

REFERAT Sundhedsudvalget d. 04-06-2024

Mødedato Tirsdag d. 04. juni 2024 kl. 14:00

Mødested Odense Universitetshospital

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

Indholdsfortegnelse

Besøg hos Børnekirurgisk Center på Odense Universitetshospital.....	3
Godkendelse af udmøntning af finanslovsmidler til styrkelse af fertilitetsbehandlingstilbuddet i Reg	5
Godkendelse af evaluering af klinikker for seksuel sundhed.....	9
Orientering om monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider - #.....	11
Orientering om ansøgning om varetagelse af MRgFUS (behandling af rystesyge) - #.....	13
Orientering om status på indsats for diagnosticering af patienter med arveligt betinget forhøjet kole	15
Forslag til mødekalender for 2025 - #.....	19
Mødeplan - #.....	20
Eventuelt - #.....	21
Underskriftsside.....	22

Punkt 1: Besøg hos Børnekirurgisk Center på Odense Universitetshospital

23/52393

Resumé

Sundhedsudvalgets møde afholdes på Odense Universitetshospital med besøg hos Børnekirurgisk Center.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalgets møde afholdes på Odense Universitetshospital med besøg hos Børnekirurgisk Center.

Mødested: Klørvænget 23C, 5000 Odense C, Indgang 60, 1. sal, Mødelokale: Konference 1

Kl. 14-15:

Sundhedsudvalget vil få en præsentation af Børnekirurgisk Center, som er et såkaldt murstensløst center, hvor de involverede afdelinger på OUH samarbejder omkring de højt specialiserede behandlinger inden for børnekirurgi, hvor det giver fagligt og patientmæssig mening.

Ud over en præsentation vil der blive fremvist videoer af pårørende, der beskriver, hvordan det opleves at være i centeret. Besøget inkluderer også en gåtur i Børne- og Ungehospital ned til den gang, hvor patienterne ligger efter operation.

Under besøget deltager sygeplejefaglig direktør Mathilde Schmidt-Petersen, OUH, samt fra Kirurgisk Afdeling: Chefsygeplejerske Susanne Barren, ledende overlæge Mark Bremholm Ellebæk, fra H.C. Andersen Børne- og Ungehospital: Cheflege Marianne Skytte Jacobsen, Chefsygeplejerske Anne Pedersen, Overlæge Rasmus Gaardskær Nielsen og ledende overlæge Line Brunemark Berg.

Kl. 15-17:

Ordinært møde i Sundhedsudvalget.

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 04-06-2024

Til orientering.

Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

SV: Sundhedsudvalgets besøg på OUH den 4. juni 2024 - OUH kort

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 2: Godkendelse af udmøntning af finanslovsmidler til styrkelse af fertilitetsbehandlingstilbuddet i Region Syddanmark

24/12333

Resumé

Det følger af finansloven 2024, at der afsættes økonomi til at styrke fertilitetsområdet, således at enlige og par fremover tilbydes op til seks reagensglasbehandlinger til første barn, hvor det i dag er muligt at få tre behandlinger.

Inden for den økonomiske ramme, jf. finansloven er det muligt for OUH at varetage udvidelsen af antal reagensglasbehandlinger til første barn samt udvide kapaciteten til fertilitetsbehandling generelt. Herudover kan sikres indførelse af et systematisk tilbud om fertilitetsbevarende tiltag for unge kræftpatienter, samt et nyt tilbud om psykologhjælp i forbindelse med fertilitetsbehandling.

I sagen fremlægges forslag til udmøntning af finanslovsmidlerne til OUH.

Sagsfremstilling

I dag kan man i alle regioner få op til tre IVF/ICSI-forsøg (reagensglasbehandlinger) på offentlige fertilitetsklinikker. I Region Syddanmark varetages fertilitetsbehandling på Fertilitetsklinikken på OUH i Odense som den eneste fertilitetsklinik i regionen i offentligt regi. I Region Syddanmark er størstedelen af simple inseminationsbehandlinger (IUI) dog lagt ud til privatpraktiserende gynækologer.

I finansloven for 2024 er der afsat 45 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til at styrke fertilitetsområdet og inden for denne ramme at udvide antallet af forsøg med IVF/ICSI, således at enlige og par fremover tilbydes op til seks forsøg. Region Syddanmarks andel af beløbet udgør ca. 9,5 mio. kr. årligt.

