

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 30-11-2021

Mødedato Tirsdag d. 30. november 2021 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 4

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af fødeplan for Region Syddanmark.....	3
Godkendelse af tids- og procesplan for fastlæggelse af endelig profil for OUH Svendborg Sygehus.	5
Godkendelse af udmøntning af midler fra Region Syddanmarks forskningspuljer 2. opslag 2021.....	7
Godkendelse af videre implementering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser.....	10
Godkendelse af erfaringsopsamling samt videre proces for arbejdet med specialiserede sundhedshu	13
Orientering om befordring til hospice uden for regionen – budgetaftale 2021.....	15
Orientering om status for ventetider og pukkelaftvikling.....	17
Orientering om kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene 2. halvår 2021.....	19
Eventuelt.....	21
Underskriftsside.....	22

Punkt 1: Godkendelse af fødeplan for Region Syddanmark

19/45014

Resumé

Forslag til fødeplan for Region Syddanmark forelægges til endelig godkendelse, idet forslaget er tilrettet på baggrund af høringssvar.

Sagsfremstilling

Forslag til fødeplan har været i bred offentlig høring i perioden 24. august – 22. oktober 2021. Ved høringen indkom 28 høringssvar, der samlet indeholdt 232 bemærkninger.

Høringssvarene er generelt positive over for forslaget til en ny fødeplan. Det går således igen i mange høringssvar, at høringssparterne finder fødeplanen flot, ambitiøs og visionær. Der er derudover generel stor opbakning til de syv beskrevne indsatsområder, herunder fokus på det tværsektorielle samarbejde, ulighed i sundhed samt rekruttering og fastholdelse.

Ud over præciseringer og enkelte fejl i høringsversionen, er der to temaer, som er gået igen i flere høringssvar:

1. Ønske om at fødeplanen er mere inkluderende i forhold til de mange faggrupper, der arbejder inden for svangreområdet – og ikke som i høringsversionen, hvor det var jordemødre, speciallæger og sundhedsplejersker, der blev nævnt.

Som konsekvens heraf er fødeplanen gennemgået, og hvor det vurderes relevant, indføres ordet ”sundhedsprofessionelle”, frem for specifikke faggrupper, så planen dækker en bredere gruppe af fagpersoner.

2. Ønske om at der i fødeplanen er en mere tydelig beskrivelse af det syge barn eller den syge mor, herunder sammenhængen til neonatalområdet.

Som konsekvens heraf er fødeplanen gennemgået, og det er f.eks. præciseret, at visionen også omhandler det syge barn og den syge mor, faggrupper inden for neonatalområdet er beskrevet, og der er tilføjet et afsnit om tilbud til det syge barn.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i september 2021 deres endelige anbefalinger til svangreomsorgen. Det er Fødeplansudvalgets vurdering, at de endelige anbefalinger ikke medfører væsentlige ændringer i regionens fødeplan. En ændring er, at 1. jordemoderkonsultation i fødeplanen ændres fra at ligge i uge 13-15 til at ligge i uge 10-15.

Alle høringssvar kan læses på regionens hjemmeside: <https://regionsyddanmark.dk/wm532609>

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At fødeplanen godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag1_Fødeplan2022.pdf

Bilag2_Fødeplan2022_MED_RETTELSER.pdf

Bilag3_Høringsbemærkninger_Fødeplan 2022.pdf

Punkt 2: Godkendelse af tids- og procesplan for fastlæggelse af endelig profil for OUH Svendborg Sygehus

21/60147

Resumé

Med afsæt i regionsrådets beslutning den 27. september 2021 fremlægges forslag til tids- og procesplan for arbejdet med at fastlægge den endelige profil for Svendborg Sygehus.

Forslag til tids- og procesplanen indbefatter, at arbejdet med generalplan II sættes på pause.

Sagsfremstilling

Regeringens ekspertpanel vedrørende sygehusinvesteringer fastslog 13. september 2010, at det var en forudsætning for indstilling til finansiering af Det nye OUH via kvalitetsfondsmidler, at akutmodtagelsen skulle samles på Det nye OUH, således at der ikke fortsat skulle være akutmodtagelse i Svendborg, når Det nye OUH var taget i brug. Ekspertpanelets indstilling blev efterfølgende fulgt af regeringen i forbindelse med tilsagn om finansiering af Det nye OUH.

