

REFERAT Regionsrådet 2018-2021 d. 29-11-2021

Mødedato Mandag d. 29. november 2021 kl. 15:00

Mødested Regionsrådssalen

Mødedeltagere Stephanie Lose, V, Poul-Erik Svendsen, A, Thies Mathiasen, O, Jørn Lehmann Petersen, A, Karsten Uno Petersen, A, Poul Andersen, A, Bente Gertz, A, Lene Thiemer Hedegaard, A, Meho Selman, A, Poul Fremmelev, A, Andrea Terp, A, Jette Jensen, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Morten Weiss-Pedersen, C, Michael Nielsen, C, Villy Søvnald, F, Marianne Thomsen, F, Ida Damborg, F, Karsten Fogde, F, Annette Blynel, F, Bent Olsen, F, Marianne Mørk Mathiesen, I, Søren Rasmussen, O (Fravær), Olfert Krog, O, Carsten Sørensen, O, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Bo Libergren, V, Kurt Jensen, V, Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, Tage Petersen, V, Mette Bossen Linnet, V, Kristian Nørgaard, V, Ulrik Sand Larsen, V, Preben Jensen, V, Preben Friis-Hauge, V, Mustapha Itani, V, Mads Skau, V, Anja Lund, V, Vibeke Sypli Enrum, Ø, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af regnskab 2020 samt budget og sengedagstakst 2022 for SANO Middelfart.....	3
Godkendelse af Healthcare DENMARK kontingent 2022-2023.....	5
Godkendelse af oplæg til rådgivning vedr. parkeringskapacitet på det nye OUH.....	8
Godkendelse af idéoplæg vedr. gangbro til scannerbygning, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa.....	11
Godkendelse af udvidelse af laboratoriet på Sygehus Lillebælt.....	14
Godkendelse af etablering af nyt familieområde på Kolding Sygehus.....	18
Godkendelse af udmøntning af budgetmidler 2021 til personlig medicin.....	22
Orientering om Region Syddanmarks skaleringspulje.....	26
§ 2-aftale om udmøntning af speciale 51- ydernumre for praktiserende fysioterapeuter i Region Syd	29
Godkendelse af § 64 aftale om anorektal ultralyd og behandling af analfissur med Botox.....	31
Overenskomst om almen praksis 2022.....	34
Godkendelse af akutplan for Region Syddanmark.....	38
Godkendelse af udmøntning af budget 2022 vedr. socialsygeplejersker og intensivpladser.....	41
Godkendelse af tilskud til Klimafolkemødet i 2022.....	44
LUKKET PUNKT: Godkendelse af salgsliste.....	47
LUKKET PUNKT: Støtte til projekt.....	48
LUKKET PUNKT: Tabt arbejdsfortjeneste.....	49
Underskriftsside.....	50

Punkt 1: Godkendelse af regnskab 2020 samt budget og sengedagstakst 2022 for SANO Middelfart

18/43007

Resumé

Region Syddanmark indgår overenskomst med SANO Middelfart. I den forbindelse skal regionen godkende centerets revisionspåtegnede regnskab samt budget og sengedagstakst for centeret.

Sagsfremstilling

SANO Middelfart behandler forskellige led-, ryg og muskelsygdomme og er godkendt til at modtage patienter fra hele Danmark efter reglerne om frit sygehusvalg inden for en fastsat økonomisk ramme.

Da Region Syddanmark er beliggenhedsregion for SANO Middelfart, skal regionen godkende centerets revisionspåtegnede regnskab for 2020 samt budget og sengedagstakst for 2022.

Af nedenstående tabel fremgår regnskaberne og udviklingen fra 2019 til 2020.

1.000 kr.	2019	2020
Driftsudgifter	16.234	16.199
Driftsindtægter (ekskl. betaling fra regionerne)	2.039	1.193
Betaling fra regionerne	14.989	15.232
Samlet regnskab	795	227

Regnskabet er blevet revideret, og der har ikke været anledning til forbehold.

Gigtforeningen har fremsendt budgetforslag, herunder forslag til ny sengedagstakst vedr. 2022 for SANO Middelfart.

Den samlede fritvalgsramme er i budgettet for 2022 fremskrevet til 14,583 mio. kr.

Sammen med de forventede indtægter for ophold, hvortil regionerne giver kaution (0,990 mio. kr.), udgør de forventede indtægter for ophold 15,573 mio. kr. i 2022.

Budgetforslaget indebærer forventede nettodriftsudgifter på 15,071 mio. kr. og en aktivitet på 8.158 sengedage, hvilket stort set svarer til antallet i budget 2021. Den foreslåede takst for 2022 er beregnet til at stige fra 1.890 kr. til 1.909 kr.

Godkendelse af det fremlagte budgetforslag betyder en samlet driftsudgift i 2022 på 17,4 mio. kr., som dels dækkes af betalinger fra regionerne på 15,573 mio. kr., dels driftsindtægter på 2,4 mio. kr. Driftsindtægterne dækker over bl.a. bassin lejeindtægter og indtægter fra selvbetalende patienter.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At regnskab 2020 for SANO Middelfart godkendes.

At budget 2022 for SANO Middelfart på 17,4 mio. kr. godkendes.

At sengedagstaksten for 2022 på 1.909 kr. godkendes

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Middelfart budget 2022 skema til Region

SANO_Middelfart_-_årsregnskab_2020 1.0

Punkt 2: Godkendelse af Healthcare DENMARK kontingent 2022-2023

21/361

Resumé

Region Syddanmarks kontingent til Healthcare DENMARK udløber ved udgangen af 2021. Det foreslås, at Region Syddanmark fornyer sit kontingent for en ny to-års periode til fortsat synliggørelse af syddanske kompetencer inden for Sundheds- og Velfærdsteknologi samt Offentlig-Privat Innovation.

Sagsfremstilling

Healthcare DENMARK (HCD) er et nationalt markedsføringskonsortium, som har til formål at markedsføre danske kompetencer inden for sundheds- og velfærdsteknologi og life-science. Siden HCD blev stiftet i 2012 har Region Syddanmark været partner sammen med bl.a. Dansk Industri, Dansk Erhverv, Danske Regioner, Region Hovedstaden, Erhvervs-, Udenrigs-, Sundheds- og Ældreministeriet, videns- og uddannelsesinstitutioner samt en række private virksomheder. Som led i markedsføringen tiltrækker HCD udenlandske delegationer og deltager i relevante internationale messer og eksportfremstød sammen med offentlige og private partnere. HCD er organiseret som en forening med hjemsted i Forskerparken i Odense.

HCD har i 2020 etableret et nationalt besøgscenter – Nation of Health - for sundheds- og velfærdsteknologi i Forskerparken i Odense med økonomisk støtte fra Industriens Fond på 17,5 mio. kr. Formålet med centret er at præsentere udenlandske delegationer for danske løsninger inden for sundheds- og velfærdsteknologi, herunder de syddanske styrker inden for robotteknologi og sundheds- og velfærdsteknologi. Region Syddanmark har understøttet ansøgningen til Industriens Fond sammen med de øvrige partnere i Campus Odense-samarbejdet (UCL Erhvervsakademi og Professionshøjskole, Odense Kommune og Syddansk Universitet).

HCD planlægger en relancering af besøgscentret den 27. oktober 2021, da indvielsen af Nation of Health i oktober 2020 blev begrænset på grund af coronarestriktionerne. På samme tidspunkt lanceres et nyt digitalt besøgscenter, som skal supplere det fysiske center i Odense, og som præsenterer løsninger inden for kroniske sygdomme, velfærdsteknologi og innovative hospitaler.

På baggrund af en evaluering af HCD har partnerne i 2021 udarbejdet en ny strategi, en ny governancestruktur og vedtægtsændringer for HCD. Det overordnede formål med den nye strategi er at binde sundheds- og velfærdsteknologi og life science-sektoren tættere sammen og tydeliggøre Danmarks styrkeposition inden for sundhedsinnovation, mens den nye governancestruktur skal muliggøre mere effektive beslutningsprocesser.

Regionernes rolle er tydeliggjort i den nye struktur, som understøtter en positionering af regionerne som nøgleaktører i udvikling af sundhedsvæsenet. Regionerne har fået to pladser i den nye bestyrelse.

Den seneste bevilling fra Region Syddanmark til Healthcare DENMARKS partnerskabskontingent udløber ved udgangen af 2021. I lyset af den nye governancestruktur er der vedtaget en ny kontingentstruktur, som skal gælde fra 1. januar 2022.

En ny model for regionernes deltagelse i HCD og i bestyrelsen drøftes p.t. med Danske Regioner. Det forventes dog, at medlemskontingentet fortsætter som tidligere med en mindre stigning og maksimalt beløber sig til 350.000 kr. pr. år, i alt 700.000 kr. for en to-årig periode.

Samarbejdet med HCD bidrager til målet om at fremme nye løsninger gennem offentlig-privat innovation i den regionale udviklingsstrategi, Fremtidens Syddanmark, og i Innovationsstrategien. Desuden bidrager initiativet til FNs verdensmål 9 ved at bringe regionens særlige styrker inden for offentlig-privat innovation i spil.

Klimavurdering

Aktiviteterne i forhold til Healthcare DENMARK er hovedsagelig af koordinerende og dialogmæssig karakter. Klimabelastningen udgøres derfor primært af CO2-udledning ved befordring, men der er indført en markant større anvendelse af videomøder blandt partnerne under COVID-19 nedlukningen. Ligeledes er der i forbindelse med pandemien udviklet et digitalt besøgscenter, som vil supplere det fysiske besøgscenter "Nation of Health" og bidrage til at reducere klimabelastningen ved transport.

Healthcare DENMARK vil være et "udstillingsvindue" for den grønne omstilling af det danske sundhedsvæsen.

Indstilling

Det indstilles:

At der afsættes 700.000 kr. fra bevillingen til øvrige omkostninger til kontingent til Healthcare DENMARK for perioden 2022-2023.

At kontingentet betinges af, at Healthcare DENMARK i perioden 2022-2023 fortsat er placeret i Forskerparken i Odense.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

1 medlem, Enhedslisten, stemte imod.

Stephanie Lose og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

2 medlemmer, Enhedslisten, stemte imod.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Punkt 3: Godkendelse af oplæg til rådgivning vedr. parkeringskapacitet på det nye OUH

21/28005

Resumé

Der forelægges nu til godkendelse oplæg til rådgivning vedr. analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH.

