

REFERAT Sundhedsudvalget d. 30-01-2024

Mødedato Tirsdag d. 30. januar 2024 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 3

Mødedeltagere Mette With Hagensen, A, Sarah Andersen, V, Michael Nielsen,
C, Mustapha Itani, V, Herdis Hanghøi, V, Gitte Frederiksen, V
(Fravær), Pernelle Jensen, V, Elin Søndergaard, A, Mark Søgaard,
A, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af ansøgninger om midler til indsatser for børn og unge som er pårørende.....	3
Orientering om temaafrapportering for 2023 om sygehusenes samarbejde med og inddragelse af pårørende.....	7
Orientering om Second Victim - #.....	9
Orientering om status på processen for udarbejdelsen af en kommende regional sundhedsforskningsplan.....	11
Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2. halvår 2023 - #.....	14
Orientering om monitorering af kræftpakker, 3. kvartal 2023 - #.....	17
Orientering om patientrettigheder og Friklinik - #.....	19
Orientering om Statusrapport for Enhed for særligt sårbare patienter - #.....	23
Orientering om revideret årshjul og besøg ud af huset 2024 - #.....	25
Mødeplan - #.....	26
Eventuelt - #.....	27
Underskriftsside.....	28

Punkt 1: Godkendelse af ansøgninger om midler til indsatser for børn og unge som er pårørende

23/53127

Resumé

Regionens sygehuse ansøger om midler til at afprøve indsatser for opsporing og støtte af børn og unge som er pårørende. Det sker som led i implementering af ”Faglige anbefalinger - børn og unge som pårørende”, der blev godkendt af Regionsrådet 24. april 2023.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 24. april 2023 ”Faglige anbefalinger - børn og unge som pårørende”. Baggrunden for anbefalingerne er bl.a. den Tværsektorielle aftale på børne- og ungeområdet i Region Syddanmark fra 2019, som har til formål at skabe et smidigt og effektivt samarbejde til gavn for de børn og unge, der er i risiko for eller allerede mistrives, og deres pårørende.

De faglige anbefalinger udspringer desuden af regionens budgetaftale for 2021, hvori det fremgår: ”I Region Syddanmark har der længe været fokus på pårørende, senest med etablering af et Center for Pårørendeinddragelse (CEPI) i psykiatrien. Tilsvarende arbejdes i psykiatrien systematisk med børn af psykisk syge, dels i regi af Psykiatrisygehuset, dels PsykInfo. Aftalepartierne ønsker, at det undersøges, hvordan børn støttes som pårørende, både i somatikken og psykiatrien (...).”

Arbejdet er bl.a. inspireret af Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2012 om sundhedspersoners møde med pårørende til alvorligt syge og bygger på erfaringer på sygehusene i somatikken og i psykiatrien.

Desuden understøtter de faglige anbefalinger fra Region Syddanmark implementering af en række anbefalinger, der er udarbejdet i regi af Danske Regioner.

Anbefalingerne fra Danske Regioner beskriver, hvordan regionerne kan bidrage til at forbedre børn og unges mentale sundhed. Her er børn og unge, som er pårørende til forældre med psykisk sygdom, en del af målgruppen. Anbefalingerne fra Danske Regioner handler ligeledes om systematisk opsporing, kompetenceudvikling af fagpersonale og støttende tilbud til målgruppen. Danske Regioners bestyrelse godkendte anbefalingerne den 2. marts 2023.

Region Syddanmarks ”Faglige anbefalinger - børn og unge som pårørende” tager udgangspunkt i en stepped care tankegang, hvor indsatsen justeres efter barnets eller den unges konkrete behov. Modellen tager dermed højde for, at ikke alle pårørende børn og unge er i samme situation, og derfor ikke har brug for de samme tilbud.

De faglige anbefalinger er bygget op om tre fokusområder; udbredelse af viden, systematisk opsporing, indsatser til målgruppen. Som led heri er der afsat midler i år 2024 til medio 2025 til lokale prøvehandlinger på regionens fem sygehuse for at understøtte indsatser for børn og unge, som er pårørende.

Sygehusene skal bidrage med viden om erfaringer med best practice på de enkelte sygehuse på baggrund af de lokale prøvehandlinger. CEPI indsamler og indarbejder sygehusenes erfaringer i en evaluering af indsatserne. Evalueringen fremlægges politisk i 2025 og skal bidrage til at vurdere, hvorledes budgettet skal udmøntes fremadrettet.

