

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 27-10-2020

Mødedato Tirsdag d. 27. oktober 2020 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 7/video

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

Indholdsfortegnelse

Oplæg fra OUH.....	3
Besparelser på Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, OUH.....	4
Fødselstal på Fyn og prognose for det fremtidige fødselstal.....	6
Opfølgning efter regionsrådsmøde + orientering den 26. oktober 2020 vedr. organisering af fødeom	8
Nærhedsfinansiering - Flytning af opgaver fra sygehus til speciallægepraksis.....	9
Oprettelse af fire uddannelsesstillinger i neuropsykologi.....	12
Forslag til udtalelse fra regionsrådet vedr. beretning nr. 18/2019 om adgangen til specialiseret palliæ	15
Status for afprøvning af rengøringsrobotter.....	18
Status på udbredelse af brugen af mobil IV-behandling i Region Syddanmark.....	21
Afholdelse og evaluering af Et Sundere Syddanmark.....	23
Mødeplan.....	25
Eventuelt.....	26
Underskriftsside.....	27

Punkt 1: Oplæg fra OUH

19/35891

Sagsfremstilling

Kunstig intelligens til at spotte leddegigt

Specialeansvarlige overlæge Søren Andreas Just fra M-FAM på Svendborg Sygehus og professor Thiusius Rajeeth Savarimuthu fra Syddansk Universitet (SDU) Robotics fortæller om deres arbejde med at bruge kunstig intelligens i forbindelse med undersøgelser af gigtpatienter. Dette er udviklet i et samarbejde mellem OUH og SDU.

Frivillige og patient- og pårørendeinddragelse

Oplæg fra Afd. G Svendborg Sygehus som demensvenligt sygehus med fokus på brug af frivillige og patient- og pårørendeinddragelse.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Til orientering.

Oplæg vedlægges.

Bilag

Oplæg - Udvikling af kunstig intelligens til beh. af leddegigt - SHU 271020.pdf

Oplæg - Frivillige og patient- og pårørendeinddragelse - SHU 271020

Punkt 2: Besparelser på Gynækologisk/Obstetrisk Afdeling, OUH

20/39228

Resumé

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

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

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

Afdelingsledelsen fra Gynækologisk/Obstetrisk afdeling, OUH, deltager under punktet.

Endvidere deltager direktør Kim Brixen, OUH, under punktet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-09-2020

Sagen udsættes til næste udvalgsmøde.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Til orientering.

Punkt 3: Fødselstal på Fyn og prognose for det fremtidige fødselstal

20/39228

Resumé

I forbindelse med drøftelserne omkring den fremtidige organisering af fødsler på Fyn præsenteres sundhedsudvalget for de historiske fødselstal på Fyn samt prognose for det fremtidige fødselstal. Prognosen viser, at der forventes en stigning på op til 17 % i løbet af de kommende 10 år.

Sagsfremstilling

Ultimo 2020 er det forventningen, at sundhedsudvalget får præsenteret rapport med beskrivelse af forskellige modeller for den fremtidige organisering af fødsler på Fyn.

Som led i denne drøftelse får sundhedsudvalget hermed fremlagt data for den historiske udvikling i antallet af fødsler på Fyn og prognose fra Danmarks Statistik i forhold til udviklingen i antallet af nyfødte børn. I vedlagte bilag beskrives udviklingen mere detaljeret.

Historiske fødselstal

I perioden 2016-2019 har der samlet på Fyn været omkring 4.600 fødsler årligt. Der har i perioden været en lille tilbagegang i fødselstallet svarende til ca. 2 %.

Tabel 1 viser, at 80 % af fødslerne sker i Odense, 16 % af fødslerne sker i Svendborg og 3 % af fødslerne sker som hjemmefødsler. Derudover er der et mindre antal fødsler på Ærø.

Tabel 1: Antal fødsler på Fyn 2016-2019

Sygehus	2016	2017	2018	2019	Udvikling 2016-2019
OUH – Odense	3.846 (83%)	3.734 (81%)	3.801 (81%)	3.668 (80%)	-5%
OUH – Svendborg	706 (15%)	755 (16%)	750 (16%)	735 (16%)	4%
OUH – Ærø (hjemme)	1	14	7	10	*
OUH – hjemmefødsler	96 (2%)	122 (3%)	132 (3%)	155 (3%)	61%
OUH - i alt	4.649	4.625	4.690	4.568	-2%

*Der er ikke opgjort udviklingen på Ærø, da fødselstallet her varierer en del i perioden

Prognose for udviklingen i antallet af nyfødte på Fyn

Prognose fra Danmarks Statistik viser, at antallet af nyfødte børn på Fyn vil stige i løbet af det kommende årti.

Prognosen skal tages med forbehold, da der er flere usikkerheder knyttet til at lave en prognose. Idet store fødselsårge i løbet af de kommende år kommer i den fødedygtige alder, er det rimeligt at forvente, at der vil ske en stigning i antallet af fødsler, men det er usikkert om stigningen vil være så stor, som Danmarks Statistik umiddelbart vurderer.

Danmarks Statistik forventer, at antallet af nyfødte børn på Fyn vil stige med ca. 16 % - svarende til 758 flere nyfødte sammenlignet med fødselstallet i 2019.