Sagsfremstilling

I budgetforliget for 2022 blev der afsat 5,0 mio. kr. til analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH. Der forelægges nu oplæg til rådgivning vedrørende analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH til regionsrådets godkendelse.

Tilbage i 2008 igangsatte Region Syddanmark etableringen af Nyt OUH. I 2010 blev der udarbejdet et konkurrenceprogram, som fastsatte, at der skulle etableres 3.000 parkeringspladser på Nyt OUH. På daværende tidspunkt blev parkeringskapaciteten på OUH opgjort til ca. 1.800 p-pladser. I 2011 åbnede et parkeringshus med 580 p-pladser, hvilket betød at parkeringskapaciteten ved OUH udgjorde ca. 2.400 p-pladser.

I 2012 udførte totalrådgiver for Nyt OUH en fornyet parkeringsanalyse, som estimerede parkeringsbehovet til 3.640 pladser i 2020. Dette merbehov udmøntede sig ikke i ændrede parkeringsforudsætninger for Nyt OUH-projektet, da der fortsat var store usikkerheder forbundet med prognosen og at de 3.000 forudsatte p-pladser allerede var en del flere end antallet af p-pladser på OUH i 2012 (2.400 pladser).

Der er nu udarbejdet en ny revideret prognose af behovet for p-pladser på det nye OUH ved en ekstern konsulent. Analysens udgangspunkt er den seneste prognose fra 2012 og kigger frem til 2030. 2030 er valgt for at fremtidssikre analysen af parkeringsbehovet, således at der ikke kun estimeres på behovet ved ibrugtagningstidspunktet. Stigningen af ambulante behandlinger på det nye OUH forventes således at fortsætte frem mod 2030, hvilket medfører et yderligere parkeringsbehov.

Konkret omfatter analysen følgende hovedelementer:

- Detaljeret sammenligning mellem Nyt OUH og det eksisterende OUH, hvad angår parkeringsudbud, placering, efterspørgsel samt hospitalets størrelse og aktivitet.
- Bred sammenligning med de andre supersygehuses planlagte eller realiserede parkeringskapacitet, i forhold til hospitalernes størrelse og aktivitet.
- Den generelle udvikling af trafikken og parkeringen i almindelighed og i Odense i særdeleshed, herunder vurdering af letbanens betydning.

Der henvises til den vedlagte analyserapport for yderligere detaljer.

Rapporten konkluderer overordnet, at der ud fra rapportens data og forudsætninger vurderes at være et behov for mellem 4.000 og 4.400 p-pladser ved det nye OUH i 2030. Forskellen afspejler spændvidden af resultatet af de forskellige prognosemodeller og fremgår af tabellen nedenfor.

Metode	Parkeringsbehov
Nyt OUH 's aktivitet	4.240
Udvikling af Nyt OUH	4.330 ¹
Sammenligning med eksisterende OUH	4.400
Sammenligning med andre supersygehuse	4.000

¹. Baseret på et beregnet p-behov i 2012 på 3.640 p-pladser.

De forskellige prognosemodeller har forskellige stærke og svage sider som prognosticeringsværktøj, men de lægger sig inden for et relativt snævert spænd på 400 p-pladser og peger entydigt på, at der sandsynligvis er brug for minimum 4.000 p-pladser på sigt (i 2030).

Det er dog vigtigt at understrege, at der fortsat er stor usikkerhed forbundet med estimerterne på grund af de mange faktorer, der påvirker det endelige behov for p-pladser ved det nye OUH. Faktorer som først vil materialisere sig, når hospitalet er taget i brug.

Det anbefales i forhold til det forestående projekteringsarbejde at arbejde ud fra, at der skal anvendes plads til 4.400 p-pladser på matriklen og at det skal og kan ske i flere etaper.

Lokalplanen fastsætter, at der maksimalt må etableres 3.000 parkeringspladser i terræn. Yderligere kapacitet skal placeres i parkeringshuse.

Med denne sag igangsættes projektering af den yderligere parkeringskapacitet på det nye OUH med henblik på efterfølgende udbud af opførelsen af parkeringshuse.

Det vedlagte oplæg til rådgivning fastlægger de ydelser rådgiver skal levere i forbindelse med etablering af yderligere parkeringskapacitet ved det nye OUH.

Dette indeholder:

- Analyse for placering af 1.400 p-pladser på grunden.
- En implementeringsmodel i 2 eller flere etaper, hvor første etape skal være gennemført inden indflytning på Nyt OUH og være på ca. 700 pladser.
- Idéoplæg til regionsrådets godkendelse vedr. opførelse af parkeringshuse ved det nye OUH.
- Udarbejdelse af udbudsstrategi og udbudsgrundlag for opførelse af de første 700 p-pladser ved det Nye OUH.
- Bæredygtighedsvurdering indeholdende afklaring af mulighederne for DGNB-guld certificering af de to parkeringshuse.

Den konkrete klimavurdering og mulighed for DGNB-guld certificering vil indgå i den efterfølgende bevillingssag omkring opførelsen af parkeringshuse ved det nye OUH.

Nyt OUH har i april udbudt en rammeaftale for teknisk rådgivning dækkende landskabsarbejde og øvrig bygherrerådgivning på Nyt OUH. Sweco Danmark A/S vandt licitationen og rammeaftalen er indgået i september.

Rådgivningen vedr. parkeringskapacitet falder ind under rammeaftalen, det specifikke rådgivningsarbejde kan derfor starte efter regionsrådets godkendelse af denne sag.

Der budgetteres med at rådgivningen vedr. parkeringshuse ved det nye OUH udgør 5,0 mio. kr. indeks 146,0. Eventuelt overskydende midler overføres til anlægsbudgettet for parkeringshusene.

Indstilling

Det indstilles:

At oplæg til rådgivning vedr. analyse og projektering af parkeringskapaciteten ved det nye OUH godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 5,0 mio. kr. indeks 146,0 til formålet.

At det afsatte rådighedsbeløb i 2021 til formålet frigives.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Oplæg for rådgivning parkering Nyt OUH

Parkering - Notat120521

Punkt 4: Godkendelse af idéoplæg vedr. gangbro til scannerbygning, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa

12/5387

Resumé

På baggrund af budgetaftale 2022 fremlægges idéoplæg vedrørende gangbro til scannerbygning på Aabenraa Sygehus.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2022 afsatte aftaleparterne rådighedsbeløb på 8,0 mio. kr. til etablering af gangbro (logistikgang) i tilknytning til etableringen af PET/CT bygningen ved Aabenraa Sygehus.

Gangbroen etableres med henblik på at tilgodese diskret patienttransport.

Det fremgår endvidere af aftale om budget 2022 for Region Syddanmark, at anlægs- og innovationsudvalget skal fremlægge idéoplæg herom, med henblik på godkendelse heraf og frigivelse af rådighedsbeløb.

Etableringen af gangbroen skaber mulighed for diskret patienttransport mellem den nye sengebygning og billeddiagnostisk afdeling, herunder scannerbygningen. Uden en særskilt forbindelsesgang vil patienter skulle transporteres igennem halvoffentlige områder fra sengebygningen til billeddiagnostisk afdeling.

Gangbroen udføres som et selvstændigt ”rør” gennem 2 lysgårde ved bygning P, og udføres i 1. sals højde, enten fritstående eller væghængt.

Gangbroen udføres med vinduer for udkig/dagslys, samt varme henholdsvis køling via ventilation og/eller fancoils (anvendes til køling og opvarmning i kontorer, kontorbygninger) i loft.

Projektet udbydes som et funktionsudbud. Rådgivningsdelen vil koncentrere sig om myndighedsforhold, brand og statik, mens selve udførelsen vil ske som funktionsudbud af selve ”røret”.

Forbindelsesgangen er et element, der ikke har indgået i kvalitetsfondsprojektet.

Tidsplan

Projektet forventes at starte op 4. kvartal 2021 med forventet aflevering og ibrugtagning 3. kvartal 2022.

Projektering: 4. kvartal 2021

Udbud: 1. kvartal 2022

Byggeperiode: 2.+ 3. kvartal 2022

Ibrugtagning: 3. kvartal 2022

Økonomi

Den samlede økonomi for ombygningen er anslået til følgende:

Projektering / rådgiverhonorar	0,7 mio. kr.
Håndværkerudgifter	6,0 mio. kr.
Uforudsete udgifter 19 %	1,3 mio. kr.
I alt	8,0 mio. kr.

DGNB certificering og klimavurdering

Det kan ikke præcist opgøres om/i hvor høj grad projektet samlet set medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger, projektets karakter taget i betragtning.

Men, det er vurderingen, at klimaeffekten af projektet alene kan relateres til byggeprocessen, herunder særligt fremstilling og transport af byggematerialer, samt bortskaffelse af affald.

Endvidere vil der som en del af den videre proces med udbud og projektering være et krav om at bæredygtighed og mindst mulig klimabelastning indtænkes i projektets udførelse.

Selvom tærskelværdien er overskredet indbefatter projektet ikke egentlig DGNB certificering, da der kun kan opnås certificering for en hel bygning, og ikke udvalgte etager/afsnit af en bygning, herunder en lille tilbygning, som der konkret er tale om. Der arbejdes naturligvis med bæredygtige løsninger i forhold til energi og klima, hvor det er muligt.

Indstilling

Det indstilles:

At der meddeles anlægsbevilling på 8 mio. kr. (2021-niveau, indeks 147,9) til projektet, finansieret af konsolideringsrammen.

At det afsatte rådighedsbeløb til formålet frigives.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende licitationsresultater inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Ideoplæg_14102021_Logistikgang_SHS_bygning S til Røntgenr_Rev. 01_pkh

Punkt 5: Godkendelse af udvidelse af laboratoriet på Sygehus Lillebælt

21/57116

Resumé

I aftalen om budget 2022 indgår, at der afsættes rådighedsbeløb på i alt 60,0 mio. kr. til renovering og ombygning/nybygning af laboratoriecentret ved henholdsvis Vejle Sygehus og Kolding Sygehus, heraf 2,0 mio. kr. allerede i 2021 til opstart af rådgivning m.v.

Sagen forelægges med henblik på meddelelse af anlægsbevilling til rådgivning og projektering af udvidelse af laboratoriecentret for så vidt angår kontor- og produktionsarealer i henholdsvis Vejle og Kolding.

Sagsfremstilling

Baggrund

Det eksisterende laboratoriecenter på Vejle Sygehus blev taget i brug i år 2000. Derudover er der et laboratorium på akutsygehuset i Kolding.

