

REFERAT Sundhedsudvalget d. 30-11-2022

Mødedato Onsdag d. 30. november 2022 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 4

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

Indholdsfortegnelse

Temaafrapportering om patientsamarbejde i Region Syddanmark.....	3
Introduktion til personlig medicin #.....	5
Godkendelse af udmøntning af midler fra Region Syddanmarks forskningspuljer efterår 2022.....	6
Godkendelse vedr. midler fra skaleringspulje og virtuelle konsultationer.....	9
Godkendelse af sundhedsplan for Region Syddanmark.....	14
Orientering om plan for mulig flytning af Rygcenter Syddanmark fra Middelfart til Kolding Sygehus.....	16
Godkendelse af udmøntning af bevilling til styrkelse af tre højt specialiserede funktioner på OUH.....	18
Godkendelse af udmøntning af budget 2023 vedrørende samarbejde med Mødrerådgivningen.....	21
Godkendelse af finansiering vedr. UngMod og UngSex samt analyser af test for kønssygdomme i A.....	23
Status på borgerinddragelse i forbindelse med specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler (budget 2.....	25
Orientering om journalgennemgang af patientforløb med benamputation #.....	27
Orientering vedrørende screening for muskelsvindssygdomme på nyfødte børn #.....	28
Orientering om Second Victim i Region Syddanmark #.....	30
Mødeplan #.....	32
Eventuelt #.....	33
Underskriftsside.....	34

Punkt 1: Temaafrapportering om patientsamarbejde i Region Syddanmark

22/37730

Resumé

Som en del af afrapporteringen af målbillederne til regionsrådet gives årligt en temaafrapportering om arbejdet med at forbedre patientsamarbejdet på regionens sygehuse.

I temaafrapporteringen af målbilledet for 2022 sættes der fokus på inddragelse af patienter i den regionale sundhedsforskning samt forskning i inddragelse af patienter. I sagen orienteres der om konkrete eksempler på inddragelse af patienter i sundhedsforskningen samt om den internationale forskningskonference omkring Fælles Beslutningstagning med fokus på de deltagende patienters udbytte.

Sidstnævnte initiativ præsenteres af repræsentant fra Center for Fælles Beslutningstagning samt patient- og pårørenderepræsentant.

Sagsfremstilling

Som en del af afrapporteringen af målbillederne til regionsrådet gives årligt en temaafrapportering om arbejdet med at forbedre patientsamarbejdet på regionens sygehuse. Sundhedsudvalget orienteres desuden forud for afrapportering til regionsrådet. Patientsamarbejde forstås i denne afrapportering som patientinddragelse.

Generelt om patientinddragende tiltag i Region Syddanmark

Der findes mange forskellige initiativer på sygehusene i Region Syddanmark for at forbedre patientinddragelsen. Nogle af dem er fælles, som eksempel regionalt Center for Fælles Beslutningstagning og Den gode samtale (metode til fokus på god og tydelig kommunikation med patienten og patientens pårørende). Andre initiativer er lokalt forankrede. Initiativerne er forskellige og omhandler både inddragelse i patientens egen konkrete behandling samt organisatorisk inddragelse, hvor patienters og pårørendes viden og oplevelser indgår i tilrettelæggelsen af arbejdet, eksempelvis via råd eller udvalg for patienter og pårørende.

I temaafrapporteringen af målbilledet for 2022 sættes der fokus på inddragelse af patienter i den regionale sundhedsforskning samt forskning i inddragelse af patienter.

Konkrete eksempler på inddragelse af patienter i forskningen

Forskning på de syddanske sygehusenheder handler om at forbedre behandling og kontakten med sundhedsvæsenet for patienter og pårørende. Oven i det, er patienter og pårørende eksperter i det levede liv med sygdom. Der er derfor gode grunde til at inddrage patienter og pårørende i forskningsprojekter. I vedhæftede bilag 1 er der samlet konkrete eksempler på, hvilke fordele inddragelse af patienter giver, men også hvilke evt. udfordringer der er forbundet med at inddrage patienter. Bidragene er indhentet fra de fire somatiske enheder samt Psykiatrien i Region Syddanmark.

Afrapportering fra international forskningskonference omkring Fælles Beslutningstagning

Udover konkrete eksempler på hvordan patienter inddrages i forskningen indeholder denne afrapportering også et konkret eksempel på forskning i inddragelse af patienter. Vedhæftede bilag 2 indeholder således en kort introduktion til den 11. internationale forskningskonference omkring Shared Decision Making (Fælles Beslutningstagning), der blev afholdt i juni i Kolding af det regionale Center for Fælles Beslutningstagning med Region Syddanmark som vært. Konferencen omhandlede fælles beslutningstagning og vigtigheden i at inddrage patienter, og en række patienter indtog således en aktiv rolle på konferencen.

Sundhedsudvalget vil få et kort oplæg om forskningskonferencens formål og egne inddragelseserfaring ved en af de danske deltagere i konferencen omkring Fælles Beslutningstagning.

Deltagere fra Center for Fælles Beslutningstagning: funktionsleder Mette Meldgaard, samt patient- og pårørenderepræsentant Jan Faldt Bentsen.

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 30-11-2022

Til orientering.

Mette With Hagensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

punkt til SHU 30. nov - Bilag 1 SHU temaafrapporteringpatientsamarbejde 2022.docx

punkt til SHU 30. nov - Bilag 2 SHU Afrapportering på International forskningskonference omkring Fælles Beslutningstagning.pdf

Oplæg - Temaafrapportering SHU 301122

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 2: Introduktion til personlig medicin #

22/54249

Resumé

Udvalget introduceres til personlig medicin.

Sagsfremstilling

Udvalget får en første indføring i, hvad personlig medicin konkret er, og hvordan det kan gavne patienterne – herunder hvordan der arbejdes med ”personlig medicin” i Region Syddanmark og med samarbejdspartnere som f.eks. Nationalt Genom Center.

Udvalget vil senere få en nærmere indføring i områdets organisering samt strategiske tiltag og problemstillinger inden for personlig medicin.

Lilian Bomme Ousager, cheflæge, professor, Klinisk Genetisk Afdeling på Odense Universitetshospital og Mette Warming Jørgensen, cheflæge, PhD, Klinisk Genetik på Sygehus Lillebælt præsenterer for udvalget.

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 30-11-2022

Til orientering. Oplæg vedlægges.

