

REFERAT Sundhedsudvalget d. 08-11-2022

Mødedato Tirsdag d. 08. november 2022 kl. 15:00

Mødested Aabenraa Sygehus

Mødedeltagere Mette With Hagensen, A, Annette Blynél, F, Mark Søgaard, A, Elin
Søndergaard, A, Pernelle Jensen, V, Lars Mogensen, Ø, Anja Lund, V
(Fravær), Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Michael Nielsen,
C, Sarah Andersen, V, Gitte Frederiksen, V

Indholdsfortegnelse

Besøg i køkkenet og restauranten på Sygehus Sønderjylland Aabenraa - #.....	3
Godkendelse af koncept for undersøgelse af patienternes tilfredshed med og ønsker til kosten på sygehuset.....	5
Godkendelse af midlertidig budgetudvidelse på Center for Funktionelle Lidelser.....	8
Godkendelse af forslag til partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet.....	12
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2023.....	15
Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet oktober 2022 - #.....	19
Orientering om hospice og "Den sidste tid" - #.....	24
Mødeplan - #.....	26
Eventuelt - #.....	27
Godkendelse af udbudsstrategi vedrørende privat fødeklinik i Kolding.....	28
Underskriftsside.....	32

Punkt 1: Besøg i køkkenet og restauranten på Sygehus Sønderjylland Aabenraa - #

22/48054

Resumé

Rundvisning i køkkenet og restauranten på Sygehus Sønderjylland Aabenraa.

Sagsfremstilling

Køkkenchef Rikke Larsen vil under en rundvisning i køkkenet og restauranten introducere sundhedsudvalget til Sygehus Sønderjyllands bespisningskoncept. Herunder hvordan konceptet tænkes ind i patientbehandlingen, samt hvordan der fremadrettet arbejdes med inddragelse af patientoplevelser i regi af Sygehus Sønderjyllands kommende smagspanel. Herudover orienteres sundhedsudvalget om, hvordan der i sygehusets køkken arbejdes med nedbringelse af klimabelastningen.

Undervejs vil sundhedsudvalget blive præsenteret for udvalgte smagsprøver.

Program:

15.00-15.10

Kort velkomst ved administrerende sygehusdirektør Peter Fosgrau i auditoriet i Lærings- og Forskningshuset, hvorefter udvalget går til køkken- og restaurantområdet.

15.10-15.55

Rundvisning i køkkenet og restauranten i Sygehus Sønderjylland Aabenraa ved køkkenchef Rikke Larsen, jf. sagsfremstillingen.

15.55-16.00

Retur til mødelokale og overgang til ordinært møde.

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 08-11-2022

Til orientering.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anja Lund, V

Punkt 2: Godkendelse af koncept for undersøgelse af patienternes tilfredshed med og ønsker til kosten på sygehusene, og herunder udpegning af regionsrådsmedlemmer til smagspaneler

22/41679

Resumé

Godkendelse af koncept for smagspaneler med politisk deltagelse på sygehusene. Der lægges op til at undersøge patienttilfredsheden med kosten på sygehuse via gennemførelse af smagninger i regi af smagspaneler på såvel somatiske som psykiatriske sygehuse/matrikler.

Der skal endvidere sikres udpegning af regionsrådsmedlemmer til deltagelse i smagspaneler vinter/forår 2023.

Sagsfremstilling

Det indgik i budgetaftalen for 2022, at der som en del af arbejdet med at nedbringe klimabelastningen og miljøaftrykket skal fokus på at omlægge til mindre klimabelastende råvarer, brug af sæsonens råvarer og økologiske råvarer samt minimering af madspild. Også minimering af emballage og brug af engangsservice skal stå højt på køkkenernes dagsorden.

Regionsrådet har derfor valgt at understøtte hospitalskøkkenerne i forbindelse med omlægningsaktiviteter til mere klimavenlig kost. Kosten i Region Syddanmarks køkkener skal være nærende, indbydende og velsmagende. Måltiderne skal sammensættes, så de er af høj kulinarisk kvalitet. Forplejningen på sygehusene er en del af patientbehandlingen og skal imødekomme patienternes behov og ønsker i den konkrete situation og bidrage til livskvalitet og sundhed.

Det fremgik desuden af budgetaftalen for 2022, at der skal gennemføres en undersøgelse af patienternes tilfredshed med og ønsker til kosten. Undersøgelsens resultater skal indgå i arbejdet med at videreudvikle indbydende, ernæringsrigtig og klimavenlig kost. Sundhedsudvalget og psykiatri- og socialudvalget skal fremlægge undersøgelsens resultat, herunder eventuelle afledte forslag til handleplaner.

Regionsrådet godkendte på møde den 20. juni 2022 principper og mål for bæredygtige fødevarerindkøb og måltider i Region Syddanmark. Det indgår heri, at der skal etableres smagspaneler på hvert sygehus, hvor patienter halvårligt inviteres til at prøvesmage retter og samtidig fortælle om tilfredshed med og ønsker til kosten. Med smagspanelerne gennemføres den i budgetaftalen aftalte undersøgelse af patienttilfredsheden med kost og måltider på sygehusene, idet der lægges op til, at smagninger i 1. halvår 2023 sker i smagspaneler med deltagelse af blandt andet udpegede medlemmer af regionsrådet.

På ovenstående grundlag fremlægges hermed konkret forslag til etablering af smagspaneler på regionens sygehuse.

Smagspaneler med politisk deltagelse

Det foreslås, at der i vinter/forår 2023 gennemføres én runde med i alt otte smagspaneler med politisk deltagelse. Hver somatisk sygehusenhed samt matriklerne i Odense, Middelfart, Vejle og Aabenraa under psykiatrisygehuset vil dermed indgå med hver sit smagspanel.

Det foreslås, at regionsrådet udpeger af fire regionsrådsmedlemmer til hvert smagspanel. Medlemmer kan udpeges til flere smagspaneler. Alle regionsrådsmedlemmer kan deltage i smagspanelerne, men af hensyn til sundhedsudvalgets

henholdsvis psykiatri- og socialudvalgets opgave med at afrapportere resultater og eventuelt fremlægge en handleplan bør medlemmer af de to udvalg være bredt repræsenteret.

Det foreslås, at smagspanelerne ud over udpegede regionsrådsmedlemmer består af 5-6 patienter, 2-3 pårørende til patienter, samt relevant personale fra køkkener og klinik (3-4 medarbejdere). Dermed vil smagspaneler med politisk deltagelse bestå af 14-17 medlemmer.

