen.

De bemærkes i øvrigt, at rammeaftalen blev indgået ultimo 2019 og er 2-årig med mulighed for forlængelse. Proces omkring Region Sjællands eventuelle tilslutning til rammeaftalen har ligget stille på grund af Corona.

Brug af rammeaftale i de øvrige regioner

Region Nordjylland har indgået aftaler med leverandører i regi af rammeaftalen, men *1 Bedre Liv* ønsker ikke at forlænge efter aftalens udløb til årsskiftet. Dermed har regionen ingen muligheder for at tilbyde rejser til Israel (eller Kroatien), da der forlænges med *Læsø Kur* og *Spatur* (Slovakiet).

Region Syddanmark har i regi af rammeaftalen forsøgt at få en aftale med *1 Bedre Liv*, som har afvist p.g.a. den lavere betaling i aftalen. Regionen sender kun 1-2 patienter i klimaterapi årligt (kun til Israel og kun hvis patienten ikke kan tåle medicinsk behandling).

Region Midtjylland har indgået aftale med to leverandører i regi af rammeaftalen, regionen er p.t. i forhandling med *1 Bedre Liv* om prisen.

Region Hovedstaden har truffet politisk beslutning om ikke at tilslutte sig rammeaftalen, hovedsageligt ud fra et kapacitetsmæssigt hensyn i forhold til rejser til Israel. Regionen har valgt i stedet at indlede forhandlinger om egne aftaler med relevante leverandører.

Ud fra en isoleret økonomisk betragtning, er tilslutning til rammeaftalen fordelagtigt p.g.a. den lavere takst. I praksis har det vist sig, at *1 Bedre Liv*, som eneste leverandør i rammeaftalen med rejser til Israel, ikke ønsker at indgå aftale til den reducerede takst jf. de nævnte erfaringer fra de øvrige regioner. Den økonomiske fordel vurderes dermed i praksis ikke mulig at realisere.

Faglig vurdering af effekt af klimaterapi

Patienter med psoriasis tilbydes som standardbehandling salve til påsmøring, alternativt medicin og/eller UV-lys.

Sundhedsstyrelsen angiver i den nationale kliniske retningslinje for psoriasis, at det er "god praksis" at tilbyde denne standardbehandling fremfor klimaterapi. Det skyldes, at der grundlæggende er meget ringe evidens for effekt af klimaterapi, som er en kombination af saltvandsbade og UV-lys. Der er ingen sikker påviselig effekt af saltvandsbade,

mens der er en vis effekt af solens UV-lys, dog er effekten ikke væsentlig større end ved UV-lys i kabine, som tilbydes som en del af behandlingen i Danmark.

Dermatologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital varetager henvisning af patienter fra Region Sjælland til klimaterapi. Dette sker i henhold til nationale og internationale anbefalinger og sker altid efter en konkret faglig vurdering og i samråd med patienten. Årligt henvises 35-40 patienter i Region Sjælland til klimaterapi, det vurderes at ca. 2% af befolkningen har psoriasis, svarende til ca. 16.000 i Region Sjælland.

Der er således tale om en lille gruppe af patienter og baggrunden for henvisningen er typisk, at patienter ikke tåler medicinen (nyre- eller hjertepåvirkning) eller ikke ønsker at modtage medicin på grund af bivirkninger.

Klimaterapi opleves af patienterne som virkningsfuld, fordi det kan mærkes og ses på huden, men effekten er kortvarig. Denne kortvarige, men tydelige effekt giver bedre livskvalitet og kan understøtte patienternes accept af sygdommen og motivere dem til at modtage standardbehandlingstilbud, hvilket til sammen er baggrunden for henvisning til klimaterapi i Israel. For enkelte patienter er der også en supplerende effekt i at komme ud af et dagligt miljø, som forværrer sygdommen (f.eks. alkoholmisbrug).

Som nævnt er det sollyset, som giver en effekt ved klimaterapi. Det er også begrundelsen for, at Dermatologisk Afdeling på SUH ikke henviser patienter til Læsø Kur, som tilbyder behandling i form af saltbade samt UV-lys i kabiner.

