

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 07-09-2021

Mødedato	Tirsdag d. 07. september 2021 kl. 15:00
Mødested	Mødelokale 4
Mødedeltagere	Poul-Erik Svendsen, A, Kristian Nørgaard, V, Andrea Terp, A, Poul Fremmelev, A, Michael Nielsen, C, Villy Søvnald, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O (Fravær), Henriette Schlesinger, V, Mustapha Itani, V, Preben Jensen, V, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af projektbeskrivelse for ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region	3
Godkendelse af etablering af Kræftrådgivningscenter ved Nyt OUH.....	7
Godkendelse af udmøntning af puljen for udbredelse af brugen af mobil IV-antibiotikabehandling...	10
Orientering om hjemmemonitorering af gravide med komplikationer.....	13
Orientering om status på mammografiscreeningen.....	16
Orientering om handleplanen til nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner.....	18
Orientering om fornyede centrale aftaler med privathospitaler.....	19
Orientering om status for sygeplejerskestrejke.....	21
Mødeplan.....	22
Eventuelt.....	23
Underskriftsside.....	24

Punkt 1: Godkendelse af projektbeskrivelse for ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region Syddanmark

21/36719

Resumé

Regionsrådet besluttede i december 2020, at der skal udvikles et regionalt projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne med inspiration fra projekterne Røgfri Fremtid og Røgfri Ungdomsuddannelse.

Region Syddanmark tilsluttede sig det nationale partnerskab 'ABC for mental sundhed' i marts 2021 på anbefaling af Sundhedskoordinationsudvalget, jf. sundhedsaftalen 2019-2023. På baggrund af bl.a. drøftelsen på det orienterede regionsrådsmøde den 11. maj 2021 og inputtene fra en række interessenter indstilles det, at regionsrådet godkender udkast til projektbeskrivelse for et regionalt 3-årigt projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i december 2020, at der skal udvikles et regionalt projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne med inspiration fra projekterne Røgfri Fremtid og Røgfri Ungdomsuddannelse.

Sideløbende hermed tilsluttede Region Syddanmark sig det nationale partnerskab "ABC for mental sundhed" i marts 2021 på anbefaling af Sundhedskoordinationsudvalget, jf. sundhedsaftalen 2019-2023.

Som partner i det nationale partnerskab for ABC for mental sundhed vedkender man sig visionen om at styrke befolkningens mentale sundhed og trivsel gennem øget individuel modstandskraft og social sammenhængskraft i samfundet. Målet er at tilskynde befolkningen til mere proaktivitet for egen og andres trivsel, eksempelvis gennem kendskab til og deltagelse i aktiviteter, der styrker og bevarer den mentale sundhed. Målet er samtidig at sikre de bedste rammer for dette, eksempelvis ved at opbygge samhørighed og samarbejde på tværs af organisationer og fagligheder, der har interesse i at fremme mental sundhed. De tre gennemgående elementer i ABC-tankegangen er:

- A. Gør noget aktivt (Act).
- B. Gør noget sammen (Belong).
- C. Gør noget meningsfuldt (Commit).

På det orienterende regionsrådsmøde den 11. maj 2021 blev første idéoplæg til et projekt vedr. ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne drøftet. Drøftelserne tog udgangspunkt i et oplæg vedr. Region Syddanmarks rapport "Mental Sundhed blandt børn og unge i Region Syddanmark". Statens Institut for Folkesundhed har udarbejdet rapporten, som har undersøgt blandt andet forekomst af og udvikling i psykisk sygdom og mental sundhed, årsager til udvikling og forklaringsmodeller samt relevante forebyggende indsatser.

På baggrund af drøftelserne på det orienterende regionsrådsmøde samt gennem inddragelse af interessenter på området, herunder blandt andre repræsentanter for ungdomsuddannelserne i Syddanmark (gymnasiale, erhvervsskoler, FGU), det nationale netværk for ABC for mental sundhed (med repræsentation af mange kommuner i Syddanmark), foreligger vedlagte udkast til projektbeskrivelse for ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelserne i Region Syddanmark.

Med projektet er det Region Syddanmarks vision, at alle ungdomsuddannelser sætter mental sundhed øverst på dagsordenen og tager medejerskab for at bryde den negative tendens med stigning i andelen af unge med dårlig mental

trivsel. Derfor tilbydes alle ungdomsuddannelser og alle kommuner at indgå i et samarbejde om en fremtid med unge i trivsel, hvor formålet er at fremme den mentale sundhed for unge i Syddanmark gennem styrkelse af viden, handling og gode rammer.