CEPI har modtaget i alt 12 ansøgninger om midler til prøvehandlinger, fordelt over alle fem sygehuse. Ansøgningerne rummer mange forskellige bud på indsatser for at understøtte målgruppen, herunder:

- Esbjerg og Grindsted Sygehus: Etablering af tilbud om familiesamtaler i Børne- og Ungeafdelingen for børn og unge pårørende fra hele sygehuset.
- Odense Universitetshospital, HC Andersens Børnehospital: Udvikling af søskendemodul til app'en HC And.
- Psykiatrisygehuset, Udvikling af lokalt tilbud om søskendegrupper i børne- og ungdomspsykiatrien i Odense.
- Sygehus Sønderjylland: Udvikling af beslutningshjælper for børn og unge som er pårørende i regi af "Fælles Beslutningstagning".
- Sygehus Lillebælt: Samarbejde med kommuner om fælles undervisning for kommunale og sundhedsfaglige medarbejdere med henblik på fælles sprog, systematisk tilgang, erfaringsudveksling om børn som pårørende på tværs af sektorer.

CEPI har vurderet ansøgningerne og kan anbefale tildeling af midler til samtlige projekter, som på forskellige måder kan bidrage til at opnå ny viden om best practice for opsporing og støtte til børn og unge, som er pårørende.

Vedlagt er en oversigt over de 12 projekter, herunder en oversigt over de søgte midler og den fordeling af midler som anbefales af CEPI. CEPIs anbefaling medfører, at hele puljen bliver udmøntet.

CEPI har været i dialog med samtlige ansøgere for at supportere og kvalificere ansøgningerne på bedst mulig vis. På den baggrund er projekternes budgetter tilpasset. Nogle af projekterne har fået reduceret deres oprindelige budget, idet ansøgningerne var formulerede som forskningsprojekter. Efter aftale med ansøgerne er forskningsdelen fjernet,

og fokus er på klinisk metodeafprøvning. Ønsker ansøgerne at gennemføre forskningsdelen, kan de fortsat gøre det ved hjælp af anden finansiering.

Se oversigt over den økonomiske fordeling herunder.

Udgift/indsats 2024 2025

OUH 860.000 430.000

SLB 400.000 200.000

SHS 230.000 115.000

SVS 230.000 115.000

Psykiatrisygehuset 230.000 115.000

I alt 1.950.000 975.000

Evt. periodeforskydning mellem årene forudsættes håndteret finansieringsmæssigt på de enkelte sygehuse.

Sagen forelægges Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen den 29. januar 2024, Sundhedsudvalget den 30. januar 2024 og Psykiatri- og Socialudvalget den 31. januar 2024 og med henblik på godkendelse i regionsrådet den 26. februar 2024.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At det godkendes, at projekterne tildeles midler jævnfør bilaget med virkning fra 1. april 2024.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-01-2024

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jette Damsø Henriksen og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-01-2024

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Faglige anbefalinger for børn og unge som pårørende (Godkendt 24. april 2023)

Indstillingsskema - prøvehandling BU som pårørende

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 2: Orientering om temaafrapportering for 2023 om sygehusenes samarbejde med og inddragelse af patienter i arbejdet med patientsikkerhed

23/26817

Resumé

Temaafrapporteringen om patientsamarbejde for 2023 fokuserer på, hvordan sygehusene inddrager patienter i forhold til patientsikkerhed.

Sygehusenes arbejde med patientinddragelse i relation til patientsikkerhed dækker bredt og omfatter patientens inddragelse i egen behandling såvel som inddragelse på organisatorisk niveau.

Sagsfremstilling

Regionsrådet modtager som en del af rapporteringen af målbillederne en årlig temaafrapportering om arbejdet med patientsamarbejde på regionens sygehuse. Forinden forelægges rapporteringen for Sundhedsudvalget den 30. januar 2024 og for Psykiatri- og Socialudvalget den 31. januar 2024.

Fokus for temaafrapporteringen om patientsamarbejde i 2023 er sygehusenes arbejde med patientsamarbejde og inddragelse i relation til patientsikkerhed.

Overordnet set har arbejdet med patientsikkerhed til formål at forebygge, at der sker fejl og skader i forbindelse med behandling eller anden kontakt med sundhedsvæsenet. En systematisk forbedring af patientsikkerheden sker primært ad tre veje:

1. Rapportering og analyse af utilsigtede hændelser med henblik på at lære af dem og forebygge, at de sker igen.
2. Opbygning af sikkerhedssystemer og indføring af arbejdsgange, der opfanger og hindrer utilsigtede hændelser, før de når at skade patienten.
3. Udvikling af kultur, hvor man taler åbent om utilsigtede hændelser for at lære af dem.

