

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 08-09-2020

Mødedato Tirsdag d. 08. september 2020 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 4

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

Indholdsfortegnelse

Ansættelse af socialsygeplejerske til samarbejdet med Røde Kors' omsorgscenter.....	3
Midtvejsevaluering af socialsygeplejerskeordningen ved Odense Universitetshospital.....	6
Indstilling af projekter til skalering for 2020.....	8
Udbredelse af telemedicin - status august 2020.....	11
Høringssvar til Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for organisering af fødeområdet”.....	15
Besparelser på Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, OUH.....	17
Status - Hovedpineområdet.....	18
Kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene 1. halvår 2020.....	21
2. behandling af ændring af forretningsordenen - mulighed for foretræde - sundhedsudvalget.....	23
Mødeplan.....	25
Eventuelt.....	26
Underskriftsside.....	27

Punkt 1: Ansættelse af socialsygeplejerske til samarbejdet med Røde Kors' omsorgscenter

19/32969

Resumé

Røde Kors åbner et omsorgscenter for hjemløse i Middelfart til september 2020. I Budgetforliget for 2020 afsatte aftaleparterne 0,5 mio. kr. årligt til ansættelse af en socialsygeplejerske, der skal samarbejde med omsorgscenteret. I nærværende punkt præsenteres et oplæg til udmøntning af disse midler.

Sagsfremstilling

Med åbningen af Røde Kors' omsorgscenter i Middelfart har sygehusene i Region Syddanmark mulighed for at henvise relevante patienter til et 14-dages ophold på centeret. Formålet med opholdet er, at den hjemløse får den nødvendige somatiske pleje og psykosociale rådgivning efter endt udskrivelse. Røde Kors driver i dag omsorgscentre i København og Aarhus, hvor der er gode erfaringer med tilbuddet.

Etableringen af omsorgscenteret forudsætter et godt samarbejde med sygehusene i regionen. Derfor er der i Budgetforliget fra 2020 afsat 0,5 mio. kr. årligt til ansættelse af en socialsygeplejerske, der skal samarbejde med omsorgscenteret:

”Som led i at mindske ulighed i sundhed, skabe bedre sundhedstilstand for de hjemløse samt reducere antallet af genindlæggelser indgår Region Syddanmark i et samarbejde med Røde Kors og de syddanske kommuner. Samarbejdet skal blandt andet sikre, at relevante borgere kan nyde godt af omsorgscentrets tilbud, at sygehusene evt. bidrager med relevante kompetencer og sparring til omsorgscenter. Der afsættes 0,5 mio. kr. årligt til samarbejdet til ansættelse af en socialsygeplejerske.”

Omsorgscenteret er finansieret af Røde Kors og Den Europæiske Fond for Bistand til de Socialt Dårligst Stillede (FEAD). Røde Kors finansierer selv etableringsfasen, mens bevillingen fra FEAD sikrer finansieringen til at drive omsorgscenteret frem til den 31. december 2021. Det betyder, at alle ophold er fuldt finansieret i denne periode. Der arbejdes på at permanentgøre tilbuddet efter projektperioden.

I forlængelse af Budgetforliget for 2020 har der været nedsat en arbejdsgruppe bestående af oversygeplejersker fra de fem sygehuse i Region Syddanmark, der har givet input til vedlagte notat vedr. udmøntning af midler til ansættelse af en socialsygeplejerske til samarbejdet med Røde Kors. Notatet tager blandt andet afsæt i erfaringer fra socialsygeplejerskeordningen på Odense Universitetshospital, der har været i gang siden primo august 2019. Notatet forelægges hermed til politisk behandling.

I notatet lægges der op til, at der ansættes én socialsygeplejerske ved Sygehus Lillebælt, der forankres organisatorisk ved Akutmodtagelsen på Kolding Sygehus. Socialsygeplejersken

- er nøgleperson i forhold til at udvikle og understøtte samarbejdet med omsorgscenteret, og vil derfor være i løbende dialog med lederen af omsorgscenteret,
- skal sikre henvisning fra alle sygehusene i Syddanmark, idet der findes hjemløse i hele regionen,
- skal sikre vidensdeling på tværs af sygehusene i forhold til omsorgscentrets målgruppe, tilbud og muligheder for ophold dér,
- skal efter behov rådgive og supervisere frivillige på omsorgscenteret i forhold til at arbejde med målgruppen.

Omsorgscenteret i Syddanmark adskiller sig fra de øvrige omsorgscentre i København og Aarhus ved, at alle sygehuse i regionen, inkl. Psykiatrisygehuset, har mulighed for at henvise patienter til centeret. For at understøtte dette brede samarbejde anbefales det i notatet derfor, at:

- Alle sygehuse udpeger relevant personale, der kan henvise til omsorgscenteret. Socialsygeplejersken kan bidrage med sparring i forhold til henvisning af patienter til centeret.
- Der etableres et netværk på tværs af sygehusene, hvor der er fokus på vidensdeling samt kompetenceudvikling i forhold til omsorgscenterets målgruppe og tilbud. Socialsygeplejerskeren er tovholder for dette netværk.

Det skal understreges, at arbejdet med at formulere vedlagte notat har været påvirket af situationen med COVID-19. Derfor beskriver notatet primært den overordnede organisering omkring ansættelsen af socialsygeplejersken samt samarbejdet med Røde Kors. Frem mod åbningen af omsorgscenteret og ansættelsen af socialsygeplejersken skal samarbejdet udbygges (heriblandt henvisningsprocedure).

