

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 15-01-2020

Mødedato Onsdag d. 15. januar 2020 kl. 17:30

Mødested Mødelokale 4

Mødedeltagere Poul-Erik Svendsen, A, Kristian Nørgaard, V, Andrea Terp, A (Fravær), Poul Fremmelev, A, Michael Nielsen, C, Villy Søvnal, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O, Henriette Schlesinger, V, Mustapha Itani, V, Preben Jensen, V (Fravær), Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Forslag til fremtidig profil for Grindsted Sygehus, Lokal forankring og regional rækkevidde.....	3
Forslag til udmøntning af midler til introduktion af nyuddannede (Aftale om uddannelse og introdu	7
Kommissorium for arbejdet med akutplan 2020.....	10
Regional undersøgelse af fødendes oplevelser træder i stedet for den landsdækkende LUP Fødende	11
Mødeplan.....	12
Eventuelt.....	13

Punkt 1: Forslag til fremtidig profil for Grindsted Sygehus, Lokal forankring og regional rækkevidde

19/39909

Resumé

Den nuværende profil for Grindsted Sygehus blev beskrevet i forbindelse med etableringen af Region Syddanmark i 2007. Siden har sundhedsvæsenet gennemgået en markant udvikling. På den baggrund vurderes det nødvendigt at revurdere profilen for Grindsted sygehus, og skabe et fremtidssikret sygehus med udviklingspotentiale, både i forhold til tilbud, der henvender sig til lokalområdet og mere specialiserede tilbud, der har en regional rækkevidde.

Samtidig konstateres der en række faglige problemstillinger ved at opretholde et medicinsk sengeafsnit på Grindsted Sygehus. Det er problemstillinger som relaterer sig til patientsikkerheden og den faglige kvalitet i behandlingen af den svært syge medicinske patient. Der forlægges på den baggrund et forslag til fremtidig profil for Grindsted Sygehus.

Sagsfremstilling

Siden fastlæggelsen af en nuværende profil for Grindsted Sygehus, er den regionale organisering og den faglige udvikling i sundhedsvæsenet ændret. Faglig specialisering, en målrettet udvikling og faglig skærpelse på det akutte område og stigende ambulante behandling, hånd i hånd med kortere og færre indlæggelser, er nogle af de markante udviklingstræk, der har ændret sundhedsvæsenet siden etableringen af regionerne.

Samtidig sker der i disse år en markant udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Alle disse tendenser har samlet set medført, at det vurderes nødvendigt at revurdere profilen for Grindsted sygehus, og skabe et fremtidssikret sygehus med udviklingspotentiale, både i forhold til tilbud, der henvender sig til lokalområdet og mere specialiserede tilbud, der har en regional rækkevidde.

Vedlagte forslag til fremtidig profil for Grindsted Sygehus, kan opsummeres i følgende grundlæggende ændringer, som udgangspunkt for udmøntningen af den fremtidige profil for Grindsted Sygehus:

- Etablering af medicinsk daghospital i Grindsted.
- Flytning af medicinske senge fra Grindsted til akutsygehuset i Esbjerg.
- Flytning af Arbejdsmedicinsk Klinik fra Esbjerg til Grindsted.
- Videreudvikling og styrkelse af samarbejdet med Billund kommune og praksissektoren.
- Investeringer i bygningsmassen, med henblik på at matriklen indrettes til fremtidens profil.

Samlet set vil det betyde, at Grindsted Sygehus får en skærpet profil som specialsygehus, og at den fremtidige profil for Sydvestjysk Sygehus i Grindsted herefter vil være:

- Medicinsk daghospital
- Neurorehabilitering (28,6 senge, herunder regionsfunktion) optræning af patienter med erhvervede hjerneskader fra den jyske del af regionen.

Ambulante tilbud:

- Medicinsk ambulatorium
- Arbejdsmedicinsk klinik

- Ortopædkirurgisk ambulatorium
- Organkirurgisk ambulatorium
- Plastikkirurgisk ambulatorium

Kirurgiske behandlingstilbud:

- Organkirurgiske operationer i dagkirurgi
- Plastikkirurgiske operationer i dagkirurgi
- Ortopædkirurgiske operationer både dagkirurgi og stationær kirurgi (10 sengepladser).