Projektets indhold

Projektet lægger op til at anvende en sundhedsfremmende tilgang, hvor alle elever (uafhængigt af mental status) er målgruppen. Projektet er opbygget som en helskoleindsats, hvor der arbejdes med skolens kultur og uddannelsesmiljø ved inddragelse af alle skolens unge og ansatte, da dette ifølge forskningen fremmer effekten af mentalt sundhedsfremmende indsatser.

Projektets indsatser udvikles bl.a. på baggrund af viden og anbefalingerne i rapporten ”Mental Sundhed blandt børn og unge i Region Syddanmark”, evidens og erfaringer fra partnerskabet Røgfri Fremtid samt f.eks. pilotprojektet ”Unge og trivsel i fællesskaber”.

Der arbejdes på fem indsatser i projektet:

1. Kompetenceudvikling og lokale workshops
2. Værktøjskassen/regional ABC-hjemmeside
3. Netværk, sparring og vidensdeling om ABC aktiviteter
4. Certificering
5. Prisuddeling

For at visionen skal lykkes, er der brug for et tæt tværfagligt og tværsektorielt samarbejde med målgruppen, samarbejdspartnere og relevante aktører, hvilket er en grundsten i projektet. Netværksmøder vil derved få en central rolle i projektet med forventningen om, at de vil styrke det lokale samarbejde og udbredelsen af erfaringer med ABC aktiviteter på tværs af sektorer (ex. ungdomsuddannelser, kommuner, grundskoler, foreninger m.fl.).

For en fyldestgørende beskrivelse af projektet henvises til vedlagte bilag.

Budget

Nedenfor skitseres projektets budget.

	2021 (4 mdr.)	2022	2023	2024 (8 mdr.)	I alt
Workhops		370.000	280.000	100.000	750.000
Netværks-møder	125.000	258.000	258.000	175.000	816.000
Materialer m.m.	25.000	15.000	15.000	10.000	65.000
Prisuddeling		25.000	25.000	25.000	75.000
Evaluering				250.000	250.000

Projektledelse	195.000	585.000	585.000	390.000	1.755.000
I alt	345.000	1.253.000	1.163.000	950.000	3.711.000

Indsatsen finansieres via allerede afsatte midler til rådgivningen om forebyggelse. Dette forudsætter en godkendelse af, at midlerne til rådgivning, som er midler afsat til aktiviteter, i dette projekt også kan anvendes til aflønning af en projektleder. ABC for mental sundhed erstatter dermed indsatsen om Røgfri Ungdomsuddannelser, dog således, at der sammen med en evaluering af Røgfri Ungdomsuddannelse, som forelægges regionsrådet i indeværende år, følger et forslag til, hvordan nogle få dele af Røgfri Ungdomsuddannelse bør videreføres. En eventuel videreførelse af enkelte aktiviteter finansieres inden for eksisterende økonomiske rammer.

Punktet behandles forud for regionsrådet i psykiatri- og socialudvalget den 30. august, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 6. september, udvalget for regional udvikling den 6. september, udvalget for uddannelse og arbejdskraft den 7. september samt sundhedsudvalget den 7. september 2021.

Ved sagens behandling i udvalget for det nære sundhedsvæsen tilføjes indstillingen et yderligere punkt om, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler, at regionsrådet godkender, at eksisterende midler til rådgivning om forebyggelse, som er midler afsat til aktiviteter, i dette projekt også kan anvendes til aflønning af projektleder.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At godkende vedlagte projektbeskrivelse og budget for projekt ”Ungdomsuddannelsernes ABC for mental sundhed”.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 30-08-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 06-09-2021

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Preben Friis-Hauge deltog ikke under punktet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen tager forbehold.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anne-Marie Palm-Johansen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til projektbeskrivelse ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser

Punkt 2: Godkendelse af etablering af Kræftrådgivningscenter ved Nyt OUH

21/24710

Resumé

Der forelægges sag vedr. aftale med Kræftens Bekæmpelse om opførelse af kræftrådgivningscenter ved det nye OUH på lejet grundstykke med indstilling om meddelelse af anlægsbevilling til byggemodning af grund. Det forventes, at OUH med fordel kan leje sig ind i den kommende bygning til at kunne huse funktioner for det palliative team og til træningstilbuddet ”Krop og Kræft.”

Sagsfremstilling

I 2011 indgik regionen aftale med Kræftens Bekæmpelse (KB) om etablering af Kræftrådgivningscentre tættere på kræftafdelingerne på Odense Universitetshospital og på Sygehus Lillebælt i Vejle. Formålet var bl.a. at gøre tilbuddene mere synlige og tilgængelige i hele sygdomsforløbet, ligesom tilbuddene bedre kunne udvides til andre målgrupper af kræftpatienter, som i mindre grad benyttede sig af mulighederne. Samtidig kunne placeringen tættere på sygehusene udvide mulighederne for samarbejde med det sundhedsfaglige personale.