Socialsygeplejersken ansættes hurtigst muligt, efter regionsrådets behandling af sagen (forventet december 2020). Udvalget for det nære sundhedsvæsen, psykiatri- og socialudvalget og sundhedsudvalget orienteres om status på samarbejdet med omsorgscenteret i løbet af sommeren 2021.

Sagen behandles også i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 1. september 2020.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At godkende udmøntningen af midler til ansættelse af en socialsygeplejerske ved Sygehus Lillebælt, finansieret af de afsatte midler til formålet i Budget 2020.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-09-2020

Udvalget for det nære sundheds anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Morten Brixtofte Petersen, Anja Lund, Gitte Frederiksen og Vibeke Sypli Enrum deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 07-09-2020

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - Ansættelse af socialsygeplejerske til samarbejdet med Røde Kors' omsorgscenter

Punkt 2: Midtvejsevaluering af socialsygeplejerskeordningen ved Odense Universitetshospital

18/56630

Resumé

Med afsæt i Budgetaftalen for 2019 har Odense Universitetshospital fået midler til at gennemføre et toårigt forsøg med en socialsygeplejerskeordning. Ordningen løber frem til og med juli 2021. I nærværende punkt præsenteres midtvejsevalueringen til orientering.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Budgetaftalen for 2019 blev der afsat 2 mio. kr. til et toårigt forsøg med en socialsygeplejerskeordning på Odense Universitetshospital. Projektet er opstartet august 2019 og løber frem til og med juli 2021. Der er ansat to socialsygeplejersker på OUH, der dækker matriklerne i både Odense og Svendborg. Ordningen er udviklet med inspiration fra Aarhus Universitetshospital og i samarbejde med Odense og Svendborg kommuner.

Målgruppen er patienter, som ofte har samtidige komplekse problemstillinger af såvel somatisk, psykiatrisk og social karakter. Det kan være patienter, som er hjemløse, har et misbrug og som både har en somatisk og en psykisk sygdom. Kendetegnenende for målgruppen er, at patienterne ofte har vanskeligt ved at gøre brug af eksisterende sundhedstilbud, og at det derfor er nødvendigt at finde mere fleksible løsninger for at hjælpe patienten bedst muligt.

Som det fremgår af midtvejsevalueringen er der gode erfaringer med socialsygeplejerskeordningen. Siden august 2019 har det været 579 kontakter fordelt på 166 patienter. Evalueringen peger blandt andet på, at ordningen bidrager til, at de socialt udsatte i højere grad gennemfører relevante behandlingsforløb, hvilket blandt andet skyldes, at patienten får den rette hjælp til abstinensbehandling.

Forsøget med socialsygeplejerskeordningen løber frem til og med juli 2021. I resten af projektperioden vil der blandt andet være fokus på at øge samspillet med øvrige relevante aktører på sygehuset, kommunale ordninger samt Røde Kors' omsorgscenter.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen og psykiatri- og socialudvalget får ligeledes sagen til orientering.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-09-2020

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen, Morten Brixtofte Petersen, Anja Lund, Gitte Frederiksen og Vibeke Syppli Enrum deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 07-09-2020

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Til orientering.

Udvalget påpeger, at der kan være et behov for socialsygeplejersker i weekenden.

Michael Nielsen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Midtvejsevaluering af socialsygeplejerskeordningen ved Odense Universitetshospital

Bilag 1 - projektbeskrivelse

Bilag 2 - datasæt

Punkt 3: Indstilling af projekter til skalering for 2020

20/28562

Resumé

Som udmøntning af en andel af midlerne fra Region Syddanmarks budget 2020 i relation til skalering af gode løsninger på tværs af regionens enheder indstilles tre innovationsløsninger til udbredelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

I Region Syddanmarks aftale om budget 2020 under punkt ”5.3.4 Skalering” er der afsat en engangspulje på 20 mio. kr. til at udbrede gode innovationsløsninger. Puljen kan anvendes til implementeringsudgifter til udbredelse af nationale løsninger og skalering af regionale løsninger.

Af budgetaftalen fremgår det:

”I nærværende budgetaftale er lagt op til skalering/udbredelse af løsninger til at understøtte almen praksis og tværsektorielle indsatser for ældre patienter.

Der vil være yderligere potentialer i at udbrede gode løsninger, hvorfor aftaleparterne ønsker, at der årligt udvælges 1-3 (innovations)løsninger, der skal udbredes på tværs af regionens enheder.”

I regi af Koncernledelsesforum har sygehusledelserne drøftet, hvilke innovationsløsninger der findes mest skaleringsegne og derfor bør udbredes på tværs af regionen. Med afsæt heri indstilles nedenstående tre løsninger således til politisk godkendelse.

Løsning 1: Videokonsulteret stuegang

Projektbeskrivelse

For patienter, der måtte være udfordret fysisk, psykisk og/eller socialt i forbindelse med sygdom og behandling, er det yderst relevant at involvere pårørende som en integreret del af forløbet. Det være sig eksempelvis særligt relevant for komplekse, indlagte patienter med alvorlige sygdomme.

Udfordringerne er på Odense Universitetshospital forsøgt imødekommet ved anvendelse af videokonsulteret stuegang, hvor stuegangen afholdes i et virtuelt sikkert/krypteret møderum mellem sundhedsprofessionelle, patienten på sygehuset og pårørende, som deltager uafhængigt af deres geografiske placering.