Tilbuddet om op til seks forsøg skal implementeres senest den 1. oktober 2024, jf. udmøntningsaftale (bilag 1). Op til seks forsøg tilbydes til enlige og par, som pr. 1. januar 2024 er i et fertilitetsbehandlingsforløb. Antallet af forsøg vil bero på en faglig vurdering, så de, der tilbydes flere forsøg, også har en reel chance for at opnå graviditet.

Sundhedsudvalget drøftede på møde den 2. april 2024, at Fertilitetsklinikken på OUH implementerer udvidelsen af fertilitetsbehandlingsforsøg.

Med den givne finanslovsbevilling er det muligt at styrke fertilitetsområdet i Region Syddanmark på flere fronter. Det foreslås således, at der sker en udvidelse af antal forsøg til første barn, og samtidig kan Fertilitetsklinikken på OUH udvide kapaciteten med 100 fertilitetsbehandlingsforsøg årligt. Herudover indføres et systematisk tilbud om fertilitetsbevarende tiltag for unge kræftpatienter, samt et nyt tilbud om psykologbehandling ifm. fertilitetsbehandling.

Kapacitetsudvidelse

I 2023 foretog fertilitetsklinikken 703 IVF/ICSI-behandlinger. Fertilitetsklinikken estimerer, at indførelse af 4.-6. fertilitetsbehandlingsforsøg vil indebære ca. 150 ekstra IVF/ICSI-behandlinger årligt. Det svarer til en aktivitetsudvidelse med 20 pct. Derudover er der mulighed for at øge indtaget af patienter og udvide kapaciteten til yderligere 100 fertilitetsbehandlingsforsøg årligt for derved at nedbringe ventelisten.

Aktuelt er der 16 ugers ventetid til forsamtale til fertilitetsbehandling og yderligere tre-fire ugers ventetid til reagensglasbehandling (IVF). Fertilitetsklinikken kan således opnå kapacitet til 950 fertilitetsbehandlingsforsøg årligt i de nuværende fysiske rammer.

Indførelse af retten til 4.-6. fertilitetsbehandlingsforsøg samt udvidelse med 100 fertilitetsbehandlingsforsøg årligt vil samlet set koste ca. 7,5 mio. kr. årligt incl. it-licenser og afledte serviceudgifter til apparatur ved fuld indfasning. Med opstart 1. oktober 2024 på 4.-6. fertilitetsbehandlingsforsøg vil der i 2024 være en omkostning på 1,1 mio. kr. Udvidelse med 100 ekstra forsøg årligt opstartes 1. januar 2025.

Aktivitetens udvidelse forudsætter endvidere en række apparaturinvesteringer og afledte driftsudgifter hertil, herunder ekstra frysekapacitet, varmeskabe og ultralydsskannere samt etablering af ekstra lokaler m.v. Dette beløber sig til 4,1 mio. kr. En del af bevillingen for 2024 anvendes derfor til apparatur. I en efterfølgende budgettilpasning vil dele af den meddelte driftsbevilling for 2024 derfor blive konverteret til en anlægs-/leasing bevilling.

Regeringen og Danske Regioner vil i samarbejde følge udviklingen på området og tilbuddet om flere forsøg til fertilitetsbehandling (IVF/ICSI) – herunder data i forhold til antal forsøg samt antal graviditeter på baggrund af fertilitetsbehandlingen. Sundhedsudvalget orienteres i 2025 om status på udviklingen i aktivitet og ventetiden.

Regeringen og Danske Regioner forventes i løbet af 2024 at indgå aftale om tilbud om hjælp til andet barn – herunder den økonomiske ramme.

Med den foreslåede rammeforøgelse og investeringer i mere og nyere udstyr vil det ikke bare være muligt at honorere kapacitetsudvidelsen til 4.-6. behandlingsforsøg, men også at forberede tilbud om fertilitetsbehandling til barn nummer to på OUH.

En nærmere beskrivelse af økonomien til kapacitetsudvidelsen fremgår af bilag 2.

Fertilitetsbevarende tiltag til unge kræftpatienter m.fl.

I andre regioner er der på onkologiske sygehusafdelinger indført systematisk tilbud til unge kræftpatienter om at modtage fertilitetsbevarende behandling inden de påbegynder kræftbehandling, som risikerer at skade deres muligheder for senere i livet at få egne, biologiske børn.