Næstformand i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Flemming Damgaard Larsen har foreslået Læsø Kur som en del af behandlingstilbuddet til psoriasispatienter i Region Sjælland og i forlængelse heraf ønsket en drøftelse i udvalget af evidensen for de forskellige behandlingstilbud. For beskrivelse af henholdsvis tilbuddet og evidensen for behandlingen hos Læsø Kur, henvises til de to *vedlagte* bilag.

På mødet deltager ledende overlæge Gregor Jemec fra Dermatologisk Afdeling på SUH med henblik på drøftelse af behandlingstilbud til psoriasispatienter, herunder besvarelse af spørgsmål fra udvalget.

Økonomi

Til orientering blev der i 2017, 2018 og 2019 henvist henholdsvis 40, 35 og 43 patienter fra Region Sjælland til klimaterapi. I 2019 rejste 40 til Israel og 3 til Kroatien og de var fordelt med 31 rejser i regi af *1 Bedre Liv* og 12 i regi af *Helserejser*.

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

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

Konklusion

Den økonomiske fordel forbundet med rammeaftalen vurderes ikke mulig at realisere i praksis. Tilslutning til rammeaftalen ud fra en isoleret økonomisk betragtning er således ikke relevant.

Da klimaterapi til lande, hvor den fagligt set ønskede effekt af behandlingen kan opnås, er begrænset i aftalen, er det vurderingen, at tilstrækkelig - faglig relevant - kapacitet mere sikkert opnås uden for rammeaftalen, hvor der er adgang til begge regionens eksisterende leverandører af rejser til Israel.

Samlet set anbefales det således, at Region Sjælland fortsætter det eksisterende samarbejde med leverandører af klimaterapi uden for rammeaftalen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjælland fortsætter det eksisterende samarbejde med leverandører af klimaterapi uden for rammeaftalen.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 3

Indstillingen blev tiltrådt. Hvorvidt Region Sjælland - som et servicetilbud - skal tilbyde Læsø Kur til borgere der i forvejen er visiteret til et terapiophold i Israel eller Kroatien, udsættes til behandling på et senere møde i udvalget.

Udvalget besluttede endvidere, at sagen gøres åben.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 4: Bæredygtig radiologi

19-000670

sagsfremstilling

4. Bæredygtig radiologi

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4342691

Resume

Sygehusene i Region Sjælland oplever alle væsentlige udfordringer indenfor radiologien, og der er behov for at iværksætte en målrettet indsats for at sikre en bæredygtig radiologi på tværs af regionen. Styrkelse af radiologien er et prioriteret indsatsområde i Budgetaftale 2020. Udfordringerne med varierende kvalitet og manglende robusthed lader sig ikke løse indenfor rammerne af den nuværende organisering. Administrationen foreslår derfor en ændret organisering, der skal sikre robuste rammer for at udvikle en faglig stærk og decentral radiologi, hvor borgerne i videst muligt omfang undersøges lokalt. Ved anvendelse af tele-radiologiske løsninger er det muligt at styrke den faglige kvalitet og sikre ensartet behandling, hvor rette specialistkompetencer kobles til rette patient døgnet rundt, året rundt i hele regionen. Forslaget forudsætter, at radiologien i Region Sjælland samles organisatorisk i én fælles radiologisk afdeling under Sjællands Universitetshospital.

Sagsfremstilling

Sygehusene i Region Sjælland oplever alle væsentlige udfordringer indenfor radiologien. Der er behov for at iværksætte en målrettet indsats med henblik på at sikre en bæredygtig radiologi i Region Sjælland. Med henblik på at foretage en dybdegående kortlægning af radiologiens udfordringer, blev det i 2019 besluttet at nedsætte en regional taskforce for billeddiagnostik. Anbefalinger vedr. genetablering af en bæredygtig radiologi i Region Sjælland og kortlægning og analyse af det billeddiagnostiske område i Region Sjælland er vedlagt sagen som bilag.