Implementering og økonomisk ramme

Det enkelte sygehus (somatik og psykiatri) har ansvaret for implementering. Der foreslås afsat 0,25 årsværk (svarende til 189.000 kr.) til understøttelse af videndeling på tværs af sygehusenheder varetaget af Syddansk Sundhedsinnovation.

Løsning 2: Telemedicin til palliative/onkologiske patienter

Projektbeskrivelse

Palliative/onkologiske patienter har ønske om at opholde sig mest muligt i eget hjem. Jævnfør erfaringer fra Sygehus Sønderjylland foreslås følgende løsninger til patientgruppen udbredt til de andre sygehusenheder:

- Ambulante telemedicinske konsultationer til palliative patienter via app'en Mit Sygehus.
- Etablering af palliativt/onkologisk dagafsnit med telemedicinsk støtte aften/nat, hvor patienter har mulighed for at foretage akutte telemedicinske opkald til sengeafsnittet.
- Kompetenceudvikling i basal palliation via telemedicinsk undervisning til sundhedspersonale, som det har været tilfældet i de fire sønderjyske kommuner.

Ved omlægning til mere telemedicinsk behandling af patientgruppen undgår regionens palliative personale herved at bruge længere tid på transport i områder med store geografiske afstande. Det stiller imidlertid krav til, at man på sygehusene i højere grad stiller sig til rådighed for at vejlede kommunale hjemmesygeplejersker.

Implementering og økonomisk ramme

Mens ansvaret for implementering påhviler det enkelte sygehus foreslås selve projektet forankret i det Palliative Faglige Forum.

Der foreslås afsat 0,5 årsværk (svarende til 332.000 kr.) pr. somatisk sygehusenhed samt til en koordinerende projektleder varetaget af Syddansk Sundhedsinnovation (svarende til 378.000 kr.), der kan bistå sygehusene med udbredelsen af projektet.

Løsning 3: Tidstro dokumentation

Projektbeskrivelse

TV, PC og lignende teknisk udstyr på alle patientstuer i det nye sygehusbyggeri i Sygehus Sønderjylland har muliggjort løbende dataregistrering, journalskrivning, billedvisning samt videobaseret inddragelse af pårørende hos og sammen med hver patient. Patientinddragelsen understøttes bl.a. af, at patienten deltager i dokumentationen, som finder sted på (ene)stuen. Sydvestjysk Sygehus samt øvrige sygehusenheder har tillige gjort sig en række erfaringer på området.

Nødvendige informationer om patienten er således blevet gjort let tilgængelige og dokumentation af data skrives direkte ind i journalen undervejs i samtalen med patienten, hvilket sparer tid, styrker inddragelsen og øger patientsikkerheden. Patienterne oplever som konsekvens af projektet vedr. tidstro dokumentation generelt at have ”fået mere af personalets tid”.

Implementering og økonomisk ramme

Ansvaret for implementeringen af projektet påhviler det enkelte sygehus (somatik og psykiatri). Til implementering af tidstro dokumentation foreslås afsat 0,5 årsværk pr. sygehusenhed (svarende til 332.000 kr.) samt 0,25 årsværk (svarende til 189.000 kr.) til understøttelse af vidensdeling på tværs af sygehusenhederne varetaget af Syddansk Sundhedsinnovation.

Økonomiske udgifter ved udbredelse af de tre udvalgte projekter

Ved udbredelse af projekterne vedrørende videokonsulteret stuegang, telemedicin til palliative/onkologiske patienter samt tidstro dokumentation anslås en samlede udgift på kr. 3.744.000, hvilket udgør knap 19 % af de kr. 20.000.000, der er afsat i engangspuljen til udbredelse af innovationsløsninger. Midlerne foreslås udmøntet over en etårig periode.

Projekt

Økonomi

Anvendelse af udgifter

Videokonsulteret stuegang	Kr. 189.000	Videndeling, SDSI
Telemedicin til palliative/onkologiske patienter	Kr. 1.706.000	Implementering, sygehuse Videndeling, SDSI
Tidstro dokumentation	Kr. 1.849.000	Implementering, sygehuse Videndeling, SDSI

Proces for godkendelse af og opfølgning på skaleringsprojekter

Sagen forelægges også digitaliseringsudvalget den 14. september 2020.

De politiske udvalg vil blive forelagt en afrapportering for udbredelsen og anvendelsen for hver af de tre respektive projekter.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At de tre innovationsløsninger - videokonsulteret stuegang, telemedicin til palliative/onkologiske patienter og tidstro dokumentation - godkendes med henblik på udbredelse på tværs af regionens enheder. Bevillingen finansieres af puljen til udbredelse af gode innovationsløsninger.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - Uddybende projektbeskrivelser.pdf

Punkt 4: Udbredelse af telemedicin - status august 2020

18/60914

Resumé

Digitaliseringsstrategien fastslår, at borgeren skal have ret til og mulighed for digital kontakt, når det er fagligt muligt, og fastlægger et overordnet mål om at 30 % af alle ambulante kontakter skal være virtuelle (telemedicin, telefon eller lignende). Dette mål flugter med ”nærhedsfinansieringsmodellen”, som blev aftalt i Økonomiaftalen for 2019. Med nærhedsfinansieringen er opstillet fem mål, som regionerne skal leve op til. Et af disse mål er vækst i telemedicinske ydelser.