Antallet af nyfødte forventes at være højest i 2029, hvor stigningen vil være på 17 % med 5.326 nyfødte børn. Den største stigning forventes at ske i Odense Kommune, men der forventes en stigning i alle fynske kommuner.

Bilag eftersendes.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Til orientering.

Bilag

Bilag_Fødsler på Fyn

Punkt 4: Opfølgning efter regionsrådsmøde + orientering den 26. oktober 2020 vedr. organisering af fødeområdet på Fyn

20/647

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Drøftet. Input fra udvalgets drøftelser søges belyst i det kommende arbejde.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Nærhedsfinansiering - Flytning af opgaver fra sygehus til speciallægepraksis

18/53971

Resumé

I Region Syddanmarks budgetforlig for 2021 er der med baggrund i rapporten ”Nærhedsfinansiering – udlægning af opgaver fra sygehus til praksis” afsat midler til en udvidelse af kapaciteten i speciallægepraksis.

Nedenfor fremlægges rapporten samt forslag til finansieringen/udmøntningen.

Sagsfremstilling

Som led i at understøtte det nære sundhedsvæsen og nedbringe aktiviteten i sygehusvæsenet har en arbejdsgruppe haft til opgave at komme med forslag til arbejdsdelingen mellem sygehus og speciallægepraksis, herunder hvilke behandlinger og kontroller, der kan flyttes fra sygehusene til speciallægepraksis. Arbejdsgruppen har bestået af ledelsesrepræsentanter for sygehusvæsenet i Region Syddanmark og repræsentanter for foreningen af praktiserende speciallæger (FAPS) og praktiserende lægers organisation (PLO) i Region Syddanmark.

Med baggrund i forslag fra de lægefaglige specialeråd og speciallægepraksis i Region Syddanmark har arbejdsgruppen udvalgt 6 specialer. Inden for disse specialer er det søgt afgrænset, hvilke ambulante behandlinger og kontroller, som med fordel kan varetages i specialelægepraksis. Det drejer sig om følgende 6 specialer: dermatologi, gynækologi, neuromedicin, kirurgi, ortopædkirurgi og øre-næse-hals.

På grundlag af drøftelser i underarbejdsgrupper er der udarbejdet visitationsretningslinjer for henholdsvis dermatologi og gynækologi i forhold til arbejdsdelingen mellem sygehus, speciallægepraksis og almen praksis.

I forhold til de tre specialer; neuromedicin, kirurgi, og ortopædkirurgi er der udvalgt hvilke behandlinger/kontroller, som i højere grad bør varetages i speciallægepraksis.

Det har inden for øre-næse-hals området vist sig at være komplekst at afklare hvilke søvnapnø-patienter, som med fordel vil kunne ses i speciallægepraksis. Denne opdeling af patienter med søvnapnø, som kan behandles i speciallægepraksis, vil blive præsenteret i en særskilt sag senere.

En flytning af opgaver fra sygehus til speciallægepraksis forudsætter en udvidelse af kapaciteten inden for speciallægepraksis i forhold til de udvalgte områder. Kapacitetsudvidelsen foreslås gennemført i form af udvidelse af antal speciallægepraksis inden for dermatologi og gynækologi, samt opgradering af en eksisterende speciallægepraksis inden for gynækologi samt to speciallægepraksis i neuromedicin.

Konkret betyder det inden for dermatologi, at der foreslås oprettet et ekstra fuldtidsydernummer med placering på Fyn ekskl. Odense, men hvor Nyborg er nævnt som mulig placering af en ny dermatologipraksis.

I forhold til kapacitetsudvidelse inden for gynækologi foreslås det, at der udvides med et fuldtidsydernummer med placering i Sydvestjysk optageområde (Brørup er nævnt sammen med Grindsted) samt at deltidspæksis i Odense konverteres til en fuldtidspæksis.

Inden for neuromedicin foreslås det, at der sker en opgradering af deltidspraksis i Odense og Sønderborg. I forbindelse hermed anbefales det, at der indgås en særaftale med speciallægepraksis, hvor speciallægerne forpligter sig til at friholde kapacitet til behandling af hovedpinepatienter.

Inden for kirurgi og ortopædkirurgi foreslås en kapacitetsudvidelse hos specialelægepraksis i form af særaftaler om ekstraarbejde.

En nærmere beskrivelse af de 6 specialer og hvilke konkrete opgaver, som planlægges flyttet til speciallægepraksis, fremgår af vedlagte rapport "Nærhedsfinansiering - flytning af opgaver fra sygehus til praksis".

Indeholdt i rapporten er også forslag til finansiering af kapacitetsudvidelse i speciallægepraksis. Kapacitetsudvidelserne vil medføre en samlet merudgift på i alt 13,7 mio. kr.

Omkostningen til en kapacitetsudvidelse i speciallægepraksis i dermatologi skønnes årligt at beløbe sig til 4,2 mio. kr. Det er vurderet, at der kan ske en medfinansiering fra OUH i forhold til værdien af aktiviteten der flyttes, som svarede til 2,6 mio. kr. Der resterer herefter et behov for finansiering på 1,6 mio. kr.