I både Vejle og Odense er samarbejdet etableret ved, at KB har opført et rådgivningscenter på et grundstykke på sygehusmatriklen, som udlejes til KB af regionen. Sygehusene lejer sig ind i dele af bygningen – i Vejle til det palliative team og til træningsfaciliteter til ”Krop og Kræft”. Sidstnævnte gøre sig også gældende i Odense. Der er indgået leje- og driftsaftaler med KB lejemålene.

Kræftrådgivning på Nyt OUH

I forbindelse med etablering af den nuværende rådgivning på OUH blev det aftalt, at KB i samarbejde med Nyt OUH etablerer et kræftrådgivningscenter på det nye hospital, således at fordelene ved et rådgivningscenter tæt på sygehuset kan videreføres.

I den forbindelse er der lagt op til, at den nye aftale etableres efter de samme principper som nuværende konstruktion, det vil sige, hvor KB lejer sig ind på et grundstykket til opførelse af rådgivningscentret. Der er i samarbejde med det nye OUH derfor fundet et egnet grundstykke til formålet tæt på klyngen, hvor onkologisk og hæmatologisk afdeling skal placeres.

I forbindelse med forberedelse af grundstykket er der udgifter til byggemodning m.v. på 1,9 mio. kr., hvortil der ansøges om en anlægsbevilling, jf. vedlagte projektbeskrivelse for byggemodning.

OUH forventer at leje sig ind i den kommende bygning til at kunne huse funktioner for det palliative team og til træningstilbuddet ”Krop og Kræft”, eftersom det fortsat vil kunne give gode synergimuligheder i samarbejdet med KB m.v. Der er her estimeret et behov på ca. 515 m2 fordelt med 215 m2 til ”Krop og Kræft” og 300 m2 til det palliative team. Det forudsættes, at finansiering af husleje m.v. sker inden for OUHs eksisterende økonomiske ramme.

OUH forventer at kunne finansiere husleje gennem den eksisterende økonomi til husleje i den nuværende rådgivning. Kvadratmæssigt bliver det lejede område større end i det nuværende Livsrum, men idet afskrivningstiden for den nye bygning ikke er begrænset, så bliver huslejen pr. kvm. forventeligt lavere. Realdania var desuden involveret i opførelsen af det eksisterende Livsrum på OUH, hvor der blev stillet krav til arkitektur og indretning, hvilket ikke i samme grad er aktuelt i forbindelse med bygningen ved det nye OUH. Det er aftalt med KB, at direktionen på OUH skal høres i sagen, inden byggeriet går i gang, hvis lejen mod forventning ikke kan holdes inden for det nuværende niveau.

Samlet forventer KB at opføre et kræftrådgivningscenter på ca. 1.400 m2. incl. 515 m2 til ovennævnte funktioner. I forbindelse med udbud og projektering af byggeprojekt m.v. for rådgivningen er der aftalt en organisering i samarbejdet med KB, der skal tilsikre, at projektet udføres i tæt samarbejde med både OUH og Nyt OUH, sådan at der sker behørig koordinering med de overordnede rammer for hospitalsopførelsen.

Størrelsesordenen af det kommende lejemål betyder, at det sandsynligvis vil være omfattet af reglerne for deponering, idet værdien af det lejede forventeligt overstiger 5 mio. kr. Henset til at der samtidig fraflyttes et lejemål, må endelig afklaring heraf dog afvente et samlet overblik over hele projektøkonomien. Såfremt der skal ske deponering vil dette blive forelagt i en ny sag.

Overtagelse af den gamle Kræftrådgivning på OUH

Kræftens Bekæmpelse og Region Syddanmark indgik i 2012 en aftale omkring principper for værdifastsættelse af kræftrådgivningen på OUH, således at denne kunne indgå som en del af salget af OUH til Freja, og det fremgår endvidere, at Region Syddanmark har forpligtet sig til at overtage bygningen i forbindelse med salg til Freja.

Aftalen er udarbejdet ud fra den forudsætning, at salget ville blive gennemført i løbet af 2013/2014. I forbindelse med at et salg er kommet tættere på, har Freja ligeledes stillet krav om at Region Syddanmark inden et salg af OUH til Freja har overtaget bygningen fra Kræftens bekæmpelse.

I forbindelse med den samlede sag omkring salg af OUH vil der derfor også blive forelagt en sag omkring køb af den nuværende Kræftrådgivning. Værdien af bygningen forventes at udgøre ca. 5,5 - 6 mio. kr., og købet forudsættes finansieret via provenuet fra salget af OUH.