Sagsfremstilling

Det fremgår af digitaliseringsstrategien, at borgere og patienter i Syddanmark skal have mulighed for at vælge virtuel adgang eller telefonisk kontakt til sygehusene, hvis det er fagligt muligt. Målet er af 30 % af ydelserne skal være telemedicinske. Arbejdet er forankret på de enkelte sygehuse med udarbejdelse af lokale strategier og handleplaner.

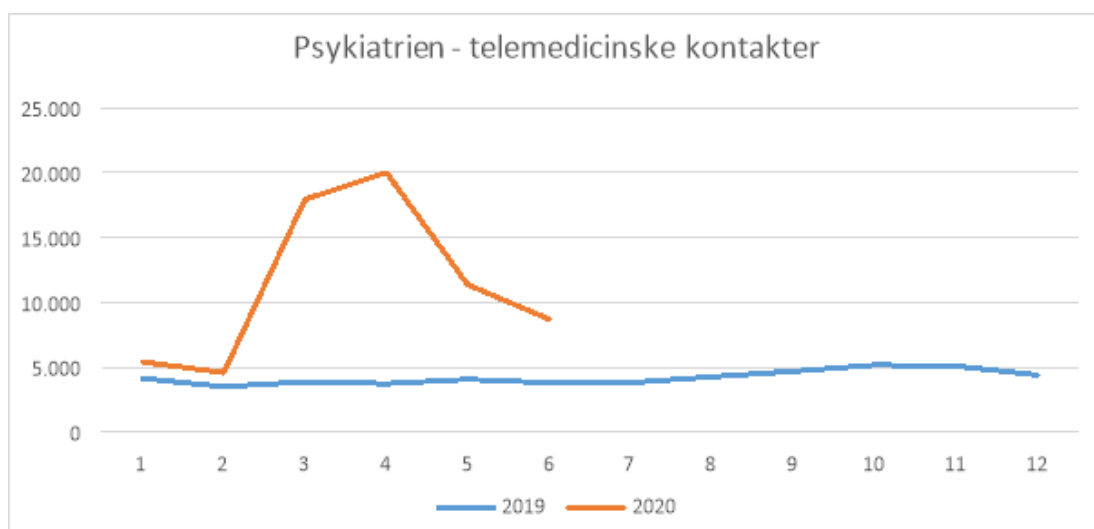
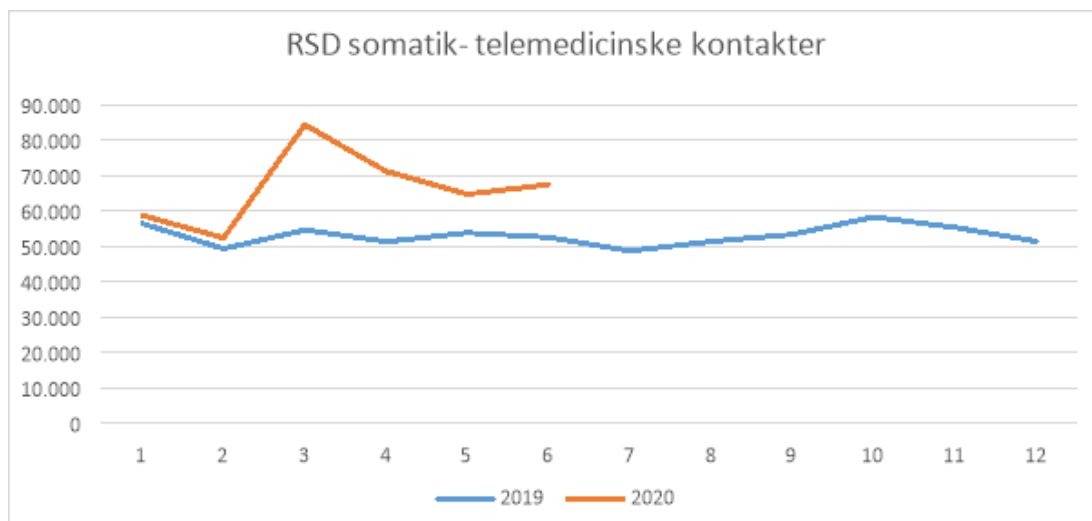
En opgørelse over telemedicinske kontakter i perioden januar-juni 2019 og 2020 viser følgende:

Telemedicinske kontakter jan-juni		
rsd_sgh_text	Jan-juni 2019	Jan-juni 2020
Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)	6.369	6.855
Odense Universitetshospital – Svendborg	152.823	192.330
Sydvestjysk Sygehus	51.762	59.531
Sygehus Lillebælt	68.913	91.727
Sygehus Sønderjylland	38.352	48.603
Psykiatrien	23.129	68.040
I alt	341.348	467.086

Fordelt på måneder ser aktivitetsudviklingen i telemedicinske kontakter således ud:

Telemedicinske kontakter somatikken														
måned	År	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	I alt
Somatikken i alt	2019	333.279	285.285	335.457	305.278	333.447	315.149	264.970	313.356	328.061	343.734	331.990	287.318	3.777.324
	2020	345.257	301.314	273.347	226.233	277.153	323.878	0	0	0	0	0	0	1.747.182