Kortlægningen af radiologien viser, at der er væsentlige udfordringer med varierende kvalitet og robusthed i opgavevaretagelsen som følge af, at alle afdelinger varetager en bred vifte af opgaver på stadig mere subspecialiserede områder. Der er uens kvalitet i ydelserne på forskellige tidspunkter af døgnet, i ferieperioder og på tværs af de forskellige afdelinger. Samtidig er der patientsikkerhedsmæssige udfordringer ved at foretage CT-skanninger med kontrast udenfor sygehuse med nødvendig sundhedsfaglig back-up.

Den nuværende organisering understøtter ikke et øget samarbejde på tværs af de radiologiske afdelinger. Den manglende samarbejdskultur og lokale forskelle i visitationspraksis, retningslinjer og protokoller resulterer i et forskelligartet serviceniveau. De lokale forskelle medfører også unødvendige omskanninger for særligt de komplicerede patientforløb, der går på tværs af sygehuse.

Det er vurderingen, at udfordringerne ikke lader sig løse indenfor rammerne af den nuværende organisering. Det kalder på en gentænkning af det radiologiske speciales organisering.

Det er anbefalingen fra Taskforce, at radiologien i Region Sjælland bør samles organisatorisk i én fælles radiologisk afdeling under Sjællands Universitetshospital, samt at opgaverne vagtdækning og subspecialiserede billedbeskrivelser bør centraliseres.

Under én fælles ledelse vil man kunne udligne de nuværende forskelle i visitationspraksis, retningslinjer og protokoller. Derudover er det ved anvendelse af tele-radiologiske løsninger er det samtidig muligt at styrke den faglige kvalitet og sikre ensartet behandling, hvor rette specialistkompetence kobles til rette patient døgnet rundt, året rundt i hele regionen. Samlingen af radiologien i én fælles radiologisk afdeling vurderes at være den væsentligste forudsætning for at skabe optimale rammer for genetableringen af en bæredygtig radiologi i Region Sjælland. Samlingen sikrer robuste rammer for at udvikle en faglig stærk og decentral radiologi, hvor borgerne undersøges lokalt med et ensartet højt service- og kvalitetsniveau til hele regionens borgere på alle regionens sygehuse.

Kortlægningen af radiologien viser endvidere, at implementering af nye, innovative tiltag er en nødvendighed, hvis specialet skal kunne håndtere den forventede vækst i aktiviteten. Den generelle mangel på erfarne speciallæger øger behovet for innovation og mere effektiv udnyttelse af ressourcerne. Misforholdet mellem udbud og efterspørgsel på radiologkompetencer skaber flaskehalse på såvel det billeddiagnostiske område som i de kliniske specialer. Der er tale om en negativ udviklingsspiral, og der er behov for at igangsætte yderligere korrigerende initiativer.

I forlængelse af samlingen af radiologien i én fælles afdelingen under Sjællands Universitetshospital vil der derfor være behov for at udarbejde en helhedsplan for udviklingen af radiologien med fagligt stærke initiativer, der kan afhjælpe radiologiens udfordringer på såvel kort, som mellemlang og lang sigt. Den nye afdelingsledelse udarbejder, i samspil med sygehusledelse og relevante tværgående enheder, en langsigtet genopretningsplan for området.

Administrationen anbefaler:

1. Samling af de fire selvstændige radiologiske afdelinger i Region Sjælland i én fælles regional radiologisk afdeling med reference til én sygehusledelse. Den fælles regionale radiologiske afdeling i Region Sjælland forankres under Sjællands Universitetshospital.

2. Fastholdelse og udvikling af en faglig stærk og decentral radiologi, som understøtter den daglige drift på alle sygehuse, og hvor borgerne har mulighed for at blive undersøgt tæt på eget hjem. Dette indebærer lokal tilstedeværelse af radiologer til at varetage basisfunktionerne på de seks sygehuse og til at sikre faglig udvikling af radiografer og samarbejdet med lokale kliniske funktioner. Det indebærer også tilstedeværelse af lokal ledelse for hver af de fire sygehusenheder.