Regionsrådet drøftede på mødet den 27. september 2021 muligheden for at arbejde for en bevarelse af akutmodtagelsen i Svendborg via en fornyet henvendelse til Sundhedsministeriet vedrørende annullering af grundlaget for tilsagn om kvalitetsfondsmidler til byggeri af Det nye OUH. Regionsrådet besluttede at fastholde den eksisterende beslutning vedrørende akutfunktion på Svendborg Sygehus, idet regionsrådet konstaterede, at ”en ændring på nuværende tidspunkt vil både have betydning for funktioner på og dimensionering af det nye OUH og Svendborg Sygehus”.

Regionsrådet besluttede på samme møde endvidere ”at anmode sundhedsudvalget om at igangsætte processen med endeligt at beskrive den fremtidige profil for Svendborg Sygehus, herunder for de akutte patienter, samt opklare de uklarheder og misforståelser, der er fremført. Profilen kommer herefter til behandling i regionsrådet.”

Baggrunden for den fremtidige profil for Svendborg Sygehus er, at regionsrådet den 13. december 2010 besluttede, at Svendborg Sygehus ved ibrugtagning af Det nye OUH skulle overgå til specialsygehus. Profilen blev justeret i 2012.

Regionsrådet godkendte den 22. marts 2021 en procesplan for udarbejdelse af en generalplan II for Svendborg Sygehus baseret på eksisterende beslutninger og kapacitetsmæssige forudsætninger for OUH Svendborg Sygehus. Det indgår i procesplanen, at der inden den egentlige generalplansproces skal udarbejdes et overordnet overblik (for-analyse) over mulige løsninger på de strategiske fokuspunkter om flest mulige en-sengs-stuer, tilpasning til nye eller udvidede aktivitetsområder herunder fødeområdet, samling af ambulante funktioner samt modernisering af støttefunktioner, teknik og installationer m.v.

I procesplanen for udarbejdelse af generalplan II er følgende tidsplan fastlagt:

- Politisk behandling af for-analysen inden udgangen af 2021 eller primo 2022.
- Politisk behandling af generalplan II i 4. kvartal 2022.
- Større ny- og ombygninger gennemføres efter ibrugtagningen af det nye OUH, det vil sige 2024-26.

Skulle der i forbindelse med fastlæggelse af endelig profil for OUH Svendborg Sygehus ske ændringer af de aktivitetsmæssige og dimensioneringsmæssige forudsætninger for OUH Svendborg Sygehus, kan dette ændre ved grundlaget for for-analysen og dermed selve generalplansprocessen. Af respekt herfor foreslås det at sætte arbejdet med generalplan II på pause, indtil der foreligger beslutning om den endelige profil for OUH Svendborg Sygehus.

Som en del af arbejdet med generalplan II indgår en principiel stillingtagen til eventuel overtagelse af UCL-bygningen i Svendborg, samt behovet i øvrigt for tilpasning af tekniske anlæg. Der arbejdes videre med afklaring af disse elementer. Om nødvendigt fremlægges særskilt sag herom.

Med afsæt i regionsrådets beslutning af 27. september 2021 fremlægges hermed en tids- og procesplan for arbejdet med at fastlægge den endelige profil for Svendborg Sygehus.

Sagen behandles ligeledes i anlægs- og innovationsudvalget den 29. november 2021.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering i sagen.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der godkendes tids- og procesplan for fastlæggelse af endelig profil for OUH Svendborg Sygehus med eventuelle afledte effekter for arbejdet med generalplan II.

Beslutning i Anlægs- og innovationsudvalget den 29-11-2021

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Henriette Schlesinger og Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Politisk procesplan vedr. endelig profil for OUH Svendborg Sygehus

Punkt 3: Godkendelse af udmøntning af midler fra Region Syddanmarks forskningspuljer 2. opslag 2021

20/62848

Resumé

Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler støtte af ansøgninger til Region Syddanmarks Ph.d.- og Forskerkarrierepuljerne 2. opslag 2021 samt Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning, der har været i 1. opslag for 2021.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har siden 2008 etableret en række forskningspuljer, der støtter forskningen på regionens sygehuse, praksissektoren og kommunerne i regionen. De nuværende tre puljer har været i opslag i efteråret 2021. Bedømmelsesudvalgenes indstillinger til støtte er efterfølgende blevet godkendt af det regionale strategiske forskningsråd.

Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning

Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning er en nyoprettet pulje, som er i første opslag i 2021. Puljen har til formål at sikre forskning inden for de indirekte faktorer, såsom socialfaktorer, finansieringsmodeller, organisationsstrukturer, teknologier m.v., som der ligger uden for selve patientbehandlingen, men faktorer som har stor indflydelse på den patientoplevede og sundhedsfaglige kvalitet samt de organisatoriske rammer.