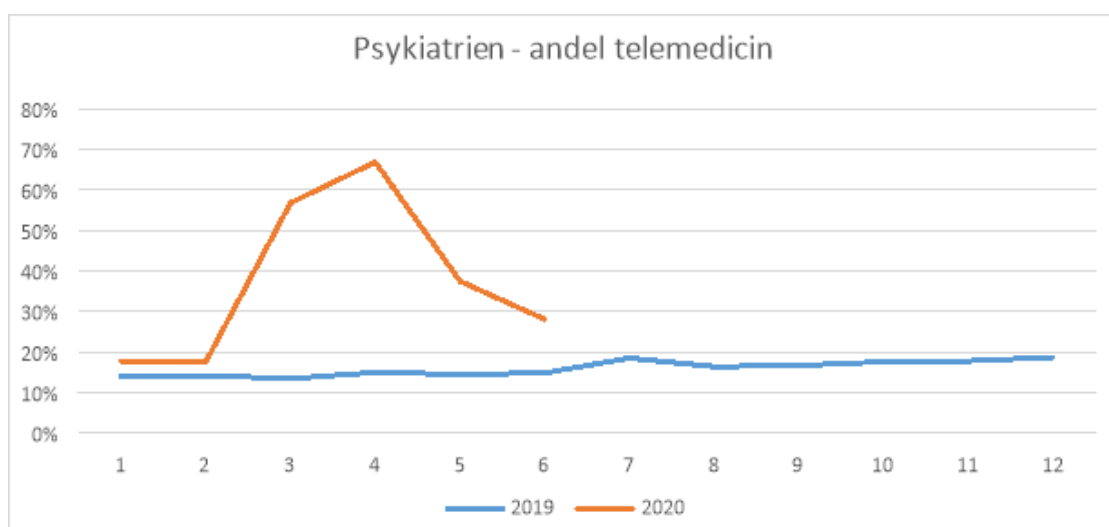
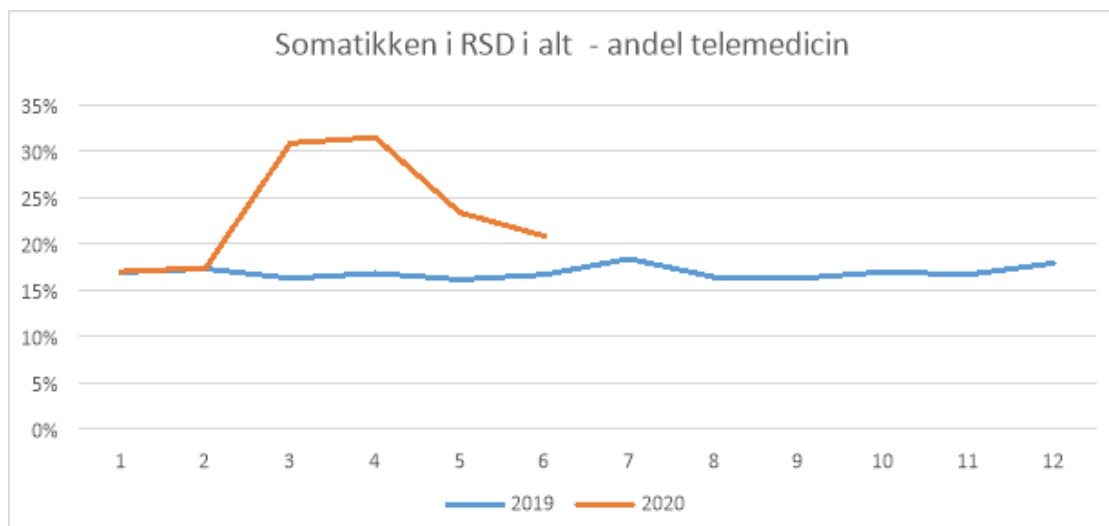
Telemedicinske kontakter i Psykiatrien - e Cosmic data 27. aug 2020														
måned	År	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Hovedtotal
Psykiatrien	2019	4.144	3.494	3.875	3.737	4.071	3.808	3.808	4.256	4.686	5.166	5.093	4.411	50.549
	2020	5.418	4.584	17.945	20.021	11.365	8.709							68.040



Andelen af telemedicinske kontakter fremgår af nedenstående.

For somatikken ses andelen af telemedicinske kontakter i forhold til antallet af 1 dags kontakter.

For psykiatrien ses andelen af telemedicinske kontakter i forhold til det samlede antal kontakter.



Som det ses er der sket en positiv udvikling i anvendelsen af telemedicinske løsninger.

I 2020 er der som følge af COVID-19 situationen sket en markant udvikling i brugen af telemedicin, og sygehusene har udvist en evne til hurtigt at omstille sig i en situation, hvor fysisk kontakt ikke har været hensigtsmæssigt eller muligt.

På alle sygehusene er der aktuelt stort ledelsesmæssigt fokus på hvordan erfaringerne fra COVID-19 kan fastholdes. Der er således behov for at forankre muligheden for telemedicinsk kontakt i de enkelte patientforløbsbeskrivelser og i de konkrete arbejdsgange. Sygehusene gør i den forbindelse opmærksom på, at mange kroniske patienter ikke alene kan varetages virtuelt, men også har brug for fysisk fremmøde. Dette forhold gør, at flere af de kroniske patienter, som kunne varetages virtuelt under COVID-19, er tilbudt fysisk fremmøde efter, at restriktionerne er lettet.

Regionsrådet besluttede desuden den 25. maj 2020 at udmønte 10 mio. kr. varigt til understøttelse af digitale kompetencer samt 10 mio. kr. til engangsudgifter. Indsatsen er rettet mod såvel udvikling af digitale kompetencer i specifikke løsninger (implementering i bund) som mod generelle digitale kompetencer og digital kommunikation.