Vedlagt som bilag findes fem eksempler på sygehusenes arbejde med patientinddragelse og samarbejde i forhold til patientsikkerhed. Det drejer sig om:

- Patientinterview ved gennemgang af kvaliteten i patientforløb – Tradit (Sygehus Sønderjylland).
- Peer-medarbejdere bidrager med støtte, viden og erfaringer (Psykiatrien i Region Syddanmark).
- Telefonisk ajourføring af medicinkort sammen med patienten forud for klinisk kontakt (Sygehus Lillebælt).
- Patienter og pårørende rapporterer utilsigtede hændelser (OUH).
- Styrkelse af patientsikkerhed gennem kontinuerlig familieinddragelse (Esbjerg Sygehus).

Der foregår løbende en udveksling af erfaringer af dette arbejde på forskellige niveauer i regionens organisation. Dette fører i tilfælde til, hvor det vurderes at være relevant, at arbejdet bredes ud i flere dele af organisationen. I andre sammenhænge giver en konkret indsats kun mening i en mere begrænset, lokal sammenhæng.

Et eksempel på en metode, der anvendes bredt og på tværs af sygehusene, er fælles beslutningstagning. Dette eksempel belyses særskilt i bilag, og der holdes for Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget et oplæg ved specialkonsulent, ph.d-studerende, Bettina Mølri Knudsen, Center for Fælles Beslutningstagning. Oplægget er centreret om spørgsmålet: Kan fælles beslutningstagning øge patientsikkerheden?

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 30-01-2024

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Samarbejde og inddragelse af patienter i patientsikkerhed - Eksempler fra sygehusene

Fælles beslutningstagning og øget patientsikkerhed

Oplæg Pkt. 2 Fælles beslutningstagning_Bettina Mølri Knudsen_patientsikkerhed_SU - SHU 300124

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 3: Orientering om Second Victim - #

22/52298

Resumé

Som opfølgning på den introduktion til begrebet Second Victim, som Sundhedsudvalget fik i november 2022, orienteres udvalget om status på arbejdet med Second Victim.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget blev den 30. november 2022 introduceret til begrebet Second Victim ("andet offer"): Det, at man som fagperson kan opleve følgevirkninger af at have været involveret i en utilsigtet hændelse, fx i form af skyldfølelse og tvivl om egne faglige evner.

At være involveret i en utilsigtet hændelse kan påvirke en fagpersons løbende arbejde i sundhedsvæsenet. Nedsat professionel (selv)tillid er almindeligt, og de involverede kan foretage defensive ændringer i deres praksis, såsom at undgå lignende situationer eller patienter, der ved at fejle noget lignende minder om hændelsen.

I sådanne tilfælde kan fagpersonen betegnes som second victim, mens den givne patient er "første offer". Administrationen følger op med en status på arbejdet med dette begreb. At blive second victim kan øge risikoen for udbrændthed og kan resultere i, at den enkelte får tanker om at forlade erhvervet.

Administrationen har sammen med landets øvrige regioner udarbejdet et manuskript til en animationsfilm om Second Victim og psykologisk tryghed. Filmen kan formidles bredt ud til medarbejderne. Region Syddanmark har finansieret filmen.

Hvert år afholder Region Syddanmark en temadag om patientsikkerhed. Det gennemgående tema for dagen var i 2023 psykologisk tryghed, og der var inviteret flere oplægsholdere til at fortælle herom. Tilbagemeldingerne fra temadagens deltagere var yderst positive.

Lars Gehlert Johansen, lægelig leder, Team Patientsikkerhed, afdeling for Kvalitet og Forskning, deltager i punktet.

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 30-01-2024

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg Pkt. 3 Second victim jan 24 - SHU 300124

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 4: Orientering om status på processen for udarbejdelsen af en kommende regional sundhedsforskningsstrategi - #

23/27324

Resumé

I denne sag gives der en kort orientering om status på processen for udarbejdelsen af en kommende regional sundhedsforskningsstrategi.

I sagsfremstillingen er der en kort opsamling på de foreløbige input til emner til en kommende strategi fra de lokale forskningsråd- og enheder samt en kort beskrivelse af den planlagte temadag den 5. april 2024.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af regionsrådet i januar 2019.

Strategien var tiltænkt en løbetid på fem år, hvorfor der er igangsat en proces for formulering af en ny sundhedsforskningsstrategi.

Den kommende strategi vil bygge oven på den nuværende strategi, som det i høj grad er lykkedes at implementere succesfuldt. Den kommende strategi vil ligeledes komme til at adressere de mange fællesregionale og nationale udspil, aftaler og strategier, der sætter retning for sundhedsforskningsområdet.