Mette With Hagensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - Personlig medicin SHU 301122

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 3: Godkendelse af udmøntning af midler fra Region Syddanmarks forskningspuljer efterår 2022

22/44172

Resumé

Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler støtte af ansøgninger til Region Syddanmarks Ph.d.- og Forskerkarrierepuljerne 2. opslag 2022 samt Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning, der har været i 1. opslag for 2022.

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 2022. 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 nyere oprettet pulje, som var i første opslag i 2021. Puljen har til formål at sikre forskning inden for de indirekte faktorer, såsom social faktorer, finansieringsmodeller, organisationsstrukturer, teknologier m.v., 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 2022 er:

- Tværsektorielt samarbejde.
- Hospital-at-home – behandling af hospitalspatienter i eget hjem.
- Social ulighed i sundhed.

I opslaget for 2022 er der i alt 1 mio. kr. til uddeling, hvor der maksimalt kan uddeles 1. mio. kr. pr. ansøgning. Der var i alt 21 ansøgninger til bedømmelse. Ansøgningerne blev vurderet af et fagligt bedømmelsesudvalg, som fandt fire ansøgninger støtteegnede til sammenlagt 1 mio. kr.

I bilag 1 er der en samlet oversigt over indstillingerne til Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning 2022.

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 2022 er der 3,5 mio. kr. til uddeling, hvor ansøger maksimalt kan tildeles 600.000 kr. pr. bevilling.

Der var i alt 14 ansøgninger til bedømmelse. Ansøgningerne blev vurderet af et fagligt bedømmelsesudvalg, som fandt seks ansøgninger støtteegnede til sammenlagt 3,06 mio. kr.

I bilag 2 er der en samlet oversigt over indstillingerne til Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb 2. opslag 2022.

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 2022 var der i alt 28 stipendier/16,576 mio. kr. til uddeling, svarende til 592.000 kr. pr. stipendie.

Der var i alt 35 ansøgninger til bedømmelse. Ansøgningerne blev vurderet af et fagligt bedømmelsesudvalg. Bedømmelsesudvalget indstillede til det regionale strategiske forskningsråd, at 27 stipendier uddeltes til i alt 15,984 mio. kr.

I bilag 3 er en samlet oversigt over indstillingerne til Region Syddanmarks Ph.d.-puljen 2. opslag 2022.

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 fire ansøgninger på i alt 1 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Sundhedstjenesteforskning godkendes.

At indstillingen om udmøntning af støtte til seks ansøgninger på i alt 3,06 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb godkendes.

At indstillingen om udmøntning af støtte til 27 ph.d.-stipendier på i alt 15,984 mio. kr. fra Region Syddanmarks Ph.d.-pulje godkendes.

At restmidler fra 2. opslag fra Region Syddanmarks Ph.d.-pulje stilles til rådighed i forbindelse med 1. opslag for Ph.d.-puljen i 2023.

At restmidler fra 2. opslag fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb stilles til rådighed i forbindelse med 1. opslag for puljen for Kliniske Forskerkarriereforløb i 2023.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Mette With Hagensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over tilsagn og afslag - 2. opslag 2022 Ph.d.-puljen

Oversigt over tilsagn og afslag - 2. opslag 2022 Forskerkarrirepuljen

Oversigt over tilsagn og afslag - 2022 Sundhedstjenesteforskning

Fraværende A, Mette With Hagensen

Punkt 4: Godkendelse vedr. midler fra skaleringspulje og virtuelle konsultationer

22/12979

Resumé

Der er siden 2020 igangsat skalering af projektløsninger mellem sygehusene i Region Syddanmark. Der gives i nærværende sag en status på de igangværende skaleringsprojekter samt hvilke kommende skaleringsprojekter, der igangsættes.

Under temaet 'Borgeren' i Digitaliseringsstrategien 2022-2024 er der sat et mål om, at 30% af de ambulante kontakter skal være virtuelle. Der skal igangsættes forsøgsprojekter med henblik på at afklare mulighederne for at tilbyde videokonsultation allerede i første indkaldelsesbrev. Med sagen indstilles fem forsøgsprojekter til igangsætning.

Det indstilles endvidere, at uforbrugte midler til igangværende skaleringsprojekter anvendes til vidensdeling mellem forsøgsprojekter om virtuelle konsultationer som første kontakt.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2020 blev der afsat en pulje på 20 mio. kr. til skalering af gode løsninger og projekter, herunder også tværsektorielle indsatser. Der er tildelt 3,744 mio. kr. til skalering. Der resterer 16,3 mio. kr. i puljen. Aftalepartierne bag budget 2023 er enige om, at nye indsatser samt skalering kan finansieres af uforbrugte midler i puljen. Der er endvidere i budget 2023 afsat 10 mio. kr. i en pulje til arbejdskraftsbesparende teknologier til at understøtte mulighederne for yderligere aflastning af personale gennem automatiserede løsninger i bred forstand.

Under temaet 'Borgeren' i Digitaliseringsstrategien 2022-2024 er der sat et mål om, at borgeren og patienterne skal have ret til en virtuel kontakt, når det er fagligt muligt og fagligt forsvarligt. Det skal medvirke til at gøre regionens sundhedstilbud bedre og mere tilgængelige. Målsætningen er, at 30% af de ambulante kontakter skal være virtuelle ved, at andelen af videokonsultationer øges betragteligt. Der skal i strategiperioden igangsættes forsøgsprojekter med henblik på at afklare mulighederne for at tilbyde videokonsultation allerede i første indkaldelsesbrev.

Af rapportering på de tre skaleringsprojekter, igangsat 2020

I 2020 blev der udpeget tre sundhedsløsninger til videre udbredelse:

- Videokonsulteret stuegang,
- telemedicin til palliative/onkologiske patienter ("Mest muligt i eget hjem") og
- tidstro dokumentation.

De tre løsninger blev efterfølgende godkendt til udbredelse på tværs af regionens sygehusenheder af regionsrådet den 26. oktober 2020. I alt blev der med disse tre projekter udmøntet 3,744 mio. kr. fra skaleringspuljen.