For så vidt angår gynækologi så skønnes omkostningen til kapacitetsudvidelsen i form af et fuldtidsydernummer samt en opgradering af et eksisterende deltidsydernummer at beløbe sig til ca. 7,1 mio. kr. årligt. Det vurderes her, at kapacitetsudvidelsen kan ske ved en medfinansiering fra sygehusene på 3,5 mio. kr. På grundlag af de forventede muligheder for flytning af opgaver fra sygehus til speciallægepraksis inden for gynækologi er der aftalt en fordeling med sygehusene af de 3,5 mio. kr. som anført:

Mio.kr.	OUH	SHS	SLB	SVS	I alt
Medfinansiering gynækologi	1,476	0,695	0,689	0,640	3,5

Den herefter resterende finansiering på 3,6 mio. kr. findes af de prioriterede midler i budget 2021.

Såfremt ovenstående besluttet lægges til grund, at visitationsretningslinjerne og medfinansieringen først effektueres, når de nye ydernumre er besat.

I forhold til udvidelsen af kapacitet inden for speciallægepraksis i neurologi forventes opgraderingen at frigøre kapacitet på sygehusene. Dog ikke ved flytning af konkrete opgaver, men i form af en afkorting af ventetiden. Det er således vanskeligt at pege på mulig medfinansiering fra sygehusene. Der vil således være tale om en merudgift på 2,4 mio. kr.

Finansieringen af særaftaler om ekstraarbejde i speciallægepraksis inden for kirurgi og ortopædkirurgi og Øre-Næse-halsområdet på ca. 2 mio. kr. vil det være muligt at finansiere via meraktivitetspuljen.

Sagen behandles endvidere i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 2. november 2020.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At kontoen til speciallægehjælp tilføres 4,2 mio. kr. til en udvidelse af kapaciteten med et fuldtidsydernummer i dermatologi, finansieret med 2,6 mio. kr. fra OUH samt 1,6 mio. kr. af de afsatte midler i budget 2021 til formålet.

At kontoen til speciallægehjælp tilføres 7,1 mio. kr. til en udvidelse af kapaciteten i gynækologi, således der udvides med et fuldtidsydernummer i det sydvestjyske optageområde samt at der sker en opgradering af deltidspæktis i Odense, finansieret af sygehusene med 3,5 mio.kr. (jf. sagsfremstillingens tabel) samt 3,6 mio. kr. af de afsatte midler i budget 2021 til formålet.

At kapacitetsudvidelsen ved opgradering af to deltidsydernaumre inden for neurologi på 2,4 mio. kr. finansieres via meraktivitetskontoen.

At kapacitetsudvidelsen inden for kirurgi, ortopædkirurgi og Øre-næse-halsområdet i form af særaftaler om ekstraarbejde svarende til 2 mio. kr. finansieres via meraktivitetskontoen.

At de bevillingsmæssige konsekvenser af kapacitetsudvidelserne indarbejdes i efterfølgende budgettilpasninger med virkning fra det tidspunkt, hvor ydernaummet er besat eller særaftaler er godkendt.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen stemmer imod.

Villy Søvdal deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapportudkast - Nærhedsfinansiering udlægning af opgaver fra sygehus til speciallægepræktis.

Bilagssamling.pdf

Punkt 6: Oprettelse af fire uddannelsesstillinger i neuropsykologi

19/46215

Resumé

Der er konstateret et behov for uddannelse og rekruttering af neuropsykologer, som led i at leve op til Sundhedsstyrelsens faglige anbefalinger i forhold til demensindsatsen og inden for hjerneskade-rehabiliteringen. Derfor foreslås det, at oprette fire uddannelsesstillinger.

Sagsfremstilling

Demensklিনikker

Regionsrådet godkendte den 27. august 2018 oplæg til oprettelse af fire demensenheder på baggrund af anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen. De fire demensklинikker drives i fællesskab mellem psykiatri og somatik.

Der var afsat ca. 31,3 mio. kr. over en treårig periode til etableringen af enhederne. De midlertidige midler er fordelt til sygehusene på baggrund af andel 65+ årige mellem de fire demensklинikker.

Demensklинikkerne i Syddjylland har anvendt de tildelte midler til midlertidig frikøb/ansættelse af personale, mens demensklинikken på Fyn har anvendt de tildelte midler bl.a. til ombygnings- og flytteomkostninger i forbindelse med, at demensklинikken er etableret i Svendborg.

Som led i den nationale demenshandlingsplan 2025 er regionerne fra 2020 tilført midler til at etablere mere specialiserede og tværfaglige udredningsenheder vedr. demens. Enhederne skal understøtte en fortsat styrkelse af kvaliteten i udredning og behandling af demenssygdomme og bidrage til handlingsplanens mål om, at 80 pct. skal have en specifik diagnose. For Region Syddanmark drejer det sig om i alt 13 mio. kr. fordelt på perioden 2020-2023.

I forbindelse med den nyligt indgåede budgetaftale for 2021 besluttede aftalepartierne at 3,8 mio. kr. heraf medgår til finansieringen af 4 uddannelsesstillinger i neuropsykologi med henblik på at sikre de rette kompetencer til udredning og behandling af demente patienter.

Implementeringen af demensklинikkerne er fulgt af en fællesregional demensfølgegruppe, som bestod af repræsentanter fra de fire enheder. En af følgegruppens opgaver var at undersøge mulighederne for en tværgående model på tværs af sygehusene i forhold til uddannelse af neuropsykologer.

