

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 06-12-2022

Mødedato Tirsdag d. 06. december 2022 kl. 13:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	5
Godkendelse - Høringsversion af fødselsplan.....	7
Drøftelse - Udmøntning af puljemidler til styrkelse af organkirurgien i Thisted.....	10
Godkendelse - Udmøntning af puljemidler til styrkelse af den akutte ortopædkirurgi i Thisted.....	14
Orientering - Forebyggende karkirurgiske indgreb - Indsatsen i Region Nordjylland.....	17
Orientering - Strategi 2023 og opfølgning på de strategiske fokusområder i stående udvalg.....	19
B: Orientering - Ændret regional henvisningspraksis omkring klimaterapi som behandling mod pso	23
Ønsker til kommende møder.....	27
Eventuelt.....	29
Underskrift af mødeprotokol.....	31

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Udvalgsmedlemmer

Lina Hundebøll Jespersen (formand)
Jørgen Rørbæk Henriksen (næstformand)
Malou Skeel
Per Bisgaard
Vibeke Gamst
Kim Frost
Søren Valgreen Knudsen
Ali Hassan
Janne Toft-Lind

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh
Direktør Eva Sejersdal Knudsen
Direktør Mariane Therkelsen (ad hoc)
Specialkonsulent Rikke Sandorff Nielsen-Man (udvalgssekretær)

Afbud

Vibeke Gamst

Gæstedeltagere:

Kontorchef Jacob Bertramsen
Ledende overlæge Christian Pedersen
Christian Nikolaj Petersen

Punkt 2: Orientering

2 Orientering

Referat

Opfølgning på proces på vedrørende Regionshospital Nordjylland - Lungemedicinsk afsnit 404: Anne Bukh orienterede fra seneste møde mellem Direktionen og hospitalsledelsen fra Regionshospital Nordjylland. Udvalget kvitterede.

Udvalget fremhævede hertil:

- Igen en opmærksomhed på, at Hospitalsledelsen sikrer rette og rettidige kommunikation til medarbejdersiden i sådanne processer. Det bør der fortsat være en opmærksomhed på fremadrettet.
- Det er vigtigt at sådanne sager de håndteres på rette niveau. Det er ønskeligt at sikre at dialog mellem medarbejder- og arbejdsgiversiden håndteres gennem de formelle systemer.
- Udvalget drøftede egne arbejdsgange, herunder rammer for den interne kommunikation.
- Herudover vurderer udvalget, at sagen er færdigbehandlet i Sundhedsudvalget. Hvis der er behov for øvrig behandling bør det ske på andet niveau, formentligt i Forretningsudvalget.
- Der følges ligeledes op med en dialog mellem medarbejder- og arbejdsgiversiden i Hovedudvalgsregi.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 3: Godkendelse - Høringsversion af fødselsplan

2021-026994

Bilag

Høringsversion fødselsplan

Overblik over bemærkninger fra SU d. 11. oktober

Godkendelse - Høringsversion af fødselsplan

Resumé

Sundhedsudvalget blev d. 11. oktober forelagt udkast til ny fødselsplan. De politiske ønsker til fødselsplanen er nu indarbejdet og det indstilles, at Sundhedsudvalget godkender høringsversion af Fødselsplanen.

Kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning, Patientforløb og Økonomi, deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Det blev i 2021 besluttet, at regionens nuværende fødselsplan fra 2016 skal revideres. Der har været nedsat en styregruppe med repræsentation fra regionens tre fødesteder. Styregruppen har både afholdt interne regionale møder og tværsektorielle møder med deltagelse af repræsentanter fra kommuner, almen praksis og Jordemoderforeningen.