Det samme gælder for kvinder og mænd med behov for fertilitetsbevarende behandling foretaget på benign (godartet) indikation, det være sig sklerosepatienter, endometriosepatienter eller transkønnede kvinder, der som konsekvens af deres sygdomsbehandling har behov for at få fertilitetsbevarende behandling, hvis de skal fastholde deres evne til sidenhen at kunne få børn.

På Rigshospitalet har man således oprettet et lægeteam særligt dedikeret til fertilitetsbevarende behandling, herunder rådgivningssamtaler før og efter kræftbehandlingsforløbet.

I Region Syddanmark er der i dag ikke et tilsvarende tilbud, hvilket betyder, at der er en vis tilfældighed i, hvilke unge kræftpatienter, der tilbydes fertilitetsbevarende behandling og på hvilken måde (æg- eller ovarieudtagning). I dag henvises ca. 20 kvindelige kræftpatienter årligt til Fertilitetsklinikken på OUH, men klinikken vurderer, at det reelle behov er et sted mellem 50 og 100 patienter årligt inkl. patienter med benign indikation.

Det foreslås, at Fertilitetsklinikken udvikler informationsmateriale, som udleveres til alle onkologiske, mammakirurgiske, gynækologiske m.fl. afdelinger i regionen med patienter i målgruppen for at modtage fertilitetsbevarende behandling. Derudover afsættes en dag månedligt til, at en læge i Fertilitetsklinikken kan forberede og deltage ved fysiske møder i onkologisk, pædiatrisk og kirurgisk regi, hvor information om tilbud i forbindelse med fertilitetsbevarende behandling præsenteres, herunder fælles drøftelse af patientforløb.

OUH forventer at kunne påbegynde den fertilitetsbevarende behandling umiddelbart. Der regnes med en ikrafttrædelse af de planlagte aktiviteter fra 1. august 2024.

Det foreslås, at der afsættes økonomi til 45 nye kvindelige patienter årligt og dertil 20 nye mandlige patienter årligt i fertilitetsbevarende behandlinger.

Det foreslås således, at der gives en bevilling på 0,492 mio. kr. i 2024 og 0,708 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til styrket indsats af fertilitetsbevarende behandling.

En nærmere beskrivelse af fertilitetsbevarende behandling fremgår af bilag 3.

Psykologbehandling ifm. fertilitetsbehandling

I 2021 præsenterede Danske Regioner et udspil til nye initiativer på fertilitetsområdet, herunder bl.a. et forslag om at behandle psykisk sårbare patienter i fertilitetsbehandling. Alle enlige eller par i fertilitetsbehandling oplever en grad af angst, sorg, mistroisvel eller depression. Det forventes, at 30 pct. skal tilbydes og tager imod et tilbud om psykologisk rådgivning og behandling under (og efter) deres fertilitetsbehandlingsforløb.

Det foreslås, at der udvikles et spørgeskema med patientrapporterede data (PRO-data), som screener patienterne (både mænd og kvinder) for mistroisvel og lav livskvalitet. Patienter, der på baggrund af test vurderes at være i psykologisk høj mistroisvel og samtidig har et ønske om at modtage psykologbehandling, tilbydes op til to samtaler hos en psykolog, der i tværfagligt samarbejde med fertilitetsklinikkenes øvrige personale kan tilbyde et specialiseret rådgivnings- og behandlingsforløb. Tilbuddet vil give patienterne bedre mulighed for at komme helskindet igennem fertilitetsbehandlingen og hjælpe med familiedannelsen, der er truet under et fertilitetsforløb.

Foruden spørgeskema ønsker Fertilitetsklinikken at udvide telefontiderne for at øge personalets tilgængelighed for patienterne i forbindelse med de bekymringer, der opstår undervejs i forløbet.

Det foreslås, at der gives en bevilling på 0,682 mio. kr. i 2024 og 1,196 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til psykologhjælp til enlige og par i fertilitetsbehandling.

En nærmere beskrivelse af tiltag om psykologbehandling ifm fertilitetsbehandling fremgår af bilag 4.

Økonomi

Den samlede udgift til kapacitetsudvidelse samt tilbud om fertilitetsbevarende tiltag for unge kræftpatienter og et nyt tilbud om psykologbehandling i forbindelse med fertilitetsbehandling beløber sig til 9,44 mio. kr. årligt. I opstartsåret 2024 vil der være en udgift på 6,057 mio. kr. jf. tabel 1. En nærmere beskrivelse af økonomien til styrkelse af fertilitetsbehandlingstilbuddet fremgår af bilag 2.