Input fra lokale forskningsenheder

I første del af strategiprocesen har det været et ønske at samle input til emner fra de af regionens ansatte med størst indsigt i og nærhed til forskningen. Der har derfor været foretaget besøg hos de lokale forskningsråd- og enheder ved alle de respektive sygehusenheder, psykiatrien, præhospitalet, forskningsenheden for almen praksis og forskerstøtteenheden OPEN.

Dialogen og drøftelserne i de lokale råd og enheder har haft udgangspunkt i en række emner, som arbejdsgruppen for strategien havde peget på kunne være relevante for en kommende strategi. Ønsket var samtidig også, at de lokale deltagere bidrog med nye emner.

Den lokale inputproces har været yderst positiv med en høj grad af engagement fra både patient- og pårørenderepræsentanter og forskere, hvilket også har udmøntet sig i en række interessante input til den videre proces.

I nedenstående tabel fremgår de emner, der er indsamlet i processen hidtil, og som synes egnet til drøftelse på temadagen. Listen er foreløbig og ikke udtømmende. Det forventes, at der kommer nye inputs til emner på den kommende temadag. Efterfølgende vil der ske en faglig og strategisk prioritering af emnerne.

Af tabel 1 fremgår de foreløbige emner til temadagen.

Tabel 1: foreløbige emner til temadag

Attraktive karriereveje for alle faggrupper

Excellent forskning

Finansiering af forskning (eksterne fonde og regionale puljer), herunder også internationalisering i forskningsmiljøerne

Formidling i forskning

Implementering af forskningsresultater, herunder forskning i spild

Patient- og pårørende involvering

Præhospital forskning

Tværasektoriel forskning

Ulighed i sundhed

Ulighed i forskningsmidler

Temadag for kommende forskningsstrategi den 5. april 2024

Den 5. april 2024 afholdes temadag for den kommende forskningsstrategi. Temadagen er sidste trin i strategiens inputproces.

Formålet er at få en bred drøftelse på tværs af interessenter, som alle arbejder med eller har interesse i sundhedsforskningens fremtid i Region Syddanmark.

I den sammenhæng er det håbet, at man vil prioritere at deltage, da det er en enestående mulighed for at være med til at sætte retningen for sundhedsforskningen i Region Syddanmark, herunder gøre en forskel i en kommende periode med mange svære valg og prioriteringer i sundhedsvæsenet.

De relevante deltagere er allerede kalenderinviteret til dagen og har også modtaget information om tilmelding sammen med resten af Regionsrådet. Et endeligt program forventes fremsendt i løbet af februar.

Målgruppen for dagen er regionsrådspolitikere, patienter og pårørende, forskere, forskningsledere, sygehusdirektører, forskerstøttepersonale, almen praksis, kommuner samt Syddansk Universitet, UCL og UC Syd.

Der forventes at deltage mellem 80 og 100 personer på dagen.

Dagen vil blive afviklet som en kombination af oplæg og cafédrøftelser. Cafédrøftelserne vil tage udgangspunkt i ovenstående fremsatte emner, jf. tabel 1, samt åbne op for input og idégenerering af nye emner.

Dagens to oplæg vil være om;

- Patientinddragelse i forskningsprojekter v. Hanne Agerskov, Professor, OUH
- Excellent forskning og tiltrækning af eksterne forskningsmidler v. Jørgen Frøkiær, leder af Klinisk Institut, Århus Universitet og bestyrelsesmedlem af Danmarks Frie Forskningsfond.

Proces for politisk orientering

Orientering om status på processen for udarbejdelsen af en kommende regional sundhedsforskningsstrategi vil blive politisk behandlet i følgende udvalg:

- Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen den 29. januar 2024
- Sundhedsudvalget den 30. januar 2024
- Psykiatri- og Socialudvalget den 31. januar 2024
- Præhospitaludvalget den 5. februar 2024.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-01-2024

Til orientering.

Jette Damsø Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-01-2024

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg Pkt. 4 Sundhedsforskningsstrategi - SHU 300124

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 5: Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2. halvår 2023 -

23/32972

Resumé

Region Syddanmark har modtaget resultaterne af den eksterne rengøringskontrol foretaget på Region Syddanmarks fem sygehusenheder i 2. halvår 2023. Resultaterne forelægges til orientering i Sundhedsudvalget den 30. januar 2024 og i Psykiatri- og Socialudvalget den 31. januar 2024.

Sagsfremstilling

For at sikre og udvikle en høj rengøringskvalitet på regionens sygehuse har Region Syddanmark siden 2013 gennemført eksterne, uafhængige kontroller af rengøringen to gange årligt. Kontrollerne gennemføres som stikprøvekontroller ud fra fagligt anerkendte og nationale kvalitetsstandarder.