Det foreslås, at patienter og pårørende inviteres via sygehusenes patient- og pårørendepaneller, mens sygehusene selv sikrer udpegning af relevant personale fra køkkener og klinik, der kan bidrage i forhold til overvejelser om madproduktion, servering og kost som en del af behandlingen.

Udover at fungere som en måling af udvalgte patienters tilfredshed med og ønsker til kosten på sygehuset, har udvalgsmedlemmerne mulighed for blandt andet at drøfte rammer og vilkår for madproduktion, samt at høre om køkkenernes arbejde med klimavenlig og ernæringsrigtig kost. Det foreslås, at der afsættes to timer til hvert smagspanel.

Det foreslås endelig, at programmet for smagspaneler kredser om følgende emner:

- Indsigt i den enkelte sygehusenheds madkoncept.
- Prøvesmagning af menuer og dialog med patienter og pårørende.
- Indsigt i udvikling af nye retter, herunder klimavenlige retter.
- Bred drøftelse af koncept, rammer og tilbud til patienter.

Faste halvårlige smagspaneler uden politisk deltagelse

Men henblik på sygehusenes løbende undersøgelse af patienternes tilfredshed med kosten lægges der i øvrigt op til, at sygehusene selv efterfølgende afholder halvårlige smagspaneler uden politisk deltagelse. Det vil kunne ske inden for en fleksibel ramme, hvor lokale erfaringer danner grundlag for en løbende tilpasning af form og deltagerantal.

Den videre proces

Sundhedsudvalget behandler punktet på møde den 8. november 2022, mens psykiatri- og socialudvalget behandler punktet den 10. november 2022. Herefter forelægges sagen til behandling i regionsrådet den 28. november 2022. Regionsrådet tager hånd om udpegning af egne medlemmer til smagspanelerne.

Sundhedsudvalget besøger den 8. november 2022 Aabenraa Sygehus og vil i den forbindelse samlet blive introduceret til køkkenet og deltage i smagspanel. Dette besøg er ikke en del af ovenstående forslag til deltagelse i smagspaneler.

Klimavurdering

Indsatser for mere klimavenlig kost skal bidrage til at realisere regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At koncept for smagspaneler med politisk deltagelse i vinter/forår 2023 godkendes.

At regionsrådet udpeger 4 medlemmer til hvert af de 4 smagspaneler på de somatiske sygehuse og 4 medlemmer til hver af de 4 smagspaneler på matrikler under Psykiatrisygehuset.

At sundhedsudvalget og psykiatri- og socialudvalget efterfølgende afrapporterer fra smagspanelerne og eventuelt forelægger forslag til en handleplan for regionsrådet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anja Lund, V

Punkt 3: Godkendelse af midlertidig budgetudvidelse på Center for Funktionelle Lidelser

22/43759

Resumé

Der gives i sagen en status på aktivitet og ventetid til Center for Funktionelle Lidelser i Region Syddanmark. Det foreslås endvidere, at centret bevilliges en midlertidig budgetudvidelse på 1,35 mio. kr. finansieret via meraktivitetspuljen, og at sundhedsudvalget får en ny status i foråret 2023.

Sagsfremstilling

I Budget 2019 blev der afsat 4 mio. kr. til etablering af Center for Funktionelle Lidelser (CFL) på OUH med et patientvolumen på 275 årligt, heraf 200 voksne og 75 børn.

Grundet udfordringer med at rekruttere lægefaglige ressourcer til CFL på OUH besluttede regionsrådet den 21. juni 2021 at flytte centret til Sygehus Lillebælt i Vejle pr. 1. september 2021.

Aktiviteten omkring børn med funktionelle lidelser forblev på OUH og tilsvarende budgettet hertil. Samlet blev der derfor overført et årligt budget på ca. 3,6 mio. kr. til varetagelse af ca. 200 patienter i CFL.

I budget 2021 blev der afsat yderligere 1,0 mio. kr./år til en udvidelse af kapaciteten i CFL. Med en forventning om, at der herved kan ses yderligere 50 – 60 patienter i CFL pr. år.

I 2020 og 2021 har centeret i alt behandlet ca. 180 patienter årligt (unikke cpr-numre), og aktiviteten ligger således et stykke fra måltallet på ca. 250 patienter årligt. Årsagen hertil er, at patientgruppen ofte er meget kompleks og behandlingsforløbet tidskrævende.

Endelig blev der i Budget 2021 afsat midler til fem sygeplejerskestillinger, heraf 1,2 sygeplejerskestilling til Sygehus Lillebælt, til psykoedukation til styrkelse af indsatsen i forbindelse med funktionelle lidelser på hovedfunktionsniveau. Ressourcerne til Sygehus Lillebælt er allokeret til CFL, hvorefter der er et samlet budget på ca. 5,1 mio. kr. pr. år til CFL. Et samlet overblik over budgettet for CFL er vist i skema 1.

Skema 1: Budget for Center for Funktionelle Lidelser

Budgetramme til Funktionelle Lidelser		
		Årtigt
Overført fra OUH		3.600.000
Budget 2021 - kapacitetsudvidelse		1.000.000
Budget 2021 - psykoedukation*		519.600
Samlet ramme		5.119.600
Udmøntet		Årtigt
Overlæge	2,00	2.054.000
Sygeplejerske*	2,00	866.000
Psykolog	0,81	501.081
Lægesekretær	0,50	202.000
Fysioterapeut	1,00	450.000
Socialrådgiver	0,25	118.000
Speciallægekons. (psykiater)	0,11	102.705
I alt		4.293.786
Budget:		
Frikøb speciallæger (andre specialer)		397.295
Psykoedukation*	0,2	86.600
Psykologressourcer - 7 timer/uge	0,19	116.919
Øvrig drift		225.000
- kurser		
- varekøb		
- tjenestlige møder og rejser		
Disponeret		5.119.600
* 1,20 sygeplejerskestilling forudsat til psykoedukation		

Status oktober 2022

CFL er kommet godt fra start i Vejle og stillingerne er besatte. CFL er blevet godt modtaget, og der opleves let og hurtig adgang til sparring og rådgivning fra de forskellige somatiske specialer.

Ventetiden er reduceret fra ca. 1½ år til aktuelt 11 måneder, og der er 146 patienter på venteliste til centeret.

CFL er defineret som en regionsfunktion og varetager ambulant behandling af selvhjulpne patienter. Til trods for at der har været tilført midler til centeret er kapaciteten fortsat udfordret, idet der er stor efterspørgsel til centeret kombineret med at patientgruppen ofte er kompleks.