Øvrige tilbud:

- Mammografi screening
- Skadeklinik
- Røntgenafdeling
- Blodprøvetagning
- Fysioterapi
- Jordemoderkonsultation
- Vagtlæge konsultation
- Samarbejde med Billund kommune (herunder overvægtsambulatorie som Billund Kommune varetager en gang ugentligt).

Friklinikken:

- Operationer inden for ortopædkirurgi, kirurgi og urologi. Altovervejende dagkirurgi. Tilhørende ambulatorier
- Ambulatorier inden for neurologi og hjertemedicin
- Smerteklinik med specialiseret tværfaglig udredning og behandling
- Socialmedicinsk bistand til kommunerne vedr. ressourceforløb og førtidspension.

Flytning af medicinske senge fra Grindsted til Esbjerg

Sydvestjysk Sygehus driver som en del af Medicinsk Afdeling det medicinske sengeafsnit på Grindsted Sygehus med 24 senge. Andre steder i Region Syddanmark, hvor man har indlagte akutte medicinske patienter, har afdelingerne ud over et medicinsk speciallægeberedskab også back-up funktioner. Dette i form af beredskab ved speciallæge i anæstesi samt et intensivafsnit med specialudannede intensivsygeplejersker.

På Grindsted Sygehus består bemandingen i vagttid, ud over plejepersonalet, udelukkende af en medicinsk speciallæge samt en anæstesisygeplejerske. Dette gør, at afsnittet er fagligt udfordret, idet patienterne på afsnittet er lige så syge som patienter på andre medicinske afdelinger i regionen. Patientsikkerheden kan blive udfordret ved, at der ikke er de nødvendige faglige kompetencer til stede til at håndtere komplicerede akutte tilstande.

For at afhjælpe en del af dette problem blev det i efteråret 2017 indført, at alle akutte medicinske patienter fra det sydvestjyske område først skulle modtages på den fælles akutmodtagelse i Esbjerg. Dette har skabt en situation med rigtig mange overførsler mellem Esbjerg og Grindsted og nogle gange tilbage til Esbjerg igen grundet akut forværring i deres sygdom. Dette udfordrer dels behandlingskvaliteten grundet potentiel latenzid før nødvendig behandling kan iværksættes på Esbjerg matriklen, samt patientsikkerheden, idet den akutte overflytning i vagttiden må afvente transporthold med anæstesilæge fra Esbjerg og ved at skabe brudte patientforløb. De brudte patientforløb er også en gene for mange af patienterne og pårørende, idet det kun er et mindretal af de medicinske patienter, som indlægges på (og dermed overføres til) Grindsted Sygehus, som rent faktisk kommer fra Grindsted-området. Samlet set vurderes det, at en samling af de medicinske senge på matriklen i Esbjerg, vil styrke patientsikkerheden.

Alt i alt er vurderingen, at situationen vedrørende det medicinske sengeafsnit i Grindsted ikke er holdbar på sigt, og at afsnittet derfor bør flyttes til Esbjerg, så alle de akutte medicinske patienter har adgang til de samme behandlingsmuligheder døgnet rundt, specielt, når der opstår kritiske situationer.

Det medicinske sengeafsnit på Grindsted Sygehus vil umiddelbart kunne flytte ind i den gamle sengebygning på Esbjerg Sygehus, hvor der bliver ledige arealer, som følge af ibrugtagningen af den nye sengebygning i Esbjerg. Der vil i den forbindelse ske en tilpasning af anlægsbudgettet, hvor renovering af det medicinske sengeafsnit, indarbejdes som en del af den samlede plan for renovering af den gamle sengebygning.

Investeringer

Der investeres i 2019 godt 24 mio. kr. i bygningerne i Grindsted, med det formål at styrke faciliteterne, til at rumme aktiviteterne på matriklen.

Den fremtidige profil for Grindsted Sygehus vil desuden forudsætte en række bygningsmæssige tilpasninger og renoveringer, til den aktivitet, der bliver omdrejningspunkt for aktiviteten på matriklen, i henhold til nærværende beskrivelse af fremtidig profil for Grindsted Sygehus.

Det forventes at investeringsbehovet vil andrage omkring 25-35 mio. kr., der som udgangspunkt vil kunne ske som driftsbevilling via konsolideringsrammen. Der vil blive udarbejdet en nærmere analyse af de specifikke behov, når profilen er fastlagt, og der vil blive forelagt en særskilt sag herom. (Eventuelt med forslag til finansiering i forbindelse med budgetlægning 2021).