Temaerne for Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning 2021 er:

- Tværsektorielle patientforløb
- Sårbarhed og social ulighed i sundhed
- Sundhedsteknologi.

I opslaget for 2021 er der i alt 3,2 mio. kr. til uddeling, hvor der maksimalt kan uddeles 1 mio. kr. pr. ansøgning.

Der var i alt 24 ansøgninger til bedømmelse. Ansøgningerne blev vurderet af et fagligt bedømmelsesudvalg, som fandt 8 ansøgninger støtteegnede til sammenlagt 2,892 mio. kr.

Dermed er der restmidler på i alt 308.300 kr., der ønskes overført til næste opslag for puljen i 2022.

I bilag 1 er der en samlet oversigt over indstillingerne til Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning 2021.

Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb

Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb understøtter klinisk forskerkarriereudvikling fra ph.d.-niveau til seniorforskerniveau. Puljen skal medvirke til oprettelse af flere kliniske stillinger med dedikeret og væsentlig tid til forskning, og støtter derfor frikøb af forskningstid i kliniske kombinationsstillinger.

I 2. opslag 2021 er der 3,8 mio. kr. til uddeling, hvor ansøger maksimalt kan tildeles 600.000 kr. pr. bevilling.

Der var i alt 17 ansøgninger til bedømmelse. Ansøgningerne blev vurderet af et fagligt bedømmelsesudvalg, som fandt 7 ansøgninger støtteegnede til sammenlagt 3,72 mio. kr.

Dermed er der restmidler på i alt 80.000 kr., der ønskes overført til næste opslag for puljen i 2022.

I bilag 2 er der en samlet oversigt over indstillingerne til Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb 2. opslag 2021.

Region Syddanmarks Ph.d.-pulje

Region Syddanmarks Ph.d.-pulje har til formål at sikre, at en større del af sundhedspersonalet i regionen får mulighed for at tage en forskeruddannelse, og dermed skabe et stærkt rekrutteringsgrundlag, hvor Region Syddanmarks sundhedsydelser kontinuerligt udvikles.

I 2. opslag 2021 var der i alt 20 stipendier/11,68 mio. kr. til uddeling, svarende til 584.000 kr. pr. stipendie.

Der var i alt 26 ansøgninger til bedømmelse. Ansøgningerne blev vurderet af et fagligt bedømmelsesudvalg, som fandt 15 ansøgninger støtteegnede til sammenlagt 8,76 mio. kr.

Dermed er der restmidler på i alt 2,92 mio. kr., der ønskes overført til næste opslag for puljen i 2022.

I bilag 3 er en samlet oversigt over indstillingerne til Region Syddanmarks Ph.d.-pulje 2. opslag 2021.

Klimavurdering

Region Syddanmarks forskningspuljer er blevet oprettet i perioden fra 2008-2019, og giver finansiering til at igangsætte forskningsprojekter med forskerstillinger, laboratoriearbejde, kontorhold m.v., der, som afledt konsekvens, har en øget klimabelastning for regionen.

Den aktuelle udmøntning af midler vurderes dog ikke at give anledning til en øget klimabelastning for regionen sammenlignet med den nuværende klimabelastning, idet udmøntningen alene er en fortsættelse af de eksisterende aktiviteter i puljerne.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At indstillingen om udmøntning af støtte til 8 ansøgninger på i alt 2,892 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning godkendes.

At restmidler fra 1. opslag fra puljen for Sundhedstjenesteforskning på i alt 308.300 kr. overføres til 1. opslag for puljen i efteråret 2022.

At indstillingen om udmøntning af støtte til 7 ansøgninger på i alt 3,72 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb godkendes.

At restmidler fra 2. opslag fra puljen for Kliniske Forskerkarriereforløb på i alt 80.000 kr. overføres til 1. opslag for puljen i foråret 2022.

At indstillingen om udmøntning af støtte til 15 ph.d.-stipendier på i alt 8,76 mio. kr. fra Region Syddanmarks Ph.d.-pulje godkendes

At restmidler fra 2. opslag fra Ph.d.-puljen på i alt 2,92 mio. kr. overføres til 1. opslag for puljen i foråret 2022.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1: Fordeling af midler fra puljen for Sundhedstjenesteforskning 1. opslag 2021

Bilag 2: Fordeling af midler fra Puljen for Kliniske Forskerkarriereforløb 2. opslag 2021

Bilag 3: Fordeling af stipendier fra Region Syddanmarks Ph.d.-pulje 2. opslag 2021

Punkt 4: Godkendelse af videre implementering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

19/5990

Resumé

I sagen orienteres om Pilotevalueringen af ”Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser”. Det indstilles i sagen, at den videre implementeringsplan godkendes.