Tabel 1. Økonomi (1-årig bevilling)

Projekt	Økonomi total	Afsat til implementering, sygehuse	Afsat til videndeling, SDSI
---------	---------------	------------------------------------	-----------------------------

Videokonsulteret stuegang	Kr. 189.000	-	Kr. 189.000
Telemedicin til palliative/onkologiske patienter: ”Mest muligt i eget hjem”	Kr. 1.706.000	Kr. 332.000 pr. somatisk sygehusenhed	Kr. 378.000
Tidstro dokumentation	Kr. 1.849.000	Kr. 332.000 pr. sygehusenhed	Kr. 189.000

Der er i forbindelse med afrunding af den koordinerede vidensdeling for de tre skaleringsprojekter udarbejdet vedlagte afrapportering, hvoraf det fremgår, at skaleringsprojekterne har medvirket til et tværgående samarbejde om udbredelse af de udvalgte løsninger.

Det gælder, på tværs af de tre skaleringsprojekter, at sygehusenhederne befinder sig på forskellige stadier i implementeringsgraden af løsningerne og at der fortsat er behov for en fokuseret indsats på områderne. Sygehusene fortsætter individuelt arbejdet med udvikling og implementering af de tilpassede løsninger.

Videokonsulteret stuegang

Igennem projektperioden har der været fokus på videndeling om materialer målrettet personalet for at gøre det så nemt som muligt at anvende teknologien, eksempelvis lommekort, vejledninger o.lign.

Kontaktgruppen har endvidere samarbejdet med MedCom om en simpel og lettilgængelig VDX-videoløsning, hvor videolinket sendes i en sms. Denne løsning er attraktiv for både personale, patienter og pårørende. Undervejs i projektet er der blevet udviklet automatisk login til VDX-videoløsningen. Der er dog en udfordring med at benytte løsningen på PC'er som kører med Effektiv System Adgang (ESA). Regional IT har fokus på at finde en løsning derpå.

Telemedicin til palliative/onkologiske patienter (”Mest muligt i eget hjem”)

Projektet blev forankret i Palliativt Fagligt Forum, som indledningsvis tog initiativ til en kortlægningsrapport af området. Kortlægningen resulterede i en tilpasset retning for skaleringsprojektet med fokus på mulige løsninger til at give patient/pårørende og sundhedsprofessionelle i primærsektor øget mulighed for at kontakte de palliative sygeplejersker på sengeafsnit/hospice. Efterfølgende er der udarbejdet et inspirationskatalog, blandt andet med fokus på at beskrive, hvilke patientgrupper man særligt finder relevant at arbejde med telemedicinske løsninger for.

Sygehusene har løbende mødtes med fokus på erfaringsudveksling, videndeling og gensidig inspiration. Alle sygehusene har endvidere bidraget til inspirationskataloget, som er blevet præsenteret i Palliativt Fagligt Forum.

Tidstro dokumentation

I projektet blev der etableret en videndelingsgruppe med repræsentanter fra alle sygehusenheder. Møderne i gruppen har primært fokuseret på oplæg fra enhederne, samt drøftelser af gevinster, muligheder, udfordringer og barrierer ved tidstro dokumentation. Derudover har der været inspirationsoplæg fra videnspersoner uden for regionen.

Afrapportering af de tre skaleringsprojekter samt inspirationskatalog fra ”Telemedicin til palliative/onkologiske patienter” er vedlagt som bilag.

Kommende skaleringsprojekter

Koncernledelsesforum har udpeget tre nye skaleringsprojekter, som sygehusenhederne vil arbejde videre med at udbrede. Der er tale om udbredelse af en arkiveringsrobot ifm. digitalisering på de patologiske afdelinger, en udredningsalgoritme i to trin til hjertepatienter (FFR-CT) samt farmaceutisk medicingennemgang i de kliniske afdelinger.

For de to førstnævnte skaleringsprojekter er der for hvert projekt en sygehusdirektør, der er med til at sætte ledelsesmæssigt fokus på udbredelsen af løsningerne og sidstnævnte projekt er også tæt forankret hos sygehusledelserne. Der vil endvidere i første kvartal 2023 blive holdt et vidensarrangement, hvor sygehusene kan dele deres erfaringer med arbejdet med farmaceutisk medicingennemgang.

Behov for allokering af midler og evt. finansiering heraf, der vil kunne medfinansiere indkøb af arkiveringsrobotterne på de andre sygehuse, vil blive afsøgt. Der vil senere blive givet en status til digitaliserings- og innovationsudvalget og sundhedsudvalget på arbejdet med de tre nye skaleringsprojekter.

Forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt

Det foreslås at igangsætte fem forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt samt at sikre vidensdeling mellem projekterne med henblik på at kunne drøfte udfordringer og løsninger.

De fem forsøgsprojekter er:

- OUH, Hudafdelingen I:

Telefonkonsultation og selvpodning for patienter med mistanke om seksuelt overførte sygdomme.

- Sygehus Lillebælt, Ortopædkirurgisk afdeling:

Vurdering af patienter med henblik på knæalloplastik via VDX.

- Psykiatrien, Ældrepsykiatrisk team og Akutteam for demente, Psykiatrisk Afdeling Odense:

Systematisering og beskrivelse af udekørende team.

- Psykiatrien, Dag- og døgnafsnit, Esbjerg, Børne- og Ungdomspsykiatrien Sydjylland:

Vurdering af patienter via VDX som afklarende redskab til visitering til akutfunktion eller anden rådgivning.

- Sydvestjysk Sygehus, Afdeling Blodprop og Behandling:

Virtuelle konsultationer ved dyb venetrombose og lungeemboli.

Det foreslås samtidig, at der ved iværksættelse af forsøgsprojekterne sker vidensdeling på tværs af projekterne. Dette med henblik på at kunne drøfte udfordringer og løsninger undervejs i projekterne samt skabe synergi og dele erfaringer mellem projekterne. SDSI vil forestå denne vidensdeling.

Det foreslås, at uforbrugte midler, oprindeligt tildelt til SDSI fra den regionale skaleringspulje til vidensdeling i forbindelse med skalering af de tre nedennævnte projekter (Videokonsulteret stuegang, telemedicin til palliative/onkologiske patienter og tidstro dokumentation) kan anvendes til denne opgave. Det drejer sig om ca. 100.000 kr.

Der henvises til vedlagte bilag for en uddybning af de fem forsøgsprojekter.

Der gives en status på arbejdet med forsøgsprojekterne til digitaliserings- og innovationsudvalget efter sommerferien 2023.

Proces

Nærværende sag forelægges digitaliserings- og innovationsudvalget, sundhedsudvalget, forretningsudvalget og regionsrådet. Digitaliserings- og innovationsudvalget bedes tage stilling til både igangsættelse af de fem forsøgsprojekter vedr. virtuelle konsultationer og anvendelse af ubrugte midler fra skaleringspuljen, mens sundhedsudvalget blot skal tage stilling til anvendelsen af de ubrugte midler fra skaleringspuljen.