Udvikling af generelle kompetencer handler bl.a om kompetencer i forhold til virtuelle konsultationer. Erfaringerne fra COVID-19 i foråret peger på, at der er behov for at understøtte personalets kompetencer i forhold til anvendelse af telemedicin. Det kommende indsats i forhold til understøttelse af digitale kompetencer vil derfor også understøtte udbredelse af telemedicin.

Af vedhæftede bilag ”Udviklingen i telemedicinske kontakter – januar 2019 til juni 2020” ses data for udviklingen i telemedicin for de enkelte sygehuse.

Psykiatri- og socialudvalget får sagen til orientering den 7. september 2020 og digitaliseringsudvalget den 14. september 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 07-09-2020

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Til orientering.

Michael Nielsen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udviklingen i telemedicinske kontakter i Region Syddanmark januar 2019 til juni 2020

Punkt 5: Høringssvar til Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for organisering af fødeområdet”

20/647

Resumé

Sundhedsstyrelsen har sendt ”Anbefalinger for organisering af fødeområdet” i høring. Der er udarbejdet forslag til høringssvar fra Region Syddanmark, som fremlægges regionsrådet til godkendelse.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen igangsatte i 2018 et arbejde omkring ”Anbefalinger til organisering af fødeområdet”. Formålet med anbefalingerne er at sikre et fagligt grundlag for Sundhedsstyrelsens rådgivning til regionerne i forhold til deres opgave i forbindelse med fødslen. Hensigten er, at der med anbefalingerne etableres en fælles faglig ramme for organisering af fødeområdet, og de forskellige fødetilbud der er i Danmark. Derudover ønsker Sundhedsstyrelsen med anbefalingerne, at skabe en national ramme for indholdet i den information, der gives til de gravide således, at den gravide samt hendes partner på det bedst mulige grundlag kan træffe beslutning om valg af fødested.

I foråret 2019 udsendte Sundhedsstyrelsen anbefalingerne i høring. Anbefalingerne blev mødt af stor kritik og gav anledning til, at Sundhedsstyrelsen genbesøgte evidensgrundlaget på området og gennemskrev anbefalingerne. Den 2. juli 2020 fremsendte Sundhedsstyrelsen de gennemskrevne anbefalinger i en 2. høringsrunde. Svarfristen er den 28. september 2020. Region Syddanmark er høringspart, og der er udarbejdet forslag til høringssvar fra regionsrådet, som fremlægges til godkendelse på regionsrådsmødet den 28. september 2020.

Høringssvaret er overordnet positiv over for de nye anbefalinger på området. Anbefalingerne er i tråd med de specialevejledninger, der allerede er på området, og understøtter således den nuværende organisering. Dog fremhæves det bl.a. i høringssvaret, at det vil være ønskeligt, at Sundhedsstyrelsen præciserer, hvornår der i forhold til de pædiatriske funktioner på fødeafdelingerne kan gøres undtagelser grundet ”ø- og ø- lignende forhold”. Derudover fremgår det i anbefalingerne, at på sygehuse, der varetager regionsfunktioner inden for neonatologi, skal der være pædiatriske kompetencer inden for neonatologi, og det skal være muligt at få umiddelbar assistance fra speciallæge i pædiatri inden for minutter. Denne formulering er meget problematisk, da Region Syddanmark dermed risikerer, at de jyske sygehuse skal afgive deres regionsfunktion til OUH. Det vil ikke være hensigtsmæssig, hvilket også støttes af pædiatrisk specialeråd. I høringsbrevet opfordres Sundhedsstyrelsen til, at ”speciallæge” erstattes af ”læge med godkendte neonatale kompetencer”.

Når de endelige anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen foreligger, vil sundhedsudvalget få rapport vedrørende ”Organisering af fødeområdet på Fyn” til drøftelse. Derudover er der efter regionsrådsmødet i oktober 2020 blive givet en orientering omkring organisering af fødeområdet på Fyn.

Høringsmaterialet har været sendt til kommentering ved regionens sygehuse og relevante specialeråd. Deres bemærkninger er blevet samlet i et bilag, som foreslås fremsendt til Sundhedsstyrelsen sammen med regionsrådets høringssvar.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At høringssvar godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Region Syddanmarks hørings svar på Sundhedsstyrelsens 2 høring af anbefalinger til organisering.docx

Bilag 1 Faglige bemærkninger til høringsmateriale

Høringsudkast til Anbefalinger til organiseringen af fødeområdet_020720

Punkt 6: Besparelser på Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, OUH

20/39228

Resumé

Hermed fremlægges uddybende redegørelse om den besparelse Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling på OUH skulle gennemføre i 2018 og som blev fuldt implementeret den 1. juni 2020.

Sagsfremstilling

Henover sommeren 2020 var der en debat i de fynske medier om, at der på fødeafdelingen på Svendborg Sygehus var nedlagt 6 sygeplejerskestillinger. Der blev givet en mundtlig orientering om sagen på møde i sundhedsudvalget den 11. august 2020. I forlængelse heraf orienteres der nedenfor uddybende om sagen.

Tilbage i 2018 skulle der findes besparelser på Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling på OUH (både Odense og Svendborg) på 13,4 mio. kr. Den budgettilpasning rakte også ind i 2019 og i 2020.