Der er sket og sker fortsat en rivende udvikling inden for laboratorieanalyser, idet der stilles stadig større krav til hurtig diagnostik i behandlingerne. Derfor har de kliniske servicefunktioner i laboratoriet været i kraftig vækst, og dette har medført behov for såvel mere udstyr som mere personale.

De fysiske rammer i laboratoriecentret har derfor over en årrække været stærkt udfordret. Udfordringen forstærkes af udviklingen inden for personlig medicin, digital patologi og en forestående udskiftning og udvidelse af de automatiske laboratorielinjer.

Der er foretaget forskellige tiltag for at skabe mere produktionsplads. Kontorer, personalerum og depoter er flyttet ud af laboratoriebygningen.

Ud over laboratorieplads mangler der også kontorer og mødefaciliteter til de ansatte i laboratoriecenteret.

De aktuelle udfordringer som denne sag søger at løse koncentrerer sig derfor om;

- Udvidelse af kontorarealer og forbedret sammenhæng på laboratorieområdet i Vejle
- Udvidelse af laboratoriefaciliteterne i Kolding.

Løsning

Udvidelse af kontorarealer og forbedret sammenhæng i Vejle

Der er ikke mulighed for at bygge en ekstra etage på laboratoriecenterbygningen i Vejle og mulighederne for en udbygning på Vejle Sygehus er generelt begrænset. Der er dog mulighed for at bygge en ekstra etage på Dagkirurgi og ambulatoriebygningen (B-bygningen) i Vejle.

En ekstra etage vil give mulighed for, at etablere de nødvendige kvadratmeter til kontorer, mødelokale og personalerum, der er behov for til medarbejdere i laboratoriecenteret.

Laboratoriespecialerne har allerede kontorer i Dagkirurgi og ambulatoriebygningen (B-bygningen) på 4. sal, men der er behov for udvidelse.

Vejle Sygehus har flere kontorarealer i Undervisnings- og forskningsbygningen (S-bygningen), hvor bl.a. flere forskningsansatte sidder. En bedre forbindelse (gangbro) for laboratoriecentrets ansatte til Undervisnings- og forskningsbygningen (S-bygningen) vil være ideelt for forskningsudviklingen i laboratoriecenteret, og det vil samtidig bidrage til, at kvadratmeterne bliver mere attraktive at udnytte.

En ekstra etage på B-bygningen samt en bedre forbindelse (gangbro) til S-bygningen vil kunne imødekomme behovet for kontor- og mødefaciliteter. Der henvises til vedlagte idéoplæg med oversigtskort over bygningernes placering på hhv Vejle- og Kolding Sygehus.

Udvidelse af laboratoriefaciliteter i Kolding

I lyset af COVID-19 pandemien vil det være hensigtsmæssigt at flytte mere laboratorieaktivitet fra laboratoriet i Vejle til laboratoriet på Kolding Sygehus. Primært specialanalyser i relation til akutaktiviteten, som af historiske grunde er placeret i Vejle. COVID-19 pandemien har vist et behov for at flytte analyseaktivitet til akutsygehus således, at prøver ikke skal fragtes til Vejle for analyse. Det vil forbedre svarhastigheden og dermed også forbedre patientforløbene. På Kolding Sygehus er desuden i forvejen infektionsmedicinsk afdeling placeret, hvorfor det også af den grund giver mening at flytte analyseaktivitet til akutsygehuset.

Dette kræver en udbygning af laboratoriefaciliteterne i Kolding, idet de nuværende faciliteter her også er fuldt udnyttet.

Flytning af mere laboratorieaktivitet til laboratoriet i Kolding vil samtidig kunne frigøre plads i laboratoriebygningen på Vejle Sygehus til fremtidig udvidelse af laboratoriet.

Der foreslås derfor etableret en tilbygning til det eksisterende laboratorium i Kolding.

Fælles for begge projekter er, at den arealmæssige størrelse på udvidelserne afklares nærmere i den efterfølgende projektering.

Tidsplan

Projekterne forventes opstartet 4. kvartal 2021 med forventet aflevering og ibrugtagning med udgangen af 2023 for ny etage på laboratoriecentret i Vejle. Aflevering og ibrugtagning af ny tilbygning til laboratoriet i Kolding forventes med udgangen af 2024.

	2021		2022				2023				2024			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Ny etage på B-bygningen på Vejle Sygehus			Ideoplæg, udbud og projektering				Udførelse							
Forbindelse til S-bygningen på Vejle Sygehus			Ideoplæg, udbud og projektering								Udførelse			
Udbygning af laboratoriet på Kolding Sygehus			Ideoplæg			Projektering				Udførelse				

Økonomi

Den samlede økonomi for ombygningen er anslået til følgende:

Projektering / rådgiverhonorar	6,9 mio. kr.
Håndværkerudgifter	48,5 mio. kr.
Uforudsete udgifter ca. 10 %	4,6 mio. kr.
I alt	60,0 mio. kr.

DGNB certificering og klimavurdering

Der vurderes ikke at være væsentlige klimamæssige påvirkninger i denne konkrete rådgivningsbevillingssag. Men det forudsættes, at der i selve rådgiverudbuddet indgår krav til rådgiver, at denne skal kunne levere kompetent rådgivning i forhold til den DGNB certificering, byggeriet er omfattet af.

I Region Syddanmarks klimastrategi er DGNB styringsredskabet til sikring af en helhedsorienteret behandling af de særlige miljømæssige, sociale og økonomiske aspekter. Byggeriet i denne sag understøtter Region Syddanmarks byggeregulativ for en grønnere bygningsprofil og skal bæredygtigheds certificeres til DGNB guld i henhold til DGNB-manualen for nybyggeri og omfattende renovering 2020.

Der vil blive lagt vægt på kriterier, der understøtter funktionen og driften af byggeriet og herunder særligt:

- Gode og sunde materialer uden miljøfarlige stoffer og med lang levetid.
- Totaløkonomi med fokus på såvel opførelse af byggeriet som drift, rengøring og vedligehold.
- Flexibilitet og tilpasningsevne af de tekniske systemer for fremtidige ændringsmuligheder.
- En høj kvalitet af klimaskærmens isolering, tæthed og med fugtsikre konstruktioner.
- Et mangelfrit og testet byggeri ved aflevering.

Endvidere vil der, som en del af den videre proces med udbud og projektering, være et krav om at bæredygtighed og mindst mulig klimabelastning indtænkes i projektets udførelse.

Nærværende sag er første skridt for at igangsætte projekteringen af projektet. På baggrund heraf forelægges regionsrådet senere projektmateriale med henblik på frigivelse af den resterende bevilling med henblik på udbud af anlægsprojektet. Selve udbudsstrategien vil blive fastlagt som en del af projekteringsfasen.

Indstilling

Det indstilles:

At der meddeles anlægsbevilling på 6,9 mio. kr. (indeks 147,9) til rådgivning og projektering af udvidelse af laboratoricentret på Sygehus Lillebælt.

At der af det afsatte rådighedsbeløb til formålet frigives tilsvarende rådighedsbeløb.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at indgå kontrakt om rådgivning og projektering inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

- Ideoplæg laboratorie Sygehus Lillebælt_ 031121

Punkt 6: Godkendelse af etablering af nyt familieområde på Kolding Sygehus

21/57117

Resumé

I aftalen om budget 2022 indgår, at der afsættes i alt 65,0 mio. kr. til renovering og ombygning/nybygning af eksisterende neonatal-, barsels-, og fødeafsnit på Kolding Sygehus, heraf 2,0 mio. kr. allerede i 2021 til opstart af rådgivning m.v.

Sagen forelægges med henblik på meddelelse af anlægsbevilling til rådgivning og projektering af et nyt familieområde på Sygehus Lillebælt Kolding.

Sagsfremstilling

Baggrund

Neonatal-, barsels- og fødeafsnittet på Kolding Sygehus har i dag til huse i et af sygehusets ældste bygninger, opført i 1975. Der er ikke foretaget nævneværdig renovering på de tre afsnit, så patientstuerne, opholdsrummene og birummene er meget utidssvarende og lever ikke op til nutidens standarder i forhold til drifts- og funktionsforhold. Alle stuer har begrænsede toilet- og badeforhold, og de fysiske rammer er små og mørke.

Udfordringerne med de eksisterende forhold i neonatalafsnittet knytter sig til;

- Flersengsstuer / fire børn-familier sammen.
- Toilet- og badeforhold begrænsede.
- Personaleforholdene små og nedslidte. Negative Konsekvenser for arbejdsmiljø.
- Arbejdsmiljøet udfordret på neonatalstuerne. Begrænset plads omkring børnene i kuvøser.
- De fysiske rammer understøtter ikke gode patientforløb.
- De hygiejnemæssige forhold også udfordret.

Udfordringerne med de eksisterende forhold på føde- og barselsområdet knytter sig til;

- Stigende fødselstal udfordrer den nuværende fysik. Aktuelt nødvendigt at etablere to midlertidige fødestuer.
- Eksisterende fødestuer for små og utidssvarende. Lever ikke op til nutidens standarder.
- Begrænsede modtagefaciliteter for de fødende kvinder. Behov for mere diskretion omkring de fødende kvinder.
- Patientstuerne på barselsafsnittet er meget små og utidssvarende og har ikke egne toilet- og bade faciliteter.

Løsning

Neonatal, barsels- og fødeafsnittet har sammen en fælles vision om, at familierne kan forblive samlet under indlæggelsen. Dette skal de nye fysiske rammer være med til at understøtte.

Dette projekt har fokus på;

- At skabe et neonatalafsnit, der giver mulighed for at familien kan være samlet og alene på stuen og give familierne bedre mulighed for at udvikle deres familieforhold under indlæggelsen og dermed bidrage positivt til patientforløbet.
- At skabe et familieområde, hvor barselspatienter (mødrene) kan ligge sammen med deres neonatalbørn, så familien kan forblive samlet, selvom der kræves behandling fra flere specialer.
- At etablere et fødeafsnit med kapacitet til det stigende fødselstal og med fødestuer, der skaber rammerne for moderne fødemiljøer.
- At etablere et fødeafsnit med bedre og mere tidssvarende plads til modtagelse af de fødende kvinder.

Projektet vedr. etablering af et nyt familieområde på Kolding Sygehus omfatter dels en ny tilbygning til neonatalafsnittet, dels modernisering og renovering af fødeområdet med henblik på at udvide kapaciteten og skabe moderne og tidssvarende fødemiljøer.

Det konkrete arealmæssige behov vil nærmere blive afklaret i den efterfølgende projektering.

