

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 17-04-2023

Mødedato Mandag d. 17. april 2023 kl. 13:00

Mødested Mødelokale A; Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	5
Drøftelse: Overskridelse af bekendtgørelsen om maksimale ventetider.....	7
Drøftelse: Status på økonomihandleplaner.....	10
Orientering: Status på det dagkirurgiske område.....	14
Drøftelse: Fortsat drøftelse af Budget 2024.....	16
Godkendelse: Kommissorium for Task Force vedr. optimering af akutmodtagelserne.....	19
Drøftelse: Udmøntning af akutplanen.....	21
B: Orientering: Indsendelse af analyseideer til Behandlingsrådets Ulighedsanalyse 2024.....	24
B: Orientering: Evaluering af børnebrobyggere.....	27
B: Orientering - Ændret regional henvisningspraksis omkring klimaterapi som behandling mod pso	30
Ønsker til kommende møder.....	34
Eventuelt.....	36
Underskrift af mødeprotokol.....	38

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
Susanne Flydtkjær

Administrative deltagere

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

Afbud

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

Gæstedeltagere

Hospitalsdirektør Henrik Larsen
Direktør - Økonomi og Drift Kim Mikkelsen
Sygeplejefaglig direktør Lisbeth Kjær Lagoni
Cheflæge Lars Maagard Andersen
Kontorchef Jacob Bertramsen
Kontorchef Rune V. Herslund

Punkt 2: Orientering

2 Orientering

Referat

Foretræde: Lina Hundebøll Jespersen orienterede om, at der er ønsket foretræde fra Borgerbevægelsen mod en motorvej i Egholmlinjen. Udvalget var enige om, at der gives afslag med begrundelsen, at det ikke falder indenfor udvalgets kommissorium.

Herefter orienterede Anne Bukh:

Belægningsdata: Der blev orienteret om aktuelle belægningsdata, samt at der ved fremadrettede møder vedlægges nye data som fast bilag til orienteringen. Det blev taget til efterretning.

Kvartalsvis deltagelse af hospitalsledelserne: Der blev orienteret om, at hospitalsledelserne fra de somatiske hospitaler fremadrettet vil deltage kvartalsvis på Sundhedsudvalgsmøde med henblik på status - fremfor tidligere beslutning om halvårligt. Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 3: Drøftelse: Overskridelse af bekendtgørelsen om maksimale ventetider

2023-000751

3

Drøftelse: Overskridelse af bekendtgørelsen om maksimale ventetider

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om den aktuelle tarmkræftsag og genopretningsplan for kræftområdet.

I den seneste tid har der kørt en række historier i medierne omkring ventetid til højt specialiserede tarmkræftoperationer i Region Midtjylland. I sagen fra Region Midtjylland har en række tarmkræftpatienter ventet mere end 2 uger på operation.

Foranlediget af sagen fra Region Midtjylland har Indenrigs- og Sundhedsministeriet iværksat en genopretningsplan for kræftområdet.

Sagsfremstilling

Der har den seneste tid kørt en række historier i medierne omkring ventetid til tarmkræftoperationer i Region Midtjylland. Der er tale om højt specialiserede behandlinger, såkaldt HIPEC, der alene kan foretages i Aarhus, og som således ikke varetages i Region Nordjylland. HIPEC er opvarmet kemoterapi, der kan gives til patienter med begrænset spredning til bughulen af fx tyk- og endetarmskræft.

I sagen fra Region Midtjylland har en række tarmkræftpatienter ventet mere end 2 uger på operation. Af reglerne for de maksimale ventetider for kræft fremgår det, at der maksimalt må gå 14 dage fra informeret samtykke fra patienten til operation.

Regionerne skal indberette manglende overholdelse af reglerne for maksimale ventetider til Sundhedsstyrelsen. Det skal dog understreges, at reglerne om de maksimale ventetider er overholdt, såfremt der foreligger faglige årsager til overskridelsen. Det samme er tilfældet, hvis patienten oplyses om muligheden for henvisning til behandling et andet sted med kortere ventetid, men i stedet vælger at tage imod operationstidspunktet i egen region, selvom det overskrider de 14 dage, herunder at patienten er oplyst om mulige helbredsmæssige konsekvenser heraf. Det er forudsat, at det er dokumenteret i patientens journal.