Det vil være en del af aftalen, at Kræftrådgivningen på nuværende OUH skal drives videre med samme formål og vilkår indtil udflytning til det nye OUH, og den nye kræftrådgivning står klar. Endelige tidspunkt vil skulle aftales på et senere tidspunkt.

Sagen forelægges på møde i anlægs- og innovationsudvalget den 8. september 2021.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget indstiller til regionsrådet:

At der som skitseret udlejes et grundstykke ved Nyt OUH til Kræftens Bekæmpelse til opførelse af en ny Kræftrådgivning ved Nyt OUH.

At direktionen på OUH inden for de skitserede rammer bemyndiges til at indgå de konkrete drifts- og lejeaftaler vedr. Kræftrådgivningen på Nyt OUH.

At projektbeskrivelse for byggemodning af grund til Kræftens Bekæmpelse godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 1,9 mio. kr. (indeks 146,0) til byggemodning af grund til Kræftens Bekæmpelse i tilknytning til Nyt OUH.

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 1,9 mio. kr. (indeks 146,0) til formålet i 2021, finansieret af prioriteringspuljen, anlæg.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende aftaler eller tillægsaftaler i forbindelse med allerede indgåede aftaler for byggemodning for Nyt OUH.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen tager forhold.

Sundhedsudvalget havde endvidere en drøftelse af problemstilling omkring andre patientforeningers muligheder.

Anne-Marie Palm-Johansen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Byggemodning Kræftens Bekæmpelse projektbeskrivelse

Punkt 3: Godkendelse af udmøntning af puljen for udbredelse af brugen af mobil IV-antibiotikabehandling

19/49844

Resumé

Sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen blev i oktober 2020 præsenteret for den foreløbige status på udbredelse af mobil IV-antibiotikabehandling og herunder arbejdet med at afdække behov og forudsætninger. Med baggrund i denne status er der efterfølgende udarbejdet en endelig udrulningsplan for brugen af mobil IV-antibiotikabehandling i Region Syddanmark, samt forslag til yderligere udmøntning af de afsatte midler jf. budgetaftale 2020, som forelægges til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Siden seneste status blev præsenteret i oktober 2020 for sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen, har ERFA-gruppen for mobil IV-behandling arbejdet på et generisk undervisningsmateriale samt en udrulningsplan indeholdende tidsplaner og beregning af økonomiske effekter ved forskellige scenarier, herunder central medicinproduktion på Sygehusapotek Fyn eller ved ombygning af medicinrum lokalt på sygehusene med henblik på en delvis lokal produktion.

Ved seneste status i oktober 2020 var forventningen, at en endelig udrulningsplan kunne præsenteres primo 2021. Yderligere COVID-19 udfordringer og deraf afledt udskydelse, har dog medført, at det først medio 2021 har været muligt at afslutte rapporteringen samt indstille til udmøntning af afsatte midler. Det fælles undervisningsmateriale er udarbejdet og tilpasset de lokale forhold på hvert enkelt sygehus.

Den endelige udrulningsplan fremgår af vedlagte bilag inkl. tidligere statusrapport, samt afrapporteringen fra arbejdsgruppen vedr. det logistiske setup og medicinproduktion.

Udrulningsplanen tager fortsat afsæt i de tre faser, som tidligere blev anbefalet, dvs.

1. Anvendelse af mobil IV-behandling til indlagte patienter
2. Anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem til selvhjulpne patienter
3. Anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem i samarbejde med kommuner.

Mobil IV-antibiotikabehandling har været anvendt på OUH siden starten af 2020, hvor der som en del af 2019-konsolideringen bl.a. blev indkøbt pumper med tilhørende tasker til fordeling på alle sygehuse på 1,9 mio. kr. OUH aftog størstedelen af disse, hvorfor OUH på nuværende tidspunkt har gjort sig flest erfaringer. På de øvrige sygehuse har erfaringerne indtil videre været begrænset til en afprøvning internt på egne afdelinger.

Som det fremgår af udrulningsplanen arbejder OUH hen imod, at mobil IV-antibiotikabehandling er udbredt på alle afdelinger i Odense medio 2021 i alle faser. Herefter er det planen, at brugen opskales på alle afdelinger, samt at relevante afdelinger i Svendborg ligeledes udbreder brugen i alle faser i løbet af efteråret 2021 og foråret 2022.

For Sydvestjysk Sygehus, Sygehus Sønderjylland og Sygehus Lillebælt gælder det for langt størstedelen af de relevante afdelinger, at brugen af mobil IV-antibiotikabehandling udbredes i løbet af efteråret 2021 og foråret 2022, hvor især udbredelsen til fase 3 først forventes at ske i 2022.