Tidsplan

Projekterne forventes opstartet 4. kvartal 2021 med forventet aflevering og ibrugtagning henholdsvis 1. halvår 2024 og med udgangen af 2024.

	2021		2022				2023				2024			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Neonatalafsnit/ny tilbygning			Ideoplæg, udbud og projektering				Udførelse							
Fødestuer/renovering			Ideoplæg, udbud og projektering								Udførelse			

Økonomi

Den samlede økonomi for ombygningen er anslået til følgende:

Projektering / rådgiverhonorar 9,750 mio. kr.

48,75 mio. kr.

Håndværkerudgifter

6,5 mio. kr.

Uforudsete udgifter ca. 13 %

I alt 65,0 mio. kr.

DGNB certificering og klimavurdering

Der vurderes ikke at være væsentlige klimamæssige påvirkninger af denne konkrete sag om frigivelse af bevilling til rådgivning. Men det forudsættes, at der i rådgiverudbuddet indgår krav til rådgiver, at denne skal kunne levere kompetent rådgivning i forhold til den DGNB certificering byggeriet er omfattet af.

I Region Syddanmarks klimastrategi er DGNB styringsredskabet til at sikre en helhedsorienteret behandling af de særlige miljømæssige, sociale og økonomiske aspekter. Byggeriet i denne sag understøtter Region Syddanmarks byggereregulativ for en grønnere bygningsprofil og skal bæredygtigheds certificeres til DGNB guld i henhold til DGNB-manualen for nybyggeri og omfattende renovering 2020.

Der vil blive lagt vægt på kriterier, der understøtter funktionen og driften af byggeriet og herunder særligt:

- Gode og sunde materialer uden miljøfarlige stoffer og med lang levetid
- Totaløkonomi med fokus på såvel opførelse af byggeriet som drift, rengøring og vedligehold
- Fleksibilitet og tilpasningsevne af de tekniske systemer for fremtidige ændringsmuligheder
- En høj kvalitet af klimaskærmens isolering, tæthed og med fugtsikre konstruktioner
- Et mangelfrit og testet byggeri ved aflevering.

Endvidere vil der, som en del af den videre proces med udbud og projektering, være et krav om, at bæredygtighed og mindst mulig klimabelastning indtænkes i projektets udførelse.

Nærværende sag er første skridt for at igangsætte projekteringen af projektet. På baggrund heraf forelægges regionsrådet senere projektmateriale med henblik på frigivelse af den resterende bevilling med henblik på udbud af anlægsprojektet. Selve udbudsstrategien vil blive fastlagt som en del af projekteringsfasen.

Indstilling

Det indstilles:

At der meddeles anlægsbevilling på 9,75 mio. kr. (indeks 147,9) til rådgivning og projektering af nyt familieområde på Sygehus Lillebælt Kolding.

At der af det afsatte rådighedsbeløb til formålet frigives tilsvarende rådighedsbeløb.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at indgå kontrakt om rådgivning og projektering inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 08-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Ideoplæg nyt familieområde Kolding Sygehus_011121

Punkt 7: Godkendelse af udmøntning af budgetmidler 2021 til personlig medicin

21/38911

Resumé

I aftalerne om budget 2019 og 2020 er der prioriteret midler til det syddanske arbejde med personlig medicin i form af eksperimentel kræftbehandling på Odense Universitetshospital og drift af et regionalt datastøtteceter samt til forskning og udvikling.

I 2021 er der prioriteret 3,5 mio. kr. til personlig medicin – dels 1,5 mio. kr. årligt til Sygehus Lillebælt til at øge den genomiske analysekapacitet med henblik på deltagelse i eksperimentel behandling/nationale protokoller, dels 2,0 mio. kr. årligt til Odense Universitetshospital til at understøtte nye centre.

Disse midler foreslås hermed udmøntet til Sygehus Lillebælts deltagelse i den nationale protokol ”ProTarget” og på OUH til undersøgelser af fostre i regi af et nyt center for føtalgenetik.

Sagsfremstilling

I Aftale om budget 2021 for Region Syddanmark lagde aftalepartierne bl.a. vægt på, at det syddanske sundhedsvæsen til stadighed opnår nye resultater, søger faglig udvikling, stærke samarbejder og skaber forbedringer i dagligdagen til gavn for patienterne. På den baggrund blev aftalepartierne enige om at prioritere personlig medicin og afsætte 3,5 mio. kr. årligt som et første skridt på vejen mod en regional plan for en bredere og konkret implementering af personlig medicin i klinikken.

Af de 3,5 mio. kr. blev det aftalt at afsætte dels 1,5 mio. kr. årligt til Sygehus Lillebælt til at øge den genomiske analysekapacitet med henblik på deltagelse i eksperimentel behandling/nationale protokoller, dels 2,0 mio. kr. årligt til Odense Universitetshospital til at understøtte nye centre.

ProTarget – personlig medicin i eksperimentel kræftbehandling

De seks eksperimentelle kræftbehandlingseenheder i Danmark (Rigshospitalet, Herlev Hospital, universitetshospitalerne i Aarhus, Aalborg og Odense samt Vejle Sygehus (Sygehus Lillebælt)) har taget initiativ til en landsdækkende undersøgelse af målrettet behandling baseret på gensekventering ved fremskreden kræft. Initiativet er beskrevet i en national protokol ”ProTarget”.

Formålet med ProTarget er at finde ud af, om nogle af de målrettede lægemidler, som er godkendt til en bestemt kræftsygdom, også virker på patienter med en anden kræftdiagnose – såkaldt off label-behandling. Målgruppen er kræftpatienter, hvor der ikke er yderligere standardbehandlinger, og som er i god almentilstand.

En genprofil kan åbne for behandling i protokollen ProTarget med medicin betalt af lægemiddelindustrien, hvis den genetiske profil matcher et potentielt aktivt behandlingstilbud. Såfremt der ikke er behandling at tilbyde, vil genprofilen bidrage til en afklaring af, at alle muligheder for kræftrettet behandling er afprøvet. Derved mindskes risikoen for patientfrustration og nytteløse behandlingsforsøg, ligesom fokus derefter kan rettes mod lindrende/understøttende behandling.

Genanalyserne kan ikke håndteres via Nationalt Genom Center og den tilhørende bevilling fra Novo Nordisk Fonden, idet denne aftale ikke omfatter analyser på tumorstof. Analyserne skal derfor varetages lokalt på Klinisk Genetisk Afdeling i

Vejle, hvor afdelingen har både teknologien og kompetencerne til at varetage analyserne. Merudgiften til analyserne udgør ca. 8.000 kr. pr. patient, hvoraf ca. 2.800 kr. er løn.

Budgetbevillingen på 1,5 mio. kr. pr. år vil imidlertid gøre det muligt for Klinisk Genetisk Afdeling i Vejle at foretage de nødvendige, særlige analyser. Derved får kræftpatienterne fra Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Lillebælts optageområder samme mulighed for at få tilbud om off label-behandling som patienter i Sygehus Sønderjylland og OUHs optageområde. Onkologisk Afdeling på OUH deltager nemlig i protokollen inden for rammen af bevillingen i budget 2019 til eksperimentel kræftbehandling.

Onkologisk Afdeling på Vejle Sygehus, Sygehus Lillebælt forventer at have ca. 150-200 patienter pr. år, som skal tilbydes en gentest med henblik på afklaring af deltagelse i protokollen. Der er ikke ekstra DRG-værdi knyttet til den del af tiltaget, der udmøntes budget til med denne sag, da det vedrører laboratorieanalyser. Der vil kunne forekomme afledt aktivitet i form af ekstra besøg på Onkologisk Afdeling (uden afregning for særlig dyr medicin, idet medicinudgifterne dækkes direkte af firmaerne og af apoteket) og eventuelt rådgivningssager i regi af Klinisk Genetik. Denne aktivitet håndteres inden for den almindelige finansieringsmodel.

Center for Føtalgenetik

På OUH samarbejder den klinisk genetiske afdeling og Gynækologisk Obstetrisk Afdeling (D) om genetiske undersøgelser af fostre med abnorme ultralydsfund. Dette sker i et murstensløst samarbejde i regi af et nyt center for føtalgenetik.

Baggrunden er, at OUH har ønsket at henlede opmærksomheden på en række sårbare patientgrupper, som ikke modtager den optimale diagnostiske undersøgelse i Region Syddanmark sammenlignet med øvrige regioner. Det gælder gravide, hvor der er påvist abnorme ultralydsfund, sene aborter samt dødfødte fostre, hvor der mistænkes en genetisk årsag. Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital, Skejby tilbyder allerede trio-exom/genom (trio betyder, at både foster og begge forældres genetik bliver undersøgt) til graviditeter med misdannelser. Klinisk Genetisk Afdeling på OUH har indtil nu som led i et forskningsprojekt kunnet tilbyde det i begrænset omfang og er derfor klar til at lave analysen.

En genetisk diagnose er af stor værdi for et forældrepar, som står over for et svært valg om at afbryde eller fortsætte graviditeten, og en sikker diagnose kan hjælpe det enkelte par med at træffe den for dem rigtige beslutning.

Foruden et bedre beslutningsgrundlag giver en trio-exomanalyse også viden om gentagelsesrisikoen i fremtidige graviditeter, herunder behov for ægsortering. I de tilfælde, hvor graviditeten fortsættes, kan en genetisk diagnose resultere i en mere optimal behandling af det syge barn, som kan iværksættes lige efter fødslen.

Erfaringen er, at det er meget afgørende for mange forældrepar at vide, om en given misdannelse er på basis af en kendt genetisk afvigelse eller ej. Derfor ønsker man, i lighed med øvrige højtspecialiserede enheder i Danmark, at anvende en trio-exomanalyse til disse patientgrupper.

Som standardundersøgelse tilbydes patientgruppen i Region Syddanmark i dag en mere simpel kromosom-analyse, hvor den genetiske årsag findes hos ca. 10 procent. En trio-exomanalyse giver en genetisk forklaring hos ca. 20-30 procent. Den diagnostiske gevinst er formentlig endnu større ved multiple misdannelser samt misdannelser i hjerne og skelet; og OUH ønsker desuden at anvende genomsekventering til analysen, hvor erfaringer fra projektregi indikerer, at der er større chance for at finde en genetisk årsag.