Sagsfremstilling

Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser blev vedtaget i forbindelse med Region Syddanmarks Budgetaftale for 2019. Pakkeforløbet er afprøvet i en pilotperiode på alle sygehuse fra september 2020 til maj 2021.

Pakkeforløbet har overordnet til formål at identificere patienter med gentagne akutte kontakter og samlet set at løfte kvaliteten i disse forløb. Pakkeforløbet skal ligeledes understøtte, at det kun er de nødvendige indlæggelser, der finder sted. Pakkeforløbet indeholder således indsatser, der både er målrettet akutafdelingerne (”dialogbaseret indlæggelse”) samt sengeafdelingerne (”indsats i front” og ”den trygge udskrivelse”). Pakkeforløbet er vedhæftet som bilag.

VIVE (Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd) har i foråret og sommeren 2021 udarbejdet en evaluering af pilotafprøvningen, der har til formål at danne udgangspunkt for tilretning af pakkeforløbet forud for den videre implementering. Overordnet viser evalueringen, at der er gjort gode erfaringer med pakkeforløbets indsatser. Særligt kan det fremhæves, at:

- Indsatserne i ”dialogbaseret indlæggelse”, der er afprøvet i de fælles akutmodtagelser, opleves meningsfuldt, og understøtter den aktuelle udvikling med i højere grad at samarbejde med kommuner og almen praksis om forebyggelse af unødvendige indlæggelser.
- Initiativerne i ”indsats i front” samt ”den trygge udskrivelse” fremstår relevante på tværs af de fire somatiske sengeafdelinger, der har deltaget i pilotafprøvningen. I forhold til anvendelsen af listegennemgang og multidisciplinære teamkonferencer er der forskelle på tværs af forskellige afdelinger, der har betydning for den videre implementering. Anvendelsen af daglige lister vurderes mest egnet på de afdelinger, der ser de mest komplekse patienter, og hvor patienterne er indlagt i en længere periode.
- I evalueringen fremgår det, at den oplevede relevans og anvendelighed blandt deltagerne fra Voksenpsykiatrien er lav, og at der ikke er fundet eksempler på, at listegennemgangen har fungeret som afsæt for opfølgning og optimering af konkrete patientforløb i løbet af pilotafprøvningen. Det fremgår omvendt også, at den oplevede relevans og anvendelighed er relativt høj blandt de involverede i Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Evalueringen er vedlagt som bilag. Der henvises til side 6-9 i evalueringsrapporten for en kort gennemgang af evalueringens resultater.

I nærværende sag forelægges forslag til den videre implementeringsplan vedr. pakkeforløbet til godkendelse. Implementeringsplanen tager højde for de konkrete anbefalinger, der fremgår af evalueringen samt involvering af de enkelte pilotafdelinger.

Da de enkelte elementer i pakkeforløbet målretter sig forskellige sygehusafdelinger, deles implementeringsplanen op i følgende tre spor:

- Videre implementering på akutmodtagelserne

Der lægges op til, at initiativerne i dialogbaseret indlæggelse implementeres i drift i de fælles akutmodtagelser. Der iværksættes i denne sammenhæng et videre arbejde med at afklare mulighederne for at anvende data over patienter med gentagne akutte kontakter i akutafdelingerne.

- Videre implementering på medicinske sengeafdelinger

Der lægges op til, at de enkelte sygehuse lokalt iværksætter en proces med at afklare, hvilke afdelinger, der i 2022 er undtaget fra at arbejde med initiativerne i ”indsats i front”. I denne udvælgelse bør der tages højde for, at de afdelinger, der er karakteriseret ved meget korte og mindre komplekse indlæggelsesforløb, givetvis vil opleve mindre relevans af listegennemgang. Der henvises til evalueringen for en uddybning heraf.

- Videre implementering i psykiatrien

Psykiatrisygehuset udarbejder en model for den videre implementering, så pakkeforløbet tilrettes en psykiatrisk kontekst. Udskrivningskoordinatorerne tænkes ind i arbejdet med pakkeforløbet fremadrettet.

Der henvises til bilaget for uddybning af implementeringsplanen.

Evalueringen samt implementeringsplanen forelægges de politiske udvalg i november og december, jf. nedenstående tidsplan.

- Psykiatri- og socialudvalget: 24. november 2021
- Sundhedsudvalget: 30. november 2021
- Udvalg for det nære sundhedsvæsen: 6. december 2021
- Regionsrådsmødet: 20. december 2021

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have nogen klimapåvirkning.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At den videre implementeringsplan godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 24-11-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med faldne bemærkninger vedr. tydeliggørelse af Psykiatrisygehusets videre proces i bilag 2.

Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser (071021)

Implementeringsplan vedr. Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

Pilotevaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser - endelig version

Punkt 5: Godkendelse af erfaringsopsamling samt videre proces for arbejdet med specialiserede sundhedshuse

21/15417

Resumé

I sagen forelægges status på arbejdet med specialiserede sundhedshuse samt forslag til den videre proces. Det indstilles i sagen, at regionsrådet godkender erfaringsopsamlingen, samt at det videre arbejde med at udvikle sigtepunkter for de specialiserede sundhedshuse afventer de kommende sundhedsklynger samt den endelige aftale om regeringsudspillet om nærhospitalet.

Sagsfremstilling

Med den regionale budgetaftale for 2021 er der sat fokus på at udvikle en profil for specialiserede sundhedshuse. Arbejdet er centreret om følgende tre leverancer:

- Leverance 1: Kortlægning og erfaringsopsamling af de sidste års samarbejde om sundhedshuse.
- Leverance 2: Lokale drøftelser i de bilaterale samarbejder af udviklingsperspektiver og –tiltag for de kommende års samarbejde om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, herunder samarbejdet om sundhedshuse.
- Leverance 3: Udarbejdelse af sigtepunkter for de kommende års arbejde om sundhedshuse i Region Syddanmark.

I forbindelse med den politiske godkendelse af kommissoriet for arbejdet med specialiserede sundhedshuse var der ønske om at inkludere et borgerinddragelseselement i arbejdet. Dette er efterfølgende skrevet ind i Budgetaftalen for 2022. Ligeledes har der været ønske om også at involvere de kommuner, der på nuværende tidspunkt ikke indgår i et bilateralt samarbejde, i drøftelserne.

Status

Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark har i sommeren 2021 udarbejdet en erfaringsopsamling (leverance 1), der består af en spørgeskemaundersøgelse samt en kortlægning af de bilaterale samarbejder. Erfaringsopsamlingen er vedlagt som bilag.

På baggrund af erfaringsopsamlingen bemærkes det generelt, at der i Region Syddanmark er etableret en god model for de bilaterale samarbejder med kommunerne. Der er mange eksempler på, at regionen og kommunerne i fællesskab lykkes med at tilbyde sundhedsindsatser tæt på borgerne, ligesom sundhedshusene bidrager til at sikre lægedækning i nærområderne. Der henvises til bilag 1 for en uddybning heraf.

Erfaringsopsamlingen har dannet udgangspunkt for en dialog i de enkelte administrative og politiske styregrupper i perioden juni-september 2021 om lokale udviklingspotentialer i de enkelte samarbejder (leverance 2). Det bemærkes, at særligt ønsket om digitale løsninger, fælles data og kvalitet har været gennemgående i flere af drøftelserne.

Der har ligeledes været en dialog på administrativt niveau med de kommuner, der for nuværende ikke indgår i et bilateralt samarbejde.

Videre proces

På baggrund af drøftelserne med de enkelte kommuner er det vurderingen, at det videre arbejde med at udvikle en profil for de specialiserede sundhedshuse i Region Syddanmark bør tænkes sammen med de kommende sundhedsklynger samt

regeringsudspillet om nærhospitaler. Det vurderes ligeledes væsentligt, at udviklingen af sigtepunkterne, og herunder ønsket om

borgerinddragelse, sker i et samarbejde mellem de syddanske kommuner og Region Syddanmark.

Med ovenstående in mente, lægges der op til, at den videre proces med at udvikle en profil for de specialiserede sundhedshuse afventer en involverende proces med kommunerne i de nye sundhedsklynger og den endelige aftale i Folketinget om regeringens udspil om nærhospitaler.

Sagen forelægges de politiske udvalg i november og december, jf. nedenstående tidsplan:

- Psykiatri- og socialudvalget: 24. november 2021
- Sundhedsudvalget: 30. november 2021
- Udvalg for det nære sundhedsvæsen: 6. december 2021
- Regionsrådsmødet: 20. december 2021

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have nogen klimapåvirkning.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At erfaringsopsamlingen, der fremgår af bilag 1, godkendes.