Hver region har et center, der varetager behandling på regionsfunktion. Derudover er Region Hovedstaden og Region Midtjylland blevet tildelt en højt specialiseret funktion, hvor målgruppen er patienter med svært invaliderende funktionelle lidelser, som kræver intensiv udredning og behandling under indlæggelse.

Funktionen i Region Midtjylland blev taget i drift medio 2022 og funktionen i Region Hovedstaden forventes at blive taget i drift i 2023. De højt specialiserede funktioner vil kun have meget begrænset kapacitet (forventet mellem 1-3 sengepladser).

Der er behov for at få sikret en kapacitet på centeret, så ventetiden kan blive reduceret og det i højere grad kan sikres, at patienterne får en tid til ambulant behandling inden for en rimelig tid, og man undgår, at patienternes tilstand forværres, mens de står på venteliste.

Det anbefales derfor, at CFL frem til december 2023 får udvidet deres budgetramme, så det bliver muligt at ansætte en ekstra speciallæge og 0,5 ekstra psykolog.

Dermed sikres:

- At nuværende aktivitet kan opretholdes og gerne øges, så CFL kommer tættere på det oprindelige måltal.
- At der stilles et tilbud til rådighed til de patienter, som i princippet skulle henvises til en af de højt specialiserede funktioner, men som endnu ikke er i fuld drift og dermed har en meget begrænset kapacitet.
- At der i højere grad kan prioriteres speciallægeressourcer fra centeret til undervisning i primærsektoren, både i almen praksis og i kommunerne. Forskning og erfaring viser, at funktionelle lidelser i mange tilfælde kan behandles godt i primærsektoren, hvis de diagnosticeres på et tidligt tidspunkt. Men det kræver større viden samt ikke mindst mulighed for løbende sparring og støtte fra fagpersoner med ekspertviden om funktionelle lidelser. En indsats som centeret meget gerne vil prioritere, men som er vanskelig inden for nuværende ramme grundet lang ventetid.
- At det i højere grad bliver muligt at understøtte arbejdet med varetagelsen af funktionelle lidelser på hovedfunktionsniveau på sygehusene i Region Syddanmark.

I alt foreslås det, at der bevilliges 1,35 mio. kr. fra meraktivitetspuljen til en midlertidig budgetudvidelse af CFL, jf. skema 2. Budgetudvidelsen vil kunne understøtte en konsolidering af CFL i Region Syddanmark i forhold til at kunne varetage regionsfunktionen i samarbejde med aktørerne på hovedfunktionsniveau på de øvrige sygehuse og i primærsektor på et område, hvor der er øget fokus og efterspørgsel efter behandlingstilbud.

Det foreslås, at sundhedsudvalget får præsenteret en status i foråret 2023.

Skema 2: Forslag til budget for midlertidig budgetudvidelse af Center for Funktionelle Lidelser

Stilling	Årsværk	Årlig udgift (mio.kr.)
Speciallæge i psykiatri	1	1,03
Psykolog	0,5	0,32
I alt	1,5	1,35

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der bevilliges 1,35 mio. kr. fra meraktivitetspuljen til en midlertidig budgetudvidelse frem til december 2023.

At sundhedsudvalget får en status på driften i centeret i foråret 2023.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anja Lund, V

Punkt 4: Godkendelse af forslag til partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet

21/52378

Resumé

Med henblik på aktivt at understøtte et udbygget samarbejde mellem regionens samlede virksomhed og hele Syddansk Universitet (SDU) er der udarbejdet forslag til aftale om udvidet partnerskab mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet.

Forslaget til aftale forelægges udvalget forud for godkendelse i regionsrådet.

Forslaget til aftale er godkendt af Syddansk Universitet.

Sagsfremstilling

Med afsæt i eksisterende aftale om ledelsesmæssigt samarbejde om sundhedsvidenskabelig forskning, uddannelse og vidensdeling og en toårig (2020-2022) aftale om klima og sundhedsinnovation i relation til FN's verdensmål mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet er der udarbejdet forslag til aftale om et udvidet partnerskab og samarbejdsgrundlag.

Det udvidede partnerskab omfatter enighed om at igangsætte en fælles systematisk indsats mellem parterne, så samarbejdet potentielt kommer til at omfatte alle Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets institutter og alle Syddansk Universitet's fakulteter og den samlede virksomhed i Region Syddanmark.

Både regionen og universitetet arbejder med FN's verdensmål som ramme for arbejdet med udnytte potentialer og løse samfundsmæssige udfordringer, hvilket kan bidrage til at løfte Syddanmark og gøre regionen endnu mere attraktiv at bo og leve i både nu og i fremtiden.

FN's 17. verdensmål for bæredygtig udvikling favner bredt og giver mulighed for, at partnerne kan samarbejde om en række udfordringer ikke bare på sundhedsområdet, men også på områder som forurening, miljø, klima og grøn omstilling.

Partnerskabet skal også inddrage andre aktører i samarbejdet om at udvikle regionen, så der skabes mest mulig synergi og et bredt ejerskab til de særlige indsatsområder, som kan bringe Syddanmark styrket ind i fremtiden.

Endvidere skal partnerskabet understøtte parternes innovations- og forskningsstrategier på sundhedsområdet.

Partnerskabsaftalen skal ligeledes bidrage til at understøtte og synliggøre parternes arbejde med sundhed og klima ikke bare regionalt, men også gerne nationalt og internationalt.

Forslaget til aftale omfatter blandt andet:

- Fælles indsats for styrkede rammevilkår og netværksdannelse.
- Fælles indsatser for sundhed og trivsel samt grøn omstilling, herunder eksempelvis:
 - Forskning i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
 - Lighed i sundhed.
 - Forebygge mental mistrivsel.
 - Personlig medicin – uddannelse og udvikling.
 - Fremme nye løsninger på sundheds- og velfærdsområdet.
 - Kultur, natur og kreativitet.
 - Forskning og samarbejde på tværs af fagdiscipliner og sektorer med fokus på bæredygtighed og grøn omstilling.
 - Forskning og samarbejde om grøn omstilling af sundhedsvæsenet og sygehusenes drift.
 - Uddannelse til grøn omstilling.
 - Grønne fyrtårnsprojekter.

Partnerskabet ledes af en styregruppe, som bredt repræsenterer universitetets fakulteter og regionens forvaltningsområder. Fra Syddansk Universitet indgår rektor, samt tre dekaner (fra henholdsvis det sundhedsvidenskabelige, det tekniske og det samfundsvidenskabelige eller humanistiske fakultet) i styregruppen. Fra Region Syddanmark indgår to direktører.