3. Centralisering af vagtdækning og subspecialiserede billedbeskrivelser, herunder fysisk samling af subspecialiserede radiologkompetencer. Centraliseringen er en forudsætning for at sikre et ensartet højt service- og kvalitetsniveau til alle regionens borgere på alle regionens sygehuse samt for at forbedre ressourceanvendelsen. Funktionen forankres på Sjællands Universitetshospital.

4. Udførelse af CT-skanninger med kontrast foretages på regionens sygehuse, hvor der er den nødvendige sundhedsfaglige back-up til at håndtere potentielt livstruende kontrastreaktioner. Det indebærer, at der lukkes ned for tilbud om CT-skanninger med kontrast på sundhedscenteret i Kalundborg. Det igangværende udbud af ny CT-skanner til Kalundborg stilles endvidere midlertidigt i bero og stillingtagen til funktionen indgår den kommende helhedsplan for radiologien.

5. Den kommende afdelingsledelse for radiologien i hele regionen skal have indflydelse på organisering og langsigtede forbedringsinitiativer, herunder udformning af en strategisk indsats til rekruttering og fastholdelse. Afdelingsledelsen udarbejder, i samspil med sygehusledelse og relevante tværgående enheder, en langsigtet genopretningsplan for området. I denne helhedsplan skal der tages stilling til den fremtidige CT-funktion i Kalundborg, ligesom fordele og ulemper ved den meget decentrale røntgenfunktion skal analyseres.

Det indgår i Budgetaftalen for 2020, at de økonomiske og faglige perspektiver i en udvidelse af kapaciteten på med et ydernummer i speciallægepraksis undersøges. Kortlægning og analyse af det billeddiagnostiske område i Region Sjælland viser, at dette er ressourcekrævende, ikke vil aflaste radiologien på de væsentligste område, og kan påvirke rekrutteringsmuligheder negativt. Taskforce fraråder på den baggrund, at der etableres et ydernummer i speciallægepraksis.

Administrationen anbefaler:

6. At der ikke etables et ydernummer i speciallægepraksis i radiologi.

Økonomi

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

Radiologien vil fortsat være udfordret på flere områder i en længere årrække. Ikke mindst på rekrutteringssiden, hvor manglen på radiologer er en landsdækkende problemstilling. Samtidig kræver den nødvendige implementering af nye, innovative tiltag allokering af dedikerede ressourcer, og det tager tid inden effekterne kan måles i den daglige drift. Med tilførslen af 10 mio. kr. i varige midler til radiologien i Budget 2020 er der foretaget en betydelig styrkelse af området, men det kan ikke afvises, at der kan være behov for at tilføre området yderligere midler for at understøtte genetableringen af en bæredygtig radiologi.

Indstilling

Administrationen indstiller, at anbefalingerne 1-6 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 1. september 2020, pkt. 3

Sagen blev besluttet udskudt til behandling på næste møde torsdag den 24. september 2020, i det udvalget afventer resultatet af budgetforhandlingerne.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 4

Indstillingerne blev anbefalet i det det forudsættes:

1. At der inden behandling i Forretningsudvalget udarbejdes et skøn over, om, hvor meget og hvornår, der forventes at skulle tilføres yderligere midler til området.

2. At patienternes lokale adgang til radiologiske undersøgelser fastholdes med den nye organisatoriske og ledelsesmæssige model.

3. At spørgsmålet om den fremtidige CT-funktion i Kalundborg fremlægges til særskilt politisk behandling i forbindelse med den politiske behandling af den kommende helhedsplan.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Kortlægning og analyse af det billeddiagnostiske område i Region Sjælland (Juli 2020)

Taskforce for billeddiagnostik: Anbefalinger vedr. genetablering af en bæredygtig radiologi i Region Sjælland

Punkt 5: Samling af tand-, mund- og kæbekirurgi i Region Sjælland

18-000245

sagsfremstilling

5. Samling af tand-, mund- og kæbekirurgi i Region Sjælland

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4414624

Ifølge aftale med formandsskabet er det aftalt, at sagen udsættes til næste møde i udvalget.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 5

Sagen blev udsat til næste møde.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 6: Status på plan for fertilitetsområdet i Region Sjælland

18-000411

sagsfremstilling

6. Status på plan for fertilitetsområdet i Region Sjælland

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev: 4399672

Resume

Der er fremdrift i den vedtagne handleplan for fertilitetsområdet i Region Sjælland. Rekruttering af personale er dog vanskeligere end ventet og betyder, at ventetiden til første samtale ikke kan nedbringes til seks måneder ultimo 2020 og to til tre måneder pr. medio 2021. Det forventes i stedet, at målene nås knap et år senere.