Region Syddanmark har modtaget resultaterne fra den eksterne rengøringskontrol på sygehusene for 2. halvår 2023. Kontrollerne er udført af Dansk Servicerådgivning ud fra kvalitetsstandarden DS/INSTA 800, der beskriver krav til den almindelige rengøring, og Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) for rengøring i hospitals- og primærsektoren herunder dagtilbud og skoler.

Der er kontrolleret 200 lokaler for hver af de fem sygehusenheder. Kontrollen er foregået fra den 28. august til den 21. september 2023. Rapporten med resultaterne er fremsendt til sygehusenes hovedpostkasser den 11. oktober 2023. Rapporten fremgår af bilag.

Resultaterne viser overordnet, at alle fem sygehusenheder har bestået rengøringskontrollen på både DS/INSTA 800 og på NIR.

Generelt ligger alle sygehusenhederne på et meget højt og stabilt niveau. Alle fem sygehusenheder er således godkendt med godkendelsesprocenter fra 97 % til 100 % i forhold til DS/INSTA 800. For NIR gælder det, at der også her ses et højt niveau med godkendelsesprocenter fra 95 % til 99,5 %.

Der er i forhold til seneste kontrol især sket et markant fald i antal lokaler afvist på NIR. Hvor der ved kontrollen i 1. halvår 2023 samlet blev afvist 43 lokaler på NIR, blev der ved denne kontrol afvist 29 lokaler. De afviste lokaler er baseret på observationer, hvor henholdsvis rengøringspersonalet og andre faggrupper har ansvaret for rengøring. Faldet ses primært ved observationer grundet rengøringspersonalet. På DS/INSTA 800 gælder det, at der samlet er 12 afviste lokaler, hvilket er meget lig seneste kontrol i 1. halvår 2023, hvor der var 11 afviste lokaler.

En oversigt over resultaterne på de to standarder er gengivet i tabellerne nedenfor.

	DS/INSTA 800		
	Godkendelsesprocent		
Område	2. halvår 2023	1. halvår 2023	Difference

Sygehus Lillebælt	99,0 %	99,0 %	-
Odense Universitetshospital	97,0 %	97,0 %	-
Sygehus Sønderjylland	100,0 %	99,5 %	+0,5
Sydvestjysk Sygehus	99,0 %	99,5 %	-0,5
Psykiatrien i Region Syddanmark	99,0 %	99,5 %	-0,5

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR)

Godkendelsesprocent

Område	2. halvår 2023	1. halvår 2023	Difference
Sygehus Lillebælt	97,5 %	95,5 %	+2,0
Odense Universitetshospital	95,0 %	91,5 %	+3,5
Sygehus Sønderjylland	96,0 %	97,0 %	-1,0
Sydvestjysk Sygehus	97,5 %	96,0 %	+1,5
Psykiatrien i Region Syddanmark	99,5 %	98,5 %	+1,0

Flere oplysninger om kontrollen kan findes i den vedlagte rapport.

Der er overvejelser om, hvorvidt hyppigheden af eksterne rengøringskontroller skal nedjusteres fra de nuværende to årlige kontroller. Der er i samarbejde med de rengøringsansvarlige på sygehusene ved at blive udarbejdet et forslag til model for dette, som vil blive forelagt til godkendelse primo 2024.

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 30-01-2024

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport_2. halvår 2023

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 6: Orientering om monitorering af kræftpakker, 3. kvartal 2023 - #

18/10166

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om resultater i den nationale monitorering af kræftpakker for 3. kvartal 2023.

Den samlede målopfyldelse for kræftpakker i Region Syddanmark har i 3. kvartal 2023 været på 87 %

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget orienteres om resultater i den nationale monitorering af kræftpakker for 3. kvartal 2023.

Den samlede målopfyldelse for Region Syddanmark, det vil sige hvor mange af pakkeforløbene, der har været inden for de fastsatte standardforløbstider (samlet tid fra opstart på udredning til påbegyndt behandling) har i 3. kvartal 2023 været på 87 % mod 82 % på landsplan.

Overholdelse af pakkeforløbstiderne er ikke en patientrettighed, men en faglig rettesnor for tilrettelæggelsen af patientforløb. Det bemærkes desuden, at for en række patienter, herunder for patienter med flere lidelser/kompleks sygdom, vil et standardpatientforløb tidsmæssigt ikke altid kunne følges.

På mødet orienteres nærmere om resultaterne.

Kvartalsrapport om monitorering af kræftområdet 3. kvartal 2023 fra Sundhedsdatastyrelsen samt resume af resultater i plancher er vedlagt som bilag.