Der er lagt op til, at aftalen gælder for 2022-2027, hvorefter den evalueres med henblik på fortsat og udbygget samarbejde.

Forud for regionsrådets behandling af sagen inden udgangen af 2022 forelægges forslaget til aftale til behandling i digitaliserings- og innovationsudvalget 2. november 2022, udvalget for regional udvikling 4. november 2022, udvalget for det nære sundhedsvæsen 7. november 2022, sundhedsudvalget 8. november 2022, psykiatri- og socialudvalget 10. november 2022 og udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling 10. november 2022.

Klimavurdering

Aftalen rummer en række emnefeltter i relation til klima og grøn omstilling, som kan bidrage til en fremtidig klima- og grøn omstillingsindsats. Aftalen har ikke direkte betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At vedhæftede forslag til aftale om udvidet partnerskab mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet godkendes.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 02-11-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til aftale om udvidet Partnerskab mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet

Punkt 5: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2023

22/9042

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, som der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. På baggrund af drøftelser i de politiske udvalg fremlægges forslag til indsatsområder for 2023. Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2022.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2023

Som en del af Region Syddanmarks sundhedsplan gennemføres årligt en proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses til den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

De politiske udvalg har drøftet forslag til indsatsområder i august 2022. Opsamling på drøftelserne fremgår af bilag 1. Drøftelserne har givet anledning til en række ændringer til det oprindelige forslag til indsatsområder. Ligeledes har Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark, som blev indgået den 13. september 2022, medført tilføjelser til det oprindelige forslag. Oversigt over ændringerne fremgår af bilag 2.

Det samlede forslag til indsatsområder i 2023 fremgår herunder i skematisk form. De enkelte indsatsområder er uddybet i vedlagte notat (bilag 3).

Pejlemærke	Indsatsområde	Sammenhæng til budgetforlig, indsatsområder 2022 mv.
Region Syddanmark er borgernes og patienternes region	1) Patientansvarlig læge eller anden sundhedsperson	Budgetaftale 2023 Videreførelse af indsats fra 2022
	2) Lighed i sundhed	Budgetaftale 2023 Videreførelse af indsats fra 2022
Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter	3) Patientrettigheder – herunder digital omstilling og effektiv drift	Videreudvikling af indsatsområde fra budget 2018 Budgetaftale 2023
	4) Analyse af den siddende befordring	Budget 2023 Videreførelse af indsats fra 2022

Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	5) Kliniske kvalitetsdatabaser	Videreudvikling af indsatsområde fra 2018
	6) Fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien	Budgetaftale 2023 Nyt indsatsområde i 2023
	7) Implementering af Akutplanen	Videreførelse af indsatsområde fra 2022
	8) Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger	Nyt indsatsområde i 2023
	9) Nærhospitaler og sundhedshuse	Budgetaftale 2023 Nyt indsatsområde
	10) Børn og unge som patienter	Budgetaftale 2023
	11) Styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene	Budgetaftale 2023
	12) Udvidet behandlingsansvar i 72 timer efter udskrivelse	Budgetaftale 2023
	13) Borgere med dobbeltdiagnose	Budgetaftale 2023
	14) Sygehusenes understøttelse af almen praksis	Videreførelse af indsats fra 2020 Indgik i budgetaftale 2022
	15) Mental trivsel	Videreudvikling af indsatsområdet ”ABC for mental sundhed” fra 2022
Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling	16) Sundhedsinnovation – ny innovationsstrategi	Videreførelse af indsatsområde fra 2022
Region Syddanmark drives med vægt på klare visioner og spilleregler, samt stabil og decentral drift	17) Proaktiv forberedelse af specialeplan	Videreførelse af indsats fra 2022
	18) Klimaindsats	Videreførelse af indsats fra 2022 Budgetaftale 2023
Region Syddanmark er en god arbejdsplads	19) De personalepolitiske pejlemærker	Nyt indsatsområde i 2023 Budgetaftale 2023

Der er foreslået betydelig færre indsatsområder for 2023 end der har været i 2022 og foregående år. Dette har flere begrundelser:

1. Der var i forbindelse med den politiske vedtagelse af indsatsområder for 2022 et ønske om at reducere antallet af indsatsområder i 2023.
2. Næsten to års corona-pandemi, sygeplejerskestrejken i efteråret 2021 og en historisk udfordret personalesituation indebærer, at der er betydelige udfordringer ift. overholdelse af patientrettighederne og i forhold til fastholdelse og rekruttering af personale.
3. Regeringens sundhedsreform og 10 års planen for psykiatrien forventes at sætte en selvstændig prioritering, især i forhold til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
4. Der er fortsat et betydeligt arbejde forbundet med at implementere de hidtidige store strategiske initiativer, som blev vedtaget i 2020, 2021 og 2022.
5. Der er behov for at allokere ressourcer og ledelseskrafter til den kommende flytning af OUH.

Regionsrådets valg af indsatsområder betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række områder, der skal følges op på i Region Syddanmark på sundhedsområdet, og som vil have politisk og ledelsesmæssigt fokus og opbakning i 2023, uanset om de udvælges som indsatsområder for 2023.

Status for indsatsområder for 2022

Der vedlægges til orientering en status for indsatsområderne for 2022 (bilag 4).

Sagen behandles i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 7. november, i sundhedsudvalget den 8. november, i præhospitalludvalget den 8. november, i psykiatri- og socialudvalget den 10. november, i udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 10. november, i digitaliserings- og innovationsudvalget den 23. november, i forretningsudvalget den 7. december og i regionsrådet den 19. december 2022.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO₂ og andre drivhusgasser jfr. klimastrategiens målsætninger.

Det bemærkes dog, at klimaindsatsen indgår som et indsatsområde i 2023.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2023 godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Præhospitalludvalget den 08-11-2022

Præhospitalludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling på drøftelser om indsatsområder for 2023

Ændringer i udkast til indsatsområder 2023 i forhold til tidligere udkast

Udkast til Indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2022 - oktober 2022

Fraværende Anja Lund, V

Punkt 6: Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet oktober 2022 - #

21/61383

Resumé

Covid-19 og efterfølgende sygeplejerskestrejken har medført et stort fald i aktivitetsniveauet, som har ført til øgede ventetider til udredning og behandling. Forretningsudvalget orienteres på den baggrund om tiltag med henblik på tilbagevenden til normalt aktivitetsniveau, herunder orientering om aktuel ventetid, målopfyldelse i forhold til patientrettigheder samt aktivitetsniveauet generelt.