Sundhedsudvalget havde på møde d. 11. oktober ønsker om at følgende indarbejdes i fødselsplanen:

1. Indsats mod opsporing af partnervold, med formuleringsændringer
2. Jordemødre skal have den fornødne tid til at træffe individuelle beslutninger i forhold til den enkelte fødendes fødselsforløb
3. Informeret samtykke
4. Modarbejde stigmatisering og marginalisering (for udvalgte målgrupper)
5. Rekruttering, inkl. data
6. Genindlæggelser
7. Kendt jordemoderordning, inkl. nuværende set-up. Det er en politisk ambition, at det er en ordning, der tilbydes alle gravide. Det skal fremgå, hvad det vil kræve, og indføje, at der arbejdes videre med at afprøve ideer på området med henblik på fastlæggelse af ny organisering, fx afgrænset ift. udvalgte målgrupper.
8. Det udadvendte tilbud og tværsektorielt samarbejde, herunder praksis og kommunens rolle, samt evt. udgående funktioner, herunder ift. jordemødre, der tager ud på hjemmebesøg
9. Afsnit 2.4 - Handleplan: Afklaring af, hvad der kan implementeres umiddelbart og hvad der skal indgå i kommende budgetprocesser
10. Der skal indgå en status ift. tidligere plan
11. Det fælles rammepapir i forbindelse med mor/barn observationer: Der tilrettes, så det tydeliggøres, at dokumentet skal udarbejdes og kræver fremadrettet politisk godkendelse

Det samlede reviderede udkast til fødselsplan er vedlagt som bilag. Ændringer er fremhævet med gult. Endvidere er vedlagt bilag, der viser overblik over bemærkninger fra Sundhedsudvalget d. 11. oktober og hvor disse er indarbejdet i fødselsplanen.

I forlængelse af finansloven for 2022 kom fødselspakken "En god start på livet", med ca. 10 mio. kr. til fødselsområdet i Region Nordjylland. Midlerne er bl.a. øremærket til rekruttering og fastholdelse, flere ansatte og rettigheder til førstegangsfødende.

Temaerne fra fødselspakken er indarbejdet i fødselsplanen, hvor der således bl.a. er fokus på implementering af rettigheder til førstegangsfødende, rekruttering og fastholdelse.

Efter Forretningsudvalgets godkendelse d. 12. december sendes fødselsplanen i høring hos kommuner, almen praksis og øvrige interessenter. Herefter bliver planen forelagt til endelig politisk godkendelse i Sundhedsudvalg d. 7. marts samt Forretningsudvalg og Regionsråd i april (datoer endnu ikke fastlagt).

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget indstiller at Forretningsudvalget:

1. Godkender høringsversion af fødselsplan

Referat

Udvalget kvitterede til Administrationen for et flot arbejde. Der er stor tilfredshed med resultatet.

Der var enkelte konkrete bemærkninger som ønskes tilrettet forud for udsendelse i høring. Administrationen følger op.

Udvalget godkendte, under forudsætning af ovenstående tilretninger, indstillingen med henblik på videre behandling i Forretningsudvalget d. 12. december.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

1. Høringsversion fødselsplan
2. Overblik over bemærkninger fra SU d. 11. oktober

Punkt 4: Drøftelse - Udmøntning af puljemidler til styrkelse af organkirurgien i Thisted

2021-040271

Bilag

Notat - Styrkelse af Kirurgien i Thisted - udmøntning.docx

4

Drøftelse - Udmøntning af puljemidler til styrkelse af organkirurgien i Thisted

Resumé

I forbindelse med vedtagelse af budgettet for 2023 er der øremærket en pulje på i alt 1,0 mio. kr. til at udvide den organkirurgiske funktion i Thisted.

Sundhedsudvalget har fået til opgave at godkende udmøntning af midlerne og løbende foretage evaluering af udmøntningen.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget drøfter forslag til udmøntning af midler med henblik på en egentlig udmøntning af puljen på mødet i januar 2023.

Sagsfremstilling

Før sommerferien blev Sundhedsudvalget og det øvrige Regionsråd præsenteret for en faglig analyse af det organkirurgiske område i Region Nordjylland. Analysen peger på fire driftsscenarier for hvordan det organkirurgiske område i regionen fremadrettet kan varetages.

De fire driftsscenarier er kort præsenteret i nedenstående skema.