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 ubrugte midler (100.000 kr.), tildelt til SDSI fra skaleringspuljen, kan anvendes til facilitering af vidensdeling på tværs af forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet at igangsætte fem forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt, samt at SDSI faciliterer vidensdeling på tværs af forsøgsprojekterne.

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet, at ubrugte midler (100.000 kr.), tildelt SDSI fra skaleringspuljen, kan anvendes til facilitering af vidensdeling på tværs af forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Mette With Hagensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Beskrivelse af forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt

Afreportering af de tre skaleringsprojekter udvalgt i 2020

Inspirationskatalog for skaleringsprojektet Mest muligt i eget hjem

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 5: Godkendelse af sundhedsplan for Region Syddanmark

21/49617

Resumé

Udkast til Region Syddanmarks nye sundhedsplan har været i høring. Oversigt over indkomne høringssvar samt revideret udkast til sundhedsplanen forelægges nu til godkendelse.

Sagsfremstilling

På regionsrådsmødet den 20. juni 2022 besluttede regionrådet at sende udkast til ny sundhedsplan i høring. Den tidligere sundhedsplan for Region Syddanmark har været gældende siden 2017. Den kommende sundhedsplan er en beskrivende plan, der primært er en opdatering af den nuværende sundhedsplan.

Høringsperioden løb fra den 27. juni 2022 til 15. september 2022.

Der er i høringsperioden modtaget i alt 9 høringssvar samt rådgivning fra Sundhedsstyrelsen. De indkomne høringssvar findes på dette link: [Høring af Region Syddanmarks nye sundhedsplan](#)

En gennemgående bemærkning i høringssvarene er, at høringsparterne imødeser sundhedsplanens opdatering i forhold til det nye tværsektorielle samarbejde i sundhedsklyngerne. Afsnit 5.7 om samarbejdet med kommunerne er på den baggrund opdateret. Hertil kommer en række mindre justeringer. I vedlagte bilag findes et resumé af høringssvarene (bilag 1).

På baggrund af høringssvarene er der udarbejdet et revideret udkast til sundhedsplan (bilag 2), som skal behandles i præhospitaludvalget den 23. november, sundhedsudvalget den 30. november, psykiatri- og socialudvalget den 30. november, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 5. december, forretningsudvalget den 7. december og godkendes i regionsrådet den 19. december 2022.

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 sundhedsplan 2022-2026 for Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 23-11-2022

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Mette With Hagensen og Lars Mogensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsplan_oversigt over indkomne høringssvar

Udkast til sundhedsplan 2022-2026

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 6: Orientering om plan for mulig flytning af Rygcenter Syddanmark fra Middelfart til Kolding Sygehus #

22/40094

Resumé

Etableringen af et nærhospital i de eksisterende sygehusbygninger i Middelfart vil medføre, at Rygcenter Syddanmark og dets medarbejdere i givet fald skal flyttes til sygehuset i Kolding. Der orienteres i denne sag om plan for flytningen, som muliggør etableringen af et nærhospital i sygehusbygningerne i Middelfart i samarbejde med Middelfart Kommune.

Sagsfremstilling

På baggrund af et politisk ønske om at skabe et nærhospital i de eksisterende sygehusbygninger i Middelfart har Sygehus Lillebælt igangsat planlægningen af en rokade på Kolding Sygehus. Det sker med afsæt i det kommissorium, som regionsrådet godkendte i mødet den 26. september 2022. Rokaden forventes gennemført i årene 2023-2024 og skal muliggøre en hurtig og hensigtsmæssig indflytning af et samlet Rygcenter Syddanmark.

Med nærhospitalet vil man samle en række kommunale og regionale sundhedstilbud under samme tag, uden at gå på kompromis med kvaliteten. Dette vil give mulighed for at skabe synergi og et tættere fagligt samarbejde mellem kommune og region. Samtidig med at borgerne sikres mere nærhed og mindre transporttid, når forskellige sundhedstilbud kan tilbydes og koordineres tæt på, hvor borgerne bor og arbejder. Fælles for løsningerne på et nærhospital er, at der skal tænkes i nye arbejdsgange og synergier mellem sektorerne.

Præmissen for en eventuel flytning af Rygcenter Syddanmark er, at rygcenteret fortsat kan levere excellent diagnostik, behandling og pleje til patienterne. Det er derfor vigtigt, at rygcenteret forbliver ét fagligt stærkt, robust og fremtidssikret rygcenter - både på det rygmedicinske og rykirurgiske felt.

Dette gælder såvel inden for udredning og behandling som på forsknings- og uddannelsesområdet. For at Rygcenter Syddanmark fortsat kan sikre høj faglig kvalitet i patientforløbene er det essentielt, at rygcenteret forbliver en attraktiv arbejdsplads med fokus på fastholdelse, rekruttering og udvikling af de faglige og specialiserede kompetencer blandt rygcenterets mange faggrupper.

I forbindelse med en mulig flytning er det således fortsat visionen for Rygcenter Syddanmark:

- At holde fokus på kvalitet, udvikling, uddannelse og forskning.
- At gå forrest i samarbejdet med regionens øvrige aktører på rygområdet.
- At sikre en god kultur og et sundt arbejdsmiljø.
- At være en integreret del og en drivende kraft i Sygehus Lillebælt.

En flytning af Rygcenter Syddanmark til Kolding Sygehus baseres på grundlæggende principper om medarbejderinvolvering, rettidig kommunikation og saglig argumentation. Det er vigtigt, at Rygcenter Syddanmarks vision om fortsat at yde excellent diagnostik, behandling, pleje og forskning bibeholdes og understøttes ved en eventuel flytning til Kolding Sygehus.

Fundamentet for at visionen kan opretholdes og gennemføres er rygcenterets mange dygtige og kompetente medarbejdere, og deres indbyrdes tværfaglige samarbejde og udvikling. Et vigtigt element i en flytning vil derfor være at sikre en fastholdelse af medarbejderne samtidig med at understøtte rygcenterets rekrutteringsmuligheder.

En forudsætning for at indflytningen bliver succesfuld er, at der på Kolding Sygehus skabes fysiske rammer, der understøtter sammenhæng, nærhed, og smidige arbejdsgange i afdelingen samt fortsat giver mulighed for kliniknær forskningsaktivitet. Samtidig skal rammerne øge muligheden for synergi og fagligt samarbejde med øvrige afdelinger på Kolding Sygehus.