Sagsfremstilling

Aktivitetsniveauet på regionens sygehuse har gennem 2021 været stærkt påvirket af først Covid-19 og efterfølgende sygeplejerskestrejken.

I starten af 2021 førte væksten i smittede og indlagte covid-patienter til nedlukning af planlagt aktivitet på en lang række områder, dels for at kunne omfordele nødvendige personaleressourcer til covid-belastede områder, og dels for at sikre tilstrækkelig kapacitet på kritiske områder såsom intensiv. Efterfølgende var sygehusene kortvarigt på vej tilbage mod et mere normalt aktivitetsniveau, men sygeplejerskestrejken henover sommeren 2021 gav igen anledning til, at der blev udskudt aktivitet på hospitalerne, og efter sygeplejerskestrejken har der været udfordringer med at opretholde normalt aktivitetsniveau på grund af vakante stillinger, forsinket ferieafvikling og generelt mindre villighed til at tage ekstravagter. Sluttelig medførte tredje bølge af Covid-19 ultimo 2021 igen behov for nedlukning af planlagt aktivitet, og primo 2022 var sygehusene fortsat udfordrede med bemanningen pga. covid-patienter og udbredt sygdom/karantæne blandt personalet.

Resultatet har samlet set været, at aktiviteten i 2021 lå væsentligt under normalen, og at ventetiderne og udvisiteringerne til det private derfor er steget væsentligt, og det er fortsat situationen her i 2022.

Grundlæggende skal udfordringen håndteres ved, at sygehuse hurtigst muligt skal tilbage i normal drift samt gennem et styrket samarbejde med private leverandører og praksis.

I forhold til at sikre den nødvendige kapacitet vurderer Region Syddanmark således løbende behovet for samarbejde om kapacitetsudfordringer og indgå dialog med privathospitalerne og speciallægepraksis.

Aktuelt fortsætter aftalen med Foreningen Af Praktiserende Speciallæger (FAPS) om udlægning af sygehusopgaver, der blev indgået i forbindelse med Covid-19, som en tillægsaftale til overenskomsten. Således kan regionerne gøre brug af speciallægepraksis efter behov. Sideløbende hermed er der med virkning fra 15. februar 2022 indgået en særskilt aftale med speciallægepraksis om koloskopier og ultimo maj 2022 indgået aftale om grå stær. På samme vis er der på baggrund af udbud indgået en aftale med et privathospital om urologiske ydelser. Aftalen er trådt i kraft pr. 1. februar 2022, og det forventes, at der i løbet af 2022 vil indgås lignende aftaler med andre privathospitaler om udredninger og behandlinger.

Selvhenvenderordningen er genindført i Region Syddanmark. Det vil sige, at hvis et syddansk hospital, ikke kan efterleve tidsfristerne i henhold til hurtig udredning eller undersøgelse, kan patienten med sit indkaldelsesbrev selv henvende sig til privathospitalet for at få udredning eller diagnostiske undersøgelser her. Patienten skal med andre ord ikke stå i kø hos Regional Visitation for henvisning til udredning på privathospital.

Denne ordning kørte også hen over sensommeren og efteråret 2021, hvor op mod 2.000 patienter gjorde brug af denne mulighed. I 2022 er der frem til 30. september 6954 patienter, der har benyttet sig af ordningen.

Herudover er det væsentligste element i en tilbagevenden til normalt aktivitetsniveau, at sygehusene dels arbejder på at reaktivere garantiklinikkerne hurtigst muligt, dels arbejder på at sikre, at rammestyrede afdelinger vender tilbage til det normale aktivitetsniveau, og i videst muligt omfang gennemfører pukkelaftvikling. Til understøttelse af dette har regionsrådet med godkendelse af finansieringsmodellen for 2022 vedtaget, at garantiklinikkernes budgetansvar for udvisiterede patienter midlertidigt suspenderes af hensyn til evt. ophobet behov, samt at de rammestyrede områder ligeledes får mulighed for meraftregning ved konkrete pukkelaftviklingsprojekter. Fra juni og frem har sygehusene således også mulighed for etablering af deciderede pukkelaftviklingsklinikker, der fungerer uden for normal arbejdstid med aktivitetsaftregning.

Der er således nu igangsat en række indsatser på sygehusene med etablering af pukkelaftviklingsklinikker og pukkelaftviklingstiltag.

Liste over pukkelaftviklingsklinikker i 2022 opgjort pr. 28. september 2022

Sygehus	Afdeling	Opstarts måned
Sydvestjysk Sygehus	Ortopædkirurgisk afd	Juli
Sygehus Lillebælt	Medicinsk afd Vejle - Lungeklinik (inkl Søvn) - Reumatologi - Gastroenterologi	Juni
Sygehus Lillebælt	Hjertemedicinsk Vejle	Juli
Sygehus Lillebælt	Hjertemedicinsk Kolding	Juli
Sygehus Lillebælt	Karkirurgi	Juli
Sydvestjysk Sygehus	Neurologisk afd	september
Sydvestjysk Sygehus	Øre- næse- hals afdeling (søvnapnø patienter)	September
Sydvestjysk Sygehus	Lungemedicinsk afdeling	September
Sydvestjysk Sygehus	Reumatologisk afd	September
Sydvestjysk Sygehus	Gastroenterologisk afdeling	September
Sydvestjysk Sygehus	Urinvejskirurgisk afdeling	September
Sygehus Lillebælt	Ortopædkirurgisk afdeling Kolding	September
Sygehus Lillebælt	Medicinske sygdomme Kolding - demensudredning	September
Sygehus Lillebælt	Børne- og ungeafdelingen	Oktober
Sygehus Lillebælt	Hjerne og Nervesygdomme	Oktober
Sygehus Sønderjylland	Hjertesygdomme	September
Sygehus Sønderjylland	Kvindesygdomme	September
Sygehus Sønderjylland	Medicinske Sygdomme	September

- Diabetes og hormon amb

- Lungeamb

OUH	Reumatologisk afd C	Oktober
OUH	Gyn/obs afd D	Oktober
OUH	Medicinsk afd M	August
OUH	Øjenafdelingen E	September
OUH	Hudafdelingen I	September
OUH	Afd for Medicinske Mavetarmsygdomme S	Juni
OUH	Ortopædkirurgisk afd O	September
OUH	Neurologisk afd N	September
OUH	Lungemedicinsk afd J	Oktober
OUH	Neurokirurgisk afd U	September

Planlagte pukkelaftviklingsklinikker der endnu ikke er igangsat.