	Konsekvenser	Implementeringshorisont	Økonomi
Driftsscenario A	En øgning af den planlagte aktivitet på matriklen i Thisted. Det vil betyde flytning af cirka 400 procedurer fra Hobro til Thisted og evt. flytning af cirka 900 procedurer fra Hjørring til Thisted	Kan implementeres inden for 2-3 år	Der er behov for at få tilført mellem 1,5-2,5 mio. kr. til organkirurgien og 0,7-1,9 mio. kr. til anæstesiområdet. Samlet 2,2-4,4 mio. kr.
Driftsscenario B	Etablering af en akut organkirurgisk visitation i Thisted, men inden akut aktivitet.	Kan implementeres inden for 3-5 år efter driftsscenario A er implementeret	Der er behov for at få tilført ml 6,2-10,0 mio kr. til læger, 0,8 mio. kr. til akutmodtagelsen og 4,8-8,0 mio. kr. til øget diagnostik. Samlet 6,9-14,1 mio. kr.
Driftsscenario C	Etablering af en akut organkirurgisk visitation og mindre akut aktivitet i Thisted. Sammenkobling af driftsscenario A og B, men i en udvidet version.	Kan implementeres inden for 5 til 7 år efter driftsscenario B er implementeret.	Der er behov for at få tilført midler svarende til 2,9 mio. kr til senge, 10,0 mio. kr. til læger, 0,4 mio. kr. til sekretær, 4,8-8,0 mio. kr. til øget diagnostik og udgifter til anæstesi (beløb ukendt). Samlet 9,4-16,4 mio. kr.
I alt		Samlet implementeringshorisont er 10-15 år	Samlet 18,5-34,9 mio. kr.
Driftsscenario D	Etablering af en akut organkirurgisk visitation og aktivitet i Thisted. Alle organkirurgiske operationer gennemføres i Thisted fraset specialiseret behandling og traumer. Dette skal suppleres med betydelig stigning i den planlagte aktivitet svarende til nuværende aktivitet i Hobro. I Hobro vil der fremadrettet kun skulle varetages en begrænset organkirurgisk aktivitet. Det vil også have konsekvenser for funktionen i Hjørring og Aalborg	Kan implementeres inden for 10-15 år.	Det samlede udgiftsniveau beløber sig til cirka 29,0 mio. kr.

Den faglige analyse indgik desuden som en del af budgetmaterialet for budget 2023.

Med udgangspunkt i den faglige analyse besluttede forligspartierne, i forbindelse med vedtagelse af budget 2023, at der skal afsættes en pulje på 1,0 mio. kr. til at udvide den organkirurgiske funktion i Thisted. Af budgetaftalen fremgår følgende: *"Der afsættes derfor en pulje på 1,0 mio. kr. til at udbygge den nuværende dagkirurgiske funktion i Thisted således, at endnu flere patienter kan få en planlagt organkirurgisk operation tæt på deres bopæl. Fokus er, at der i højere grad kan tilbydes dagkirurgi til borgere i nærområdet, som i dag får foretaget mindre organkirurgiske indgreb i Viborg"*.

Det fremgår desuden af budgetaftalen, at en model for udmøntning af midlerne forelægges Sundhedsudvalget, som også foretager en løbende evaluering.

Aalborg Universitetshospital har udarbejdet et kort notat som beskriver hvorledes midlerne udnyttes bedst mulig. Notatet er vedlagt som bilag 1.

Med udgangspunkt i ovenstående bedes Sundhedsudvalget drøfte hvad puljemidlerne skal udmøntes til. På baggrund af drøftelserne vil Sundhedsudvalget få forelagt forslag til udmøntning af midlerne på det kommende møde i januar.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter punktet med henblik på endelig udmøntning af midlerne på Sundhedsudvalgsmødet i januar

Referat

Udvalget drøftede emnet med udgangspunkt i bilaget 'Notat - Styrkelse af organkirurgien i Thisted'. Der er opbakning til forslaget heri. Sundhedsudvalget godkender på den baggrund udmøntning umiddelbart.

Udvalget ønsker, at området følges fremadrettet med fokus på rekrutteringssituationen i forhold til udvikling af den akutte funktion på sigt. Desuden følges op på, om der ses en udvikling i ventelistsituationen på området. Der aftales 1. opfølgning i 2. halvår af 2023.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

1. Notat - Styrkelse af Kirurgien i Thisted - udmøntning.docx

Punkt 5: Godkendelse - Udmøntning af puljemidler til styrkelse af den akutte ortopædkirurgi i Thisted

2019-052295

5

Godkendelse - Udmøntning af puljemidler til styrkelse af den akutte ortopædkirurgi i Thisted

Resumé

I forbindelse med vedtagelse af det regionale budget for 2023 blev der øremærket en pulje på i alt 1,5 mio. kr. til styrkelse af den akutte ortopædkirurgi i Thisted.