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 30-01-2024

Til orientering.

Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

3. kv. 2023 Monitorering af kræftområdet

Plancher, monitorering af kræftpakker, 3. kvartal 2023

Oplæg Pkt. 6 Plancher monitorering af kræftpakker 3. kvartal 2023 rev_ - SHU 300124

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 7: Orientering om patientrettigheder og Friklinik - #

23/14944

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om patientrettighederne og om, hvorledes der arbejdes med patientrettigheder i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Sundhedsloven giver patienter, der henvises til udredning og behandling på psykiatriske og somatiske sygehuse, en række rettigheder – herunder blandt andet ”Det udvidede frie sygehusvalg” og ”Ret til hurtig udredning”.

”Det udvidede frie sygehusvalg” (DUF) – i folkemunde, behandlingsgaranti, giver patienter ret til at vælge behandling på et privathospital, som har indgået aftale med Danske Regioner, hvis ventetiden på sygehusbehandling på et offentligt sygehus eller et af de sygehuse, regionen sædvanligvis samarbejder med, overstiger 30 dage. Der er dog vedtaget en midlertidig udvidelse af denne tidsfrist. Således er behandlingsgarantien udvidet til 60 dage for patienter henvist eller indstillet til somatisk behandling i perioden 1. juni 2023 til og med den 31. december 2024.

Under ”Ret til hurtig udredning” har patienter, som er henvist til et sygehus, ret til at få undersøgt, hvad de fejler inden for 30 dage, hvis det er fagligt muligt. Hvis hospitalet (som patienten er henvist til) ikke selv kan udrede inden for 30 dage, har bopælsregion pligt til at undersøge om andre offentlige hospitaler - eller de private hospitaler, som de samarbejder med eller har specialaftaler med (eksempelvis gennem udbud) - kan lave udredningen. Patienten skal herefter tilbydes et andet navngivet udredningstilbud, som kan tilbyde udredning inden for 30 dage.

Hvis det ikke kan lade sig gøre at finde et andet udredningstilbud, der giver ret til hurtig udredning, har patienten ret til at vælge at blive udredt på et privathospital, som har indgået aftale med Danske Regioner.

Ret til hurtig udredning følges via national monitorering, som offentliggøres kvartalsvis fra Sundhedsdatastyrelsen. Seneste tal for 3. kvartal 2023 viser en målopfyldelse for Region Syddanmark på 65 % for somatikken.

Det betyder, at 65 % af patienter, der er henvis til somatisk udredning i 3. kvartal 2023, enten er udredt inden for 30 dage eller tilbudt udredning inden for 30 dage, hvis det var fagligt muligt.

For Psykiatrien ligger målopfyldelsen i 3. kvartal 2023 på 28 % for Børn- og Ungepsykiatrien samt 72 % for Voksenpsykiatrien.

Til sammenligning var samme tal i 4. kvartal 2019: 82 % for somatikken, 97 % for Børn- og Ungepsykiatrien, 92 % for Voksenpsykiatrien.

Hvorledes der arbejdes med patientrettigheder i Region Syddanmark
I budgetforliget for 2018 fastlægges, at patientrettigheder skal være et indsatsområde.
Området er siden blevet videreført som en del af pejlemærket ”Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter”.

Målet er at fastholde ledelsesmæssig fokus på de områder, hvor der opleves vanskeligheder med at tilbyde patienterne udredning og behandling inden for ventetidsgarantierne, både på de enkelte sygehuse og på tværs af sygehusenhederne.

Samtidig arbejdes der målrettet med at finde løsninger, således at Region Syddanmark efterlever patientrettighederne. Målet er, at Region Syddanmark opnår en målopfyldelse på samme niveau som inden COVID-19.

Garantiklinikker

For at understøtte hurtig udredning og udnytte eksisterende kapacitet på samtlige somatiske sygehuse i Region Syddanmark blev der i starten af 2015 etableret garantiklinikker for en række specialer.

Garantiklinkkerne er sygehusafdelinger, der har den særlige opgave at sikre kapacitet til udredning i situationer, hvor der opstår kapacitetsmangel på stamafdelingerne. Det vil sige, hvis den afdeling patienten er henvist til vurderer, at udredningen her ikke kan ske inden for 30 dage, skal patienten tilsendes et indkaldelsesbrev, hvor der sammen med tid til første besøg er anført andet udredningstilbud på garantiklinikken.

Patienter kan således henvises til garantiklinikken, hvis stamafdelingen af kapacitetsmæssige årsager ikke kan udrede patienten inden for 30 dage.