Sagsfremstilling

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud godkendte den 10. januar 2020 plan for nedbringelse af ventetiden på fertilitetsområdet. Planen havde følgende tidsperspektiv:

- Udvidelse af behandlingskapaciteten, etablering af prækonceptionsklinik og rekruttering af personale iværksættes som det første i 2020.
- Medio 2020 forventes det muligt, at udvide åbningstiderne. Samtidig vurderes det, om der skal iværksættes hjemtag fra Region Hovedstaden.
- Ultimo 2020 forventes det, at ventetiden til første samtale er nedbragt til seks måneder.
- Medio 2021 forventes det, at ventetiden til første samtale er nedbragt til to til tre måneder. Årsagen til at målet først nås i 2021, skyldes at ansættelse og oplæring af personale er en tidskrævende proces.

Personalesituation

Status på handleplanen er, at der pr. 1. september 2020 er fremdrift i planen på trods af COVID-19-epidemien.

Hovedparten af det ekstra personale er ansat, herunder en overlæge, to afdelingslæger (deltidsansatte), en biolog og en sekretær. Tiltrædelse er sket fra foråret og fortsætter henover efteråret. Der forestår dog en længere oplæringsperiode af det lægelige personale, ligesom der fortsat udestår ansættelse af en sygeplejerske i efteråret.

Det skal herudover nævnes, at de nuværende læger, der er ansat i klinikken, sideløbende vil nedjustere løbende overarbejdstimer. Derfor vil den forventede aktivitet kun øges i et begrænset omfang. På længere sigt, såfremt det lykkes at rekruttere yderligere læger, forventes aktiviteten at stige yderligere.

Prækonceptionsklinik

Der er etableret en Prækonceptionsklinik som et forskningsprojekt. Da tilladelsen fra Videnskabsetisk Komite blev givet, blev klinikken lukket pga. COVID-19-epidemien. Klinikken er genåbnet ultimo maj, og der er rekrutteret 18 ud af 30 par til vægttabsprojektet. Parrene bruger nu et halvt år af ventetiden til vægttab.

Ventetid

Ventetiden fra henvisning til første samtale er aktuelt på 8,5 måneder, hvilket er en reduktion i forhold til sidste år og er opnået gennem ekstraarbejde blandt det eksisterende personale. Da klinikken var lukket pga. COVID-19-epidemien blev der yderligere afholdt indledende samtaler med patienterne pr. telefon.

På grund af fortsat behov for rekruttering er det på nuværende tidspunkt ikke realistisk at reducere ventetiden yderligere i løbet af 2020. I stedet forventes ventetiden pr. medio/ultimo 2021 at være seks måneder, mens den primo/medio 2022 vil være nedbragt til to til tre måneder.

I forlængelse heraf har Region Hovedstaden foreslået de øvrige regioner, at øge det maksimale antal reagensglasbehandlinger pr. kvinde fra tre til seks.

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud drøftede forslaget den 23. juni 2020. Forslaget fra Region Hovedstaden må forventes at udfordre den vedtagne handleplan, blandt andet på grund af udfordringer med rekruttering i Region Sjælland. Sjællands Universitetshospital vurderer, at en umiddelbar følge af en udvidelse af behandlingstilbuddet derfor vil betyde en øget ventetid på ca. tre måneder oven i den nuværende ventetid.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 6

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 7: Patientvejledningens 1. perioderapport 2020

18-001468

sagsfremstilling

7. Patientvejledningens 1. perioderapport 2020

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev: 4409234

Resume

Patientvejledningens perioderapport dækker perioden 1. januar – 31. august 2020. Denne periode har været præget af covid-19 og derfor omhandler denne perioderapport alene de henvendelser, som Patientvejledningen har modtaget i relation til covid-19. Derudover gengiver perioderapporten konkrete patienthistorier.