Sundhedsudvalget præsenteres for forslag til udmøntning af midlerne og det indstilles, at forslaget godkendes.

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2023 besluttede forligspartierne, at styrke den akutte ortopædkirurgiske funktion i Thisted på søgnehellidgange og i weekender. Der blev derfor oprettet en pulje på 1,5 mio. kr. til at øge adgangen til MR-scanninger samt øget opvågningskapacitet. Jf. budgetaftalen skal puljens konkrete formål behandles i Sundhedsudvalget.

Baggrund for oprettelse af puljen

Den akutte ortopædkirurgiske funktion i Thisted overgik i efteråret 2021 til at blive dækket af ortopædkirurgiske speciallæger fra Aalborg. I den forbindelse er den akutte ortopædkirurgiske aktivitet øget betragteligt i forhold til tidligere. Der har midlertidigt vist sig flere flaskehalse for effektive patientforløb inden for den akutte ortopædkirurgi og støttefunktionerne.

Der er derfor behov for at øge kapaciteten i weekender og på helligdage for så vidt angår sengekapalet, opvågningskapacitet og operationsassistance, mens der er behov for at øge kapaciteten til MR-scanning i dagtid i weekender og på helligdage.

Forslag til udmøntning af puljemidler

Det foreslås, at de 1,5 mio. kr. udmøntes med henholdsvis 0,5 mio. kr. til øget adgang til MR-scanning og 1,0 mio. kr. til øget opvågningskapacitet.

Der er aktuelt kun adgang til MR-scanninger på hverdage, dette ønskes ændret således at der kan foretages MR-scanninger i dagtid i weekender og på helligdage. Ved at tilføje 0,5 mio. kr. til området sikres det, at akutte patienter, herunder patienter med hoftenære frakturer, ikke skal til Aalborg for at få en scanning inden operation kan foretages.

Den øgede akutte ortopædkirurgiske aktivitet medfører ligeledes mangel på opvågningskapacitet i aftenvagten alle dage og også i dagtid i weekender og på helligdage. De 1,0 mio. kr. skal sikre ekstra plads i opvågningen i dagtid i weekender og udvidet opvågningskapacitet efter normal arbejdstid på hverdage.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget godkender forslag til udmøntning af midlerne. Midlerne udmøntes til relevante klinikker på Aalborg Universitetshospital.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender udmøntningen af midlerne som fremlagt i sagsfremstillingen.

Referat

Udvalget godkendte indstillingen.

Udvalget ønsker i 2. halvår af 2023 forelagt opfølgning på effekterne af opnormeringen ift. om der ses de forventede positive effekter heraf, herunder fremlægges aktivitetstal for området i Thisted (konkret antal patienter, der overføres fra Thisted til Aalborg).

Udvalget ønsker, at der som en del af Task Force i Skadestuerne omfattes vurdering af de præhospitalt visitationsretningslinjer for det ortopædkirurgiske område ift. patientflowene i regionen, og specifikt for Thisted. Udvalgets fokus er på, at alt relevant håndteres så nært som muligt forudsat den rette faglige kvalitet og patientsikkerhed.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 6: Orientering - Forebyggende karkirurgiske indgreb - Indsatsen i Region Nordjylland

2021-054147

Bilag

Bilag rkkp-amputationer-rapport-2022-003

6

Orientering - Forebyggende karkirurgiske indgreb - Indsatsen i Region Nordjylland

Sagsfremstilling

Ledende overlæge Christian Pedersen, Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital, holder oplæg om forebyggende indsatser inden for sårbehandling i Region Nordjylland.

Overlæge Christian Nikolaj Petersen, Karkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital, holder oplæg om tilgang og indsatser inden for forebyggende karkirurgiske indgreb i Region Nordjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Udvalget kvitterede for to flotte og meget informative oplæg, der sikrer udvalget et godt grundlag for at forstå indsatsen i Region Nordjylland. Herunder blev kvitteret for introduktion til den ortopædkirurgiske indsats, der ikke har fyldt så meget som den karkirurgiske del i offentligheden. Udvalget føler sig på denne baggrund fortsat trykke ved den nordjyske praksis.