Den 24. marts 2023 blev der udsendt en orientering til regionsrådet, der omhandler indberettede overskridelser af de maksimale ventetider for kræft til Sundhedsstyrelsen i 2022 for tyk- og endetarmskræft. Orienteringen indeholder også en foreløbig gennemgang af forløb, hvor overskridelserne skyldes faglige årsager, eller hvor patienterne efter orientering om muligheden for omvisitering og risici selv valgte at vente mere end 2 uger.

Foranlediget af sagen fra Region Midtjylland har Indenrigs- og Sundhedsministeriet iværksat en genopretningsplan for kræftområdet. De fem initiativer i genopretningsplanen er:

- Faglig gennemgang af ventetider og kapacitet på kræftområdet
- Styrket regeloverholdelse
- Forstærket indberetning til sundhedsmyndighederne
- Indskærpelse af regionernes vejledningspligt om erstatning
- Nedsættelse af politisk taskforce

Regionerne og Sundhedsstyrelsen er i dialog om den konkrete udmøntning af tiltagene. I Region Nordjylland er der nedsat en Kræftstyregruppe med repræsentation fra direktionen og hospitalsledelserne som følge af sagen. Under Kræftstyregruppen er der nedsat en operationel Task Force på sagsbehandlerniveau.

Sundhedsudvalget orienteres på mødet om aktuel status i sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om den aktuelle sag på kræftområdet til efterretning

Referat

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 4: Drøftelse: Status på økonomihandleplaner

2022-047645

Bilag

Økonomihandleplan Aalborg UH 2023

Handleplaner for budgetbalance på sundhedsområdet i 2023

Økonomihandleplan RHN

Oplæg Økonomihandleplan AalborgUH

Oplæg FU Økonomihandleplan samlet

Oplæg Økonomihandleplan RHN

4

Drøftelse: Status på økonomihandleplaner

Resumé

I forlængelse af Økonomirapport 0-2023 har de somatiske hospitaler udarbejdet planer for udgiftsdæmpende initiativer i 2023, som blev præsenteret for Forretningsudvalget den 20. marts.

Administrationen har ligeledes afdækket mulige supplerende udgiftsdæmpende tiltag samt finansieringsmæssige engangshåndtag på tværs af sundhedsområdet med henblik på den samlede budgetoverholdelse i 2023.

Hospitalsdirektør Henrik Larsen fra Regionshospital Nordjylland, direktør for Økonomi og Drift, Kim Mikkelsen, fra Aalborg UH samt sygeplejefaglig direktør, Lisbeth Kjær Lagoni, fra Aalborg UH deltager under mødet og præsenterer indhold og status på planerne.

Kontorchef Rune V. Herslund deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet behandlede på mødet den 27. februar den første vurdering af den økonomiske situation i 2023 i form af økonomirapport 0-2023. Økonomirapporten viser, at økonomien på sundhedsområdets drift er særdeles udfordret.

På baggrund af økonomirapporten besluttede Regionsrådet, at de somatiske hospitaler skulle udarbejde planer for udgiftsdæmpende initiativer, ligesom administrationen skulle konkretisere mulige supplerende tiltag på tværs af det øvrige sundhedsområde for at sikre den samlede budgetoverholdelse. En samlet plan for budgetoverholdelse på sundhedsområdet blev godkendt i Forretningsudvalget den 20. marts. Materialet til Forretningsudvalget samt hospitalernes oplæg fra mødet er vedhæftet som bilag til nærværende punkt.

Hovedelementerne i hospitalernes planer er særligt reduktioner af forbruget på eksterne vikarer, FEA og såkaldte "dyre timer" gennem fokus på blandt andet vagtplanlægningen. Hertil kommer blandt andet tilpasninger af serviceteams, afvikling af kapaciteter etableret med COVID-19 samt generel tilbageholdenhed på anskaffelser, kurser mv.

Som supplerende tiltag på det øvrige sundhedsområde vil administrationen blandt andet foretage et ekstraordinært optag af energirefuserer (ca. 40 mio. kr.), tilbageholde udmøntning af udvalgte puljer (ca. 62 mio. kr.) samt udvise generel tilbageholdenhed i udmøntningen af midler på centrale konti. Der er derudover fastsat en reduktionsramme for administrationen.

I tabellen herunder, der er fra præsentationen for Forretningsudvalget, fremgår hhv. de forventede afvigelser før iværksættelsen af handleplaner, de forventede effekter af handleplanerne samt forventede afvigelser under forudsætning af godkendelse af de foreliggende økonomihandleplaner fra hospitalerne samt forudsætningerne for supplerende kompenserende tiltag.