Sagsfremstilling

Patientvejledningen udarbejder løbende perioderapporter, der adresserer aktuelle emner og gengiver konkrete patienthistorier.

Formålet med denne afrapportering er at formidle et mere tidstro billede af de udfordringer, som patienterne oplever, at formidle de erfaringer, der bliver opsamlet i Patientvejledningen samt at styrke regionens muligheder for at handle på dem.

Patientvejledningen udarbejder fortsat en årsrapport – delvis i form af en sammenskrivning af perioderapporterne – der forelægges Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud, Forretningsudvalget og Regionsrådet. I forbindelse med behandling af årsrapporten deltager patientvejlederne i drøftelsen.

Dette er første perioderapport fra Patientvejledningen i 2020.

Der er til sagen vedlagt et kort notat, som beskriver hvordan administrationen og sygehusene arbejder med de problemstillinger, Patientvejledningen adresserer.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 7

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Patientvejledningens 1. perioderapport 2020

Administrationens opfølgning på Patientvejledningens 1. perioderapport 2020

Punkt 8: Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik

14-000154

sagsfremstilling

8. Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev: 4401479

Resume

Udvalget Sundhed for alle har i foråret 2020 udarbejdet vedlagte udkast til ny frivilligpolitik. Udkastet sendes til høring i Udvalget for sygehusenes behandlingsudvalg med henblik på indarbejdelse af udvalgets bemærkninger før udkast til ny frivilligpolitik sendes i ekstern høring.

Sagsfremstilling

Udvalget Sundhed for alle har i foråret igangsat en proces med udvikling af en ny frivilligpolitik. Den nuværende frivilligpolitik er fra 2013 og har haft den betydning, at der på sygehusene og i psykiatrien i øjeblikket er et velfungerende samarbejde med omkring 450 frivillige.

Sundhedsvæsenet tager løbende nye behandlingsmetoder i brug, hvor borgere tilbydes behandlinger vha nye teknologier i deres nærområde og flere behandlingsforløb involverer flere sektorer og behandlere på samme tid.

Som konsekvens af denne udvikling, er der behov for udfolde den nuværende frivilligpolitik, så frivillige kan bistå borgere, som er usikre i brugen af nye teknologier og være støttepersoner for patienter i behandlinger på tværs af sektorer. Første udkast til "Region Sjællands frivilligpolitik – engagerede borgere i en sund region" er udarbejdet i samarbejde med en arbejdsgruppe med repræsentanter fra de store patientorganisationer, praksissektoren og patientinddragelsesudvalget og i samarbejde med netværket af frivillighedskoordinatore på sygehusene og i psykiatrien. Udkast til frivilligpolitik er vedlagt sagen.

Vision og målsætninger i ny Frivilligpolitik

Visionen er, at Region Sjælland sammen med frivillige, foreninger og civilsamfundet kan skabe mere livskvalitet og sundhed blandt borgerne, og Region Sjælland er et godt sted at leve.

Frivilligpolitikken er bygget op omkring fire hovedoverskrifter, som er:

- Den frivillige indsats i 2020
- Sundhed på nye måder og tættere på borgeren
- Nye samarbejder med frivillige på tværs
- Det skal være attraktivt at være frivillig i Region Sjælland

Politikudkastet tager udgangspunkt i det velfungerende samarbejde med frivillige på sygehusene og i psykiatrien.

Under udvikling af sundhedsområdet, hvor nye digitale sundhedsløsninger bliver leveret på tættere på borgeren, kan der sammen med frivillige udvikles nye samarbejder, som kan fremme især borgerens muligheder for tryghed i håndtering af nye digitale sundhedsløsninger.

Frivillige kan spille en særlig rolle i for borgere, som behandles på tværs af sundhedsvæsenets sektorer. Region Sjælland vil støtte op om en organisering som muliggør dette og være åbne over for ønsker og ideer, som gør det nemmere at være patient i sundhedsvæsenet.