I forlængelse af oplæggene drøftede udvalget. Her var bl.a. fokus på:

- Hvilken regional model vi har i Region Nordjylland ift. faglig rådgivningsstruktur. Administrationen præsenterede denne kort. Der kan evt. uddybes på et senere udvalgs møde.
- Udvalget opfordrer til erfaringerne deles til øvrige regionale områder, herunder understregningen af, hvad et godt tværsektorielt og -fagligt samarbejde betyder for den samlede indsats
- Hvorfor der ses en forskel i – de gode - resultater på tværs af regionens klynger. Det er der ikke et entydigt svar på, men der er en opmærksomhed på at sikre rette vidensdeling og udveksling mellem de ortopædkirurgiske afsnit i regionen.
- Dette må fremhæves som et flot eksempel på et sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer. Der er stor ros til indsatsen.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

1. Bilag rkkp-amputationer-rapport-2022-003

Punkt 7: Orientering - Strategi 2023 og opfølgning på de strategiske fokusområder i stående udvalg

2022-016660

Bilag

2023 Strategifortælling vers 171122

Orientering - Strategi 2023 og opfølgning på de strategiske fokusområder i stående udvalg

Resumé

Af kommissorierne for de stående udvalg fremgår det, at udvalgene følger relevante strategiske fokusområder. Det sker løbende gennem året som en integreret del af udvalgsarbejdet, hvor indsatser og mål med ophæng i udvalgenes opgaveområder vil blive dagsordenssat efter aktualitet.

På dagens møde præsenteres udvalget for Region Nordjyllands Strategifortælling for 2023 med særligt fokus på de ni strategiske fokusområder fordelt på Sundhed, Speciaalsektor, Regional Udvikling og Fælles. Strategifortællingen er et administrativt ledelses- og styringsværktøj, som via fokusområderne sikrer oversættelse og operationalisering af de politiske prioriteringer, så de kan blive til virkelighed lokalt på de regionale arbejdspladser – til gavn for patienter og borgere.

Med denne sag orienterer Koncerndirektør Anne Bukh om, hvordan den politiske opfølgning på de relevante fokusområder vil ske løbende på udvalgenes møder i løbet af 2023 – med særligt fokus på Sundhedsudvalget.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Nordjyllands Strategifortælling for 2023 beskriver de strategiske prioriteter for udviklingen i regionen i 2023, og hvordan der skal arbejdes med dem for at gøre dem til virkelighed, så det kan mærkes for patienter og borgere i Nordjylland.

Strategien har sit ophav i de politiske prioriteringer og pejlinger, der er udstukket for 2023 fra både nationalt og regionalt hold via bl.a. Økonomiaftale, Nationale mål for sundhedsområdet og ikke mindst regionens egen budgetaftalte. Derudover indgår også områder i regionen med særlige behov for forbedringer. Det kan være både på regionalt niveau (fx selvbooking og sygefravær) eller i den enkelte afdeling (fx børn- og ungespsykiatrien), hvor der er behov for en særlig forbedringsindsats. Strategien giver dermed et overordnet målbillede for årets arbejde.

Strategifortællingen er et administrativt ledelses- og styringsværktøj, hvor de politiske prioriteringer bliver oversat og operationaliseret til konkrete indsatser og mål, der skal arbejdes med på de regionale arbejdspladser indenfor hvert af regionens områder. Mål og indsatser er beskrevet i ni strategiske fokusområder fordelt på Sundhed, Speciaalsektor, Regional Udvikling og Fælles. Fokusområderne - indsatser og mål - oversættes gennem ledelsessystemet, så det er meningsfuldt og operationelt på den enkelte, lokale arbejdsplads. Gennem forbedringsarbejde på arbejdspladserne samt ved tæt opfølgning på målene i ledelsessystemet, skal fokusområderne tilsammen resultere i, at de politiske prioriteringer bliver omsat til virkelighed, og dermed til værdi for de nordjyske patienter og borgere.

Denne måde at arbejde strategisk er afledt og inspireret af det nationale paradigmeskift omkring 2016/2017, hvor man bevægede sig væk fra DRG-system og akkrediteringsmodellen til fordel for en mere værdibaseret styringsmodel med afsæt i en forbedrings- og databaseret tilgang til kvalitetsarbejdet.