I Sundhedsstyrelsens anbefalinger for behandlingsenheder for demens, er det bl.a. nævnt, at mindst en af de ansatte psykologer bør være specialist i neuropsykologi.

Hjerneskaderehabilitering – status

Varetagelse af hjerneskaderehabilitering på specialiseret niveau forudsætter bl.a. deltagelse af neuropsykolog i det tværfaglige team. Regionsrådet har tidligere bevilget midler til ansættelse af neuropsykologer i forbindelse med, at regionsfunktionerne blev tildelt OUH/Svendborg og Sydvestjysk Sygehus, Grindsted. Udover neuropsykologer på regionsfunktionsniveau anbefaler Sundhedsstyrelsen også, at der på hovedfunktionsniveau er ad hoc deltagelse af neuropsykolog.

Neuropsycholog-uddannelse

Der er således behov for neuropsychologer på de neurologiske afdelinger i regionen både til demenspatienterne og til patienter med erhvervet hjerneskade m.v. På de fire demensklinikker bør der, jf. Sundhedsstyrelsen retningslinjer, være mindst en neuropsycholog.

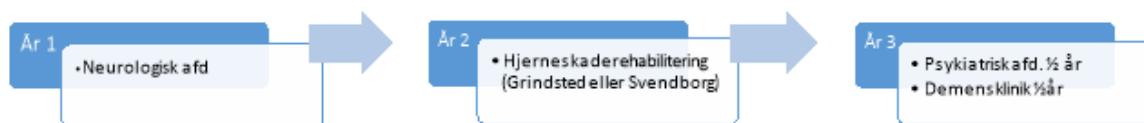
Der er på alle sygehuse en udfordring med rekruttering af neuropsychologer. Derfor er der behov for at styrke uddannelsen af neuropsychologer.

Forslag til oprettelse af fire uddannelsesstillinger

Det er svært for den enkelte psykolog selv at tilrettelægge uddannelsesforløb (se bilag) med skiftende ansættelsessteder inden for relativ kort tid. Der foreslås et løft af uddannelsesindsatsen via deciderede uddannelsesstillinger på tværs af somatik og psykiatri, for at øge antallet af neuropsychologer, og dermed skabe bedre muligheder for at sygehusene kan rekruttere uddannede neuropsychologer.

Det foreslås, at der over en fireårig periode oprettes fire uddannelsesstillinger – to på Fyn og to i Jylland - for at høste erfaringer med egentlige uddannelsesstillinger på det neuropsychologiske område. Det forudsættes, at der til uddannelsesstillingerne kan rekrutteres autoriserede psykologer med to års erfaring inden for voksenområdet.

Skematisk oversigt over et 3 årigt uddannelsesforløb til neuropsycholog



Udgifter i alt til fire uddannelsesstillinger i neuropsycholog, set over en fireårig periode:

Tabel 1.

Årstal	2021	2022	2023	2024	I alt
Mio. kr.	1,5	2,9	2,9	1,5	8,8

Finansiering af uddannelsesstillinger

De afsatte midler til demensklinikkerne er frigivet i takt med faktiske udgifter, og der udestår fortsat at udmønte 5,043 mio. kr. til de sydjyske demensklinikker. Det foreslås på denne baggrund, at udgiften til de fire uddannelsesstillinger finansieres af den udmøntede restbevilling på 5,043 mio. kr. samt at den resterende udgift til på 3,8 mio. kr. finansieres af de nylig tildelte midler for perioden 2020-2023.

Midlerne udmøntes såfremt uddannelsesstillingerne besættes og gennemføres på fastlagte afdelinger. Midlerne ophører, når uddannelserne er gennemført.

Uddannelsesforløbene for de fire uddannelsesstillinger detailplanlægges imellem de enkelte afdelinger.

Demensstyregruppen kommer efterfølgende med et oplæg til, hvordan de resterende midler for perioden 2020-2023, kan anvendes til fortsat styrkelse af kvaliteten i udredning og behandling af demenssygdomme, dette med henblik på politisk stillingtagen.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der oprettes fire uddannelsesstillinger i neuropsykologi, som finansieres af den udmøntede restbevilling på 5,043 mio. kr.

At den resterende udgift på 3,8 mio. kr. finansieres af de nyligt tildelte midler til at understøtte en fortsat styrkelse af kvaliteten i udredning og behandling af demenssygdomme for perioden 2020-2023.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag Beskrivelse af oprettelse af fire uddannelsesstillinger i neuropsykologi.docx

Punkt 7: Forslag til udtalelse fra regionsrådet vedr. beretning nr. 18/2019 om adgangen til specialiseret palliation

19/47454

Resumé

Statsrevisorerne har afgivet beretning til Folketinget om adgangen til specialiseret palliation. Der forelægges forslag til regionsrådets udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet om beretningen.

Sagsfremstilling

Statsrevisorerne har den 21. august 2020 afgivet beretning nr. 18/2019 om adgangen til specialiseret palliation.

I henhold til § 18, stk. 2 i lov om revision af statens regnskaber m.m. skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. I den forbindelse skal ministeren indhente udtalelse fra regionsrådene, og ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne. Regionsrådets udtalelse skal fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet senest den 1. december 2020.