Hovedparten af budgettilpasningen er sket på afdelingens aktiviteter i Odense. Her er tre afsnit lagt

sammen i ét fælles afsnit. I den forbindelse blev normeringen reduceret med 10 sygeplejerskestillinger og 8 sekretærstillinger.

På barselsafsnittet på Svendborg Sygehus har man traditionelt haft en minimumsbemanding på 2 sygeplejersker døgnet rundt til de 4 barselsenge. Det betyder, at en sygeplejerske varetager 2 ukomplicerede barselspatienter. Til sammenligning varetager en sygeplejerske typisk 3 gange så mange patienter i Odense, som ofte også er af mere kompleks karakter. Derudover har barselsområdet i Svendborg en belægningsprocent på 60 %.

Med henblik på at opnå den samlede budgettilpasning på 13,4 mio. kr. valgte afdelingsledelsen på OUH, at lave en organisationsændring på fødeafdelingen i Svendborg. Dette ville bidrage med 1,8 mio. kr. i besparelser. Organisationsændringen medfører 6,19 færre fuldtidsstillinger i sygeplejenormeringen. Til gengæld blev der opnormeret med 0,81 stilling på jordemodersiden.

Den fulde implementering af organisationsændringen trådte i kraft den 1. juni 2020. I processen har der været nedsat arbejdsgrupper, ligesom de lokale medarbejderudvalg har været inddraget.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Sagen udsættes til næste udvalgs møde.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Status - Hovedpineområdet

20/6078

Resumé

Som en del af Aftale om budget 2020 for Region Syddanmark under pejlemærket ”Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter” lægges der op til at styrke indsatser og planer på en række områder – herunder hovedpineområdet.

Der fremlægges hermed en status for hovedpineområdet i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Kapaciteten på hovedpineområdet har længe været udfordret. På landsplan ses en udbredt speciallægemangel inden for neurologien, hvilket medvirker til, at det er vanskeligt at rekruttere de nødvendige kompetencer på hovedpineområdet.

I Region Syddanmark har der over en periode været lange ventetider, særligt til udredning og behandling på regionsfunktionsniveau (specialiseret behandlingsniveau). Ifølge gældende specialeplan er Sydvestjysk Sygehus (SVS) og Odense Universitetshospital (OUH) godkendt til varetagelse af hovedpinebehandling på regionsfunktionsniveau.

På SVS er der aktuelt registreret 4 ugers ventetid til hovedfunktion (basis behandlingsniveau) og 6 måneders ventetid til regionsfunktion, mens der på OUH er opgjort 18 ugers ventetid på hovedfunktion og 34 uger til regionsfunktion.

Begge sygehuse har oprettet hovedpineafsnit, som kun tilser regionsfunktionspatienter. Hovedfunktionspatienter tilses i de neurologiske ambulatorier.

Patienter visiteres altid efter sygdommens karakter. De mest behandlingskrævende og komplekse patienter på regionsfunktion og højt specialiseret niveau får en tid hurtigt.

De mere kroniske basislidelser på hovedfunktionsniveau får senere tider. For hovedfunktionspatienter gælder det, at der ligeledes er tilbud på øvrige sygehuse i regionen.

Det er lykkedes for begge sygehuse at reducere ventetiden gennem forskellige initiativer i afdelingerne og på tværs af sygehusenhederne.

Der er for eksempel udarbejdet en fælles visitationsretningslinje på tværs af regionens sygehuse. Denne skal sikre, at patienterne tilses på rette behandlingsniveau, og herved sikre, at de specialiserede kompetencer anvendes til de mest komplicerede patienter.

Det opleves i høj grad, at afdelingerne modtager henvisninger af patienter, som kunne være tilset på et lavere funktionsniveau eller i almen praksis.

Afdelingerne har hver især arbejdet fokuseret med nedbringelse af ventetider og iværksat en række initiativer, såsom opgaveglidning til sygeplejersker, fokuserede behandlingsforløb, forløb under den Syddanske Forbedringsmodel samt rekruttering af både neurologer og hovedpinespecialister.

Med de tiltag, som afdelingerne allerede har implementeret, er det lykkedes at nedbringe ventetiden betydeligt.

Tabel: udvikling i ventetider til hovedpine på regionsfunktion (uger)

Enhed	aug-17	feb-18	okt-18	feb-19	jun-19	sep-19	nov-19	dec-19	jan-20	jun-20	aug-20
SVS – Esbjerg	16	24	24	72	72	72	72	72	72	32	24
OUH – Odense	123	186	326	270	208	160	149	43	37	40	34

Sundhedsstyrelsen udgav i september 2019 deres anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med hovedpinesygdomme, som medfører nedsat funktionsevne.

Anbefalingerne er et supplement til de eksisterende anbefalinger og vejledninger på området, men med et større fokus på den tværsektorielle organisering af behandlingsforløbet.

Sundhedsstyrelsen ønsker med deres anbefalinger at understøtte sammenhængende behandlingsforløb for voksne mennesker med episodisk eller kronisk hovedpine, som oplever betydende og vedvarende begrænsning af funktionsevnen på grund af hovedpine.

Rapport med status for hovedpineområdet i Region Syddanmark er vedlagt. I rapporten holdes Sundhedsstyrelsens anbefalinger op mod nuværende praksis i regionen.

Samtidig beskrives det, hvorledes afdelingerne vil reducere ventetiden til specialiseret behandling ved at tilrettelægge ekstrasatider til disse patienter.