Da mange eksisterende funktioner på Kolding Sygehus berøres har det i den foreløbige planlægningsproces været vigtigt at bygge videre på allerede eksisterende principper og visioner for de fysiske rammer og aktiviteten på Kolding Sygehus, herunder fx princippet om enesengsstuer, tæt samarbejde mellem specialerne, gode adgangsforhold for ambulante patienter samt en effektiv kapacitetsudnyttelse på operationsafsnittet.

Realiseringen af den samlede rokadeplan på Kolding Sygehus forventes at beløbe sig til i alt 50-55 mio. kr. Dette prisoverslag er på nuværende tidspunkt fortsat forbundet med usikkerhed på grund af forhøjede prisniveauer på byggemarkedet, forlængede leveringstider og pågående detailplanlægning.

Finansieringen forventes at ske via centrale, regionale midler.

I det vedlagte bilag beskrives planen yderligere. Materialet vil blive anvendt i en høring blandt berørte medarbejdere på Sygehus Lillebælt.

Klimavurdering

Der er på nuværende tidspunkt ikke foretaget en klimavurdering.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Til orientering.

Mette With Hagensen og Lars Mogensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Plan for flytning af rygcentret til Kolding

Fraværende A, Mette With Hagensen

Punkt 7: Godkendelse af udmøntning af bevilling til styrkelse af tre højt specialiserede funktioner på OUH

22/26484

Resumé

Der fremlægges forslag til udmøntning af midler i budgetaftale 2023. Midlerne foreslås i overensstemmelse med budgetaftalen anvendt til etablering af et børnekirurgisk center, fremtidssikring af kardiologi samt opbygning af diagnostisk kapacitet inden for skimmelsvamp.

Sagsfremstilling

Baggrund

Følgende fremgår af aftale om budget 2023:

4.2.1 OUH – et universitetshospital med regionalt ståsted og international rækkevidde

Regionsrådet har over tid støttet særlige initiativer, der understøtter Odense Universitetshospitals fortsatte udvikling og muligheder for at udfolde sin rolle som universitetshospital for Region Syddanmark, der samtidig har national og international rækkevidde.

Inden for egen ramme prioriterer OUH sideløbende midler for at fastholde og udvikle eksisterende specialer og tiltrække nye, højt specialiserede funktioner.

Aftalepartierne er enige om styrke tre specialiserede funktioner yderligere via etablering af et børnekirurgisk center, fremtidssikring af kardiologi samt opbygning af diagnostisk kapacitet inden for skimmelsvamp. Til dette formål afsættes 4,5 mio. kr. i 2023, stigende til 8,8 mio. kr. årligt fra 2025 samt 1,0 mio. kr. i etableringsudgifter.

Sundhedsudvalget fremlægger forslag til udmøntning heraf.

På sundhedsudvalgets møde den 28. juni 2022 redegjorde OUH for indsatsen med at fastholde og udbygge antallet af højtspecialiserede funktioner, herunder blev der præsenteret nye satsningsområder.

For at udmønte beslutning om midler til de tre specialiserede funktioner nævnt i budgetaftalen er der indhentet oplysninger fra OUH om forventet implementeringstidspunkt for indsatserne:

Etablering af et børnekirurgisk center forventes påbegyndt foråret 2023 med studiebesøg, hvor hele teamet omkring børnekirurgi kan lære nye tiltag.

Børne-ungehospitalet (HCA) vil derefter starte det børnekirurgiske center fra 1. maj 2023. Den børnekirurgiske funktion vil blive styrket på en række indbyrdes afhængige områder med deltagelse af kirurgisk Afdeling og Anæstesiologisk-intensiv Afdeling. Banebrydende i indsatsen er anvendelsen af telemedicin i opfølgningen af børnene, medens de befinder sig hjemme hos deres familier eller på nærhospitalet. Dette set-up robustgøres nu og kan dække i hele landet.

Fremtidssikring af kardiologi sker ved at ansætte en overlæge pr. 1. januar 2023, en afdelingslæge pr. 1. september 2023 og en overlæge den 1. januar 2024. Denne opnormering skal tjene til at robustgøre en række højt specialiserede funktioner i den kardiologiske specialeplan og dermed sikre, at patienter også fremadrettet kan få højt specialiseret behandling inden for hjerteområdet på OUH. Siden vedtagelse af budget 2023 har der vist sig behov for yderligere ansættelser af kardiologer for at sikre den nødvendige robustgørelse af specialet, hvorfor Hjertemedicinsk Afdeling på OUH selv finansierer yderligere 0,7 mio. kr. årligt fra 2025 og frem, jf. nedenstående tabel.

Opbygning af diagnostisk kapacitet inden for skimmelsvamp har stor betydning for at sikre patienter korrekt diagnosticering og hurtigere behandlingsopstart. Når skimmelsvamp

diagnostikken ikke er en integreret del af den mikrobiologiske diagnostik på OUH, er der risiko for underdiagnostik. I dag sendes prøver til Statens Serum Institut (SSI), hvilket øger svartiden med flere dage sammenlignet med, hvis der var lokal diagnostik på OUH. Der er ca. et døgn transporttid, større intern prøvelogistik på SSI og SSI analyserer ikke prøver i weekender og på helligdage.

Skimmelsvamp diagnostik omfatter overordnet set tre typer af svampeanalysetyper. Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på OUH kan opsætte analyserne til disse tre skimmelsvampetyper trinvist i løbet af 2023. Det indebærer, at den første svampe analysetype (Dyrkning og mikroskopi), allerede kan tages i drift fra 4. kvartal 2023, den anden svampeanalysetype (PCR for aspergillus og mucorales) er klar til klinisk anvendelse i 1. kvartal 2024, mens den tredje type svampeanalyse (beta-D-Glucan) kan anvendes i patientbehandling fra 3. kvartal 2024.

Samlet økonomi alle tre indsatser

I kardiologien er der siden vedtagelse af budget 2023 opstået behov for yderligere ansættelser af kardiologer for at sikre den nødvendige robustgørelse af specialet, hvorfor Hjertemedicinsk Afdeling på OUH selv finansierer yderligere 0,7 mio. kr. årligt fra 2025 og frem.

Udgifter til implementering af tre højt specialiserede indsatser.