Klinisk Genetisk Afdeling på OUH foretager analyser før fødsler for hele Region Syddanmark, og dele af Region Sjælland, og har højt specialiseret funktion på området. Grundet det nævnte forskningsprojekt har det stort set kunnet undgås at sende patienter til Rigshospitalet og Aarhus Universitetshospital, Skejby for denne undersøgelse. Det vil imidlertid blive nødvendigt, hvis Region Syddanmark ikke selv kan tilbyde analysen fremadrettet, da efterspørgslen stiger, og det har vist sig at være en effektiv metode af stor værdi for det berørte forældrepar.

Det vurderes, at ca. 100 forældrepar årligt står med et behov for den udvidede genetiske analyse. Da både fosterets og forældrenes genetik analyseres, svarer det til ca. 300 analyser årligt til en udgift på ca. 9.000 kr. pr. analyse – det vil sige en udgift på 2,7 mio. kr. årligt. (Prisforskellen mellem analyser udført i Vejle og Odense skyldes længden af svartid og bredden af analysen).

Budgetbevillingen på 2 mio. kr. vil således ikke dække hele patientgruppen, men vil understøtte analyseaktiviteten i det nye center betydeligt, så analysen kan blive tilbudt de mest sårbare patientgrupper. De resterende patienter, som kunne have stor nytte af analysen, vurderer Klinisk Genetisk Afdeling, OUH at have økonomi til i eget, nuværende budget – under hensyn til at det vil være en prioritering at kunne tilbyde denne vigtige analyse til populationen.

Som det fremgår, er analysen et supplement til eksisterende analysemuligheder og ikke en erstatning for andre analyser, som vil kunne spares. På sigt er det muligt, at man kan spare de omtalte kromosomanalyser for de graviditeter, hvor der foretages trio-exomanalyse.

Der er ligeledes ikke ekstra DRG-værdi knyttet til den del af tiltaget, der udmøntes budget til med denne sag, da det vedrører laboratorieanalyser.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget.

Indstilling

Det indstilles:

At Sygehus Lillebælt tilføres 1,5 mio. kr. i 2021 og frem til at øge den genetiske analysekapacitet i tilknytning til deltagelse i eksperimentel behandling.

At OUH tilføres 1,0 mio.kr. i 2021 og 2,0 mio.kr. fra 2022 og frem til at øge den genetiske analysekapacitet i tilknytning til undersøgelse af forældrepar og fostre ved abnorme ultralydsfund.

At bevillingerne finansieres af de afsatte 3,5 mio.kr. i budget 2021 til personlig medicin.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen stemmer imod.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

1 medlem, Enhedslisten, stemte imod.

Stephanie Lose og Ida Damborg deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

2 medlemmer, Enhedslisten, stemte imod.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Punkt 8: Orientering om Region Syddanmarks skaleringspulje

20/28562

Resumé

Sagen giver en status på proces for udvælgelse af skaleringsegnede projekter for 2021 i regi af Region Syddanmarks 20 mio. kr. pulje til udbredelse af sundhedsløsninger.

Sagsfremstilling

Som en del af budgetaftalen vedr. 2020 er der afsat en engangspulje på 20 mio. kr. til skalering/udbredelse af løsninger. Midlerne skal dels anvendes til at implementere nationale løsninger i regi af Danske Regioners Innovationsboard, dels anvendes til at udbrede regionale sundhedsløsninger på tværs af sygehusene i regionen.

I 2020 blev det af regionsrådet besluttet, at projekterne videokonsulteret stuegang, telemedicin til palliative/onkologiske patienter samt tidstro dokumentation skulle udbredes på tværs af regionens enheder. I alt blev der udmøntet 3,744 mio. kr. svarende til 19 % af puljen.

Sagen giver en status på processen for 2021

Som forberedelse til udvælgelsen af projekter i 2021 har der været en proces, hvor sygehusene har vurderet, hvilke indsatser der har særligt potentiale til udbredelse. Projekterne blev derefter samlet på en bruttoliste, som sygehusene i en fælles dialog med Region Syddanmarks koncerndirektion har drøftet og - på den baggrund - udvalgt 2 projekter, der var en særlig interesse for at skalere på tværs af sygehusenhederne.

Det er projekterne:

- Diabetespatienten tager styringen: Patient-bestemt brug af diabetesambulatoriet (Sydvestjysk Sygehus)
- Kom Trygt Hjem (Sygehus Lillebælt)

For begge projekter gælder det, at der er nogle forhold omkring projekterne, som skal videre afklares, inden regionsrådet forelægges endelige beslutningsoplæg omkring beslutning om udbredelse, finansiering m.v. i regi af skaleringspuljen.

Diabetespatienten tager styringen

Projektet omhandler det organisatoriske omkring ambulant behandling af type 1 diabetes, hvor der i projektet er gjort gode erfaringer med patient-bestemt brug af diabetesambulatoriet i relation til patientoplevelt kvalitet, behandlingskvalitet og ressourcebrug. Tesen i projektet har været, at patienterne selv kan vurdere deres behov for fremmøde i diabetesambulatorierne med øget patientoplevelt kvalitet uden negativ betydning for vigtige kliniske variable såsom diabetesreguleringen, blodtryk, kolesterol osv.

Steno Diabetes Center Odense (SDCO) arbejder på et oplæg til fremtidens diabetesambulatorium, som bl.a. baserer sig på erfaringerne fra Sydvestjysk Sygehus. SDCO forventer at kunne præsentere et oplæg til fremtidens diabetesambulatorium ultimo 2021. Det anbefales på den baggrund at eventuel skalering og finansiering via skaleringspuljen afventer denne proces og drøftes igen efter udarbejdelsen af et revideret, samlet oplæg.

Kom Trygt Hjem

Projektet omhandler patienter med hoftenært lårbensbrud, som bliver udskrevet til plejecenter. Formålet var at undersøge, om et udbygget samarbejde mellem læger og sygeplejersker på sygehuset, de kommunale akutsygeplejersker og plejepersonaler på kommunens plejecentre kunne øge overlevelsen, reducere antallet af genindlæggelser og øge den sundhedsrelaterede livskvalitet. Projektet har vist en klinisk signifikant stigning i overlevelsen, en signifikant reduktion i antallet af akutte genindlæggelser samt en signifikant højere sundhedsrelateret livskvalitet.

Der er flere initiativer i gang, der omhandler projektet.

- Skaleringspuljen: Ønske om at forberede Kom Trygt Hjem til skalering i 2023 med forberedelse i 2022.
- Lærings- og kvalitetsteam: Kom Trygt Hjem er indmeldt som Region Syddanmarks bud på et nationalt Lærings- og kvalitetsteam. Der træffes beslutning om dette i december.
- Den ældre patient: Kom Trygt Hjem indgår som et af otte bud på skaleringsegne tværsektorielle løsninger.

Som det fremgår, er der umiddelbart stor regional opbakning til projektet, men det er væsentligt at tilsikre, at kommunerne også bakker op. Der er således iværksat en dialog med kommunerne i de lokale samordningsfora (SOF) i forhold til at invitere de enkelte kommuner med til at arbejde frem mod en udbredelse af projektet.

I forhold til den videre proces i relation til skaleringspuljen anbefales det på den baggrund, at den endelige beslutning om skalering afventer processen i relation til den ældre patient herunder særligt drøftelsen med de syddanske kommuner. Viser dialogen opbakning blandt kommunerne, behandles projektet igen med henblik på endelig beslutning om skalering og finansiering fra skaleringspuljen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Til orientering.

Villy Søvnal og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Til orientering.

Stephanie Lose deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Til orientering.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Punkt 9: § 2-aftale om udmøntning af speciale 51- ydernumre for praktiserende fysioterapeuter i Region Syddanmark

21/50609

Resumé

Der er udarbejdet udkast til en § 2-aftale (lokaftale) om udmøntning af ydernumre inden for almindelig fysioterapi (speciale 51) for fysioterapeuter i Region Syddanmark med det formål at skabe mulighed for, at Region Syddanmark kan beslutte at øge kapaciteten på området for almindelig fysioterapi.

Sagsfremstilling

Et ydernummer på fysioterapiområdet indebærer en forpligtelse til at levere ydelser inden for såvel almindelig fysioterapi (speciale 51) som vederlagsfri fysioterapi (speciale 62).

Udgifter til den vederlagsfri fysioterapi bæres af borgerens bopælskommune. Regionen giver tilskud til patienter med lægehenvielse til almindelig fysioterapi.

Den nuværende model med forpligtelse til at levere ydelser inden for begge specialer betyder, at en eventuel udvidelse af kapaciteten vil få indflydelse på kommunernes planlægning af kapaciteten for den vederlagsfri fysioterapi. Kapacitetsplanlægningen foregår derfor i dag i et samarbejde mellem regionen og kommunerne i Region Syddanmark.

Samarbejdsudvalget vedr. Fysioterapi i Region Syddanmark har drøftet et ønske om, at der etableres særlige speciale 51-ydernumre med det formål at skabe mulighed for, at Region Syddanmark kan beslutte at forøge kapaciteten på området for almindelig fysioterapi uden, at det samtidig påvirker kommunernes kapacitetsplanlægning for vederlagsfri fysioterapi.

Der er udarbejdet udkast til en lokaftale (§ 2-aftale) mellem Danske Fysioterapeuter og Region Syddanmark om udmøntning af ydernumre, der alene vedrører speciale 51 (almindelig fysioterapi).

Aftalen lægger op til, at regionen kan udbyde kapaciteter på særlige vilkår og med limitering (omsætningsloft).

De særlige vilkår, der gør sig gældende for et speciale 51-ydernummer, er:

- Et speciale 51-ydernummer er limiteret til en kapacitet på 400.000 kr. Limiteringen reguleres, jf. overenskomstens bestemmelser herfor. Ydelseshonorar følger de allerede fastsatte ydelser, og de 400.000 kr. er tilskudsandelen til behandlingen. Limiteringen betyder, at såfremt omsætningen på det enkelte speciale 51-ydernummer overstiger 400.000 kr. vil der ske modregning i det følgende års limitering.
- Et speciale 51-ydernummer er personligt og kan ikke overdrages. Ved ophør af ydernummeret, returneres ydernummeret til regionens besiddelse uden videre.
- Et speciale 51-ydernummer kan ikke deles.

Der er udarbejdet en detaljeret beskrivelse af limitering og vilkår for speciale 51-ydernumre som et tillæg til § 2-aftalen. Her er lavet en detaljeret beskrivelse af betingelser for fastsættelse af limiteringer, og der tages højde for konsekvenserne for de kapaciteter, der eventuelt har eksisterende limiteringer.

Ud over ovenstående særlige vilkår gælder de øvrige bestemmelser i henhold til Overenskomst om almindelig fysioterapi og lokalaftaler mellem Danske Fysioterapeuter og Region Syddanmark.