Ved fuld implementering estimeres det årlige potentiale for brug af piperacillin/tazobactam til 78.082 posser, svarende til godt 15.000 behandlingsforløb pr. år. Der er her både tale om behandling ved indlæggelse, ved fremmøde på daghospital og i hjemmet, herunder ved selvadministration og ved assistance fra kommunen.

Med hensyn til medicinproduktion anbefales det for patienter i fase 1 og fase 2, herunder de patienter som møder op til behandling i daghospital, at produktionen sker lokalt på sygehusene, for på den måde hurtigere at kunne nå ud til flere patienter. Den øvrige produktion af medicin skal ske på Sygehusapotek Fyn.

Forskellen på de to produktioner er, at den lokale medicinproduktion kun har en holdbarhed på op til 24 timer, hvor medicinen fra Sygehusapotek Fyn kan have en holdbarhed på op til én uge, hvorved det bliver muligt at behandle patienterne i eget hjem, og antallet af besøg på sygehuset kan reduceres.

Som en del af udrulningen har ERFA-gruppen afdækket en række nødvendige engangsudgifter, som foreslås dækket via puljen for udbredelse af mobil IV-behandling, jf. budgetaftale 2020.

For det første medfører den lokale produktion af medicin behov for igangsætning af mindre ombygningsprojekter på Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Lillebælt for i alt 0,1 mio. kr.

Herudover medfører opskaleringen af produktionen på Sygehusapotek Fyn engangsudgifter på 0,4 mio. kr. i 2021 og 0,3 mio. kr. i 2022 til ansættelse af nye medarbejdere for at kunne imødekomme den stigende efterspørgsel på langtidsholdbar piperacillin/tazobactam. Yderligere kræver den øgede produktion etablering af et egnet produktionslokale, hvilket medfører udgifter på 0,5 mio. kr.

Endelig forudsætter udrulningsplanen indkøb af yderligere 127 mobil IV-pumper med tilhørende tasker til en samlet udgift på 2,7 mio. kr. Herudover skal der indkøbes to nye ultralydsscannere til en samlet udgift på 0,5 mio. kr.

De samlede udgifter fremgår af nedenstående.

Tabel 1: Engangsudgifter ifm. udbredelse af mobil IV-behandling

Udgifter	Beløb, mio. kr.
Etablering af lokale medicinrum	0,1
Lønudgift til oplæring på Sygehusapotek Fyn i 2021	0,4
Etablering af produktionslokale på Sygehusapotek Fyn	0,5
Indkøb af nyt udstyr	3,1
Lønudgift til oplæring på Sygehusapotek Fyn i 2022	0,3
I alt	4,4

Der vil herefter være udmøntet i alt 6,3 mio. kr. af den afsatte bevilling på 10 mio. kr.

Det anbefales, at Medicoteknisk afdeling får administrativ godkendelse til at påbegynde indkøb af pumper mv., inden sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen og regionsrådet behandler sagen, idet der er leveringstid på udstyret.

I forhold til den varige driftsøkonomi arbejdes der pt. på en økonomimodel, som også omfatter resultatet af den nye IV-aftale med kommunerne, som kommunerne har mulighed for at tilslutte sig. Der arbejdes som udgangspunkt med en model, hvor regionen finansierer udgifter til kommunerne vedr. eksisterende udvisiteret aktivitet, mens betaling for nye forløb deles mellem region og sygehus, dog under hensyntagen til afledte driftsbesparelser på sygehusene.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At udrulningsplanen tages til efterretning.

At udmøntning af puljen for udbredelse af mobil IV-behandling jf. budgetaftale 2020 til ovenstående engangsudgifter godkendes. Den konkrete udmøntning sker i de løbende budgettilpasningsager.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-09-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anne-Marie Palm-Johansen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udrulningsplan vedr. udbredelse af brugen af mobil IV-behandling vol. 2 - endelig

Bilag 1 - Udrulningsplan vedr. udbredelse af brugen af mobil IV-behandling inkl. bilag

Bilag 2 - Tidsplan for udrulning af mobil IV-behandling - vol. 2

Punkt 4: Orientering om hjemmemonitorering af gravide med komplikationer

19/48144

Resumé

Med denne sag orienteres sundhedsudvalget om projekt angående hjemmemonitorering af gravide med komplikationer.

Projektleder Lise Ringkvist fra Syddansk Sundhedsinnovation vil holde et oplæg om projektet på udvalgsmødet.