Målet med den nye Frivilligpolitik er, at styrke og udvikle samarbejdet med frivillige på nye måder. Det skal derfor være attraktivt at være frivillig i Region Sjælland, og det betyder blandt andet, at der skal være gode rammer for og ledelsesopbakning til den frivillige indsats.

En række af sidstnævnte elementer indgår allerede i frivilligpolitikken fra 2013.

Videre proces

Udvalget Sundhed for alle har sendt udkast til ny frivilligpolitik 2021 i intern høring i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud, i Udvalget for social og psykiatri og Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Udvalget Sundhed for alle samler de interne høringssvar, som behandles på udvalgets møde den 11. november 2020, hvor der bliver forelagt et revideret udkast til frivilligpolitik. Det reviderede udkast sendes i ekstern høring umiddelbart herefter.

Endelig Frivilligpolitik forelægges til godkendelse i Udvalget for sundhed for alle og Regionsrådet primo 2021.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til Region Sjællands Frivilligpolitik 2021 drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 8

Udvalget drøftede udkast til Region Sjællands Frivilligpolitik 2021. Udvalget anbefalede, at sagen behandles i Hoved-MED forud for Regionsrådets stillingtagen og at håndteringen af borgernes persondata / GDPR retningslinjer i forhold til de frivilliges arbejde, skal afklares i det videre arbejde.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Udkast til Frivilligpolitik 2021, version 16-9-2020

Punkt 9: Opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler - de somatiske sygehuse

19-001047

sagsfremstilling

Opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler - de somatiske sygehuse

Åbent

Udvalget for sygehusernes behandlingstilbud Brev: 4408843

Resume

Der forelægges med denne sag opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler for de fire somatiske sygehuse. Sagen forelægges parallelt med opfølgningen for Psykiatrien og Præhospitalet Center. Sagerne indgår herefter i én samlet sag der behandles i Forretningsudvalget den 26. oktober og Regionsrådet den 2. november 2020.

Regionsrådet vedtog i august 2020 reviderede drifts- og udviklingsaftaler som følge af COVID-19 situationen. De reviderede aftalers væsentligste fokus er, at de somatiske sygehuse skal have fuld opmærksomhed på at komme tilbage til en normal situation ved at afvikle ventelister og sikre samme aktivitetsniveau, som inden COVID-19. Denne opfølgning viser, at sygehuserne er godt på vej imod dette.

På mødet giver SUHs lægefaglige vicedirektør Jesper Gyldenborg en redegørelse specifikt for brystkræftområdet.

Sagsfremstilling

Det politiske niveau forelægges opfølgning på drifts- og udviklingsaftalernes fremdrift. Efter udvalgets behandling forelægges sagen Forretningsudvalget og Regionsrådet samtidig med forelæggelse af Regionens samlede rammeoverholdelse.

Sidste opfølgning blev forelagt Regionsrådet i august. Regionsrådet godkendte i august 2020 reviderede drifts- og udviklingsaftaler for de somatiske sygehuse som konsekvens af COVID-19. Med de reviderede aftaler skal de somatiske sygehuse have fuld opmærksomhed på at komme tilbage til en normal situation ved at afvikle ventelister og sikre samme aktivitetsniveau, som inden COVID-19. Denne opfølgning er udarbejdet med baggrund i de reviderede drifts- og udviklingsaftaler.

Opfølgningen viser, at de fire somatiske sygehuse alle arbejder med at komme tilbage til en normalsituation så hurtigt som muligt. Opfølgningen viser en generelt positiv tendens i forhold til afvikling af ventelister og aktivitetsniveauet er stigende.

Nationale målsætninger

Overholdelse af kræftpakker

Andelen af overholdte samlede forløb er steget under COVID-19-krisen for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse, som har en samlet overholdelse på 90%. For Sjællands Universitetshospital har de samlede forløbstider været stagnerende, og er på 66 %. Resultatet for den samlede overholdelse skyldes primært en meget lav opfyldelses grad på brystkræftområdet. Overholdelse af forløbstider for kræftpakkeforløbene på brystkræft, er pr. 31. juli 2020 på 40 %, hvilket ikke er tilfredsstillende.