På Regionsrådets temamøde i oktober 2022 fortalte Regionsdirektør Christian Boel mere uddybende om strategiarbejdet i regionen for 2022 og forventninger til 2023.

Aktuelt lægger Administrationen sidste hånd på Strategifortællingen for 2023.

Opfølgning i de stående udvalg

Af kommissorierne for de stående udvalg fremgår det, at udvalgene følger status på de strategiske fokusområder som en del af deres arbejde. Denne opfølgning vil gælde for de fokusområder, der er relevante for udvalgets arbejde. Udvalg for Klima, Miljø og Bæredygtig Udvikling og Udvalg for Regional Udvikling og Innovation vil følge relevante indsatser og mål af fokusområderne for Regional Udvikling.

Sundhedsudvalget og Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen vil følge relevante og somatiske dele af fokusområderne for Sundhed. Psykiatri- og Socialudvalget vil følge relevante og psykiatriske dele af fokusområderne for Sundhed samt fokusområderne for Specialsektoren. Og Udvalg for Uddannelse, Arbejdsmiljø og Rekruttering vil følge relevante dele af fokusområdet En Arbejdsplads I Top.

I løbet af 2023 vil de enkelte udvalg få præsenteret status fra de relevante indsatser i fokusområderne som en del af sine møder. Det vil ske i takt med, der er nye, relevante data eller information, som aktualiserer en status. Når der foreligger en LUP (patienttilfredshedsundersøgelse), der indgår i fokusområdet "På Patientens Præmisser", vil det fx være relevant at gøre status på den del i Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget (med henholdsvis et somatisk og et psykiatrisk fokus). Eller man følger responstider med passende mellemrum som del af fokusområder "Respekt for Patientens Tid" i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen. Dette vil i udgangspunktet fremgå af årshjulet for det pågældende udvalg fra årets begyndelse, men ved aktuelle udviklinger indenfor indsatsområderne vil der selvfølgelig ske tilbagemelding til udvalgene løbende gennem året.

Anne Bukh indleder punktet med et oplæg, hvor hun gør nærmere rede for de strategiske fokusområder og opfølgningen i de stående udvalg i 2023 – med særligt fokus på Sundhedsudvalget.

Som bilag er desuden vedlagt nyeste udgave af strategifortællingen for 2023, hvori fokusområderne er beskrevet. Fortællingen godkendes i Koncernledelsen den 21. december 2022 efter drøftelse i Hovedudvalget den 30. november 2022.

Som yderligere baggrundsinfo henvises til [kommissorium for Sundhedsudvalget](#) hvor det fremgår, at udvalget har til opgave at følge status på relevante strategiske fokusområder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om Strategi 2023 og opfølgningen på de strategiske fokusområder til efterretning

Referat

Anne Bukh holdt oplæg med henblik på orientering om regionens strategiske arbejde. Herunder specifikt de stående udvalgs rolle i forhold til det strategiske arbejde.

Udvalget kvitterede for et flot strategipapir. Der var en anerkendelse af tilgangen. Det bliver fx konkretiseret ved de flotte resultater på brystkræftområdet, der netop viser at tæt opfølgning kan betale sig.

De enkelte indsatser vil ved aktualitet og relevans blive fulgt i Sundhedsudvalget løbende. Hertil bemærkede udvalget, at der er ønske om, at nogle emner kan følges mere intensivt når det aftales i udvalget specifikt. Belægning fremhæves konkret, hvor

der ønskes et højere informationsniveau. Hvis der ikke er tid på de enkelte møder, så kan det ske i skriftligt.

Udvalget havde et forslag til, at strategien tilføjes en målsætning vedrørende prioritering. Administration afklarer mulighederne. Udvalget har hertil er et konkret ønske om prioriteringsområdet omfattes som et emne for Sundhedsudvalget i 2023.

Der var desuden en specifik bemærkning til målet/indikatoren om belægning, hvor formuleringen ikke er så målrettet som øvrige.

Som led i punktet blev drøftet de registreringsmæssige udfordringer, der har været forbundet med regionens overgang til den nye NordEPJ. Det vil formentligt komme til at betyde databrud i løbet af 2022.