Sagsfremstilling

Inden for de senere år er telemedicin blevet mere og mere udbredt, og der er ingen tvivl om, at det på mange specialeområder kommer til at være en naturlig del af vores hverdag i fremtiden. På graviditetsområdet anvendes telemedicinsk udstyr i flere regioner i form af CTG apparat til hjemmemonitorering af gravide med komplikationer.

Udvalget for Sundheds-IT har bevilget midler til projektet Hjemmemonitorering af gravide med komplikationer i Region Syddanmark. Projektet er forankret i ØA2018, og det fastsatte politiske mål er, at Hjemmemonitorering til gravide med komplikationer er udrullet på alle fødeafdelinger inden udgangen af 2020. COVID-19 har dog forsinket udrulningen med cirka et år.

Projektets vision

Inden for rammerne af kvalitet i fagligheden og med udgangspunkt i en omkostningsneutral løsning er visionen for indførsel af hjemmemonitoreringen i Region Syddanmark:
Gravide med komplikationer foretrækker hjemmemonitorering og oplever øget empowerment samt et personale med større overskud.

FAKTA - Hvad kan man se med en CTG måling?

CTG (Cardio-Toko-Grafi) registrer løbende barnets puls, og om der er veer. Hos et barn der har det godt i livmoderen, varierer pulsen i et bestemt mønster, der er styret af barnets hjerne/nervesystem. Eksempelvis hos et barn, der er truet af begyndende nedsat funktion af moderkagen – og dermed i risiko for iltmangel, medfører dette ændringer i barnets puls i form af nogle karakteristiske variationer i pulsen, som personalet kan genkende som alarmsignaler for iltmangel, og reagere i tide på disse.

Hjemmemonitorering med CTG udstyr

Generelt foregår hjemmemonitorering med CTG apparat således, at den gravide med komplikationer oplæres i påsætning af apparatet, hvorefter hun får et bærbart CTG apparat med hjem. Med apparatet kan hun foretage CTG-målinger af egen og barnets hjertelyd.

I stedet for at skulle afsted til ekstra kontroller hos jordemoderen i ambulatoriet, på grund af sine komplikationer og behov for hyppig kontrol, kan den gravide monitorere egen og fostrets tilstand i hjemmet og indsende målinger til hospitalet. Hvorefter hun har en planlagt opfølgende samtale med den jordemoder, som har analyseret den gravides indsendte data. Den gravide indsender også blodtryksmålinger m.m. via MitSygehus Appen.

Succesfuld tværregional anskaffelse af nyt telemedicinsk udstyr

De CTG apparater som i en årerække har været anvendt både i klinikken og til hjemmemonitorering af blandt andet Region Midtjylland og Region Hovedstaden og Region Nordjylland gik ud af produktion i 2018. Det er en del af alle danske regioners strategi at øge hjemmebehandling og –monitorering af gravide, derfor var der et nationalt behov for at anskaffe nyt udstyr til opgaven.

Et tværregionalt udbud koordineret af Region Syddanmark er afsluttet i foråret 2021, og der er den 27. maj 2021 skrevet kontrakt med det Hollandske firma Nemo Healthcare som leverandør af CTG apparater til hjemmemonitorering af gravide med komplikationer. De første leverancer er reserveret til Region Syddanmark og Region Sjælland og forventes leveret i Q3 2021. Hvorefter implementering og integration vil være i fokus.

Projektets målgruppe

De primære målgrupper estimeres til 400-500 patienter årligt i Region Syddanmark og omfatter:

Gravide med komplikationer, hvor følgende er defineret som egnede til hjemmemonitorering:

- Gravide med præeklamsi.
- Gravide, der er under observation for præeklamsi.
- Gravide med hypertensive lidelser (forhøjet blodtryk) og IUGR (IntraUterineGrowthRetardation).
- Gravide, der er under observation for hypertension.
- Gravide med for tidlig vandafgang før 37. graviditetsuge uden veer.
- Gravide med insulinkrævende diabetes.
- Gravide som mærker mindre liv eller FM (FoetusMors – tidligere fødsel af dødt barn).
- Gravide med graviditetsbetinget leverpåvirkning.

På tværs af sygehusenhederne er der enighed om, at ovenstående grupper vil være de bedst egnede at starte hjemmemonitorering op med. Derudover anbefales det, at der hvert kvartal, evalueres på andre målgrupper. Allerede nu kan sundhedspersonalet se potentialet. Bl.a. patienter med ikke-insulin krævende diabetes eller let blødning vil umiddelbart kunne få færre besøg i ambulatoriet eller på fødegangen med hjemmemonitorering. Dertil skal lægges de patienter, som har svær svangerskabsforgiftning og kroniske sygdomme.