Forbedring af forløbene indenfor brystkræft er en topprioritet for Sjællands Universitetshospital, hvorfor der er igangsat en handlingsplan for at forbedre brystkræftsforløbene, herunder eftersyn af retningslinjer og vejledninger.

Forretningsudvalget fik på deres møde den 21. september 2020 en redegørelse fra SUH på brystkræftområdet, og de bad om at få løbende opfølgninger på hvert FU møde.

Sjællands Universitetshospital forventer på baggrund af de iværksatte initiativer en forbedring i overholdelsen af brystkræftpakkeforløbene i 2. halvår 2020.

Grundet COVID-19 blev behandlings- og udredningsretten suspenderet nationalt frem til den 1. januar 2021. Sygehuserne ligger aktuelt som forventet under niveau for målsætningen på 90 %. Målsætningen følges løbende for at sikre, at der sker en gradvis øgning af niveauet, og sådan at efterslæbet indhentes frem mod genindførelsen af udrednings- og behandlingsretten på 30 dage.

Regionale målsætninger

Tilbage til normalsituationen så hurtigt som muligt

Et af de nye mål i de reviderede drifts- og udviklingsaftaler er, at de somatiske sygehuse i efteråret 2020 skal tilbage til en normal driftssituation efter COVID-19. I denne proces følges, hvorledes aktiviteten udvikler sig på sygehuserne. Det ses samlet for de somatiske sygehuse, at aktivitetsniveauet i 2020 er stigende, men dog stadig er under aktivitetsniveauet for 2019. Antallet af unikke patienter følges også, og opfølgningen viser, at sygehuserne er godt på vej imod en normal driftssituation.

Ventelister og ventelisteprojekter

Tilgangen til ventelisterne på de somatiske sygehuse er stagnerende, og der afvikles løbende herpå. Som led i den gradvis øgning af sundhedsvæsenets aktivitet og afvikling af ventelisterne, er der besluttet ventelisteprojekter på alle fire sygehuse. Hovedparten af projekterne vedrører patienter på sygehusernes egne ventelister.

Budgetoverholdelse 2020

De somatiske sygehuse forventer samlet budgetoverholdelse under forudsætning af at de kompenseres for COVID-

udgifter.

Program Perspektiv 20-23

Program Perspektiv 20-23 blev sat i bero fra medio marts til juni 2020 grundet COVID-19-situationen. Sygehusene har ultimo juni genoptaget implementeringsarbejdet med indsatsområderne på akutsporet.

Virksomhedsmål

Der er ved denne rapportering foretaget opfølgning på udvalgte virksomhedsmål, som kan ses af bilaget.

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

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalerne drøftes med henblik på efterfølgende behandling i Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 9

Opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalerne for de somatiske sygehuse blev drøftet. Det blev i forhold til brystkræftområdet bemærket, at udvalget støtter op om Forretningsudvalgets beslutning på mødet den 21. september 2020, og skal involveres tæt i fremdriften i det løbende forbedringsarbejde.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Bilag

Bilag_Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning juli 2020 De somatiske Sygehuse

Punkt 10: Aktuelle sager

18-000245

sagsfremstilling

10. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252990

Orientering om COVID-19 situationen

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

Orientering om høreapparatområdet

Udvalgsformanden orienterer om resultatet af budgetforhandlingerne og møde med Høreforeningen.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 10

Der blev orienteret om aktuelle sager.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 11: Næste møde

18-000245

sagsfremstilling

11. Næste møde

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4252992

Næste udvalgs møde afholdes onsdag den 11. november 2020 kl. 13.00 til 16.00 i Regionshuset.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 11

Næste udvalgs møde afholdes onsdag den 11. november 2020 kl. 13,00-16,00 i Regionshuset.

Lars Hoppe Søb (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Punkt 12: Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 24. september 2020

18-000245

sagsfremstilling

12. Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 24. september 2020

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 4408987

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 12

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.