Der forelægges forslag til udtalelse fra regionsrådet.

Rigsrevisionens overordnede konklusion i beretningen er, at regionerne ikke i tilstrækkelig grad har sikret, at patienter ved behov har adgang til specialiseret palliation. Desuden vurderer Rigsrevisionen, at der er forskel i adgang til specialiseret palliation mellem patienter med kræft og patienter med andre sygdomme end kræft.

I forslag til udtalelse fra regionsrådet fremgår det, at regionsrådet allerede har fokus på at styrke den palliative indsats.

Det vurderes således, at de kritikpunkter, som Rigsrevisionen har rejst i beretningen, i vid udstrækning nu søges adresseret gennem de initiativer, der er igangsat i arbejdet med "Den sidste tid", som regionsrådet besluttede ved budgetforlig 2020, og hvor der nu ved budgetforlig 2021 er afsat midler til en styrket regional palliativ indsats fra 2021 og frem. Midlerne skal bl.a. anvendes inden for følgende temaer, som efter regionens budgetforlig nu nærmere skal beskrives/foldes ud med henblik på implementering:

- En vis opnormering af specialiserede palliative teams på sygehusene, som skal bidrage til at den specialiserede indsats i endnu højere grad end i dag, kan tilbydes i rette tid til alle patienter med behov, både kræftpatienter og øvrige relevante patientgrupper.
- Udarbejdelse af en regional klinisk retningslinje for screening og tidlig opsporing af palliative behov.
- Etablering/udbygning af mere formelle samarbejdsstrukturer på sygehusene mellem de specialiserede enheder og de øvrige afdelinger, som har med patientgrupper at gøre, hvor palliativ indsats kan være relevant (nøglepersonordning, hotlinefunktion, deltagelse på tværfaglige konferencer m.v.). Et tættere samarbejde skal således bidrage til tidligere involvering af palliativ indsats til flere patientgrupper.
- Øget inddragelse af og støtte til pårørende samt involvering af frivillige. Dette kan eksempelvis være ved hjælp af mere systematisk pårørendescreening, øget brug af video/telekommunikation, så de pårørende kan deltage ved samtaler med patienten, inddragelse af pårørende i drøftelser omkring den sidste tid m.m. Der er endvidere

overvejelser om udvikling af tilbud om undervisning i form af ”sidstehjælpskurser”, som kendes fra udlandet.

- Videreudvikling af hospicetilbud. En afdækning af behov og muligheder for videreudvikling af det specialiserede tilbud på hospice. Det kan indeholde forslag til nye måder at organisere hospice på – eksempelvis i form af mere fleksible tilbud målrettet den enkelte patientgruppe i form af daghospice, nathospice eller lignende.

Temaerne er beskrevet i forslag til udtalelse fra regionsrådet.

Der forelægges senere forslag for sundhedsudvalget om udmøntning af initiativerne.

Danske Regioners bestyrelse har parallelt udgivet vedlagte positionspapir, hvor der sættes nogle pejlemærker for ønsker til udvikling af den palliative indsats. Dette synes, at kredse om mange af de samme temaer, som berøres i den foreslåede indsats i ”Den sidste tid”.

Den palliative indsats skal således i højere grad kunne tilbydes i rette tid, på rette sted (også understøtte at dette kan ske i patientens eget hjem), på det rette niveau (basis eller specialiseret niveau) og til alle patientgrupper uanset diagnose og social status. Desuden lægges også her vægt på øget støtte til pårørende og involvering af frivillige samt at der skabes rammer for at kunne tage den svære samtale om ønsker i den sidste tid med relevant beslutningsstøtte til patient/pårørende fra de sundhedsprofessionelle.

Rigsrevisionen har alene set på den specialiserede palliation, som knytter sig til patienter med komplicerede symptomer, som betyder, at de har behov for et specialiseret tværfagligt tilbud. Flertallet af patienterne har ikke komplekse symptomer og skal derfor have den relevante palliative indsats på basisniveau; fra deres praktiserende læge i samarbejde med den kommunale hjemmepleje og hjemmesygepleje eller på den hospitalsafdeling, hvor de er indlagt eller får ambulant behandling.

Derfor handler en styrkelse af det samlede palliative tilbud også om den tværsektorielle indsats. Muligheder for at udvikle/forbedre denne indsats og samarbejdet om patientgruppen er også genstandsfelt for det arbejde, som regionsrådet ved budgetforlig 2020 satte i gang med ”Den sidste tid” og vil blive adresseret i en næste fase, her i 2020 og 2021.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At godkende forslag til udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet om beretningen om adgangen til specialiseret palliation.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

beretning-18-2019-om-adgangen-til-specialiseret-palliation.pdf

Positionspapir for udvikling af den palliative-indsats danske regioner august 2020.pdf

Forslag til udtalelse fra regionsrådet

Punkt 8: Status for afprøvning af rengøringsrobotter

20/48070

Resumé

I budgetaftalen for 2019 indgik der en pulje på 5 mio. kr. til forsøg med rengøringsrobotter. På baggrund af ansøgninger fra sygehusene modtog tre typer rengøringsrobotter finansiering: UV-desinfektionsrobotter, gulvvaskerobotter og desinfektionsrobotter. I dagsordenspunktet beskrives status og de første erfaringer, som sygehusene har gjort sig i forbindelse med afprøvningen af disse robotter.