Der er en sag på vej til politisk behandling vedr. mulighederne for udlægning af ambulante ydelser fra sygehuse til speciallægepraksis. Herunder forslag om at udvidelse af neuromedicin - delvist målrettet kapacitet til behandling af hovedpinepatienter.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Til orientering.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status på hovedpineområdet i Region Syddanmark_aug2020.pdf

Punkt 8: Kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene 1. halvår 2020

19/44305

Resumé

Region Syddanmark har modtaget resultaterne af den eksterne rengøringskontrol foretaget på Region Syddanmarks fem sygehuse i 1. halvår 2020. Resultaterne forelægges til orientering i sundhedsudvalget den 8. september og psykiatri- og socialudvalget den 6. oktober.

Sagsfremstilling

For at sikre og udvikle 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. På grundlag af beslutningen i regionsrådet den 27. januar 2020 om at give sygehusene ro til læring indeholder afrapporteringen ingen resultater i forhold til den nye Nationale Infektionshygiejniske Retningslinje (NIR) i 2020. Kontrollen er derfor afsluttet senere end normalt, da kontrollen på grund af situationen omkring COVID-19 blev sat i bero i marts og genoptaget i juni.

Region Syddanmark har modtaget resultaterne fra den eksterne rengøringskontrol på sygehusene for 1. halvår 2020 udført efter kvalitetsstandarden DS/INSTA800, der beskriver krav til den almindelige rengøring. Resultaterne viser, at alle fem sygehuse har opnået en godkendt rengøringskontrol på INSTA800. Sygehusene er godkendt med en godkendelsesprocent gående fra 93,50 % til 99,50 %. Ud af 1.000 kontrollerede lokaler er 980 således blevet godkendt.

En oversigt over resultaterne i 1. halvår 2020 samt 2. halvår 2019 er gengivet i tabellen nedenfor. Farverne angiver, hvorvidt kontrollen er godkendt.

Område	DS/INSTA 800 (kvalitetsstandard)	
	Godkendel- sesprocent	Godkendel- sesprocent
	1. halvår 2020	2. halvår 2019
SLB	99,0 %	98,0 %
OUH	93,5 %	98,1 %
SHS	99,5 %	100 %
SVS	99,5 %	99,5 %
PSYK	98,5 %	100 %

■ >93/93,5 %: Kontrollen er godkendt ■ >90 %: Kontrollen er tæt på godkendelse ■ 0-90 %: Kontrollen er ikke godkendt

Flere oplysninger om kontrollen kan findes i den vedlagte rapport i bilag 1.

Resultaterne af forårets eksterne rengøringskontrol forelægges sundhedsudvalget den 8. september og psykiatri- og socialudvalget den 6. oktober 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Til orientering.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport 1. halvår 2020

Udvikling i godkendelsesprocenter

Punkt 9: 2. behandling af ændring af forretningsordenen - mulighed for foretræde - sundhedsudvalget

19/45605

Resumé

I sagen foreslås, at udvalgets forretningsorden ændres således, at der indføres en bestemmelse om foretræde, samt at der tilføjes et tillæg med retningslinjer for foretræde.

Sagsfremstilling

Udvalget har på mødet den 11. august 2020 behandlet forslag til ændring af forretningsordenen vedrørende nedenstående tilføjelse om foretræde for udvalget samt bilag til forretningsordenen om retningslinjer for foretræde. Udvalget besluttede på mødet, at tiltræde indstillingen og oversende sagen til 2. behandling og endelig vedtagelse på udvalgets næste ordinære møde.

Å

Nedenstående forslag til § 11a om foretræde samt retningslinjer for foretræde forelægges derfor til behandling og endelig godkendelse.

Å

â€Foretræde

Å

Å§ 11a

Å

Enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at få foretræde for udvalget forud for dets ordinære møde, jf. bilag om retningslinjer for foretræde.â€

Å

Formålet med foretræde for udvalget er, at enkeltpersoner eller interesseorganisationer, foreninger eller private virksomheder har mulighed for at møde op i forbindelse med et møde i udvalget og fremlægge sine synspunkter om en bestemt sag på dagsordenen eller et emne inden for udvalgets opgavefelt. Udvalget kan stille spørgsmål til borgeren m.fl., men der er ikke tale om en debat. Formålet er således, at udvalget oplyses om borgerens m.fl. synspunkter.

Å

Retningslinjerne for foretræde giver formandskabet mulighed for undtagelsesvist at afvise foretræde.

Å

I medfør af § 14 i forretningsordenen skal ændringer i eller tillæg til forretningsordenen behandles i to ordinære møder i udvalget. Sagen forelægges derfor til 2. behandling.

Å

Når muligheden for foretræde er indført i alle de stående udvalg, hvilket er i slutningen af oktober 2020, vil der blive informeret herom på Facebook og på Region Syddanmarks hjemmeside. En løbende udgave af de vedhæftede retningslinjer vil blive lagt på hjemmesiden.

Indstilling

Det indstilles:

Å

At forslag til ændring af forretningsordenen i forhold til indførelse af § 11a samt tillæg i form af retningslinjer for foretræde godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Sundhedsudvalget tiltræder indstillingen. Udvalget ønsker, at ordningen evalueres efter 2 år.

Å

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Å

Bilag

Retningslinjer for foretræde

Punkt 10: Mødeplan

20/647

Sagsfremstilling

Mødeplan godkendt af sundhedsudvalget:

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

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 08-09-2020

Til orientering.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Eventuelt

20/647

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Orientering om status for COVID-19.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Underskriftsside