At det videre arbejde med at udvikle sigtepunkter for de specialiserede sundhedshuse afventer de kommende sundhedsklynger samt den endelige aftale om regeringsudspillet om nærhospitaler som beskrevet i sagsfremstillingen.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 24-11-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Erfaringsopsamling Sundhedshuse og bilaterale samarbejder

Punkt 6: Orientering om befordring til hospice uden for regionen – budgetaftale 2021

21/3602

Resumé

I budgetaftale 2021 blev det aftalt, at det – med baggrund i en problematik omkring befordring af patienter til hospice uden for regionen – skulle afklares, om der ved gensidig aftale med især Region Midtjylland var grundlag for at etablere en ordning, hvor patienten får mulighed for transport til det valgte hospice beliggende i en anden region, hvis afstanden til det valgte hospice er kortere end det hospice, som patienten ”hører” til i egen region. Der har været dialog med Region Midtjylland herom, og det må konkluderes, at dette ikke ses at kunne rummes inden for de nugældende relevante lovgivningsmæssige rammer på området.

Sagsfremstilling

I regionsrådets budgetaftale for 2021 blev der indføjet følgende vedrørende en problemstilling omkring befordring til hospice, som nærmere skulle belyses:

”I dag kan syddanske patienter blive transporteret til hospice, som regionen har driftsoverenskomst med. Ønsker patienten at benytte et hospice i en anden region efter reglerne om frit hospicevalg, kan patienten ikke transporteres vederlagsfrit til det valgte hospice, selv om afstanden kan være kortere. På grund af placeringer af hospice er denne problematik især fremtrædende henover regionsgrænsen til Midtjylland.

Det ønskes afklaret, om der på baggrund af gensidig aftale med især Region Midtjylland kan etableres en ordning, hvor patienten får mulighed for transport til det valgte hospice beliggende i en anden region, hvis afstanden til det valgte hospice er kortere end det hospice, som patienten ”hører” til i egen region.”

I Region Syddanmark kan der være borgere med bopæl i den nordvestligste del af Varde Kommune, som har kortere afstand til Anker Fjord Hospice i Hvide Sande i Region Midtjylland end til det nærmeste hospice i Region Syddanmark – Hospice Sydvestjylland. Desuden kan der være borgere i den nordligste del af Vejle Kommune, som har kortere til Gudenå Hospice i Brædstrup i Region Midtjylland end til Sct. Maria Hospice i Vejle i Region Syddanmark. Det kan oplyses, at der i 2019 har været 10 borgere fra Region Syddanmark på Anker Fjord Hospice og 1 borger på hospice i Brædstrup.

Administrationen har været i dialog med Region Midtjylland med henblik på at afdække om den nævnte mulighed i budgetaftalen kunne etableres. Det må fælles konkluderes, at dette ikke ses at kunne rummes inden for de nugældende relevante lovgivningsmæssige rammer på området. Der kan oplyses følgende om regelsættet.

Befordring til hospice og begrebet samarbejdssygehus

Hvis en patient har anvendt det frie hospicevalg, jf. sundhedslovens § 86, og på den baggrund har valgt at blive behandlet på et hospice uden for bopælsregionen, så følger det af befordringsbekendtgørelsens § 17, at borgeren alene kan have ret til godtgørelse af befordringsudgifter. Efter § 17 vil patienten som minimum have ret til godtgørelse svarende til udgiften til billigste forsvarlige befordringsmiddel til det behandlingssted (hospice), hvor behandlingen ville have fundet sted efter regionsrådets visitationskriterier. Ifølge ordlyden af bestemmelsen er der alene tale om godtgørelse af udgifter og ikke befordring.

Patienter, der er henvist efter regionsrådets visitationskriterier til behandling på et af bopælsregionens egne sygehuse eller samarbejdssygehuse m.v. (hospice), kan derimod være berettiget til enten befordring eller befordringsgodtgørelse, hvis de

almindelige betingelser er opfyldt, jf. befordringsbekendtgørelsens § 16.

Dette har givet anledning til at afdække, om et hospice beliggende uden for bopælsregionen kan anses for at være et "samarbejdssygehus", og dermed kan indgå i bopælsregionens visitationspraksis.

Efter sygehusbekendtgørelsens § 13 er et samarbejdssygehus et af de sygehuse, som regionen samarbejder med eller sædvanligvis benytter. I henholdt til bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer § 1, stk. 1 skal hvert regionsråd tilbyde at indgå driftsoverenskomst med selvejende hospicer, der er beliggende i regionen, og som opfylder Sundhedsstyrelsens faglige retningslinjer for palliativ indsats samt føre tilsyn med de pågældende hospicer.

Det vurderes her tvivlsomt, om et selvejende hospice uden for en region kan betragtes som et samarbejdssygehus i ovennævnte forstand. Det må formodes at kræve, at regionsrådet indgår driftsoverenskomst med de konkrete hospicer, og herunder fører tilsyn med disse. At flere regioner således potentielt ville kunne have driftsoverenskomst med samme hospice, og dermed også ville skulle føre tilsyn med samme hospice, synes at være i uoverensstemmelse med den valgte konstruktion og organisering på området, der fremgår af gældende lovgivning.