1.000 kr.	2023*	2024	2025	2026 og frem	Forventet opstart
Styrkelse af kardiologien	1.228	3.082	3.082	3.082	Delvist pr. 1. januar 2023 med ansættelse af 1 overlæge
-heraf OUH's egenfinansiering		-850	-750	-750	
Børnekirurgisk Center	2.947	4.071	4.071	4.071	Alle personalegrupper pr. 1.maj 2023
Skimmelsvamp diagnostik	1.362	2.535	2.445	2.445	Gradvist fra 4. kvartal 2023
- heraf OUH's egenfinansiering		-100			
I alt	5.538	8.737	8.847	8.847	

*Udgiftposterne for 2023 indeholder såvel driftsudgifter og engangsinvesteringer, dog undtaget kardiologi, som alene omfatter driftsudgifter.

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 planerne for styrkelse af tre højt specialiserede funktioner på OUH godkendes.

At OUH tilføres 5,5 mio. kr. i 2023. I 2024 tilføres der 8,7 mio. kr. og stigende til 8,8 mio. kr. fra 2025 og frem til styrkelse af de tre specialiserede funktioner.

At OUH bedes afgive en status for implementering af de tre indsatser i løbet af 1. halvår 2024, som forelægges sundhedsudvalget.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Mette With Hagensen og Lars Mogensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 8: Godkendelse af udmøntning af budget 2023 vedrørende samarbejde med Mødrerådgivningen

22/37033

Resumé

Jf. budgetaftale 2023 er der prioriteret 0,1 mio. kr. årligt til en driftsaftale mellem Region Syddanmark og Mødrerådgivningen i Svendborg. Der er i sagen beskrevet forslag til indhold af tilbuddet, målgruppe m.m. Der indstilles i sagen, at regionsrådet godkender udmøntning af midlerne.

Sagsfremstilling

I budgetaftale for 2023 står der følgende i forhold til samarbejde med Mødrerådgivningen i Svendborg:

”I aftalen om budget 2022 er afsat 2,5 mio.kr. årligt til en partnerskabsaftale med Mødrehjælpen. I forlængelse heraf afsættes 0,1 mio. kr. årligt til en driftsaftale med Mødrerådgivningen med det formål at sikre bedre forebyggende forløb for gravide under 27 år bosat i Svendborg Kommune.

Sundhedsudvalget fremlægger forslag hertil.

Mødrerådgivningen og Mødrehjælpen har allerede en aftale om, at de gravide, der har bopæl i Svendborg Kommune, og som hører under Mødrerådgivningens målgruppe, bliver visiteret til Mødrerådgivningen og ikke Mødrehjælpen. Aftalepartierne ønsker, at denne fordeling fastholdes.”

Mødrerådgivningen er en selvejende institution beliggende i Svendborg Kommune. Der er i dag allerede et eksisterende samarbejde mellem Mødrerådgivningen, Svendborg Kommune og fødeafdelingen på Svendborg Sygehus. Med henblik på at robustgøre det eksisterende tilbud og sikre, at målgruppen fortsat kan få tilbudt de etablerede forløb ved Mødrerådgivningen foreslås det i sagen, at regionsrådet godkender udmøntning af de 0,1 mio. kr., der er prioriteret i budgetaftale 2023.

Der er udarbejdet forslag til driftsaftale mellem Region Syddanmark og Mødrerådgivningen. Heri fremgår det bl.a. at samarbejdet vil omfatte:

- Et tilbud om ”Mødregruppe til gravide” til alle gravide under 27 år bosiddende i Svendborg Kommune. Gravide, der falder under Sundhedsstyrelsens niveau 2 og 3, har fortrinsret til Mødrerådgivningens tilbud.
- Mødrerådgivningen ansætter en jordemoder til at forestå den specifikke fødselsforberedelse samt en fagperson til at forestå ammeundervisning.
- Mødrerådgivningen forpligter sig til at sikre, at alle henviste gravide modtager det klargørende gruppetilbud samt til at opspore og tilbyde særlige sårbare gravide samt deres partnere terapeutiske samtaler, hvis der er behov herfor.
- Jordemødrene på OUH, Svendborg har mulighed for at henvise de forældre bosiddende i Svendborg Kommune, som har oplevet et særligt traumatisk fødselsforløb til samtaler på Mødrerådgivningen M/K.

Samarbejdsaftalen evalueres en gang årligt og forelægges for Fødeplansudvalget. Udkast til driftsaftale er vedlagt som bilag.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At driftsaftalen mellem Region Syddanmark og Mødrerådgivningen godkendes.

At lægefaglig direktør på OUH bemyndiges til at underskrive driftsaftalen.

At der afsættes 0,1 mio. kr. i 2023 og frem til driftsaftalen, finansieret af de afsatte midler i budget 2023 til formålet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Mette With Hagensen og Lars Mogensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Godkendelse af dagsordenspunkt til Sundhedsudvalg - udmøntning af budget 2023 - Udkast til driftssaftale

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 9: Godkendelse af finansiering vedr. UngMod og UngSex samt analyser af test for kønssygdomme i AIDS-Fondets Checkpoint

22/54409

Resumé

Sygehus Lillebælt har sammen med kommunerne Fredericia og Vejle etableret henholdsvis UngMod og UngSex, som er klinikker for seksuel sundhed. Odense Universitetshospital transporterer og analyserer tests for kønssygdomme, der indsamles i AIDS-Fondets Checkpoint i Odense. Det indgår i budgetaftalen for 2023 at finansiere disse aktiviteter i en midlertidig periode i 2023, mens en samlet plan for forebyggelse, rådgivning og test er under udarbejdelse.

Sagsfremstilling

Sygehus Lillebælt har sammen med kommunerne Fredericia og Vejle etableret henholdsvis UngMod og UngSex. Klinikernes formål er at styrke unges seksuelle sundhed og trivsel, herunder at forebygge uønsket graviditet, aborter og seksuelt overførte sygdomme. Klinikkerne tilbyder tre primære ydelser, som er rådgivende samtaler, test for kønssygdomme og prævention. Klinikkerne er sammen med Klinikken for seksuel sundhed, som Odense Universitetshospital driver i samarbejde med Odense Kommune, evalueret i en rapport, der blev forelagt for sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen og regionsrådet i møderne i oktober måned 2022. Finansieringen af UngMod og UngSex er sket via midler fra udmøntningsrammen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Midlerne er opbrugte i løbet af 2023.