Personaleprocesser

Gennemførelsen af justeringer og flytninger af aktivitet i henhold til den fremtidige profil for Grindsted Sygehus vil have betydning for nogle personalegrupper. Disse personaleprocesser vil blive gennemført i tæt dialog med personalet, i henhold til gældende principper.

I vedlagte notat er det i øvrigt beskrevet hvilken udvikling, der har været på Grindsted Sygehus i de senere år. Både i forhold til antallet af funktioner og antallet af medarbejdere på sygehusmatriklen, samt oversigter over udviklingen i indlæggelser, bopælskommune for patienter på medicinsk afdeling og oversigter over udviklingen i liggende patient overførsler mellem matriklerne i Esbjerg og Grindsted.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslaget til ”Fremtidig profil for Grindsted Sygehus - Lokal forankring og regional rækkevidde”, tiltrædes som grundlag for den videre konsolidering og udvikling af Grindsted Sygehus.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 15-01-2020

Høringssvar fra FMU, Sydvestjysk Sygehus af 15. januar 2020 blev udleveret på mødet. Høringssvar vedlægges som bilag.

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Sundhedsudvalget anbefaler endvidere, at flytning af medicinsk afsnit i Grindsted til Esbjerg sker pr. 1. maj 2020 og flytning af arbejdsmedicinsk afdeling til Grindsted sker pr. 1. juni 2020.

Andrea Terp og Preben Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Grindsted_181219_final.pdf

Høringssvar FMU_200120 på SVS

Punkt 2: Forslag til udmøntning af midler til introduktion af nyuddannede (Aftale om uddannelse og introduktionsforløb)

19/47380

Resumé

Regionsrådet har med Aftale om uddannelse og introduktionsforløb afsat 15 mio. kr. årligt til introduktionsforløb for nyuddannede. Hermed fremlægges forslag til udmøntning af midlerne samt opfølgning på anvendelsen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har med Aftale om uddannelse og introduktionsforløb prioriteret midler til at sikre, at nyuddannede medarbejdere i Region Syddanmark får en god introduktion til jobbet. Af aftalen fremgår følgende:

”Når de nyuddannede får deres første job i Region Syddanmark, er introduktionen til opgaverne og den første tid på arbejdspladsen afgørende for, om den nye medarbejder kommer til at fungere godt og trives i sit arbejde.

Regionsrådet afsatte i forbindelse med budgetforliget for 2019 midler til introduktionsforløb for nyuddannede sygeplejersker i FAM og på medicinske afdelinger, samt nyuddannede sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter i PAM. Med forløbene indgår de nyuddannede medarbejdere ikke i vagtnormeringen i de første to måneder af deres ansættelse. Ordningen sikrer både en bedre introduktion af den nye medarbejder og et mindre pres på afdelingerne, når de tager i mod nyansatte medarbejdere, ligesom en god introduktion på sigt er en investering i fastholdelse. Erfaringerne har været meget positive, og aftaleparterne ønsker derfor at udbrede initiativet til andre vagtbelastede afdelinger og faggrupper, både i somatikken og psykiatrien. Samtidig benyttes lejligheden til at undersøge, om introduktionens indhold kan justeres eller arrangeres anderledes for at imødegå, at mange arbejdsulykker finder sted blandt medarbejdere, der har været ansat under 2 år. (jf. seneste arbejdsmiljøredegørelse).

Aftaleparterne afsætter derfor 15 mio. kr. årligt til en yderligere styrkelse af introduktionen af nyuddannede medarbejdere. Midlerne anvendes - efter en konkret udmøntning - til at udbrede friholdelsen af nyuddannet plejepersonale fra vagtnormeringen i de første to måneder til flere vagtbelastede afdelinger, ligesom nyuddannede jordemødre friholdes fra at indgå i vagtnormeringen i den første måned af deres ansættelse, og der sikres vagtdublering og supervision af KBU-læger i de første 2 uger i klinik. Sundhedsudvalget og psykiatri- og socialudvalget fremlægger forslag til udmøntning af midlerne.”

Det er vigtigt, at unge medarbejdere får en god og tryk start i deres arbejdsliv, så deres kompetencer kan fastholdes og udvikles inden for sundhedsvæsenet. Den gode introduktion er en væsentlig forudsætning for, at den nye medarbejder kommer til at fungere godt og trives i sit arbejde. Det er til gavn både for den nye medarbejder, afdelingen og patienterne.