Sygehus	Afdeling	Planlagt opstarts måned
Sygehus Lillebælt	Ortopædkirurgisk afd Vejle – hofte og knæ	?
Sygehus Lillebælt	Medicinske sygdomme	?
Sygehus Lillebælt	Organkirurgisk afd Kolding	?
Sygehus Lillebælt	Kvindesygdomme og fødsler	?
Sygehus Lillebælt	Karkirurgi	?
Sygehus Sønderjylland	Børn og Ungeafdelingen	Oktober
OUH	Hjertemedicinsk afd B	November

På det ortopædkirurgiske område ses f.eks. at Sydvestjysk Sygehus har sat gang i afvikling af forundersøgelser og kontroller samt mindre ambulante operationer på pukkelaftviklingsklinik, og Sygehus Lillebælt, Kolding har igangsat pukkelaftviklingsklinik inden for hånd- og fodkirurgi til forundersøgelse, hvor afdelingen forventer at kunne konsultere i alt 380 patienter og hermed få nedsat ventetiderne. Ligeledes har OUH i september sat gang i pukkelaftvikling inden for ortopædkirurgien. Ortopædkirurgisk afd i Vejle forventer at sætte gang i pukkelaftvikling af såvel forundersøgelser og operation af hofter og knæ hen over efteråret.

På det medicinske område har såvel Sydvestjysk Sygehus, Sygehus Lillebælt og Sygehus Sønderjylland etableret pukkelaftviklingsklinikker inden for lungemedicin, reumatologi og gastroenterologi. SLB forventer f.eks. at konsultere ca.

500-550 patienter i pukkelaftviklingsklinik samlet inden for de tre områder. OUH har ligeledes igangsat pukkelaftvikling på det medicinske område.

Inden for det neurologiske område (hjerne- og nervesygdomme) har Sydvestjysk Sygehus igangsat pukkelaftviklingsklinik fra 1. september med både afvikling af nyhenviste og kliniske kontroller inden for neurologien bredt herunder også hovedpine, demens og sclerose. OUH har sat gang i pukkelaftvikling inden for neurologien i september måned og Sygehus Lillebælt planlægger pukkelaftvikling fra oktober måned i forhold til kontrolbesøg og forundersøgelser.

Hudafdelingen på OUH har siden september set patienter i pukkelaftviklingsklinik. Generelt overholder afdelingen nu, at nye patienter ses inden for 4 uger og målet og forventningen er, at man inden årsskiftet kan sikre, at behandling kan ske inden for 4 uger.

Udover pukkelaftviklingsklinikker der fungerer uden for normal arbejdstid, er der også igangsat pukkelaftviklingsaktivitet inden for normal arbejdstid på følgende områder:

- Massivt væggtabspatienter Sygehus Lillebælt
- Gastroenterologi Medicinsk afd. Svendborg OUH
- Gastroskoper Medicinsk afd. S OUH
- Ablation Hjertemedicinsk afd. B OUH
- Øjenlåsoperationer Øjenafdelingen Sygehus Lillebælt
- Koloskopier Organkirurgisk afd. Sygehus Lillebælt
- Generel aktivitet Lungemedicinsk afd. Sydvestjysk Sygehus.

Indsatsen på sygehusene følges administrativt som en del af de tilbagevendende dialogmøder mellem koncerndirektionen og sygehusdirektionerne.

Derudover orienteres forretningsudvalget månedligt om status med baggrund i vedlagte bilagsmateriale vedr.:

- a) Målopfyldelse ifht. udredningsret
- b) Udvisiterede til privathospital
- c) Status på garantiklinikker
- d) Aktivitetsudvikling
- e) Aktuelle ventetider
- f) Ventetider i visitationen.

Det bemærkes, at der tidligere er givet et overblik over aktivitetsudviklingen målt i DRG værdi og opgjort ud fra eSundhed tal, som er den nationale database for aktiviteten og er baseret på landspatientregisteret. Overgangen til EPJ syd har medført en række fejl i de data, der afleveres til Landspatientregisteret og dermed fejl i de data, der fremgår af eSundhed. Det betyder, at disse tal endnu ikke er retvisende for aktiviteten i Region Syddanmark. Det er derfor valgt at

udarbejde et nyt bilagsmateriale for aktiviteten (bilag d), hvor aktiviteten følges ud fra antal indlæggelser, antal ambulante besøg og antal operationer trukket direkte i EPJ systemerne i stedet for at opgøre det i DRG værdi. Herved ses der ikke på tyngden af den aktivitet, der foregår men kun på antallet af kontakter.

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 Forretningsudvalget den 12-10-2022

Til orientering.

Mette With Hagensen, Anne Skau Styrishave, Annette Blynel og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Til orientering.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag F - ventetid til Regional Visitation - sep 22 - FU okt 22

Bilag E - status ventetider sep 22 - FU okt 22

Bilag D - Aktivitetsudvikling 2019 til sep 2022 - FU okt 22

Bilag C -Status garantiklinikker sep 2022 - FU okt 22

Bilag B - Udvisiteringer til privathospital 2018- sep 2022 - FU okt 22

Bilag A - Målopfyldelse på udredningsretten - FU okt 22

Fraværende V, Anja Lund

Punkt 7: Orientering om hospice og "Den sidste tid" -

22/46026

Resumé

Sundhedsudvalget gives en orientering om hospice og en status på indsatsen "Den sidste tid".

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har ønsket en orientering om hospice-området, hvorfor der her nærmere redegøres om rammerne for hospicedrift, målgruppe, aktivitet m.v. Desuden orienteres kort om indsatser under "Den sidste tid".

Drift af hospice er reguleret i Sundhedsloven sådan, at regionsrådet i Region Syddanmark er forpligtet til at indgå driftsoverenskomst om drift af minimum 57 hospice-pladser. I regionen er der aktuelt 60 hospicepladser fordelt med hver 12 pladser på 5 hospice:

- Sct. Maria Hospice i Vejle
- Hospice Sydvestjylland i Esbjerg
- Hospice Sønderjylland i Haderslev
- Hospice Fyn i Odense
- Hospice Sydfyn i Svendborg.