Resultatområde	Forventet afvigelse primo marts	Ændringer, jf. handleplaner	Forventet afvigelse efter iværksættelse af handleplaner
Aalborg Universitetshospital	-200,0	100,0	-100,0
<i>Heraf ordinær drift</i>	<i>-100,0</i>		
<i>Heraf privatområdet og interregional samhandel</i>	<i>-100,0</i>		
Regionshospital Nordjylland	-20,0	20,0	0,0
Psykiatrien	0,0		0,0
Sygehusapoteket	0,0		0,0
Den Præhospitale Virksomhed	0,0	5,0	5,0
Digitalisering og IT	0,0	12,7	12,7
Administration og regionale tværgående udgifter	0,0	3,0	3,0
Praksisområdet (sygesikringsydelser)	-10,0		-10,0
Praksisområdet (tilskudsmedicin)	-20,0		-20,0
Sygehusmedicin	-10,0		-10,0
PL-pulje (vedr. medicin)		38,0	38,0
Øvrige puljer til senere udmøntning	10,0	14,0	24,0
Ekstraordinært optag af energirefusioner		40,0	40,0
Sundhedsområdets fællesudgifter	0,0	27,3	27,3
<i>Buffer</i>		<i>-10,0</i>	<i>-10,0</i>
Samlet balance for sundhedsområdet 2023	-250,0	250,0	0,0

Forretningsudvalget besluttede på mødet den 20. marts, at reduktionsforslag vedr. klamydia-test (checkpoint), reduktionsramme vedr. Den Præhospitale Virksomhed samt reduktioner vedr. anvendelse af diabetesteknologi udgår. Dette modsvares af bufferen på 10 mio. kr. samt en yderligere besparelse på 1 mio. kr. under sundhedsområdets fællesudgifter, der konkretiseres i forbindelse med Kvartalsrapport 1-2023.

Repræsentanter fra hospitalsledelserne ved de somatiske hospitaler præsenterer status på planerne på mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget

1. Drøfter og tager status på økonomihandleplaner til efterretning

Referat

Sundhedsudvalget drøftede, og tog i forlængelse status på økonomihandleplaner til efterretning.

Udvalget ønsker, at hospitalerne genbesøger udvalget inden sommerferien med henblik på en opdateret status.

Bilag

1. Økonomihandleplan Aalborg UH 2023
2. Handleplaner for budgetbalance på sundhedsområdet i 2023
3. Økonomihandleplan RHN
4. Oplæg Økonomihandleplan AalborgUH
5. Oplæg FU Økonomihandleplan samlet

6. Oplæg Økonomihandleplan RHN

Punkt 5: Orientering: Status på det dagkirurgiske område

2021-040271

5

Orientering: Status på det dagkirurgiske område

Resumé

På seneste møde i Sundhedsudvalget blev der spurgt ind til udviklingen på det dagkirurgiske område, herunder især i forhold til omlægning til dagkirurgi.

På mødet vil cheflæge Lars Maagaard Andersen give en status på området.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget på baggrund af oplægget drøfter området.

Sagsfremstilling

På seneste møde i Sundhedsudvalget blev der efterspurgt en status på udviklingen på det dagkirurgiske områder, herunder særligt i forhold til omlægning af aktivitet til dagkirurgi.

Cheflæge Lars Maagaard Andersen vil på dette møde give en status på området.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget, på baggrund af oplægget, drøfter området.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter området på baggrund af oplægget.

Referat

Sundhedsudvalget drøftede, og tog i forlængelse orienteringen til efterretning.

Udvalget takkede for indflyvning til emnet, og ønsker at følge op på emnet på et kommende møde, hvor perspektiver for udvikling af området i regionen kan drøftes. Det aftales, at emnet eventuelt kan behandles som del af opfølgning på Akutplanen.

Punkt 6: Drøftelse: Fortsat drøftelse af Budget 2024

2022-047126

6

Drøftelse: Fortsat drøftelse af Budget 2024

Resumé

Sundhedsudvalget drøftede perspektiver for Budget 2024 på møde d. 7. marts og pegede på en række områder, som der ønskes fokus rettet mod.

På dette møde i Sundhedsudvalget lægges der op til en opfølgende drøftelse af områderne forud for, at Budget 2024 dagsordenssættes igen på mødet i maj, jf. den godkendte procesplan.