Garantiklinikordningen har som følge af ventetider været suspenderet efter COVID-19 og strejke. I løbet af 2023 er de fleste garantiklinikken genaktiveret. Status for garantiklinikker er vedlagt som bilag.

Samarbejde med private leverandører

For at sikre den nødvendige kapacitet sker der løbende en vurdering af behovet for at udbygge samarbejdet om kapacitetsudfordringer med privathospitaler og speciallægepraksis.

Aftalen med Foreningen Af Praktiserende Speciallæger (FAPS) om udlægning af sygehusopgaver, der blev indgået i forbindelse med COVID-19, er blevet en permanent tillægsaftale til overenskomsten. Således har afdelingerne mulighed for at henvise patienter direkte til speciallægepraksis.

Sideløbende hermed er der med virkning fra 15. februar 2022 indgået en særskilt aftale med speciallægepraksis om koloskopier, og ultimo maj 2022 er der indgået aftale om grå stær.

På baggrund af udbud er der indgået aftaler med en række privathospitaler om udvalgte ydelser inden for nedenstående områder. Disse samarbejdssygehuse fungerer på samme måde som garantiklinikkerne, som navngivet andet udredningstilbud til de patienter, stamafdelingen vurderer, at de ikke kan færdigudrede inden for 30 dage.

Aftaleområder:

- Bevægeapparatet – knæ, hofter, rygdudredning, mindre håndkirurgi, korsbånd
- Kirurgi – brok, galdesten
- Plastikkirurgi – hudkræft, fedtknuder
- MR-skanninger

- Åreknuder.

Friklinikken i Grindsted

Friklinikken fungerer som en selvstændig sygehusenhed og har til formål at levere fleksibel ekstracapacitet til lave omkostninger på områder, hvor de øvrige offentlige sygehuse ikke kan følge med efterspørgslen. Således fungerer Friklinikken som garantiklinik/andet udredningstilbud på en lang række af områder.

Friklinikken har eksisteret siden 2002, hvor den blev etableret af Vejle Amt. Organisationen og aktiviteten har ændret sig over årene, men formålet er forblevet det samme.

I starten lå aktiviteten primært inden for kirurgien og omfattede bl.a. grå stær, åreknuder, ryg, urinvejskirurgi og plastikkirurgi. I dag ligger hovedvægten af aktiviteten på ambulante medicinske aktiviteter, herunder varetagelse af garantifunktionerne inden for hjerne-nerve sygdomme, hjerteområdet samt varetagelse af regionens største smerteklinik.

Operationsafsnittet varetager mindre og mellemstore operationer inden for ortopædkirurgi, organkirurgi og nedre urinvejskirurgi.

Friklinikken har en fast stab primært af pleje- og servicepersonale, mens en stor del af lægerne er ansat på konsulentbasis og hentes ind efter behov. Administration såsom HR, IT og køkken tilkøbes hos Esbjerg og Grindsted Sygehus, hvor Friklinikken lejer sig ind i lokalerne på Grindsted Sygehus. Friklinikken har - modsat regionens øvrige sygehusenheder - ikke forskningsforpligtelse eller lægelig uddannelsesforpligtelse. Der modtages dog sygeplejerskestuderende i mindre omfang. Der modtages ikke akutte patienter, og der er derfor ikke personale i vagtberedskab.

Friklinikken er 100 pct. aktivitetsfinansieret. Budgettet fastsættes løbende i takt med aktiviteten og er p.t. fastsat med en afregningsprocent til 57 pct. af den producerede DRG-værdi inkl. genoptræning på alle behandlingsformer. Afregningsprocenten har siden etableringen af Friklinikken været uforandret.

I et andet spor varetager Friklinikken Klinisk Funktion. Denne blev etableret i forbindelse med ny reform inden for pension, fleksjob og ressourceforløb i 2013. Klinisk Funktion leverer sundhedskoordinatorer til kommunernes rehabiliteringsteam i Region Syddanmark samt ved behov vurdering af borgerens helbredssituation i forhold til arbejde eller uddannelse. Denne service er finansieret af de syddanske kommuner, som betaler for de leverede ydelser.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-01-2024

Til orientering.

Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt garantiklinikker_december 2023_DK.docx

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 8: Orientering om Statusrapport for Enhed for særligt sårbare patienter - #

24/1706

Resumé

Enhed for særligt sårbare patienter har sendt en rapport, som redegør for, hvordan enheden har formidlet viden og erfaringer med, hvordan sundhedsvæsenet kan imødekomme de særlige behov, sårbare patienter har.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 21. juni 2021 udmøntning af en varig bevilling på 1,5 mio. kr. årligt til Enhed for særligt sårbare patienter og komplekse problemstillinger. Bevillingen var en del af budgetaftalen for 2020, hvoraf der fremgik følgende:

”5.1.10 Enhed for særligt sårbare patienter og komplekse problemstillinger

I budget 2015 blev afsat 1 mio. kr. årligt i tre år til at udbrede de gode erfaringer fra Indvandrermedicinsk Klinik til andre patientgrupper. På baggrund af erfaringerne er der enighed om at afsætte 1,5 mio. kr. årligt til etablering af en enhed for særligt sårbare patienter og komplekse problemstillinger”.

I forbindelse med udmøntningen blev det oplyst, at Enheden for særligt sårbare patienter vil udgive en statusrapport over enhedens indsats, aktiviteter og resultater hvert andet år. I vedlagte rapport omtales ”Enheden for særligt sårbare patienter”, som ”klinikken”.

Det fremgår af rapporten, at der i overensstemmelse med bevillingens intention er iværksat en række initiativer, som bidrager til erfaringsdeling og sparring med sygehusafdelinger og fagområder i Region Syddanmark. Som det fremgår af rapporten og dens appendix, så har klinikken undervist og haft fælles patientforløb med en lang række afdelinger og særfunktioner. Klinikken har dermed - direkte såvel som gennem personalernes kompetenceudvikling - bidraget til at styrke diagnostik, behandling og rehabilitering af sårbare komplekse patienter både strukturelt, organisatorisk, fagligt og relationelt. Dette gælder særligt i forhold forebyggelse, akut behandling, kronikere (kræft, diabetes, arbejdsmedicin osv.), rehabilitering og palliation.

Et eksempel er initiativet til at udbrede og implementere succesfulde initiativer til ældre medicinske patienter i hele Region Syddanmark.

Klinikken oplever, at der i andre regioner og kommuner er interesse for at inddrage klinikkens erfaringer i strategiarbejdet, herunder invitere klinikken til at kompetenceudvikle interventioner til at reducere social ulighed i sundhed. Klinikkens erfaringer er desuden blevet en integreret del af undervisningsgrundlaget inden for narrativ medicin på lægestudiet, i den sundhedsfaglige kandidatuddannelse og på specialkurser for læger.

Klinikken har udgivet to lærebøger samt bidraget til en række andre lærebøger på medicin- og sundhedsuddannelserne.

Udover at redegøre for de nuværende initiativer redegør rapporten også for klinikkens planer for de kommende 3 år. Kendetegnet for planerne er ønsket om forsat - gennem kompetenceudvikling - at reducere forskelsbehandling af sårbare patienter i Region Syddanmark.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-01-2024

Til orientering.

Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport komplekse og sårbare patienter 2021-2023.docx

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 9: Orientering om revideret årshjul og besøg ud af huset 2024 - #

23/52393

Resumé

På baggrund af Sundhedsudvalgets drøftelser den 28. november 2023 om forventninger og ønsker til arbejdet i 2024 er årshjul for Sundhedsudvalgets arbejde revideret.

Sagsfremstilling

På baggrund af tilkendegivelser fra Sundhedsudvalget har administrationen udarbejdet en revideret oversigt over sager som forventes forelagt Sundhedsudvalget i 2024, samt oversigt over besøg ud af huset i 2024.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-01-2024

Til orientering.

Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsudvalg mødeplan - besøgssteder og årshjul skabelon

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 10: Mødeplan - #

24/499

Sagsfremstilling

Møder i sundhedsudvalget i 2024:

- Tirsdag den 27. februar 2024, kl. 15.00-18.00 – Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg
- Tirsdag den 2. april 2024, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 7. maj 2024, kl. 14.00-17.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 4. juni 2024, kl. 14.00-17.00 – OUH, Odense
- Tirsdag den 6. august 2024, kl. 15.00-17.00 RESV. – Regionshuset
- Tirsdag den 10. september 2024, kl. 15.00-18.00 – Sygehus Lillebælt, Kolding
- Tirsdag den 1. oktober 2024, kl. 14.00-17.00 – Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
- Tirsdag den 5. november 2024, kl. 14.00-17.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 26. november 2024, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-01-2024

Til orientering.

Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 11: Eventuelt - #

24/499

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-01-2024

Orientering om afrapportering fra udvidet journalgennemgang af benamputationer samt handleplan for forebyggelse af benamputationer.

Drøftelse af status for sag vedr. kompressionshjælpemidler.

Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg Pkt. 11 Slides Udvidet journalgennemgang - SHU 300124

Fraværende Gitte Frederiksen, V

Punkt 12: Underskriftsside

Fraværende Gitte Frederiksen, V