Hospice yder tværfaglig specialiseret palliativ behandling, omfattende pleje, behandling, symptomlindring og sjælesorg for døende og uhelbredeligt syge mennesker med aktivt progredierende dødelig sygdom. Herudover ydes bl.a. psykosocial støtte, vejledning og sjælesorg til den døendes pårørende, og hospice varetager også opgaver inden for uddannelse, udvikling og forskning på det palliative område.

Målgruppen er således patienter med komplekse palliative behov, som både kan være kræftpatienter og ikke-kræftpatienter, hvilket bl.a. kan være patienter med hjertelidelser, hjerne-/nervelidelser, herunder ALS eller lungelidelser, herunder KOL. Det har traditionelt overvejende været kræftpatienter, der er henvist til hospice, men der er stigende fokus på, at andre patientgrupper kan have gavn af specialiseret palliativ indsats, herunder hospice.

De enkelte hospice er takstfinansieret og afregnes fra regionen pr. præsteret sengedøgn. Der er her fastlagt en forventet belægningsprocent/udnyttelse af de 12 pladser på 3.900 sengedage pr. år (89 pct. belægning). I 2021 besluttede regionsrådet, at takster for de 5 hospices med virkning fra 2022 harmoniseres til én fælles takst, samt at der indføres marginal afregning på 75 pct. af taksten for aktivitet ud over en belægning på 3.900 sengedøgn.

Hospice i regionen modtager i gennemsnit ca. 250-350 henvisninger om året. Heraf når mellem ca. 160-200 eller ca. 60-75 pct. at blive indlagt på hospice med variation mellem årene.

Der er en relativt høj udnyttelse af de eksisterende pladser med periodemæssige udsving i antal modtagne henvisninger på de enkelte steder. Det betyder, at der vil være tidspunkter, hvor nærliggende hospice er fuldt belagt, og der ikke kan tilvejebringes en plads med relativt kort varsel. Det vil dog formentlig ikke helt kunne undgås, også selvom der var flere hospicepladser.

Hospice indgår som ét ben i den palliative indsats, der også varetages i patientens hjem/plejehjem via primær- og praksissektor, på sygehusene på sengeafsnit og via de specialiserede palliative teams på sygehusene, som også har udgående funktion i patienten hjem.

Status ”Den sidste tid”

Med det formål generelt at styrke det palliative tilbud i det regionale sundhedsvæsen afsatte regionsrådet i budgetforlig for 2021 midler fra 2021 og frem til indsatsen ”Den sidste tid”. Midlerne er bl.a. udmøntet til en styrket indsats inden for følgende temaer, som er under implementering:

- Opnormering af specialiserede palliative teams på sygehusene. Denne opnormering er så godt som effektueret.
- Etablering/udbygning af samarbejdsstrukturer på sygehusene mellem de specialiserede enheder og de øvrige afdelinger, som har med patientgrupper at gøre, hvor palliativ indsats kan være relevant. Et tættere samarbejde, som nu er etableret på flere afdelinger, skal bidrage til tidligere involvering af palliativ indsats til flere patientgrupper, fx patienter med hjertelidelser, neurologiske sygdomme (ALS) og lungelidelser (KOL).
- Øget inddragelse af og støtte til pårørende samt involvering af frivillige. Dette ved hjælp af mere systematisk pårørendescreening, øget brug af video/telekommunikation, så de pårørende kan deltage ved samtaler med patienten. Desuden er der indgået samarbejdsaftale med palliativt frivilligt netværk på Fyn og med Røde Kors om at understøtte en styrket mulighed for inddragelse af frivillige i den specialiserede palliative indsats.
- Der er afsat en ramme på 0,4 mio. kr. i 2021 og 1,25 mio. kr. i 2022 til afprøvning af konkrete udviklingsprojekter på hospice. I 2021/2022 afprøves der et projekt i regi af Hospice Sydvestjylland og Hospice Sydfyn med redskaber (tværsektoriel konference, hospice hotline og telefonisk følge-hjemordning), der har til formål at understøtte øget sammenhæng og tryghed for patienter, der udskrives fra hospice.

Hospice, den palliative indsats og ”Den sidste tid” er uddybende beskrevet i vedlagte 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 08-11-2022

Til orientering.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - orientering om hospice, oktober 2022

Fraværende Anja Lund, V

Punkt 8: Mødeplan - #

22/609

Sagsfremstilling

Møde i sundhedsudvalget:

- Onsdag den 30. november 2022, kl. 15-18 – Regionshuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Til orientering.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende V, Anja Lund

Punkt 9: Eventuelt - #

22/609

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Orientering om status for benamputationer.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anja Lund, V

Punkt 10: Godkendelse af udbudsstrategi vedrørende privat fødeklinik i Kolding

22/2999

Resumé

I sagen fremlægges til godkendelse forslag til udbudsstrategi for privat fødeklinik i Kolding, jf. budgetaftale 2022.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks budgetaftale 2022 fremgår det, at der er et politisk flertal for etablering af en privat fødeklinik i Kolding. På den baggrund har der været nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra regionshuset, cheflæger og cheffjordemoder fra Sygehus Lillebælt. Arbejdsgruppen har afholdt i alt 4 møder.

Som opstart på arbejdet blev der lavet en søgning på, hvilke etablerede leverandører, der kunne have en interesse i at byde ind på opgaven. De potentielle leverandører blev kontaktet med henblik på at høre, om de var interesseret i at indgå i en markedsdialog med regionen forud for det kommende udbud. Formålet med markedsdialogen er at drøfte det forestående udbud, herunder høre hvilke tanker og opmærksomhedspunkter potentielle leverandører gør sig omkring opgaven. Arbejdsgruppen afholdt møde med i alt tre potentielle leverandører.

På baggrund af markedsdialogen er der udarbejdet forslag til en udbudsstrategi, som fremlægges til godkendelse. Udbudsstrategien beskriver de læringspunkter, markedsdialogen har givet arbejdsgruppen.

Udbudsstrategien

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2022 står der følgende i forhold til privat fødeklinik:

”I en situation med øget aktivitet på fødestederne er der desuden enighed om at etablere to jordemoderledede fødeklinikker i Region Syddanmark med det formål at give kvinderne flere valgmuligheder i relation til deres fødsel. Målgruppen for fødeklinikkerne er gravide med en ukompliceret graviditet og forventet ukompliceret fødsel. Den ene jordemoderledede fødeklinik etableres som regionalt drevet såkaldt ”inhouse” fødeklinik på Det nye OUH.