Den foreliggende aftale giver en ekstra mulighed i den fremtidige planlægning af kapaciteten på fysioterapiområdet. Med dette udgangspunkt vil der i regi af samarbejdsudvalget og i dialog med kommunerne blive udarbejdet et nyt oplæg til kapacitetsplanlægningen på fysioterapiområdet til politisk forelæggelse.

Klimavurdering

I forhold til klimavurdering kan det ikke opgøres, om forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO₂ og andre drivhusgasser, jævnfør klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles:

At en § 2-aftale om speciale 51-ydernumre godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-11-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Udkast til § 2-aftale

Punkt 10: Godkendelse af § 64 aftale om anorektal ultralyd og behandling af analfissur med Botox

21/17782

Resumé

Jesper M. R. Nielsen, Kirurgisk Klinik Odense ansøger om indgåelse af § 64-aftale omhandlende anorektal ultralyd og botoxbehandling til kronisk analfissur i speciallægepraksis.

Sagsfremstilling

Kirurg Jesper Nielsen, Odense har i vedlagte skrivelse søgt om en aftale omhandlende anorektal ultralyd samt brug af Botox 50IE til behandling af analfissur (rift i huden i analåbningen), hvor gængs salve ikke er tilstrækkelig.

Der forventes behov for udførelse af 50 anorektale ultralydsscanninger, samt maksimalt 30 behandlingsforløb med Botox 50IE årligt svarende til en samlet udgift på ca. 125.000 kr.

Anorektal ultralyd var frem til moderniseringen af det kirurgiske speciale pr. 1. april 2021 en del af ydelseskataloget i kirurgisk speciallægepraksis, men udgik i den nye modernisering, da man ikke fandt, at samtlige kirurgipraksis kunne forventes at opnå tilstrækkelig kompetence til at udføre undersøgelsen.

Jesper Nielsen har kompetencen og har siden overtagelse af praksis ultimo 2018 og frem til modernisering udført ydelsen.

Jesper Nielsen anfører i sin ansøgning, at ydelsen er et vigtigt arbejdsredskab i praksis i forbindelse med udredning og behandling af anale problematikker herunder bl.a. til kortlægning af anale fistler (en analfistel er en kronisk tilstand med vævskanal mellem endetarmen og huden), hvor det kan være vanskeligt at lokalisere den indre åbning ved palpation (lægelig undersøgelse via kroppens overflade ved brug af undersøgerens hænder) og inspektion med endoskop.

Videre anføres det, at anorektal ultralyd er vigtig i forhold til diagnostik af intersphincterisk eller supralevatoriske abscesser ved akutte anale smerter (rum i og omkring analkrypt og dennes kirtler).

Anorektal ultralyd bruges også til at vurdere sværhedsgraden af en dyb fissur f.eks. til at påvise strukturelle skader og degenerative tilstande af sphinctermuskulaturen (lukkemusklens) samt træffe beslutning om videre behandling.

Slutligt oplyses det, at anorektal ultralyd også er en vigtig bestanddel i behandlingen af svære dybe fissurer, samt at ansøger har erfaring med Botox 50IE injektioner til patienter med sværere dybe fissurer, hvor salve ikke har effekt. Dette anlægges bedst anorektal ultralydsvejledt, så det kun anlægges i musklen, som herved afslappes og fremmer heling.

Ifølge ansøger er behandlingen veldokumenteret og anbefales ved manglende effekt af salve. Videre anføres det, at med mulighed for behandling med Botox 50IE i praksis vil patienterne opleve et smidigt og sammenhængende behandlingsforløb i praksis fremfor at skulle viderehenvises til sygehusbehandling.

Angående Botox behandling til analfissur har der været fremsendt forespørgsel til den ledende overlæge og formanden for specialerådet, Claus Christian Vinther, OUH om, hvorvidt behandling af analfissur med Botox 50IE er gængs behandling.

Claus Christian Vinther har i svar af 8. september 2021 (vedlagt) oplyst, at det er gængs behandling, som er indskrevet i deres instruks om at injicere Botox i ringmusklen ved analfissur, der er upåvirkelig af salve. Videre oplyser Claus Christian Vinther, at han ikke ser problemer i, at de praktiserende speciallæger behandler patienter for analfissur og sphincterspasmus (smertefulde sammentrækninger) med Botox 50IE.

Kirurgisk speciallægepraksis har foretaget anorektal ultralyd frem til moderniseringens ikrafttræden den 1. april 2021. På baggrund heraf er det praksisadministrationens opfattelse, at praksis har de nødvendige kompetencer til at udføre undersøgelsen.

Den forventede udgift på 125.000 kr. skønnes at kunne holdes inden for det afsatte budget på praksisområdet.

Samarbejdsudvalget for Speciallæger besluttede på møde den 30. september 2021 at anbefale regionsrådet, at vedlagte udkast til en aftale om anorektal ultralyd og behandling af analfissur med Botox godkendes.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At vedlagte udkast til en § 64 aftale om anorektal ultralyd og behandling af analfissur med Botox 50IE i speciallægepraksis godkendes.

At udgiften på ca. 125.000 kr. årligt afholdes inden for det afsatte budget på praksisområdet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-11-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Udkast § 64-aftale.

Punkt 11: Overenskomst om almen praksis 2022

21/35670

Resumé

Overenskomst om almen praksis 2022 blev godkendt ultimo september 2021 og træder i kraft pr. 1. januar 2022. Overenskomsten flugter indholdsmæssigt med prioriterede temaer i f.eks. sundhedsaftalen og praksisplan for almen praksis. Overenskomstaftalen medfører merudgifter til regionen på forventet knap 36 mio. kr. i 2022, og stiller samtidig krav til en styrket regional understøttelse af databaseret kvalitetsudvikling og populationsomsorg i almen praksis.

I sagen gives en orientering om overenskomsten om almen praksis 2022, og det indstilles, at merudgiften på knap 36 mio. kr. i 2022 afholdes inden for det aftalte budget til praksisområdet.

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og takstnævn (RLTN) har den 11. juni 2021 indgået aftale om ny overenskomst om almen praksis. Forhandlingsaftalen blev endeligt godkendt af de praktiserende læger den 21. september 2021. Den nye overenskomst træder i kraft pr. 1. januar 2022.

Den nye overenskomst har i særlig grad fokus på:

- Ulighed i sundhed gennem:
 - Somatisk helbredsundersøgelse for mennesker med en psykisk lidelse
 - Sundhedstjek for mennesker med varig mental eller fysisk funktionsnedsættelse, der bor på et botilbud
 - Sårbare børn gennem en opsporende indsats (konsulterende samtale) for familier, der ikke har taget imod tilbuddet om børneundersøgelser.
- Øget digital tilgængelighed til almen praksis gennem:
 - Videokonsultationer i dagtid og lægevagt
 - Længerevarende aftalte telefonkonsultationer
 - Videokonferencer til tværsektoriel koordinering.
- Øget samarbejde i det nære sundhedsvæsen gennem:
 - Aftale om faste læger på de kommunale plejehjem
 - Samarbejde med de kommunale akutfunktioner
 - Koordinering mellem almen praksis og kommunale tilbud, både hjemmesygeplejen og sundhedsplejen.
- Lægedækning via fastholdelse af ældre læger og rekruttering af yngre læger til almen praksis, med særligt fokus på de lægedækningstruede områder.
- Kvalitet i almen praksis gennem en omstrukturering af den nationale kvalitetsorganisation og styrkelse af de regionale konsulenttilbud til almen praksis.
- Efteruddannelse med særligt fokus på opkvalificering af praksispersonale og tilbud til forbedret praksisdrift til såvel ny-nedsatte som erfarne læger.
- Digitalisering og data med udvikling af redskaber, der skal skabe bedre overblik i almen praksis over såvel patientpopulationen som den enkelte patient, samt muliggøre deling af data fra almen praksis med kommuner og sygehuse og give den enkelte patient mulighed for indblik i egne data fra almen praksis.

I de to vedlagte bilag findes en mere uddybende redegørelse for indholdet i den nye overenskomst, samt for ændringerne på kvalitetsområdet.

Til at understøtte implementeringen af overenskomsten fortsætter den tværsektorielle, administrative ”Styregruppe for implementering af Overenskomst om almen praksis 2018”, der blev nedsat ved vedtagelsen af ”Overenskomst om almen praksis 2018”. Styregruppen består af repræsentanter for kommunerne i regionen, Praktiserende Lægers Organisation (PLO) Syddanmark og sygehuse på direktørniveau. Styregruppens formandskab varetages af koncerndirektør Kurt Espersen og styregruppen sekretariatsbetjenes af Praksisafdelingen i samarbejde med det fælleskommunale sundhedssekretariat og PLO Syddanmark.

Temaerne i den nye overenskomst flytter i vid udstrækning med temaerne for praksisplanen og de indgåede lokalaftaler i regionen. Kommissoriet for styregruppen er derfor udvidet til også at omfatte praksisplan og lokalaftaler, for at sikre sammenhæng i implementeringstiltagene for henholdsvis overenskomst, praksisplan og lokalaftaler.

Aftalens betydning for regionens opgavevaretagelse

Flere af indsatserne i aftalen afføder nye opgaver i den regionale administration af overenskomsten.

Indarbejdelsen af aftalen om fasttilknyttede læger på de kommunale plejehjem medfører f.eks. regional administration af ordningen samt koordinering med kommunerne om hvilke læger, der varetager opgaven, da det er kommunerne, der indgår de konkrete aftaler med lægerne.

Aftalerne om opsøgende indsats ved børneundersøgelser og somatisk helbredsundersøgelse indebærer, at regionen skal fremfinde og stille oplysninger om mulige relevante patienter til rådighed for lægerne, samt understøtte lægerne i selv at fremfinde data.

Endvidere er regionens rolle i forhold til at understøtte kvalitetsarbejdet i almen praksis blevet udspecificeret, hvilket betyder, at der skal sættes fokus på, om konsulenttilbuddene under SydKIP lever op til de nye beskrivelser.

Styrket datakonsulentfunktion

I den nye overenskomst lægges der generelt op til, at lægerne i højere grad end nu skal anvende data som grundlag for en systematisk og opsporende tilgang til flere patientgrupper. Det gælder f.eks. i forbindelse med de nye ydelser om somatisk helbredsundersøgelse og konsulterende samtaler. Herudover introduceres i overenskomstperioden flere krav til overblik over egen målopfyldelse, f.eks. for udarbejdelse af forløbsplaner for patienter med KOL og/eller diabetes, samt en række nye systemer til at skabe dataoverblik i almen praksis. Overenskomsten pålægger samtidigt regionen at levere flere data til lægerne til brug for deres opsporende indsats. Der skal derfor udtrækkes og bearbejdes flere data i regionalt regi, til brug for lægerne.