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af Region Syddanmarks budgetaftale for 2019 afsatte regionsrådet en pulje på 5 mio. kr. til indkøb af og forsøg med rengøringsrobotter. På baggrund af ansøgninger fra sygehusene modtog tre typer rengøringsrobotter finansiering: UV-desinfektionsrobotter, gulvvaskerobotter og desinfektionsrobotter. Disse udgjorde tilsammen 1,64 mio. kr. af de i alt 2,75 mio. kr., der blev udmøntet fra robotpuljen.

I nedenstående beskrives status for afprøvning af de tre typer rengøringsrobotter på de sygehusenheder, der har deltaget i afprøvningen. Denne status er baseret på sygehusenes indledende erfaringer i forbindelse med implementeringen af rengøringsrobotterne. Region Syddanmark er en af de første regioner til at afprøve denne teknologi på sygehusene. Afprøvningsne har som forventet givet anledning til en række uforudsete hændelser og problemstillinger undervejs, som sygehusene har skullet adressere. Derudover har COVID-19 situationen været med til at forsinke afprøvningsprocessen.

Disse første erfaringer er værdifulde for sygehusene, og de vil danne grundlag for justeringer i den videre afprøvning af rengøringsrobotterne på sygehusenhederne. Dette redegøres der mere udførligt for i nedenstående:

Odense Universitetshospital – UV-desinfektionsrobotter

OUH indkøbte i 2019 to UV-desinfektionsrobotter via robotpuljen. UV-robotterne udfører desinfektion ved hjælp af UV-C lys. UV-C lys nedbryder DNA-strukturen i celler, som derved inaktiveres/ødelægges. Robotten er - til forskel fra andre stationære apparater til UV-C desinfektion - mobil, og kan derfor nemmere nå skyggeområder på stuerne, uden at personalet fysisk skal flytte belysningen.

Robotterne er sat i drift på Hæmatologisk afdeling X på sengeafsnittene X1 og X2 samt i modtageafsnittet X3. Robotterne bliver i det aktuelle projekt anvendt 1 x ugentligt på alle sengestuer. Robotterne benyttes samlet på 60 patient- og bad/toilet-rum og anvendes på den faste ugedag, hvor der i forvejen er planlagt en ekstra grundig rengøring af stuen. En desinfektion med UV-C lys tager ca. 12 minutter per rum med de anvendte robotter.

Der er aktuelt ikke data, der kan indikere, om rutinemæssig brug af UV-desinfektionsrobotterne reducerer forekomsten af hospitalserhvervede infektioner. Det skyldes, at den nationale database (HAIBA) er under rekonstruktion, og man afventer derfor dataudtræk. Svar forventes at foreligge i det kommende halvår. For reduktion af mikroorganismer viser de hidtidige resultater ingen forskel på de mikrobiologiske fund, hvad angår arter, diversitet eller antal. Disse målinger er foretaget før projektets start og igen ca. 20 uger efter anvendelse. Det er besluttet, at foretage miljøpodninger på en ny måde, så effektens varighed kan beregnes.

I bilag 1 forefindes en uddybende midtvejsevaluering af anvendelsen af UV-desinfektionsrobotter.

OUH – Gulvvaskerobotter

OUH har via puljen indkøbt 2 gulvvaskerobotter, som har været testet og afprøvet i flere områder herunder bl.a.

kældergangene og dele af Den Fælles Akutmodtagelse.

Det har vist sig vanskeligt at opnå en hensigtsmæssig drift af robotterne grundet blandt andet uforudsigelig trafik af patienter/personale, opbevaring af kasser, paller osv.

Brugen af robotterne indtil nu har bl.a. vist, at indsatsen mest hensigtsmæssigt kan gøres i store og lange rum, der er kendetegnet ved et langsommere trafikmønster, og hvor der ikke er decideret primærtrafik af sundhedspersonale af mere akut/hastig karakter. I dag anvendes robotterne alene i gangarealer i forhallen på OUH.

En af forudsætningerne med brugen af gulvvaskerrobotter har været at bruge teknologien og komme til at kende den førend udflytning til Nyt OUH. Tilgangen er, at brugen af ny teknologi inden for alle områder skal intensiveres på Nyt OUH. Vurderingen er, at selvom brug af robotterne på "Gammel OUH" ikke har været en udelt succes, så har indførselsesprocessen og brugen heraf givet mange værdifulde erfaringer, som kan bruges på Nyt OUH.

I bilag 2 findes en uddybende beskrivelse af erfaringerne.

Sygehus Lillebælt – Desinfektionsrobotter

På Sygehus Lillebælt er de to desinfektionsrobotter samlet set blevet anvendt 7 gange til desinfektion på forskellige afdelinger. Dertil kommer brug af robotterne i træningsøjemed. Sygehuset oplyser i den forbindelse, at robotterne primært er indkøbt med en beredskabsfunktion for øje. Det vil sige ved udbrud og ved mikroorganismer, der har tendens til at overleve længe i miljøet, eller hvor der skal meget få mikroorganismer til smittespredning. Dette er forklaringen på den relativt beskedne anvendelse.