Gevinsterne for patienten og sundhedspersonalet

De gevinster, Region Syddanmark forventer at høste, er primært en konvertering af patienter fra personlig konsultation til telekonsultation (hjemmemonitorering) samt en reduktion af henvendelser i akutambulatoriet for gravide. Det kan bidrage til omfordeling af opgaver med endnu bedre struktur på dagligdagen til følge samt minimering af indlæggelser på længere sigt.

Følgende gevinster/effekter er identificeret ved gennemførsel af projektet.

Gevinster/effekter for den gravide:

- Tryk ved hjemmemonitoreringen.
- Mindre transporttid.
- Mindre ventetid.
- Øget inddragelse i egen situation (empowerment).
- Tilfredshed med informationen, før, under og efter hjemmemonitorering.
- Forøget kvalitet og nærvær i samtalen med den gravide.
- Øget tilgængelighed.
- Tidligere udskrivelse ved indlæggelse under graviditeten.

Gevinster/effekter for sundhedspersonalet:

- Øget kvalitet i kontakten (gennem den gravides forståelse for egen situation og sundhedspersonalets mulighed for planlægning).
- Effektive patientforløb.
- Ventetiden mindskes.

- Fagligheden styrkes.
- Erfaringer og ønsker om brug af hjemmemonitoreringstilbuddet.
- Omfordeling af tidsforbrug, øget mulighed for planlægning af opgaver.
- Forebyggende effekt (fordi gravide opnår større empowerment og egenomsorg).

Leverancer og økonomi

De kommende leverancer i projektet omhandler integration og implementering af det nye CTG udstyr.

Den tekniske løsning og vejledninger i brugen af denne, samt indsamling af monitoreringsdata og afsluttende evaluering er en fællesregional opgave og varetages derfor af Syddansk Sundhedsinnovation.

Det er sygehusenhederne selv der står for indkøb og den lokale implementering. Syddansk Sundhedsinnovation koordinerer møder i den regionale implementeringsgruppe for at sikre vidensdeling mellem sygehusenhederne omkring implementering og best practice.

Forventeligt vil projektet være i mål med ovenstående leverancer den 31. december 2021.

Projektleder Lise Ringkvist fra Syddansk Sundhedsinnovation vil holde et oplæg om projektet på udvalgsrådet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Anne-Marie Palm-Johansen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - Hjemmemonitorering af gravide LRU SHU 070921

Punkt 5: Orientering om status på mammografiscreeningen

18/57994

Resumé

Regionsrådet besluttede den 26. august 2019 at ændre organiseringen af mammografiscreeningen med henblik på at sikre rettidig invitation af kvinderne til screening. Dette indebærer desuden etablering af 8 faste screeningssteder og nedlæggelse af mammografibusserne.

Ændringen trådte i kraft 1. september 2020. Sundhedsudvalget har ønsket at følge området. Med denne sag gives derfor en status på screeningen.

Sagsfremstilling

Tidligere har man inviteret kvinder i Region Syddanmark til mammografiscreening efter ydernummer på egen læge. Det var forbundet med en risiko for, at kvinden kom ud af screeningskadence, hvis hun flyttede, skiftede læge, skulle tilbage til screeningen efter kræftforløb etc.

Desuden betød det, at kvinder, der fyldte 50 år og dermed indgik i screeningspopulationen, blev indkaldt til første screening, første gang kvinderne fra det pågældende lægehus blev indkaldt. I værste fald kunne kvinden derfor nå at fylde 52 år, inden hun fik tilbuddet.

1. september 2020 overgik man til indkaldelse efter CPR-nummer, hvilket betyder, at kvinder nu inviteres til screening senest 3 måneder efter, de fylder 50 år, og derefter 2 år (+/- 3 måneder) efter sidste screening.

Dette kræver, at der er et screeningstilbud i nærheden, uanset hvornår på året, kvinden skal screenes for at få en rettidig screening. Dette kunne ikke tilbydes med de mobile enheder (mammografibusserne), der nogle steder kun var på en bestemt lokation få uger hvert andet år.

Det blev derfor besluttet at oprette 8 faste screeningsenheder, og nedlægge de mobile screeningsenheder.

De foreløbige tal for deltagelsen i screeningen viser, at der er sket en nedgang i antallet af screeninger i 2020. Dette er dog primært sket i perioden marts-maj 2020 (det vil sige før ændringen i screeningen) og formodes at være forbundet med coronaepidemien. Tal for 1. halvår af 2021 viser en deltagelse, der svarer til tidligere år.