Der er for nuværende to datakonsulenter i regionen, der dels hjælper de praktiserende læger med it-relaterede udfordringer, og dels understøtter lægerne i praktisk træk- og brug af data fra lægesystemerne.

Det forventes, at den dataunderstøttende rolle som datakonsulenterne varetager på almen praksis området i dag, vil skulle udbredes til de øvrige praksisområder efterhånden som overenskomsterne fornyes. Den nye forhandlingsaftale om overenskomst for speciallægerne, der er indgået d. 18. september 2021 indeholder således en forpligtelse for regionerne til at stille datakonsulenter til rådighed for speciallægerne.

Økonomi

Aftalen udmønter en samlet varig merøkonomi til almen praksis på 349,1 mio. kr. på landsplan.

En del af økonomien udmøntes via basishonoraret. Det gælder f.eks. midler til styrkelse af tutorlægeordningen, mens andet er tilknyttet nye opgaver, der skal løses i almen praksis, herunder f.eks. de nye indsatser under ulighed i sundhed.

Yderligere relaterer en del af midlerne sig til den forventede demografiske udvikling og dermed eksisterende opgaver i almen praksis.

Fordeles overenskomstens samlede økonomi mellem regionerne efter bloktilskudsnøglen forventes en samlet varig merudgift for Region Syddanmark på 74,7 mio. kr. som følge af overenskomsten.

Udgiften for Region Syddanmark fordeler sig som følger af tabel 1 neden for på de forskellige indsatser i aftalen og udmøntningsform.

Tabel 1: Forventet merudgift for Region Syddanmark, OK 2022 – almen praksis

Udgift opgivet i mio kr.	2022	2023	2024	2025
a) Basishonorar	9,3	12,6	15,3	15,3
Gruppe 1-sikrede	2,3	4,5	6,7	6,7
Styrket tutorlægeordning i dækningstruede områder	0,9	0,9	0,9	0,9
Cybersikkerhed	0,7	0,7	0,7	0,7
Kommunal kommunikation	4,3	4,3	4,3	4,3
Epikriser	1,1	2,2	2,7	2,7
b) Nye opgaver	14,0	19,2	23,5	21,2
Ultralyd	2,1	2,1	2,1	0,0
Ulighed: Multisyge	0,0	2,1	2,1	0,0
Ulighed: Fokuseret uds. af psyk. syge	3,7	3,7	6,1	6,1
Ulighed: Sundhedstjek på botilbud	1,6	3,2	3,2	5,2
Ulighed: Styrket indsats til sårbare børn	0,8	0,8	1,3	1,3
Kommunal plejehjemsordning	4,6	5,0	5,4	5,4
Kommunal akutfunktioner	1,1	2,2	3,2	3,2
c) Aktivitet	13,5	25,5	37,9	37,9
Gruppe 1-sikrede	4,8	9,4	14,0	14,0
Demografiudvikling	7,0	14,4	22,2	22,2
Video	1,7	1,7	1,7	1,7
d) Webpatient og cyber (drift SAC/SOC)	1,1	1,3	1,3	0,2
e) Nedsættelse af indbetaling til fond	-2,1	-4,2	-4,2	0,0

I alt

35,8 54,5 73,8 74,7

For Region Syddanmark estimeres merudgiften som følge af overenskomstaftalen således at være på 35,8 mio. kr. i 2022. Der er i budget 2022 afsat 30 mio. kr. til finansiering af meraktivitet i praksissektoren. Den øvrige merudgift afholdes inden for det afsatte budget til praksisområdet.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet det vurderes, at sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At indholdet i Overenskomst om almen praksis 2022 tages til orientering.

At den samlede merudgift som følge af overenskomst om almen praksis i alt 35,8 mio. kr. afholdes inden for det afsatte budget til praksisområdet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-11-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen, Jørn Lehmann Petersen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Tematiseret oversigt over Overenskomst om almen praksis 2022

Kvalitetslementer i Overenskomst om almen praksis 2022

Punkt 12: Godkendelse af akutplan for Region Syddanmark

19/36737

Resumé

Forslag til akutplan for Region Syddanmark forelægges til drøftelse og endelig godkendelse, idet forslaget er tilrettet på baggrund af høringssvar.

Sagsfremstilling

Forslag til akutplan for Region Syddanmark forelægges til drøftelse og endelig godkendelse.

Det sker på baggrund af en bred offentlig høring i perioden 6. maj – 30. august 2021. Ved høringen indkom 41 høringssvar, der samlet indeholdt cirka 300 bemærkninger. Som følge af høringssvarene forelægges et lettere revideret endeligt forslag til akutplan for Region Syddanmark.

Høringssvarene er generelt positive over for forslaget til akutplan. Det går således igen i mange høringssvar, at høringsparterne finder akutplanen spændende, ambitiøs og visionær. Der er desuden generelt stor opbakning til akutplanens intentioner om at skabe bedre sammenhæng mellem indsatser på tværs af sektorer og mellem somatik og psykiatri.

Revision af akutplanen på baggrund af høringssvar omhandler primært præcisering af teksten i forhold til eksempelvis lægeligt ansvar, samarbejde mellem psykiatrisk og somatisk akutmodtagelse, modtagelse af patienter i psykiatrien i Svendborg og Middelfart, brug af udgående funktioner i psykiatrien, mulighed for at udvikle eksisterende digitale platforme på tværs af sektorer, sammenhæng til øvrige regionale planer, samt større fleksibilitet i den foreslåede brobyggerordning for børnefamilier. Herudover foreslås det at igangsætte en afdækning af kontakter i hhv. psykiatrisk akutmodtagelse og socialpsykiatrien i kommunerne, medens der afventes nationale principper for visitation til psykiatrisk akutmodtagelse.

Akutplanen beskriver indsatser i Region Syddanmark for at sikre sammenhæng på tværs af sektorer for at borgere med akut opstået sygdom eller skade får det rette tilbud, uanset om det er hjælp til egenomsorg, hjælp fra kommunal akutfunktion, besøg hos eller af egen læge eller vagtlæge, akut ambulante besøg på sygehus eller indlæggelse. Akutplanen baserer sig på Sundhedsstyrelsens anbefalinger til organisering af den akutte sundhedsindsats samt Danske Regioners udspil på området. Akutplanen omhandler samarbejde mellem parter i den akutte indsats, og tager afsæt i den eksisterende eller allerede planlagte struktur.

Som det er anført i mange høringssvar, er akutplanen ambitiøs. Det gælder også i forhold til tidsplanen for implementering. Regionens sygehuse står generelt godt rustet til at implementere indsatserne i akutplanen, men der kan vise sig udfordringer, som vil kunne forsinke tidsplanen. Det gælder særligt i forhold til den tværsektorielle implementering.

Herudover kan ambitionen om at udveksle data på tværs af sektorer støde på lovgivningsmæssige udfordringer. I så fald vil løsninger skulle findes i et nationalt samarbejde, der eventuelt kan have en mere smidig lovgivning som forudsætning.

Budget til implementering af akutplanen indgår i budgetaftale 2022.

I henhold til tids- og procesplanen behandler sundhedsudvalget den 2. november 2021, psykiatri- og socialudvalget 27. oktober 2021, det præhospitaludvalg den 4. november 2021, udvalget for det nære sundhedsvæsen 1. november 2021 sagen og herefter forretningsudvalget samt regionsrådet endeligt forslag til akutplan. Akutplanen forelægges desuden til fornyet godkendelse i januar 2022 i det nyvalgte regionsråd.

Forslag til akutplan indgår som bilag 1.

Forslag til akutplan med markering af alle ændringer siden politisk behandling af høringsversion i marts 2021 indgår som bilag 2.

Oversigt over hørings svar samt bearbejdning heraf fremgår af bilag 3. Hørings svar, der har ført til ændringer i akutplanen, er markeret med gul baggrund.

Alle hørings svar kan læses på regionens hjemmeside.

Link: <https://regionsyddanmark.dk/wm531117>

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til akutplan godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 27-10-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Annette Blynel (F) tog forbehold.

Præsentation vedlagt.

Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-11-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Annette Blynel (F) og Vibeke Sypli Enrum (Ø) tog forbehold.

Oplæg vedhæftet.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anne-Marie Palm-Johansen tager forbehold.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Præhospitalludvalget den 04-11-2021

Præhospitalludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Ida Damborg og Olfert Krog tager forbehold.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

6 medlemmer (Dansk Folkeparti, Enhedslisten, Socialistisk Folkeparti og Radikale Venstre) tager forbehold for sagens behandling i regionsrådet.

Stephanie Lose deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt, idet det bemærkes, at akutplanen ikke påvirker det af regionsrådet påbegyndte arbejde omkring fastsættelse af fremtidig profil for OUH Svendborg Sygehus.

Søren Rasmussen og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Bilag 1. Forslag til akutplan

Bilag 2. Forslag til akutplan - med markering af ændringer

Bilag 3. Oversigt over hørings svar og bearbejdning

Punkt 13: Godkendelse af udmøntning af budget 2022 vedr. socialsygeplejersker og intensivpladser

21/52105

Resumé

Der fremlægges sag vedrørende plan for udmøntning af psykiatri-indsatserne i budget 2022, herunder forslag til konkret udmøntning af indsatserne vedrørende socialsygeplejersker og intensivpladser.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks budget for 2022 er der inden for psykiatrien afsat 14,6 millioner kr. årligt fordelt på syv indsatser:

- BED (Binge Eating Disorder)
- Spiseforstyrrelser
- Telepsykiatrisk Center
- Permanentgørelse af mobil skadestue i Svendborg
- Socialsygeplejersker i Svendborg og Aabenraa
- Aktiviteter (for de mest sårbare patienter)
- Intensivpladser.

Med dette punkt fremlægges forslag til udmøntning af indsatserne vedrørende socialsygeplejersker og intensivpladser.

Indsatsen vedrørende BED udmøntes administrativt, da der er tale om fortsættelse af en allerede eksisterende aktivitet, mens der på de kommende møder i psykiatri- og socialudvalget forelægges forslag til udmøntning af de øvrige fire indsatser.