Det har vist sig, at organisationen bag oplæring er en stor arbejdsopgave, der skal medtænkes ved evt. indkøb. Derudover undgår man ikke rengøring, og der vil således være tale om et supplement til den nuværende indsats.

Sygehus Sønderjylland – UV-desinfektion

Sygehus Sønderjylland har haft UVD-robotten siden sommeren 2019, og erfaringerne her er, at der både forud for anskaffelsen og efterfølgende har været mange udfordringer med løsningen. Dels har fagfolk påpeget problemstillinger og u hensigtsmæssigheder ved løsningen, dels har der været betydelige problemer med sikkerhed, software og serviceforsinkelser fra leverandøren.

Robotten har været afprøvet på den Fælles Akut Modtagelse. Testkørslen her viste, at robotten ikke kunne leve op til den nødvendige sikkerhedsmæssige foranstaltning, som skal sikre stop af UV-bestråling, hvis nogen prøver at gå ind på stuen. I efterforløbet har der så været en række andre problemstillinger med robotten, som har krævet ændringer i software m.v.

Det har samlet set betydet, at robotten ikke er kommet i stabil brug i FAM, og på grund af COVID-19 situationen stoppede yderligere implementering af robotkørslen den 11. marts 2020. Nu hvor en række afdelinger er flyttet ind i nyt byggeri, påtænker Sygehus Sønderjylland at afprøve robotten i en anden afdeling. Planlægningen af dette vil ske i efteråret 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Til orientering.

Villy Søvnadal deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 UV-robotprojekt på OUH - midtvejsrapport efterår 2020

Bilag 2 Notat vedr. OUH gulvvaskerobot

Punkt 9: Status på udbredelse af brugen af mobil IV-behandling i Region Syddanmark

19/49844

Resumé

Med baggrund i budgetaftalen for 2020 har en arbejdsgruppe vedr. mobil IV-behandling i foråret 2020 afdækket brugen heraf samt afdækket potentialet for udbredelse på regionens sygehuse. Der orienteres om foreløbig status på arbejdet.

Sagsfremstilling

Som en del af budgetaftalen for 2020 blev der afsat en engangspulje på 10 mio. kr. til at undersøge potentialet for udbredelse af mobil IV-behandling. Med baggrund i aftalen blev der nedsat en arbejdsgruppe primo 2020, som havde til formål at kortlægge brugen af mobil IV-behandling samt afdække, hvor der er potentiale for at udbrede brugen samt forudsætningerne herfor.

Oprindelig var forventningen, at afrapportering på gruppens arbejde skulle være forelagt Koncernledelsesforum i april 2020, og arbejdet efterfølgende præsenteret for sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen, men grundet COVID-19 blev færdiggørelsen forsinket. Afrapporteringen lå derfor først færdig i sommeren 2020.

Afrapportering samt tilhørende bilag er vedlagt til orientering. Grundlæggende er status, at alle sygehuse i dag er i gang med at arbejde med mobil IV-behandling på forskellige niveauer – primært i form af afprøvning på indlagte patienter, men for OUH og Sydvestjysk Sygehus' (SVS) vedkommende også på hjemmepatienter. Det nødvendige apparatur er tilvejebragt som en del af konsolideringen i 2019, hvor der blev indkøbt 85 mobile IV-pumper og tilhørende ultralydsscannere til OUH og SVS, som efterfølgende er fordelt til alle sygehuse.

Arbejdsgruppen har peget på en række anbefalinger i forhold til den videre udbredelse af mobil IV-behandling. Her anbefales det, at der udarbejdes en generisk udrulningsplan samt fælles undervisningsmateriale til både patienter/pårørende og personale, ligesom der skal arbejdes på optimering af det logistiske setup, herunder bl.a. medicinleveringer, hvor det nuværende setup har vist sig at være utilstrækkeligt.

Arbejdsgruppens anbefalinger går endvidere på, at udbredelsen af mobil IV-behandling bør håndteres i tre faser: i) anvendelse af mobil IV-behandling til indlagte patienter, ii) anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem til selvhjulpne patienter og iii) anvendelse af mobil IV-behandling i eget hjem i samarbejde med kommuner.

Som udgangspunkt arbejdes der på udbredelse af mobil IV-behandling i hjemmet inden for de eksisterende samarbejdsaftaler. Dog arbejdes der i regi af Følgegruppen for behandling og pleje videre med afklaring omkring mulige nye IV-aftaler i Region Syddanmark.

Med afsæt i arbejdsgruppens anbefalinger er der i efteråret 2020 nedsat en ERFA-gruppe, som har til opgave at udarbejde en generisk udrulningsplan samt fælles undervisningsmateriale, hvor der her arbejdes videre med eksisterende materiale.

Sideløbende er der nedsat en arbejdsgruppe, som skal sikre optimering af det logistiske setup samt levering af medicin.