Der redegøres desuden særskilt for screeningsdeltagelsen på Ærø, som viser, at der i faktiske tal er flere kvinder, der er blevet screenet på nuværende tidspunkt i screeningsrunden, men andelen af kvinder, der foreløbigt har taget imod tilbuddet, er faldet med ca. 5 procentpoint.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status efter omorganiseringen af mammografiscreeningen

Punkt 6: Orientering om handleplanen til nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner

18/11686

Resumé

Sundhedsudvalget præsenteres årligt for arbejdet med handleplanen til nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner, og indsatser på handleplanens fire fokusområder.

Sagsfremstilling

Regionen har siden 2017 haft en handleplan for nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner (SEI-handleplanen). SEI-handleplanens indsatser og reduktionsmål er inden for fire fokusområder:

- Sygehuserhvervede bakteriæmier
- Sygehuserhvervede clostridium difficile infektioner
- Sundhedssektorerhvervede infektioner i forbindelse med hjemmebehandling
- Antibiotikaresistente bakterier.

Resultatoversigten i det vedlagte bilag viser udviklingen over sygehuserhvervede infektioner i Region Syddanmark.

Da Region Syddanmark ikke er i mål med handleplanens målsætninger, er udarbejdelse af en revideret handleplan for sygehuserhvervede infektioner blevet foreslået som et indsatsområde for 2022.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Resultatoversigt til afrapportering for indsatser til nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner, august 2021

Punkt 7: Orientering om fornyede centrale aftaler med privathospitaler

21/7981

Resumé

Som patient kan man blive udredt eller behandlet på et privathospital, hvis man har fået en tid på et offentligt sygehus til udredning eller behandling, som ligger mere end 1 måned ude i fremtiden. Dette forudsætter, at der er et privathospital, som har indgået aftale med Danske Regioner om denne udredning eller behandling.

Danske Regioner har i juni indgået nye centrale aftaler med privathospitalerne om ret til hurtig udredning og det udvidede frie sygehusvalg. Aftalerne træder i kraft 1. september 2021.

Der orienteres om indholdet i de nye aftaler.

Sagsfremstilling

Danske Regioner indgår, på vegne af regionerne, centrale aftaler om ret til hurtig udredning og det udvidede frie sygehusvalg. Aftalerne bliver indgået både på det somatiske område og inden for psykiatrien. Forholdene i aftalerne fastlægges af bl.a. Sundhedsloven, juridiske og faglige vejledninger, kliniske retningslinjer og gennem forhandling mellem Sundhed Danmark (Privathospitalernes brancheforening) og Danske Regioner.

I centrale aftaler gælder således andre forhold end under f.eks. regionens egne udbudsftaler. Under de centrale aftaler om ret til hurtig udredning og det udvidede frie sygehusvalg kan alle kvalificerede privathospitaler indgå en aftale. Det er så i princippet patienten, der vælger hvor udredningen eller behandlingen skal foregå.

Disse centrale aftaler indgås for en toårig periode. Seneste aftale faldt på plads i juni 2021. De nye aftaler træder i kraft den 1. september 2021.

Vedlagt som bilag er den politiske aftale og et notat om økonomien bag.

Aftalen indeholder bl.a. følgende elementer:

- Fokus på klima og handicaptilgængelighed.
- Styrkelse på kvalitetsområdet, herunder offentliggørelse af kvalitetsdata første gang i 2022, minimumsaktivitet til opererende specialer på 10 områder, videre arbejde med Patientrapporterede Oplysninger (PRO) og et arbejde om ny honoreringsmodel for tværfaglig smertebehandling, der understøtter værdibaseret sundhed.
- Der laves et pilotprojekt vedrørende online booking, hvor målet er, at visitatorer skal kunne hjælpe patienterne bedre ved at booke tider direkte hos privathospitalerne.
- Der sker en pris- og lønregulering årligt, men samtidig en effektivisering og derudover en reduktion vedr. patientforsikring på 0,51 pct.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Politisk aftale mellem Danske Regioner og Sundhed Danmark, endelig.pdf

Patentforsikring og økonomi_referat 5. forhandlingsmøde_endelig.pdf

Punkt 8: Orientering om status for sygeplejerskestrejke

21/240

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget orienteres på mødet om aktuel status for strejken blandt sygeplejersker.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Mødeplan

21/240

Sagsfremstilling

Mødeplan godkendt af sundhedsudvalget:

Mødeplan for 2021 på tirsdage kl. 15.00-18.00:

Tirsdag den 5. oktober 2021, kl. 15.00-18.00

Tirsdag den 2. november 2021, kl. 15.00-18.00

Tirsdag den 30. november 2021, kl. 15.00-18.00.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

Møde i sundhedsudvalget den 5. oktober 2021 afholdes ude af huset.

Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Eventuelt

21/240

Beslutning i Sundhedsudvalget den 07-09-2021

-

Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Underskriftsside