Nedenfor følger beskrivelse af indsatserne vedr. socialsygeplejersker og intensivpladser. For en uddybende beskrivelse henvises til vedlagte udmøntningsnotater.

Udmøntning af indsats vedr. socialsygeplejersker i Svendborg og Aabenraa

Regionsrådet godkendte den 25. januar 2021, at der prioriteres syv årsværk ud af de 107 flere sygeplejersker fra 2021 til ansættelse af socialsygeplejersker på regionens sygehuse. To af disse socialsygeplejersker blev ansat på psykiatrisygehuset. Ansættelsen er sket med én socialsygeplejerske i hver af de to psykiatriske akutmodtagelser (PAM), der ikke nu eller på længere sigt ligger i tilknytning til en fælles akutmodtagelse (Vejle og Esbjerg). Øvrige psykiatriske afdelinger dækkes af socialsygeplejerskerne tilknyttet FAM på de somatiske sygehuse.

Med budget 2022 afsættes midler til at ansætte yderligere to socialsygeplejersker – de ansættes på Psykiatrisk Afdeling Aabenraa og på Psykiatrisk Afdeling Svendborg. Dette sker med henblik på at sikre endnu bedre dækning af de akutte psykiatriske patienter.

De to nye socialsygeplejersker skal i lighed med de allerede ansatte socialsygeplejersker medvirke til at skabe bedre indlæggelsesforløb for socialt udsatte patienter samt bygge bro til somatikken og kommunerne. Målgruppen er patienter der ofte på grund af samtidige somatiske, psykiatriske og sociale problemstillinger har vanskeligt ved selv at navigere i de

eksisterende sundhedstilbud. Socialsygeplejerskernes arbejde foregår i tæt samarbejde med de udskrivningskoordinatorer, der skal sikre tværsektorielt samarbejde i forbindelse med udskrivelser.

Udmøntning af indsats vedr. intensivpladser

I de forløbne år er der etableret en intensivkapacitet på Psykiatrisygehuset på i alt 30 intensivpladser.

Etableringen er sket med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger og erfaringer fra eksisterende intensive senge.

De intensive senge adskiller sig på en række parametre fra de øvrige senge på sygehuset.

De intensive senge er således karakteriseret ved en højere bemanning af plejepersonale ligesom patienten tilses minimum én gang i døgnet af en speciallæge. Herudover etableres for hver enkelt patient i intensiv behandling et tværfagligt team, der sammensættes under hensyntagen til patientens tilstand og behov.

Intensivsensene er målrettet patienter med alvorlig grad af psykisk lidelse, som er svært behandlelige og som ikke har opnået et tilfredsstillende behandlingsresultat.

Med budget 2022 afsættes midler til etablering af yderligere to intensivsenge, så det samlede antal intensivsenge fra 2022 øges til 32. De to nye intensivsenge skal sikre, at der fremover vil være en intensivseng på alle retspsykiatriske afsnit i regionen. De to ekstra intensivsenge etableres i hhv. Retspsykiatrien i Middelfart og på det nye retspsykiatriske afsnit på Psykiatrisk Afdeling Esbjerg.

På Psykiatrisk Afdeling Middelfart er der p.t. etableret intensive senge på fire af fem retspsykiatriske sengeafsnit – foruden én intensivseng i almenpsykiatrien. Med midlerne fra budget 2022 etableres også en intensivseng på det femte retspsykiatriske sengeafsnit, således at der sikres lige adgang til intensive senge for alle retspsykiatriske patienter.

På Psykiatrisk Afdeling Esbjerg er der åbnet et retspsykiatrisk afsnit i september 2021. Med budget 2022 oprustes afsnittet med en intensivseng for også at sikre retspsykiatriske patienter i Esbjerg adgang til en intensivseng.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af de ovenstående indsatser, idet disse ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles:

At Psykiatrisygehuset tilføres 1 mio. kr. i 2022 og følgende år til ansættelse af to socialsygeplejersker.

At Psykiatrisygehuset tilføres 2,5 mio. kr. i 2022 og følgende år til etablering af to ekstra intensivsenge.

At bevillingerne finansieres af rammen vedr. budgetaftale 2022, psykiatri.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 27-10-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anne-Marie Palm-Johansen ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Udmøntningsnotat intensivpladser

Udmøntningsnotat socialsygeplejersker

Punkt 14: Godkendelse af tilskud til Klimafolkemødet i 2022

19/33330

Resumé

Region Syddanmark har positive erfaringer fra og gode deltager-evalueringer af Klimafolkemødet og ungeklimacampen i 2021.

Det foreslås, at Region Syddanmark støtter afholdelse af Klimafolkemødet den 1. – 3. september 2022. Det indstilles, at der afsættes 2 mio. kr. til gennemførelse af Klimafolkemødet i 2022.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har indgået en partnerskabsaftale med Middelfart Kommune for afvikling af Klimafolkemødet i 2020, 2021 og 2022. Formålet er at sikre rammerne for en national begivenhed, der er attraktiv for borgere, politikere, virksomheder, organisationer og myndigheder at deltage i. Partnerskabsaftalen er vedlagt til orientering.

Regionsrådet bevilgede i april 2020 2 mio. kr. til afholdelse af Klimafolkemødet 2021. Middelfart Kommune bevilgede ligeledes 2 mio. kr. og allokerede desuden et betragteligt antal medarbejderressourcer for at kunne gennemføre begivenheden.

Klimafolkemødet i Middelfart den 2. – 4. september 2021

Der blev afholdt Klimafolkemøde i Middelfart den 2. – 4. september 2021. Til forskel fra i 2020 blev Klimafolkemødet i Middelfart i år afviklet uden Covid-19 forsamlingsbegrænsning på 500 personer. Det var meget tilfredsstillende, at 8-10.000 personer valgte at besøge begivenhederne på Middelfart Havn, som bød på tre dage med klimadebatter, foredrag, musik, og kultur.

Klimafolkemødet i 2021 viste, at regionsrådets ønske i 2019 om at udvikle Klimafolkemødet fra en lokal til en national begivenhed er lykkedes.

I løbet af Klimafolkemødets tre dage havde 80 medarrangører tilrettelagt 200 programpunkter. Udover at afholde en konstruktiv ungeklimacamp på Middelfart Gymnasium samt fik involveret LEGOs Build the Change koncept, fik Region Syddanmark sammen med CONCITO og Middelfart Kommune sat godt fokus på DK2020 indsatsen, der omfattede:

- Fokus på offentlige, grønne indkøb.
- Styrket mulighed for dialog og borgerinddragelse, som regionsrådet også har lagt vægt på.

Evaluering af Klimafolkemødet

Klimafolkemødet blev evalueret af deltagerne. Den positive evaluering viser følgende:

- 84% har givet Klimafolkemødet karakteren 4 eller 5 (på en skala fra 1 til 5).
- 71% har fået ny viden til at være mere bæredygtigt personligt eller fagligt.

- 82% svarer, at Klimafolkemødet har levet op til deres forventninger.
- 85% vil deltage i næste års Klimafolkemøde.

Der blev bragt 314 indslag i de lokale, regionale og landsdækkende medier, og der var god aktivitet under Klimafolkemødet på de sociale medier, se vedlagte ”Evaluering af Klimafolkemødet 2021”.

Ungeklimateampen på Middelfart Gymnasium

Temaet for ungeklimateampen på Middelfart Gymnasium var ”Et godt liv i et klimavenligt Syddanmark”. 20 unge fra 10 forskellige syddanske ungdomsuddannelser, og 8 regionsrådspolitikere var samlet på Middelfart Gymnasium for i fællesskab at drøfte temaet.

Klimacampen blev indledt med ekspertoplæg for unge og politikere om borgernes klimabelastning og bæredygtig trivsel. Herefter udforskede de unge, hvordan klimaløsninger og livskvalitet kan forenes og gik efterfølgende i dialog med de deltagende regionsrådspolitikere om deres bud.

De unges forslag til klimavenlige tiltag i et mere klimavenligt Syddanmark var:

- Grønne studieture.
- Pift og få et lift – samkørsel i Lectio.
- Feminine flergangs hygiejneprodukter.
- Den grønne gulerod – en lokal fødevaremærkningsordning.

De unges forslag er uddybet i vedlagte ”Klimacamp 2021 - de unges bud på et godt liv i et klimavenligt samfund”.

Udvalget for regional udvikling vil på et kommende udvalgsmøde få forelagt en sag, om hvordan der kan følges op på de unges bud,

Klimafolkemødet 2022

Planlægningen af Klimafolkemødet i 2022 går snart i gang. Planlægningen vil tage udgangspunkt i og videreudvikle de positive erfaringer, som de blevet opnået. Videreudviklingen skal sikre, at endnu flere relevante aktører, herunder de andre regioner, vil finde det interessant at involvere sig i 2022.

Administrationen foreslår på baggrund af de positive erfaringer og den gode evaluering af Klimafolkemødet i 2021, at der afsættes 2 mio. kr. til afholdelse af Klimafolkemødet i 2022. Byrådet i Middelfart Kommune har bevilget 2,75 mio. kr. til Klimafolkemødet i 2022. Midlerne udmøntes på baggrund af den eksisterende partnerskabsaftale mellem Middelfart Kommune og Region Syddanmark. De 2 mio. kr. finansieres af regionsrådets 10 mio. kr. pulje til udmøntning af den regionale udviklingsstrategi i 2022.

Klimavurdering

Både Klimafolkemødet og ungeklamacampen har en positiv indvirkning på klimaet, da de igennem borgerinddragelse med dialog og forslag til konkrete indsatser vil bidrage til at nedbringe CO2 udledningen og fremme cirkulær økonomi.

Indstilling

Det indstilles:

At der afsættes 2 mio. kr. til gennemførelse af Klimafolkemødet i 2022, finansieret af 10 mio. kr.-puljen til udmøntning af den regionale udviklingsstrategi i 2022.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 01-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 10-11-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Stephanie Lose deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Partnerskabsaftale

Evaluering af klimafolkemødet 2021

Klimacamp 2021 - De unges bud

Punkt 15: LUKKET PUNKT: Godkendelse af salgsliste

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke under behandling af punktet.

Punkt 16: LUKKET PUNKT: Støtte til projekt

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Søren Rasmussen og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke under behandling af punktet.

Punkt 17: LUKKET PUNKT: Tabt arbejdsfortjeneste

Beslutning i Regionsrådet den 29-11-2021

Indstillingen godkendt.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling grundet inhabilitet.

Søren Rasmussen og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke under behandling af punktet.

Punkt 18: Underskriftsside