Forslag til udmøntning:

En del af midlerne foreslås anvendt til introduktion af læger i klinisk basisuddannelse (KBU, som er første ansættelse efter medicinsk kandidatuddannelse). Midlerne svarende til 2,7 mio. kr. af de afsatte 15 mio. kr. fordeles i forhold til fordelingen af KBU læger i 2019 på sygehusafdelinger inkl. psykiatri.

Sygehusene anvender de afsatte midler til flere følgevagter og øget supervision. Konkret skal det som minimum sikres, at der er en uges tæt supervision af klinisk dagfunktion (stuegang, journaloptagelse, undersøgelse mv.) og to vagter med erfaren kollega indenfor de første uger af ansættelsen. Region Syddanmark kan således stille den nyuddannede KBU læge følgende forventninger i udsigt: ”Når du lader dig ansætte som KBU læge i Region Syddanmark, så lover vi dig en

introduktionsperiode med mindst en uges tæt supervision af klinisk dagfunktion og mindst to vagter sammen med en erfaring kollega, før du står på egne ben i en vagtsituation.”

Den resterende del af midlerne (12,3 mio. kr. årligt) foreslås anvendt til introduktion af nyuddannede jordemødre og plejepersonale (Social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker). Udgangspunktet er, at de nyuddannede medarbejdere holdes uden for vagtnormeringen den første tid af deres ansættelse for at understøtte det gode introduktionsforløb. Således kan Region Syddanmark stille nyuddannet plejepersonale og jordemødre i udsigt, at de i den første periode af ansættelsen ikke vil være alene i en vagtsituation.

Midlerne foreslås fordelt efter en fordelingsnøgle, som afspejler antallet af ansatte jordemødre og antallet af ansatte inden for plejeområdet på afdelinger med vagtdækning. Fordelingsnøglen vil danne udgangspunkt for udmøntningen af midlerne én gang årligt.

Fordeling	OUH	SVS	SLB	SHS	Psykiatri
8 mio. kr. (2019 - FAM)	3.268.036	1.228.806	2.158.894	1.344.264	
1 mio. kr. (2019- Psykiatri PAM)					1.000.000
Plejepersonale 12,3 mio. kr. (2020)	4.949.433	1.428.287	2.441.411	1.686.990	1.793.879
KBU 2,7 mio. kr. (2020)	681.470	508.946	638.339	526.198	345.048
I alt (2019 + 2020)	8.898.939	3.166.038	5.238.643	3.557.452	3.138.927

Midlerne fordeles til sygehusene, som finder lokale løsninger, der sikrer, at formålet fra aftaleteksten opnås. Sygehusene vil i en opstartsfasen én gang årligt beskrive anvendelsen af midlerne i det forgangne år: ”Hvordan sikres det at den nyuddannede ikke står alene i vagt i den første periode?” og ”Hvordan er midlerne konkret anvendt?”. Denne opfølgning vil svare til den aktuelle opfølgning på midlerne fra budget 2019.

Det foreslås, at midlerne til introduktion af nyuddannede fra budget 2019 og 2020 fremadrettet bliver fordelt samtidigt, og at opfølgningen sker samlet. Der vil blive givet en samlet politisk orientering om anvendelsen af midlerne.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At den foreslåede udmøntning af midler fra Aftale om uddannelse og introduktionsforløb til introduktion årligt godkendes.

At sygehusene tilføres 15 mio. kr. til introduktion af nyuddannede fordelt som anført i sagsfremstillingens tabel, finansieret af midler afsat i budget 2020 til formålet.

At de bevillingsmæssige konsekvenser indarbejdes i én af de fire årlige budgettilpasninger.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 15-01-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Andrea Terp og Preben Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Kommissorium for arbejdet med akutplan 2020

19/36737

Resumé

På mødet orienteres om kommissorium for udarbejdelse af en regional akutplan jf. regionrådets beslutning herom i budgetaftalen for 2020.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget behandlede på møde i december 2019 høringsudkast til Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom eller skade”, samt Region Syddanmarks høringssvar.

I forlængelse af Sundhedsstyrelsens endelige anbefalinger og regionsrådets budget 2020 skal der udarbejdes en samlet Akutplan, som bl.a. skal være en plan for implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

I vedhæftede kommissorium for arbejdet lægges der op til at arbejde med indsatser, som kan bidrage til en mere sammenhængende sundhedsindsats for akutte patienter på tværs af kommuner, praksis, præhospitalet, psykiatri og somatik.