I Odense ligger AIDS-Fondets Checkpoint på samme adresse som Klinikken for seksuel sundhed. I mere end 10 år er der gennemført test- og rådgivningsaktiviteter på stedet som retter sig mod målgrupper med høj risiko for seks sygdomme, herunder transpersoner og mænd, der har sex med mænd. AIDS-Fondet har de seneste tre år modtaget midler fra satspuljerne til finansieringen af Checkpointet. Disse midler ophører med udgangen af 2022, og for nuværende er det usikkert, om AIDS-Fondet kan finde finansiering til fortsat at opretholde aktiviteterne i Checkpointet.

Mikrobiologisk Afdeling på OUH har siden 1. februar 2021 sørget for transport og analyse af de tests for kønssygdomme, som indsamles i Checkpointet. OUH har selv afholdt udgiften til transport og analyser af 1.100 tests. Imidlertid har det vist sig, at antallet af tests, der gennemføres, er tre gange så højt, dvs. at der årligt transporteres og analyseres 3.300 tests. Udgiften for OUH løber derfor op i 1.089.000. kr. årligt, hvilket ikke kan rummes inden for det eksisterende budget. Samarbejdsaftalen mellem Mikrobiologisk Afdeling og AIDS-Fondet udløber ved årets udgang og vil ikke kunne forlænges, såfremt der ikke tilføres midler til transport og analyser af tests.

I budgetaftalen for 2023 er der aftalt en samlet plan for forebyggelses- og rådgivningsaktiviteter i relation til seksuel sundhed samt gennemførelse af tests for kønssygdomme og analyser heraf. Desuden er det aftalt, at udgifterne til drift af UngMod og UngSex og til analyser af tests, der indsamles i AIDS-Fondets Checkpoint i Odense, kan finansieres midlertidigt i 2023 indtil den fremadrettede plan foreligger. Udgifterne til den midlertidige drift af UngMod og UngSex i 2023 er 200.000 kr. Hertil kommer udgifter til transport og analyser af test fra AIDS-Fondets Checkpoints, som beskrevet ovenfor.

Forinden sagen forelægges til godkendelse i regionsrådet den 19. december 2022, forelægges sagen for sundhedsudvalget den 30. november 2022 og udvalget for det nære sundhedsvæsen den 5. december 2022.

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 finansieringen i 2023 af driften af UngMod og UngSex godkendes med 200.000 kr., som tilføres til Sygehus Lillebælt fra udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

At finansieringen i 2023 af transport og analyser af test for kønssygdomme i regi af AIDS-Fondets Checkpoint i Odense godkendes under forudsætning af, at AIDS-Fondet i øvrigt viderefører Checkpointet i 2023, med 1.089.000 kr., som tilføres Odense Universitetshospital fra udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Mette With Hagensen og Lars Mogensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 10: Status på borgerinddragelse i forbindelse med specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler (budget 2021)

22/13255

Resumé

Udvalgene og regionsrådet forelægges hermed en status på arbejdet med borgerinddragelse i forbindelse med specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler i relation til beslutning på regionsrådsmødet den 20. december 2021.

Sagsfremstilling

I den regionale budgetaftale for 2021 blev der sat fokus på at udvikle en profil for specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler. Som et led i dette blev der tilkendegivet et politisk ønske om at inkludere et borgerinddragelseselement i arbejdet.

Som grundlag for en profil for specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler blev der udarbejdet en kortlægning og erfaringsopsamling af de seneste års samarbejde om sundhedshuse. Den blev forelagt udvalgene samt regionsrådet i december 2021. I samme sag blev det besluttet, at borgerinddragelseselementet skulle udvikles i et samarbejde med de syddanske kommuner, og det skulle tænkes sammen med sundhedsklyngerne samt afvente regeringsudspillet om nærhospitaler.

Det endelige udspil om nærhospitalerne kom ikke som forventet i foråret 2022. Derfor blev borgerinddragelsesprocessen igangsat på tværs af de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark i foråret 2022 ved, at alle 22 kommuner blev inviteret ind i arbejdet.

Der kom et tilsagn fra seks kommuner om, at de kunne have en interesse i at indgå i et samarbejde om en fælles borgerinddragelsesproces. Resultatet af en yderligere fælles proces med de seks kommuner blev, at der var én kommune, nemlig Middelfart Kommune, som ønskede at indgå i samarbejde om en borgerinddragelsesproces forud for en ansøgningsproces til nærhospitalspuljen.

Derfor planlægges nu en workshop mellem borgere i Middelfart og politikere i januar 2023. Der er sendt invitation ud vedr. workshoppen til henholdsvis by- og regionsråd.

Den endelige profil for specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler i Region Syddanmark forventes at blive forelagt udvalgene og regionsrådet i februar 2023.

Sagen forelægges sundhedsudvalget den 30. november, psykiatri- og socialudvalget den 30. november, og udvalget for det nære sundhedsvæsen den 5. december samt regionsrådet den 19. december.

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 status vedr. borgerinddragelsesprocessen i arbejdet med specialiserede sundhedshuse/nærhospitaler godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Mette With Hagensen og Lars Mogensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 11: Orientering om journalgennemgang af patientforløb med benamputation #

22/31168

Resumé

Orientering om resultat af journalgennemgang for patientforløb, der har ført til benamputation.

Sagsfremstilling

Regionsrådet blev 12. august 2022 orienteret om, at Region Syddanmark efter dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed i lighed med Region Sjælland og Region Midtjylland ville igangsætte en journalgennemgang af patientforløb, hvor patienten ikke var blevet set af en karkirurg inden amputation af hofte, lår, knæ eller underben.

Undersøgelsen er foreløbigt afgrænset til årene 2019-2022, hvor variationen på tværs af regionerne har været størst.

Undersøgelsen blev igangsat for at betrykke patienterne i, at de havde fået en korrekt og rettidig behandling på et fagligt kvalificeret niveau.

Journalgennemgangen er gennemført på grundlag af en auditmanual udarbejdet i samarbejde mellem Region Sjælland, Region Midtjylland og Region Syddanmark, således at metoden var ens på tværs af regionerne.

Koncerndirektør Kurt Espersen orienterer på mødet om resultater af journalgennemgang af patienter, der har fået foretaget benamputation i perioden 2019-2022.

Klimavurdering

Det er ikke relevant med klimavurdering i denne sag.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Til orientering.