Tabel 1. Samlet økonomitabel, mio. kr.

	2024	2025	2026	2027
+150 forsøg (indførelse af 4.-6. forsøg)	1,1	4,3	4,3	4,3
Apparaturinvesteringer og afledte driftsudgifter hertil*	4,1	0,07	0,344	0,344
+100 forsøg (reducere venteliste)	0	2,9	2,9	2,9
Fertilitetsbevarende behandling (cancerpatienter)	0,492	0,708	0,708	0,708
Psykologbehandling	0,682	1,196	1,196	1,196
I alt	6,374	9,174	9,448	9,448

*Note: I apparaturanskaffelsen for 2024 på 4,1 mio kr. er indeholdt køb af fryser, der forventeligt først skal anskaffes i senere år.

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 Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At OUH til styrkelse af fertilitetsområdet meddeles bevilling på 6,374 mio. kr. i 2024, 9,174 mio. kr. i 2025 og 9,448 mio. kr. i 2026 og frem finansieret af afsatte midler i finanslov 2024.

At Sundhedsudvalget får en status på aktivitet og ventetid til fertilitetsbehandling efter et år.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 4 - Notat om psykologbehandling ifm fertilitetsbehandling

Bilag 3 - Notat om fertilitetsbevarende behandling

Bilag 2 - Notat om økonomi til styrkelse af fertilitetsbehandling i Region Syddanmark

Bilag 1. Udmøntningsaftale FL24 fertilitetsområdet

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 3: Godkendelse af evaluering af klinikker for seksuel sundhed

23/45857

Resumé

Region Syddanmark har sammen med Fredericia, Vejle, Odense, Esbjerg og Varde kommuner etableret i alt seks klinikker for seksuel sundhed. Klinikkerne er tidligere evalueret i 2022. I dette punkt præsenteres en kvantitativ evaluering af klinikker for seksuel sundhed 2024.

Sagsfremstilling

I samarbejde med Odense, Vejle, Fredericia, Varde og Esbjerg kommuner driver Region Syddanmark klinikker for seksuel sundhed, hvor formålet er at styrke unges seksuelle sundhed og trivsel, herunder at forebygge uønsket graviditet, aborter og seksuelt overførte sygdomme. Klinikkerne tilbyder tre primære ydelser: rådgivende samtaler, test for kønssygdomme og prævention.

Klinikkerne i Vejle og Fredericia har eksisteret siden 2019, mens klinikkerne i Odense åbnede i 2021. Kommunerne og Region Syddanmark finansierer klinikkerne i fællesskab.

Klinikkerne i Varde og Esbjerg er etableret i 2022. Der er til disse klinikker givet et tilskud fra Sundhedsstyrelsen til klinikernes drift til og med 2024.

Den 25. september 2023 godkendte Regionsrådet, at den regionale finansiering af klinikkerne i Odense, Vejle og Fredericia forlænges midlertidigt til og med 2024 med henblik på at skabe et grundlag for en mere dybdegående kvantitativ evaluering.

Med afsæt i ovenstående forelægges i denne sag en evaluering af klinikkerne for seksuel sundhed. Formålet med evalueringen er at tilvejebringe et grundlag for en drøftelse af videreførelse og finansiering af klinikkerne efter 2024.

Denne evaluering kan anvendes som et supplement til den tidligere udførte evaluering af klinikker for seksuel sundhed, som Syddansk Sundhedsinnovation udarbejdede medio 2022, og som blev forelagt Regionsrådet den 31. oktober 2022.

Evalueringens hovedkonklusioner er følgende og uddybes nærmere i rapporten:

- Klinikkerne tiltrækker unge, der ellers ikke ville være gået til egen læge med samme problemstilling, som de har fået hjælp til i klinikkerne. I klinikkerne ses en gruppe af unge, der aldrig været i kontakt med en fagperson i sundhedsvæsenet om spørgsmål om seksualitet og seksuel sundhed.
- Der ses en tendens til, at størstedelen af de unge, der har besøgt klinikkerne og har deltaget i spørgeskemaundersøgelsen, aldrig eller kun nogle gange anvender kondom under sex. Denne målgruppe er i stor risiko for enten af blive smittet med eller videregive smitte med kønssygdomme.
- Størstedelen af de unge, der har deltaget i spørgeskemaundersøgelsen, har anvendt fortrydelsespiller, og 15% har anvendt fortrydelsespiller mere end tre gange.
- Mere end en tredjedel af de unge angiver i spørgeskemaundersøgelsen, at de har oplevet overgreb eller seksuelt grænseoverskridende adfærd mindst én gang.
- På landsplan såvel som i Region Syddanmark ses et generelt fald i antallet af aborter.
- Der ses et generelt fald i antallet af fødsler blandt unge kvinder på landsplan såvel som i Region Syddanmark.
- Forekomsten af klamydia blandt unge i alderen 15-29 år er stigende på landsplan såvel som i Region Syddanmark.

Den samlede årlige regionale finansiering af klinikkerne beløber sig til 1,7 mio. kr.

Sagen forelægges Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 28. maj og Sundhedsudvalget den 4. juni. Sagen forelægges til endelig politisk behandling i Regionsrådet den 24. juni 2024.

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 Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At evalueringen af klinikker for seksuel sundhed godkendes.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 28-05-2024

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Evalueringsrapport - klinikker for seksuel sundhed

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 4: Orientering om monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider - #

18/10166

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om resultater i den nationale monitorering af kræftpakker for 1. kvartal 2024 og årsopgørelsen for 2023, samt om resultaterne fra overvågning af maksimale ventetider for 1. kvartal 2024.

Sagsfremstilling

Resultater i den nationale monitorering af kræftpakker for 1. kvartal 2024 offentliggøres den 31. maj 2024. Sundhedsudvalget orienteres om resultaterne på mødet.

Derudover orienteres Sundhedsudvalget om resultaterne for den samlede opgørelse for 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 2023 været på 79 pct. mod 76 pct. på landsplan.

På mødet orienteres nærmere om resultaterne.

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.

Årsopgørelsen for 2023 vedlægges som bilag.

Orientering om maksimale ventetider

Som en del af Indenrigs- og sundhedsministerens plan "Genopretning af kræftområdet" er det aftalt, at der skal ske en forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider. Første indberetning til Sundhedsdatastyrelsen har været for 1. kvartal 2024.

Der har i Region Syddanmark i 1. kvartal 2024 været 14.241 forløb som er omfattet af bekendtgørelsen om de maksimale ventetider. Opgørelsen af forløb for perioden er baseret på elektronisk udtræk fra EPJ SYD, som indberettes til Sundhedsdatastyrelsen.

Denne opgørelse medtager alle patienter, som er omfattet af bekendtgørelsen om maksimale ventetider det vil sige fastsatte tidsfrister vedr. opstart på udredning, initial behandling og behandling efter initial behandling.

For 1. kvartal 2024 viser data, at tidsfristerne er overholdt i 94,3 pct. af tilfældene. I 5,5 pct. har tidsfristen været overskredet enten på grund af patientens ønske, patientens helbredstilstand eller på grund af kapacitetsudfordringer. I sidstnævnte har sygehusene udført deres aktive handlepligt med alternativt tilbud.

I de resterende 0,2 pct. af forløbene har bekendtgørelsen om maksimale ventetider – altovervejende på grund af menneskelige fejl – ikke været overholdt.

På mødet orienteres nærmere om resultaterne for overvågningen af maksimale ventetider for 1. kvartal 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 04-06-2024

Til orientering.

Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Monitorering af kræftområdet - Årsopgørelse 2023

Oplæg, pkt. 4 - Monitorering af kræftpakker 1. kvartal 2024 - 04-06-2024

1. kvartal 2024 Monitorering af kræftområdet 202405

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 5: Orientering om ansøgning om varetagelse af MRgFUS (behandling af rystesygge) - #

24/20489

Resumé

Region Syddanmark har den 22. april 2024 ansøgt Sundhedsstyrelsen om at få tildelt en højt specialiseret funktion inden for henholdsvis neurokirurgi og neurologi på Odense Universitetshospital (OUH). En tildeling af disse funktioner vil betyde, at OUH vil få mulighed for at tilbyde behandling af bevægeforstyrrelser med MR guidet fokuseret ultralydsbehandling (MRgFUS).

Sagsfremstilling

Der har igennem årene været politisk opmærksomhed på og positive intentioner om på sigt, at kunne tilbyde MRgFUS behandling på OUH. Sundhedsudvalget har tidligere fået en status på området ved møde den 10. august 2021.