Der er indledningsvist formuleret fire overordnede indsatser for Akutplanen:

- Koordinering af visitationen af den akutte patient på tværs af sektorer
- Lægevagtsfunktionen og samarbejdet med sygehusene
- Det akutte patientforløb for psykisk syge og psykisk sårbare patienter
- Forløb for akutte hjertepatienter.

For at styrke det tværsektorielle fokus, foreslås det, at der i styregruppen for arbejdet deltager repræsentanter fra kommunerne og PLO.

Det foreslås, at udvalget drøfter administrationens foreløbige arbejde med indsatsområderne på udvalgmøde i maj, hvorefter et udkast til Akutplan forventes forelagt udvalget til september, med henblik på at udvalget kan sende udkast til Akutplan i høring.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 15-01-2020

Til orientering.

Andrea Terp og Preben Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kommissorium for arbejdet med akutplan 2020 v2

Punkt 4: Regional undersøgelse af fødendes oplevelser træder i stedet for den landsdækkende LUP Fødende

18/51518

Sagsfremstilling

Region Syddanmark gennemfører årlige undersøgelser af den patientoplevede kvalitet, kaldet LUP. Dette sker i samarbejde med de øvrige regioner og de centrale sundhedsmyndigheder. Der gennemføres undersøgelser for en lang række patientgrupper, heriblandt også fødende.

Herudover gennemfører Region Syddanmark månedlige undersøgelser, kaldet LUP Light. I LUP light-undersøgelserne indgår færre spørgsmål end i LUP-undersøgelserne.

Overgangen til et nyt landspatientregister (LPR3) har medført mangelfuldt datagrundlag for den årlige LUP-undersøgelse for fødende.

Derfor gennemføres LUP Fødende ikke for Region Midtjylland, Region Sjælland og Region Syddanmark i år.

I de regionale LUP light-undersøgelser dannes udtrækket af patienter aktuelt på baggrund af udtræk fra den elektroniske patientjournal (EPJ), og på den måde er det muligt at sikre det nødvendige datagrundlag til undersøgelserne målrettet fødende i Region Syddanmark.

LUP light + til Fødende

Undersøgelserne af forskellige patientgruppers oplevelse er en værdifuld kilde til viden, og derfor er det blevet besluttet, at der skal gennemføres en regional undersøgelse, som svarer til LUP Fødende.

Denne undersøgelse kaldes ”LUP light + til Fødende”, fordi den udsendes på samme måde som undersøgelserne i LUP light.

LUP light + til Fødende indeholder samme spørgsmål, som LUP Fødende ville have indeholdt.

Kvinder som har født i september, oktober eller november kan udtrækkes til at indgå i undersøgelsen.

Resultaterne fra undersøgelsen vil kunne sammenlignes med resultaterne fra tidligere år, men vil ikke kunne sammenholdes med landsgennemsnittet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 15-01-2020

Til orientering.

Andrea Terp, Henriette Schlesinger og Preben Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Mødeplan

20/647

Sagsfremstilling

Mødeplan godkendt af sundhedsudvalget:

Mødeplan for 2020 på tirsdage kl. 15:00-18:00:

Tirsdag den 25. februar 2020, kl. 15-18 - Regionshuset

Tirsdag den 17. marts 2020, kl. 15-18 – Sygehus Sønderjylland, Aabenraa

Tirsdag den 14. april 2020, kl. 15-18 - Regionshuset

Tirsdag den 19. maj 2020, kl. 15-18 – Sygehus Lillebælt

Tirsdag den 16. juni 2020, kl. 15-18 - Regionshuset

Tirsdag den 11. august 2020, kl. 15-18 – Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg

Tirsdag den 8. september 2020, kl. 15-18 - Regionshuset

Tirsdag den 27. oktober 2020, kl. 15-18 – OUH, Svendborg

Tirsdag den 24. november 2020, kl. 15-18 - Regionshuset

Tirsdag den 15. december 2020, kl. 15-18 – Syddansk Universitet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 15-01-2020

Til orientering.

Andrea Terp og Preben Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Eventuelt

20/647

Beslutning i Sundhedsudvalget den 15-01-2020

-

Andrea Terp og Preben Jensen deltog ikke i sagens behandling.