Det forventes pt. at arbejdet med den generiske udrulningsplan, undervisningsmaterialet samt beskrivelsen af det logistiske setup afsluttes i løbet af efteråret 2020, således at der ved årsskiftet kan gøres status på arbejdet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres om sagen på møde den 2. november 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Til orientering.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Afrapportering vedr. udbredelse af mobil IV-behandling.pdf

Bilag 1 - Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. udbredelse af brugen af mobil IV-behandling.pdf

Bilag 2 - Aktuelle indsatser inden for antibiotikabehandling.pdf

Bilag 3 - Aktuelle indsatser inden for øvrige områder.pdf

Bilag 4 - Potentielle indsatser inden for antibiotikabehandling.pdf

Bilag 5 - Potentielle indsatser inden for øvrige områder.pdf

Punkt 10: Afholdelse og evaluering af Et Sundere Syddanmark

19/31522

Resumé

Regionens citizen science-projekt Et Sundere Syddanmark blev afholdt første gang i oktober 2019 og bliver afholdt for anden gang i november 2020. Konceptet skal herefter evalueres. Da der ikke er mulighed for at afholde Et Sundere Syddanmark i efteråret 2021, foreslås det, at Et Sundere Syddanmark 2021 afholdes i foråret, og at evalueringen af konceptet udskydes til herefter.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på mødet den 29. oktober 2018 at igangsætte citizen science-projektet Et Sundere Syddanmark, hvor Syddansk Universitet, Region Syddanmark samt TV Syd og TV2/Fyn engagerer regionens borgere i fem forskningsprojekter samt i beslutningen om, hvem af disse, der skal modtage bevilling.

I en periode på 2 uger informerer og reklamerer TV Syd og TV2/Fyn for de 5 forskningsprojekter, hvor seerne sideløbende kan sms-stemme på det forskningsprojekt, som de ønsker skal modtage bevilling. Dette kulminerer i et finaleshow, hvor resultatet af afstemningen offentliggøres og bevillingerne uddeles.

Der er i alt afsat 1 mio. kr. til uddeling fra Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk Forskning. De vindende sygehuse supplerer ligeledes med 1 mio. kr., så der i alt er 2 mio. kr. til uddeling til 3 ud af de 5 forskningsprojekter.

Det første finaleshow for Et Sundere Syddanmark blev afviklet i oktober 2019, hvor finaleshowet blev udskudt fra foråret på grund af folketingsvalg. Finaleshowet for Et Sundere Syddanmark 2020 skulle være afholdt i maj, men blev udskudt til efteråret på grund af COVID-19. Finaleshowet vil derfor i år blive afholdt tirsdag den 3. november kl. 18.30 i en fysisk nedskalaret version i Videnbyen Cortex Park i Odense, hvorfra den vil blive transmitteret af TV Syd og TV2/Fyn.

Da regionsrådet den 29. oktober 2018 tog beslutning om at igangsætte Et Sundere Syddanmark, ønskede man, at der efter 2 år skulle foretages en evaluering, som er fremadskuende og indeholder ideer til, hvordan man kan videreudvikle konceptet.

På grund af dette års COVID-19 relaterede udskydelse af finaleshowet er det ikke muligt at foretage dels evalueringen, dels den efterfølgende implementering af regionsrådets beslutning om Et Sundere Syddanmarks fremtid, inden planlægningen og afviklingen af en evt. 2021-udgave går i gang.

Et Sundere Syddanmark 2021 skal afholdes i foråret, da mediepartnerne på grund af kommunalvalget ikke har mulighed for at afvikle finaleshowet senere på året.

For at sikre en god kvalitet af evalueringen og en givtig proces involverende alle parter fra Et Sundere Syddanmark, foreslås det derfor at afholde Et Sundere Syddanmark i foråret 2021 og at udskyde evalueringen til efter afviklingen af dette, med forelæggelse for sundhedsudvalget i juni 2021 og regionsrådet i august 2021. Dette er dog med forbehold for den endelige fastlæggelse af datoen for finaleshowet i 2021, som sker i samarbejde med mediepartnerne.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At Et Sundere Syddanmark afvikles i foråret 2021.

At evalueringen af Et Sundere Syddanmark udskydes til august 2021.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen stemmer imod.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Mødeplan

20/647

Sagsfremstilling

Mødeplan godkendt af sundhedsudvalget:

Mødeplan for 2020 og 2021 på tirsdage kl. 15.00-18.00:

Tirsdag den 24. november 2020, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset

Tirsdag den 15. december 2020, kl. 15.00-18.00 - Syddansk Universitet.

2021:

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

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

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

Tirsdag den 6. april 2021, kl. 15.00-18.00

Tirsdag den 4. maj 2021, kl. 15.00-18.00

Tirsdag den 1. juni 2021, kl. 15.00-18.00

Tirsdag den 10. august 2021, kl. 15.00-18.00

Tirsdag den 7. september 2021, kl. 15.00-18.00

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

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

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Mødet den 15. december 2020 forventes afholdt i regionshuset.

Villy Søvnal deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Eventuelt

20/647

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-10-2020

Orientering om bekendtgørelse ang. krav om mundbind i forbindelse med håndtering af COVID-19.

Poul Fremmelev orienterede om henvendelse ang. organisering af terapeutområdet på OUH.

Anne-Marie Palm-Johansen orienterede om henvendelse ang. manglende personaletøj på sygehusene. Sagen undersøges nærmere.

Anne-Marie Palm-Johansen orienterede om evt. udfordringer ang. rekruttering til COVID-afdelingerne på sygehusene. Sagen undersøges nærmere.

Villy Søvnald deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Underskriftsside