MRgFUS er fokuseret ultralydsbehandling, hvor talrige ultralydsstråler samtidig mod et lille område i hjernen, slukker for den rysten, som patienter er hæmmet af. Fokuseret ultralyd er ikke et reversibelt indgreb, grundet destruktions af vævet i hjernen.

OUH er ganske langt i at kunne etablere behandling med fokuseret ultralyd, naturligvis under forudsætning af at etableringen er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens specialeplan, og at den fornødne finansiering er til stede. Det er sådan, at Sundhedsstyrelsen, efter ansøgning fra regionerne, beslutter på hvilke sygehuse højt specialiseret behandling skal placeres.

Region Syddanmark rettede den 15. august 2019 henvendelse til Sundhedsstyrelsen for at høre nærmere om, hvilke overvejelser Sundhedsstyrelsen havde i forhold til anvendelse af fokuseret ultralyd til behandling af Essentiel tremor (rystesygge). En behandling som på daværende tidspunkt alene blev varetaget i udlandet.

MRgFUS behandlingen blev i 2021 godkendt til placering på Aarhus Universitetshospital (AUH), som allerede var godkendt til at varetage den kirurgiske behandling af svær essentiel tremor ”dyb hjernestimulation”, hvor der opereres en elektrode ind i hjernen, der stimulerer hjernen.

Region Syddanmark ansøger Sundhedsstyrelsen med henvisning til kapacitetsproblemer hos AUH, dette set i sammenhæng med en forventet vækst, som følge af en forventet udvidelse af metodens indikationsområde (behandling af tremordominant Parkinsons sygdom og ansigtssmerter). Neurokirurgisk Afdeling AUH, Skejby har oplyst følgende ventetider for patienter henvist til neuromodulation: Ca. 8-10 måneder til forundersøgelse og ca. tre måneder til behandling.

Udover at en godkendelse af funktionerne på OUH vil afhjælpe kapacitetsudfordringerne og ruste området til en fremtidig udvidelse af indikationsområdet, så vil det også skabe nærhed i tilbuddet til en gruppe af patienter, som i forvejen er udfordret af lang transport.

Såfremt Region Syddanmark får godkendt funktionen til varetagelse, udarbejdes der en implementeringsplan, som beskriver de fysiske og økonomiske rammer for funktionen. Implementeringsplan og finansieringsforslag forelægges Sundhedsudvalget med henblik på indstilling til Regionsrådet.

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 04-06-2024

Til orientering.

Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 6: Orientering om status på indsats for diagnosticering af patienter med arveligt betinget forhøjet kolesterol i blodet -

19/46069

Resumé

Sundhedsudvalget gives en statusorientering på implementering af indsatsen for diagnosticering af patienter med arveligt betinget forhøjet kolesterol i blodet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i budgetaftalen for 2020, at der skulle udarbejdes forslag til hjerteplan. Hjerteplanen med forslag til indsatsområder blev godkendt af Regionsrådet på møde den 25. oktober 2021.

Et af indsatsområderne er et styrket arbejde med diagnosticering af patienter med arveligt betinget forhøjet kolesterol i blodet, familiær hyperkolesterolæmi (FH). Der er i implementeringsplanen for hjerteplanen lagt op til, at Sundhedsudvalget orienteres om denne indsats en gang årligt, første gang var på Sundhedsudvalgets møde i marts 2023 og omfattede hele 2022. Denne orientering vedrører hele 2023.

Familiær hyperkolesterolæmi er en medfødt tilstand med forhøjet kolesteroltal, som ikke er betinget af livsstil, men som er arvelig og ofte uden symptomer. Ubehandlet kan tilstanden føre til forkalkning af hjertets kranspulsårer i en ung alder samt til tidlig og ofte uventet hjertedød.

Nyere videnskabelige undersøgelser har påvist, at tilstanden er langt hyppigere end tidligere antaget, og at den effektivt kan behandles og hjertesygdom undgås, hvis tilstanden opspores i tide. Imidlertid har FH været overset og underbehandlet i de fleste lande, og Sundhedsstyrelsen har vurderet, at der også generelt er en underdiagnosticering af tilstanden i Danmark.