Udvalget tog herudover orienteringen til efterretning.

Oplæg fra punktet kan ses under øvrigt materiale.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

1. 2023 Strategifortælling vers 171122

Punkt 8: B: Orientering - Ændret regional henvisningspraksis omkring klimaterapi som behandling mod psoriasis

2019-056375

B: Orientering - Ændret regional henvisningspraksis omkring klimaterapi som behandling mod psoriasis

Resumé

Sundhedsstyrelsen har i 2018 udgivet en National Klinisk Retningslinje for Psoriasis. Af denne fremgik at biologisk behandling er førstevalget til behandling af psoriasis som ikke reagerer på gængs behandling hos Almen og speciallægepraksis. Anbefalingen betyder samtidigt at en lang henvisningspraksis til ophold i Israel, Kroatien m.fl. lande alene er til udvalgte patienter hvor biologisk behandling ikke vurderes muligt (fx gravide, kræftpatienter med lavt immunforsvar). Nationale kliniske retningslinjer bør altid implementeres, og Region Nordjylland har nu mulighed for at implementere denne, idet der nu foreligger en godkendelse fra Sundhedsstyrelsen til at varetage behandlingen på Afdelingen for Hud- og Kønssygdomme på Aalborg Universitetshospital. For at sikre en ensrettet praksis fremadrettet anbefales det at alle visitationer til klimaterapi mod psoriasis sker fra Aalborg UH med virkning fra indeværende år.

Sagsfremstilling

Klimaterapi har i en længere årrække været debatteret både hos fagfolk og patientforeninger. Sundhedsstyrelsen lagde en klar linje med en national klinisk retningslinje i 2016 og en senere opdatering i 2019. Af disse fremgår at biologisk behandling er førstevalget til behandling af svær psoriasis og at klimaterapi (salte bade og sollys) har en meget lille evidens for virkning. Nationale kliniske retningslinjer har karakter af faglige anbefalinger som man i videst mulige omfang skal følge.

Region Nordjylland har været i gang med en længere ansøgningsproces for regionsfunktioner indenfor det lægefaglige speciale for hud- og kønssygdomme (dermatologi-venerologi). De ansøgte specialfunktioner er nu tæt på fuldt implementeret, og man er fra afdelingen i gang med at sikre hjemtagning af nordjyske patientforløb fra Aarhus Universitetshospital.

Psoriasis-området i Region Nordjylland har historisk været betjent af praktiserende læger og speciallæger i hudsygdomme (dermatologi). Med etableringen af Afdelingen for Hud- og Kønssygdomme, Aalborg UH, og efterfølgende godkendelser af de fleste regionsfunktioner i specialet, er Region Nordjylland således rustet til sikre implementeringen af retningslinjen fuldt ud, hvilket betyder at patienter visiteret til klimaterapi fremadrettet vil skulle ses på Afdelingen for Hud- og Kønssygdomme.

Region Nordjyllands motivation for en ændret visitationspraksis er rettet mod at sikre 1) at patientgruppen i Regionen får det rette behandlingstilbud og 2) at det tilbudte har evidens for virkning i behandlingen af patienten.

Der er indhentet erfaringer fra Region Midtjylland og Region Syddanmark, og det skal bemærkes at begge regioner i udgangspunktet fagligt er et andet sted i forhold til varetagelsen af patientgruppen idet begge regioner har varetaget specialiseret psoriasisbehandling i mange år, mens det i Region Nordjylland er en nyligt implementeret funktion. Der er dog i Region Nordjylland derfor en øget opmærksomhed på at patientgruppen, hvoraf nogle henvises til klimaterapi, initialt

kommer ind omkring Aalborg Universitetshospital for at sikre patientgruppen er "kendt" på afdelingen. Modellen kan evalueres efter 2 år.

Region Midtjylland

Man har i RM samlet al visitation til klimaterapi via Aarhus Universitetshospital. Det er principielt efter den samme model som er beskrevet i bilag 2. Patienter kan ikke henvises til klimaterapi uden der er lavet en vurdering fra hudafdelingen på Aarhus Universitetshospital.