På den baggrund findes det derfor at være tvivlsomt, at der ad denne vej kan tilvejebringes en løsning med henblik på, at en region kan yde befordring til regionens borgere til et hospice beliggende uden for bopælsregionen, og må ses som en konsekvens af de begrænsninger, der ligger i den nugældende befordringsbekendtgørelse.

Det kan tilføjes, at reglerne om patienters ret til befordringsgodtgørelse ved brug af det frie sygehusvalg/hospicevalg anses for at være en minimumsforpligtelse, hvilket dermed kan give regionsrådet mulighed for at yde befordringsgodtgørelse i videre omfang end dette minimum. Som anført synes der i ordlyden dog alene at være tale om mulighed for at kunne yde befordringsgodtgørelse ud over minimum, og dermed ikke befordring, hvilket derfor heller ikke ses at kunne løse patienternes befordringsbehov til hospice uden for regionen.

Såfremt der valgtes at ydes befordringsgodtgørelse ud over minimumsbestemmelsen i særligt denne situation til denne patientgruppe til hospice, vurderes dette ydermere at udfordre lighedsgrundsætningen i den offentlige forvaltning, idet dette således også burde gøre sig gældende for andre patientgrupper i samme situation under lignende omstændigheder.

Sagen er desuden forelagt til orientering i præhospitaludvalget.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Til orientering.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard, Anne-Marie Palm-Johansen og Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Orientering om status for ventetider og pukkelafvikling

21/7981

Resumé

Der gives en status på aktuelle ventetider, garantiklinikker og pukkelafviklingsprojekter.

Sagsfremstilling

Sygehusene i Region Syddanmark oplever som følge af COVID-19 situationen og sygeplejerskekonflikten et fortsat pres.

Under sygeplejerskekonflikten blev meget planlagt aktivitet aflyst eller udskudt. Dette førte til et fald i aktiviteten ikke kun på de berørte afdelinger, men også på afdelinger, hvis aktivitet hænger sammen med ydelserne på de konflikteramte afdelinger. Som konsekvens heraf er der på mange områder en ophobning af ventende patienter og ventetider.

Sygeplejerskerne strejkede henover sommerferien, hvilket gør, at de nu har en del restferie, som skal afvikles inden årsskiftet. Således er der fortsat mange afdelinger, som planlægger med nedsat aktivitet.

Vedlagt som bilag er en oversigt over det aktuelle ventetidsniveau i regionen fordelt på specialer på de enkelte somatiske sygehusenheder. Her fremgår både korteste og længste ventetid inden for specialerne.

De fleste garantiklinikker er endnu ikke aktiveret, og det forventes ikke, at afdelingerne vil have mulighed for at genoptage garantifunktionerne før i løbet af 1. halvår 2022.

Konsekvensen af lange ventetider på nogle områder og manglende garantiklinikker gør, at et stigende antal af patienter, tilbydes at komme på privathospital i deres indkaldelsesbrev.

Under konflikten havde udredningspatienter mulighed for selv at henvende sig til privathospitaler for at modtage udredning og efterfølgende behandling her. Denne ordning er videreført i efteråret. På nuværende tidspunkt er der knap 500 patienter, som har valgt at benytte sig af selvhenviderordningen.

Der er dog fortsat et stort antal af patienter, der skal gennem Den Regionale Visitation for at kunne benytte sig af muligheden for at komme på privathospital til udredning eller behandling. Således opleves der fortsat ventetid for at få sin sag behandlet her på ca. 14 dage. I erkendelse af den stigende efterspørgsel arbejdes der på at rekruttere yderligere personale til den Regionale Visitation.

Vedlagt som bilag er en oversigt over udviklingen i antallet af patienter fra Region Syddanmark, der er udvisiteret til udredning og behandling på privathospital i perioden 2018-2021. Heraf ses det, at allerede inden sygeplejerskekonflikten lå niveauet for udvisiteringer i 2021 højt sammenlignet med tidligere år. Efter konflikten ses en meget stejl stigning.

I august 2021 blev regionsrådet orienteret om en forventet stigning i udgifterne til forbruget på privathospitalerne. Status pr. november er et merforbrug på rammen for 2021 på ca. 13,5 mio. kr. Samlet set, er der på nuværende tidspunkt udvisiteret patienter til privathospitaler for 40 mio. kr. Det samlede forbrug i 2021 til udredning eller behandling på privathospitalerne forventes at blive ca. 50 mio. kr. svarende til et merforbrug på ca. 25 mio. kr.