I forhold til den anden fødeklinik er der et flertal af partierne, bestående af V, DF, K og R, der ønsker indgået aftale om en privat fødeklinik i Trekantsområdet med placering i Kolding, så der er kort afstand til fødeafdelingen, hvis der opstår behov for akut overflytning af den fødende eller barnet. Det foreslås, at den private fødeklinik kan varetage op til 200 fødsler årligt, og at tilbuddet evalueres i et samarbejde mellem regionen og den private klinik efter tre år.

Et mindretal, bestående af S og SF ønsker ikke, at der indgås aftale med en privat samarbejdspartner om fødeklinikken, men ønsker en regionalt drevet klinik. Et mindretal bestående af LA ser gerne, at der indgås aftale med en privat samarbejdspartner om en fødeklinik, men ønsker ikke, at der arbejdes med fødeklinikker beliggende udenfor sygehusmatriklerne.

Fødeklinikkerne, inkl. engangsudgifter, finansieres via meraktivitetspuljen.”

Formålet med udbuddet er, at Region Syddanmark kan tilbyde gravide et privat fødselstilbud med et kendt jordemoderforløb og fødsel på en privat fødeklinik placeret inden for bygrænsen til Kolding by (postnr. 6000) omfattende alle graviditetsundersøgelser, fødselsforberedelse og fødsels- og barselshjælp mindst på samme niveau med Fødeplanen i Region Syddanmark.

Region Syddanmark ønsker, at samarbejdet med en privat fødeklinik til enhver tid følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisering af fødetilbud (2021), hvori anbefalinger til en fritliggende fødeklinik er beskrevet i afsnit 4. Her fremgår det, at fødsel på fødeklinik fagligt er at sidestille med hjemmefødsler. Derudover foreslås det, at Region Syddanmark gør det til et krav, at den private fødeklinik til enhver tid skal følge de regionale retningslinjer, der er i forhold til:

- Visitation.
- Graviditets, fødsels og barselstilbud til de gravide jf. Fødeplanen i Region Syddanmark.
- Overflytning til obstetrisk fødeafdeling – herunder hvad skal der ske, hvis der opstår komplikationer under fødslen.
- Registreringspraksis og fødselsanmeldelse.

Det foreslås, at aftaleperioden mellem Region Syddanmark og privat fødeklinik forlænges til 5 år. Dette med henblik på at sikre en længere afskrivningsperiode på den private fødselsklinikens betydelige opstartsomkostninger og investeringer i inventar mm.

I forhold til volumen foreslås det, at udbuddet omhandler antallet af visiterede gravide og ikke antallet af gennemførte fødsler. Dette bl.a. med henblik på at sikre en kvalificeret visitering af de gravide til den private fødeklinik. Erfaringer fra Region Sjælland viser, at ca. 50 % af de førstegangsfødende og 15 % af flergangsfødende, der indskrives til en privat fødeklinik, omvisiteres enten før, under eller efter fødslen grundet opståede komplikationer, eller fordi den gravide har ombestemt sig i forhold til fødested. Det foreslås derfor, at udbudsstrategien omhandler, at der kan visiteres i alt 240 gravide til den private fødeklinik om året. Det er forventningen, at det reelle fødselstal på den private fødeklinik på den baggrund vil ligge mellem 140-200 fødsler årligt.

Der foreslås, at der i udbudsmaterialet er fokus på, at både leverandør og Kolding Sygehus er indstillet på et værdiskabende samarbejde. Konkret foreslås det, at regionen vægter det positivt, at de fastansatte jordemødre, der bliver tilknyttet den private fødeklinik uden beregning deltager i et 2 dages introforløb til fødeafdelingen i Kolding. Dette skønnes at være givtigt for både den private leverandør og Kolding Sygehus, således at der sikres gode relationer og kendskab til hinanden.

Det foreslås, at det i udbudsbetingelserne fremgår, at finansieringsrammen for udbuddet af den private fødeklinik med op til 240 fødsler årligt er beregnet ud fra den enhver tid gældende DRG takst for en spontan flergangsfødende minus 10%, og at man forbeholder sig retten til at annullere udbuddet, såfremt finansieringsrammen overskrides. DRG taksten fastsættes årligt, og den takst der p.t. er i høring for 2023 ligger på 23.856 kr., hvilket svarer til 21.470 kr. efter de 10 % er fratrukket.

Opsummerende foreslås det således over for regionsrådet, at udbudsstrategien for en privat fødeklinik i Kolding godkendes, herunder at:

- Kontraktperioden forlænges til 5 år mod de i budgetteksten 3 år.
- Der i alt kan visiteres 240 gravide årligt til den private klinik mod de i budgetteksten 200 fødsler.
- Finansieringsrammen er den til enhver tid gældende DRG takst for en spontan flergangsfødende minus 10%.

Tidsplan

Såfremt regionsrådet godkender forslag til udbudsstrategi er den videre proces skitseret i nedenstående.

Tidsplan for udbud af privat fødeklinik

8. november	Udbudsstrategi fremlægges til godkendelse i sundhedsudvalget
28. november	Udbudsstrategi fremlægges til godkendelse i regionsrådet
Primo december	Udbudsmateriale sendes i høring via offentliggørelse af forhåndsmeddelelse i EU-Tidende og arbejdsgruppen drøfter herefter de indkomne bemærkninger
Medio januar 2023	Udbud offentliggøres
Ultimo februar 2023	Tilbudsfrist
Marts – april 2023	Gennemgang af tilbud i arbejdsgruppen inkl. eventuel forhandling med tilbudsgivere
Maj 2023	Politisk godkendelse af resultatet (sundhedsudvalg og regionsråd)
Maj 2023	Forventet kontraktindgåelse
December 2023	Forventet driftsstart

Vedlagt som bilag er et estimat af økonomien ved udbud af en privat fødeklinik.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At udbudsstrategien for en privat fødeklinik godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Sagen flyttes til åben dagsorden med tilknyttet lukket bilag.

5 medlemmer (Sarah Andersen (Venstre), Michael Nielsen (Det Konservative Folkeparti), Henriette Schlesinger Kærgaard (Venstre), Gitte Frederiksen (Venstre), Pernelle Jensen (Venstre)) stemte for indstillingen.

5 medlemmer (Mette With Hagensen (Socialdemokratiet), Elin Søndergaard (Socialdemokratiet), Mark Søgaard (Socialdemokratiet), Annette Blynél (SF) og Lars Mogensen (Enhedslisten)) stemte imod indstillingen.

Der var således ikke flertal i sundhedsudvalget for at anbefale indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anja Lund, V

Punkt 11: Underskriftsside

Fraværende Anja Lund, V