Når man har diagnosticeret en patient med FH tilbydes en stamtræsgennemgang og udredning af nære familiemedlemmer. Der er i Region Syddanmark udarbejdet en patientforløbsbeskrivelse i samarbejde med almen praksis, og der er lavet en vejledning på Sundhed.dk til almen praksis, bl.a. om, hvornår patienter bør henvises til sygehus for nærmere udredning.

Det er kendt, at der skal udredes langt flere personer, end der faktisk findes patienter med FH, hvorfor alene en mindre delmængde, af de udredte på mistanke om FH, bliver diagnosticeret med FH.

Som en del af den styrkede indsats i hjerteplanen er der med virkning fra 2022 indført en model for meraktivitetsafregning på området for FH.

Data fra Region Syddanmark

For at fange al aktivitet på mulig FH, er det valgt at søge på den overordnede diagnosekode ("Forstyrrelser i lipoproteinomsætningen og andre lipidæmier"). Herved indgår også patienter, som ikke specifikt er en del af FH, men som dog hører under samme overordnede patientkategori.

Antal patienter med mindst en kontakt med diagnosen hyperkolesterolæmi (DE78*). I parenteser er angivet antal patienter med mindst en kontakt, som har diagnosen FH: familiær hyperkolesterolæmi. (DE780B*)

	2021	2022	2023
Friklinikken	4 (0)	7(1)	10 (0)
OUH	547 (89)	890 (160)	1.174 (238)
Esbjerg-Grindsted	569 (86)	805 (160)	1.219 (196)
SLB	473 (66)	667 (112)	877 (131)
SHS	357 (41)	590 (149)	991 (134)
I alt	1.947 (280)	2.954 (581)	4.257 (697)

Kilde: eSundhed: Data for 2022 og 2023 indberettet til LPR pr 31. marts 2024. Data for 2021 indberettet til LPR pr. 10. februar 2023.

Af ovenstående tabel ses, at for patienter registreret med den overordnede diagnose er der en stigning fra 2021 til 2022 på ca. 52 % og fra 2022 til 2023 en stigning på 44 %. I hele perioden fra 2021 til 2023 har der været en stigning på ca.119 %.

Antal kontakter i Region Syddanmark med diagnosen hyperkolesterolæmi DE78*

(kontakter med diagnosen familiær hyperkolesterolæmi DE780B*)

2021	2022	2023
4.619 (577)	7.485 (1.308)	10.859 (1.847)

I hele perioden fra 2021 til 2023 er der sket en stigning i aktiviteten (registrerede patientkontakter) på regionens sygehuse på 235 %.

Årsrapport for FH-databasen

Der er ultimo 2020 etableret en national database for Familiær Hyperkolesterolæmi. Databasens formål er at monitorere diagnosticeringen, opsporingen og kvaliteten af behandlingen af patienter med FH. Der arbejdes løbende på, at alle nyhenviste og tidligere diagnosticerede med FH bliver indberettet i databasen.

Anden årsrapport for den nye database for FH blev offentliggjort i december 2023 og omfatter data fra 1. juli 2022 til 30. juni 2023.

Der var i Region Syddanmark registreret 478 førstegangsdagnosticerede patienter med FH i den nyeste årsrapport (2022/2023) mod hhv. 249 (2021/2022) og 134 (2020/2021) de forudgående år. Førstegangsdagnosticerede i hele Danmark var 1.351 (2022/2023), 996 (2021/2022) og 809 (2020/2021).

I Ugeskrift for Læger april 2024 er der udgivet en ”one-pager” om resultaterne fra årsrapporten som konkluderer, at der den 1. juli 2023 i Danmark var diagnosticeret ca. 34% af den forventede population med FH. Der var på landsplan en stigning i ny-diagnosticerede fra året før, men stadig væsentligt færre end målsætningen om mindst 2.400 nye FH patienter årligt på landsplan. Det blev bemærket: ”Der har særligt været en stigning i antallet af nydiagnosticerede FH-patienter i Region Syddanmark, hvor der er afsat ekstra ressourcer til opsporing af patienter med FH og til at gennemføre en målrettet indsats for at sikre personalekompetencer i lipidklinikkerne.”