I 2020 blev der på alle sygehuse iværksat en række pukkelaflviklingsprojekter, hvor sygehusene havde taget initiativer til at øge aktiviteten og håndtere de ventende patienter. Denne model for stykprisafregning på konkrete udvalgte patientgrupper er videreført som følge af COVID-19 og sygeplejerskekonflikten. Det har dog ikke i samme grad været muligt at mobilisere samme aftaler som tidligere, da afdelingerne i forvejen ikke er oppe på fuld aktivitet. Af vedhæftede bilag ”Oversigt over fremsendte pukkelaflviklingssager for 2021 051121” fremgår en status på, hvilke pukkelaflviklingsprojekter, der er igangsat på sygehusene i 2021.

Regionen, herunder sygehusene har et fortsat fokus på at tænke løsninger i samarbejder på tværs. Dette udforskes både i forhold til sygehusenhederne imellem, men også i forhold til eksterne partnere så som speciallægepraksis og privatsygehuse for aftaler om merkapacitet.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Til orientering.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status ventetidsniveau_sepcialer_uge45 2021.pdf

Antal patienter i RSD til privathospitaler 2018-2021

Oversigt over fremsendte pukkelaflviklingssager for 2021 051121.docx

Punkt 8: Orientering om kvalitetssikring af rengøringen på sygehusene 2. halvår 2021

21/44057

Resumé

Region Syddanmark har modtaget resultaterne af den eksterne rengøringskontrol foretaget på Region Syddanmarks fem sygehuse i 2. halvår 2021. Resultaterne forelægges til orientering i psykiatri- og socialudvalget den 24. november 2021 og i sundhedsudvalget den 30. november 2021.

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.

Region Syddanmark har modtaget resultaterne fra den eksterne rengøringskontrol på sygehusene for 2. halvår 2021 udført efter kvalitetsstandarden DS/INSTA800, der beskriver krav til den almindelige rengøring, og den nyere Nationale Infektionshygiejniske Retningslinje (NIR). Der er blevet kontrolleret 1.000 lokaler fordelt ligeligt på de fem sygehuse.

Resultaterne viser, at alle fem sygehuse har opnået en godkendt rengøringskontrol på INSTA800 og NIR.

- I forhold til INSTA 800 er sygehusene godkendt med en godkendelsesprocent gående fra 98,5 % til 100 %.
- For NIR gælder det, at alle områder er godkendt med en godkendelsesprocent på 94 % til 100 %.

En oversigt over resultaterne for INSTA800 i 2. halvår 2021 samt 1. halvår 2021 er gengivet i tabellen nedenfor.

Område	DS/INSTA 800	
	Godkendelsesprocent	
	2. halvår 2021	1. halvår 2021
Sygehus Lillebælt	99,0 %	99,5 %
Odense Universitetshospital	98,5 %	97,5 %
Sygehus Sønderjylland	100 %	98,5 %
Sydvestjysk Sygehus	100 %	99,0 %
Psykiatrien i Region Syddanmark	99,5 %	99,0 %

En oversigt over resultaterne for NIR i 2. halvår 2021 samt 1. halvår 2021 er gengivet i tabellen nedenfor.

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinje (NIR)
Godkendelsesprocent

Område	2. halvår 2021	1. halvår 2021
Sygehus Lillebælt	96,0 %	95,5 %
Odense Universitetshospital	94,0 %	93,0 %
Sygehus Sønderjylland	97,5 %	95,0 %
Sydvestjysk Sygehus	97,5 %	95,0 %
Psykiatrien i Region Syddanmark	100 %	99,0 %

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

Bilag 2 over udviklingen i godkendelsestal viser, at der er tale om et stabilt højt niveau på sygehusene i Region Syddanmark. Sygehusenes store indsats med at omstille rengørings- og hygiejneindsatsen til den nye Nationale Infektionshygiejniske Retningslinje (NIR) afspejles også i fremgang i godkendelsesprocenterne på alle sygehuse i forhold til denne.

Resultaterne forelægges til orientering i psykiatri- og socialudvalget den 24. november 2021 og i sundhedsudvalget den 30. november 2021.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Til orientering.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport: Kvalitetssikring af rengøringen 2. halvår 2021

Udvikling i godkendelsesprocenter

Punkt 9: Eventuelt

21/240

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Orientering om status for den aktuelle situation i sundhedsvæsenet, herunder status for Covid samt vaccinations- og testkapacitet.

Orientering om midlertidig samling af barselsophold på Fyn.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Underskriftsside