Mette With Hagensen, Lars Mogensen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende A, Mette With Hagensen

Punkt 12: Orientering vedrørende screening for muskelsvindssygdomme på nyfødte børn #

22/50392

Resumé

Der orienteres i sagen om, at screening for muskelsvindssygdommen

Spinal Muskelatrofi (SMA) på nyfødte børn bliver indført på landsplan pr. januar 2023, jf. brev fra Sundhedsministeren.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks budgetaftale 2023 fremgår følgende:

”Sundhedsstyrelsen har i april 2021 indstillet til Sundhedsministeriet, at nyfødte screenes for muskelsvindssygdommen ”spinal muskelatrofi” (SMA). Ministeriet har fortsat ikke finansieret indførelsen af screeningsprogrammet eller besluttet at igangsætte det. Forskning viser, at børn, der får SMA, har mest mulig effekt af behandlingen, såfremt behandlingen starter, når barnet er spæd, og inden de første symptomer har vist sig. Derfor vurderes det fagligt at være givtigt at indføre screening for SMA på nyfødte.

Aftalepartierne er enige om, at alle nyfødte børn i Region Syddanmark skal tilbydes screening for SMA i sammenhæng med, at de får foretaget hælprøven, det vil sige mellem 42-72 timer efter barnet er blevet født. Der afsættes 0,4 mio. kr. årligt for screening for SMA. Indsatsen iværksættes i efteråret 2022 og finansieres af regionen indtil det besluttet at igangsætte og finansiere screeningen nationalt.”

Den 4. oktober 2022 modtog Region Syddanmark brev fra Sundhedsministeren, hvori det fremgår, at han har besluttet, at der skal indføres screening for SMA på alle nyfødte på landsplan.

Administrationen har været i dialog med Statens Seruminstitut (SSI) om, hvorvidt det er muligt, at screeningen kan opstarte allerede i efteråret 2022, jf. teksten i budgetaftalen. SSI har skriftligt meldt tilbage, at de p.t. ikke har det nødvendige testudstyr, ligesom det vil være belastende kun at skulle screene syddanske børn for SMA i november og december måned 2022. SSI har oplyst, at de påbegynder den landsdækkende screening primo januar 2023.

De prioriterede midler på 0,4 mio. kr. årligt frafalder således.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Til orientering.

Mette With Hagensen, Lars Mogensen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

VS: FRA SUNDHEDSMINISTEREN: Brev om indførsel af screening for Spinal Muskelatrofi (SMA) hos nyfødte - Brev til regionerne

Fraværende A, Mette With Hagensen

Punkt 13: Orientering om Second Victim i Region Syddanmark #

22/52298

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om begrebet Second Victim.

Sagsfremstilling

Second Victim er defineret ved sundhedspersonale, der er involveret i en uventet uønsket patienthændelse, en lægefejl og/eller en patientrelateret skade og bliver ofre i den forstand, at medarbejderen er traumatiseret af hændelsen. Disse personer føler sig ofte personligt ansvarlige for patientens udfald, og oplever stress og skam, tvivl på egne kompetencer og frygt for gentagelse.

I en undersøgelse blandt læger og sygeplejersker på 32 hospitaler i Holland er det sådan oplevelsen er for dem, der har været involveret i en utilsigtet hændelse.

Undersøgelsen viste, at ud af flere end 6.500 respondenter havde 1.619 læger og 2.750 sygeplejersker været involveret i en utilsigtet hændelse mindst én gang i løbet af deres arbejdsliv.

For mange sundhedsansatte er det en intens følelsesladet tid at være involveret i en væsentlig patientsikkerhedshændelse. Følelser af nød, selvtvivl og frygt er almindelige og kan fortsætte længe efter den oprindelige hændelse. Disse kan være ledsaget af fysiske symptomer, såsom søvnforstyrrelser eller koncentrationsbesvær. For nogle individer bidrager involvering i en patientsikkerhedshændelse til udviklingen af psykiske problemer, herunder depression, angst og posttraumatisk stresslidelse.

Inddragelse i en patientsikkerhedshændelse kan også påvirke en persons løbende arbejde i sundhedsvæsenet. Nedsat professionel tillid er almindeligt, og de involverede kan foretage defensive ændringer i deres praksis, såsom at undgå lignende situationer eller patienter med lignende præsentationer. At blive et andet offer kan øge risikoen for udbrændthed og kan resultere i, at den enkelte har tanker om at forlade deres erhverv.

Både arbejdspladsen, ledelsen og det politiske niveau skal være skarpe på, at systemer som Dansk Patientsikkerheds Database, der er sat i værk for at lære af fejl, rent faktisk bliver anvendt til læring, og ikke til fejlfinding og personlig sanktionering.

Det er ønskeligt at sætte yderligere fokus på konsekvenserne af second victims i sundhedsvæsenet samt understøtte en positiv læringskultur, og i højere grad anerkende personalet for at have en åbenhed omkring fejl.

Det foreslås således, at sundhedsudvalget løbende følger området og forelægges en status ultimo 2023.

Status for arbejdet med Second Victim i Region Syddanmark

Vedlagte bilag giver et overblik over, hvordan der arbejdes med Second Victim i Region Syddanmark, samt hvad der gøres for at beskytte personale, der er involveret i klagesager eller utilsigtede hændelser.

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 30-11-2022

Til orientering. Udvalget ønsker løbende at følge området, herunder bl.a. overvejelser om, hvordan der kan arbejdes videre.

Mette With Hagensen, Lars Mogensen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag dagsorden sundhedsudvalg november 2022

Fraværende A, Mette With Hagensen

Punkt 14: Mødeplan #

22/609

Sagsfremstilling

Møder i sundhedsudvalget i 2023:

- Tirsdag den 3. januar 2023, kl. 14.00-16.00 (RESERVERET) - Regionshuset
- Tirsdag den 31. januar 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 7. marts 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 21. marts 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Onsdag den 26. april 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 30. maj 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 8. august 2023, kl. 15.00-17.00 (RESERVERET) - Regionshuset
- Tirsdag den 5. september 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 3. oktober 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 7. november 2023, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 28. november 2023, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

Til orientering.

Mette With Hagensen, Lars Mogensen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 15: Eventuelt #

22/609

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2022

-

Mette With Hagensen, Lars Mogensen og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - Temaafrapportering SHU 301122

Fraværende Mette With Hagensen, A

Punkt 16: Underskriftsside

Fraværende Mette With Hagensen, A