Indsatser i Region Syddanmark

Der bliver arbejdet på mange planer med FH-området. Nedenfor er udvalgte eksempler på det seneste års forskellige indsatser i hjerteafdelingernes lipidklinikker, hvor FH opspores:

- Der blev i 2022 opsat en automatisk genereret svarkommentar til lægen, der bestiller blodprøver, hvis der i testresultatet ses forhøjede LDL-kolesterolværdier, der kan være forenelige med FH. Samtidig følger en anbefaling om at overveje henvisning til lipidklinik. Dette indgår i et ph.d.-forløb med fokus på øget opsporing af FH. Dette forskningsprojekt vandt i efteråret 2023 førstepladsen i Region Syddanmarks forskningskonkurrence ”Et Sundere Syddanmark”. Sygehusenhederne blev af hensyn til forskningsprojektet opkoblet med tre måneders intervaller, og de sidste sygehusenheder blev opkoblet på systemet i løbet af 2023.
- Den aktive indsats, der også tidligere er gjort for at informere almen praksis om FH samt de automatiserede blodprøvesvar indført i 2022/23, har været med til at øge efterspørgslen på udredninger betydeligt og det stiller langt større krav til udredningskapaciteten, måske også mere end forventet. Derfor er kapaciteten i 2023 blevet mere presset. Der blev i 2023 tilført yderligere personaleresourcer på flere af afdelingerne (læger, sygeplejersker, diætist) og flere af sygehusene planlægger i 2024 tilførsel af mere personale til lipidfunktionerne. Ventetiden varierer fra sygehus til sygehus. Der er ventetider på 4-8 uger, 26 uger og 44-48 uger. Imidlertid skal denne angivne ventetid nuanceres ifht., at man på sygehuset ved visitationen af henvisningen foretager en aktiv vurdering af det i henvisningen beskrevne og dermed den konkrete patients risiko for at have FH og behov for hurtig iværksat udredning og behandling. Der gives tidligere tid til udredning ved forøget mistanke om FH samt, at man går i dialog med den henvisende læge om iværksættelse af medicinsk behandling af det forhøjede kolesterol i blodet, hvis dette ikke allerede er sket.
- På tværs af regionerne er der allerede etableret et netværk mellem personalet i landets lipidklinikker (sygeplejersker, diætister, biokemikere og læger), hvor man ved klinikbesøg giver mulighed for udveksling af personale, og der afholdes to årlige nationale heldagsmøder inden for lipidområdet. I 2023 er ansvaret for dette samarbejde blevet forankret i Region Nordjylland.

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 04-06-2024

Til orientering.

Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 7: Forslag til mødekalender for 2025 - #

24/499

Resumé

Forslag til mødekalender for 2025 fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forslag til Sundhedsudvalgets mødekalender 2025 forelægges til godkendelse:

- Tirsdag den 07.01.25, kl. 14.00-16.00 (RESERVERET)
- Tirsdag den 28.01.25, kl. 15.00-18.00
- Tirsdag den 04.03.25, kl. 14.00-17.00
- Tirsdag den 01.04.25, kl. 14.00-17.00
- Tirsdag den 06.05.25, kl. 14.00-17.00
- Tirsdag den 03.06.25, kl. 15.00-18.00
- Tirsdag den 05.08.25, kl. 15.00-17.00 (RESERVERET)
- Tirsdag den 02.09.25, kl. 14.00-17.00
- Tirsdag den 30.09.25, kl. 15.00-18.00
- Tirsdag den 04.11.25, kl. 14.00-17.00
- Tirsdag den 25.11.25, kl. 15.00-18.00

Det bemærkes, at der på datoerne i 4. marts, 1. april, 6. maj, 2. september og 4. november, også er møde i Udvalget for Regional Udvikling, hvor datoerne er foreløbigt godkendt. Michael Nielsen vil derfor få 1 time mellem udvalgmøde i Regional Udvikling og Sundhedsudvalget.

Møderne er koordineret med møder i Regionsrådet, Forretningsudvalget og øvrige udvalgmøder i Region Syddanmark i 2025.

Indstilling

Til drøftelse med henblik på godkendelse af forslag til mødekalender 2025.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Godkendt.

Elin Søndergaard og Pernelle Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 8: Mødeplan - #

24/499

Sagsfremstilling

Møder i Sundhedsudvalget i 2024:

- 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 04-06-2024

Til orientering.

Elin Søndergaard og Pernelle Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 9: Eventuelt - #

24/499

Beslutning i Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Orientering om vurdering af forældreegnethed i forbindelse med fertilitetsbehandling.

Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Elin Søndergaard, A

Punkt 10: Underskriftsside

Fraværende Elin Søndergaard, A