Region Syddanmark

Man i Region Syddanmark i en toårig periode (2019-2021) haft en tilsvarende centraliseret model. Denne har man dog en forsøgsperiode valgt at lade visitationen overgå til en decentral model for visitation hos de praktiserende speciallæger i Dermatologi. Dette på baggrund af den kliniske retningslinje som fremhæver klimaterapien som et tilbud for de få og heraf en udvikling i perioden hvor der har været en meget begrænset visitation til klimaterapi. Det er samtidigt aftalt at området følges med en årlig afrapportering til Specialrådet for dermatologi i Region Syddanmark. Modellen visiterer ud fra en række principper de få tilfælde hvor der er behov for klimaterapi.

Aktuelt status på henvisninger til klimaterapi.

Der har i de senere år, grundet restriktioner omkring COVID-19 epidemien, været sendt færre borgere afsted.

Tabel 1 - Antal nordjyske patienter (inkl. ledsager) behandlet med klimaterapi					
	2018	2019	2020	2021	2022 *
1 Bedre Liv - Israel	65	59	15	0	22
1 Bedre Liv - Kroatien	0	1	9	15	2
Helse Rejser - Israel	14	13	0	0	5
Danmarks Psoriasis Forening (Børn) - Israel	1	1	0	0	0
Læsø Kur	15	20	23	26	14
Spa Tours - Slovakiet	0	0	1		0
I alt	95	94	48	41	43

(*tallet dækker alene de første 6 måneder af 2022)

Økonomisk konsekvens

Det formodes, med udgangspunkt i den kliniske retningslinje, at biologisk behandling vil være en bedre og mere effektiv behandling, der også i højere grad sikrer stabil sygdomskontrol for en lang række patienter. Det skal samtidigt understreges, at dette ikke nødvendigvis er en billigere behandling. I relation til dette kan det nævnes, at prisen per klimaterapi er ca. 41.000 for udlandsophold og 21.000 for Læsø ophold.

Prisen for biologisk behandling ligger på ca. 8500,- for de første 18 måneders behandling med det biosimilære 1. valgs præparat, men prisen stiger til ca. 130.000 for de næste præparater op til ca. 160.000 for de dyreste (igen for de første 18 måneders behandling).

Det er dog væsentlig her at påpege, at Region Nordjyllands interesse her er at sikre implementering af retningslinjen og samtidigt sikre, at nordjyske borgere med psoriasis opnår en stabil sygdomskontrol gennem længere tid.

Tabel 2 viser Region Nordjyllands forbrug i kroner på klimaterapi i årene 2018, 2019, 2020, 2021 og det første halve år af 2022.

Tabel 2 - Forbrug i kroner (netto-beløb) - klimaterapi (RN)				
2018	2019	2020	2021	2022 (1. halvår)
2.945.155,60	3.069.300,36	1.222.368,10	1.085.087,92	1.550.859,20

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 9: Ønsker til kommende møder

9

Ønsker til kommende møder

Referat

Der blev givet ønsker ud fra input til 2023.

Søren Valgren gjorde opmærksom på, at der sikres mest mulig alignment mellem de store emner i 2023 på tværs af de tre sundhedsudvalg og Udvalg for Uddannelse, Arbejdsmiljø og Rekruttering.

Malou Skeel fremhæver ønsket om, at der er en mere systematisk tilgang til belægning, herunder betydning for driften på hospitalerne, med fokus på de personalemæssige konsekvenser. Der er ønske om, at det i lighed med Psykiatri- og Socialudvalget føles fast op på kapacitet, så udvalget løbende og tidligt gøres opmærksom på potentielle brændende platforme - men også de gode historier, som vil kunne fremhæves positivt. Det samme gør sig gældende i relation til Nyt Aalborg Universitetshospital.

Ali Hassan har et ønske om fokus på lighed i sundhed. Der er planlagt opfølgning på tidligere temamøde mellem de sundhedsrelaterede politiske udvalg på et kommende udvalgsmøde i Sundhedsudvalget.

Bemærkningerne blev noteret, og tages med tilbage til drøftelse mellem Administrationen og formandskabet. For eksempel kan overvejes et ekstra møde eller en større udvidelse af et møde.

Vibeke Gamst, Kim Frost og Per Biisgaard deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 10: Eventuell

10 Eventuelt

Referat

X

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 11: Underskrift af mødeprotokol

11

Underskrift af mødeprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.