Kontorchef Rune V. Herslund og kontorchef Jacob Bertramsen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget drøftede perspektiver og ønsker til politiske prioriteringer i Budget 2014 på møde d. 7. marts.

Der var i udvalget fokus på og enighed om, at den generelle situation i regionen, herunder det aktuelle fokus på at sikre strukturel balance på det somatiske område, betyder, at der i Budget 2024 skal fokuseres på konsolidering af basisdrift og hvordan de eksisterende ressourcer bruges mere effektivt.

Udvalget havde i drøftelserne fokus på følgende konkrete områder:

- Akutområdet, inkl. skadestue
- Urologi
- Organkirurgi
- Akutkirurgi
- Sengekapacitetsanalyse
- Produktivitet
- Fødeplan
- Den sidste tid
- Scanning og røntgen område
- Dagkirurgi

På møde i Sundhedsudvalget d. 17. april lægges der op til opfølgende drøftelse af områder, herunder behov for eventuelle justeringer.

Den videre drøftelse af Budget 2024 følger den godkendte procesplan og dagsordenssættes igen på Sundhedsudvalget d. 15. maj.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter de indmeldte emne til Budget 2024.
2. Konkretiserer ønsker til det materiale som Administrationen skal udarbejde ift. Sundhedsudvalgets udpegede budgetemner. Herunder materiale til Sundhedsudvalgets møde d. 15. maj.

Referat

Sundhedsudvalget fastholdt og drøftede deres konklusioner fra mødet d. 7. marts med henblik på en videre kvalificering.

Udvalget ønsker – med henblik på at kunne kvalificere og prioritere, hvilke konkrete budgetemner udvalget vil spille ind i den videre proces - at Administrationen vil forberede baggrundsmateriale for de emner udvalget har i spil indenfor nedenstående tematiseringer.

- **Status på emner fra Budget 2023: Organkirurgi, urologi, sengekapacitetsanalyse, fødeplan, akutområdet (inkl. akutmodtagelserne samt scanning og røntgen)** Udvalget ønsker en status med fokus på, hvad er i gang/ikke i gang, midler knyttet til emnerne og om de er udmøntet, samt evt. opmærksomheder for områderne.
- **Produktivitet og dagkirurgi:** Udvalget ønsker en status (prosa) for emnerne, koblet til regionens arbejde med Akutplanen og det private område.
- **AI og telemedicin:** Status for indsatsen samt Administrationens evt. øvrige bemærkninger vedr. emnet
- **Den sidste tid:** Udvalget ønsker en opsamling på pointerne fra udvalgets behandling af emnet d. 10. januar, samt Administrationens evt. øvrige bemærkninger vedr. emnet

Administrationen følger op med henblik på fremlæggelse på kommende møde.

Punkt 7: Godkendelse: Kommissorium for Task Force vedr. optimering af akutmodtagelserne

2023-007506

Bilag

Kommissorium for Task Force vedr. øvrig akutmodtagelse_280223

7

Godkendelse: Kommissorium for Task Force vedr. optimering af akutmodtagelserne

Resumé

I forlængelse af arbejdet i Task Force vedrørende ventetid i skadestuerne og skadepoliklinikker er der nedsat en Task Force med fokus på den øvrige akutmodtagelse.

Sundhedsudvalget præsenteres for kommissoriet for den nye Task Force med henblik på godkendelse og drøftelse.

Kontorchef Jacob Bertramsen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

I forlængelse af arbejdet i Task Force vedr. ventetid i skadestuerne og skadepoliklinikker er det besluttet at nedsætte en Task Force med fokus på indsatser vedrørende den øvrige akutmodtagelse, herunder initiativer der kan optimere flowet, øge den faglige kvalitet, mindske arbejdsbelastningen og nedbringe ventetiden.

Arbejdet i den nye Task Force vil pågå frem mod sommeren 2023 og Sundhedsudvalget vil blive forelagt en afrapportering på mødet den 8. august 2023.

Sundhedsudvalget præsenteres for kommissoriet med henblik på godkendelse af kommissoriet og drøftelse af det forestående arbejde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender kommissoriet for Task Force vedr. optimering af akutmodtagelserne
2. Drøfter det forestående arbejde i den nye Task Force

Referat

Udvalget godkendte kommissoriet med den tilføjelse, at der sikres kommunal deltagelse i arbejdet.

Bilag

1. Kommissorium for Task Force vedr. øvrig akutmodtagelse_280223

Punkt 8: Drøftelse: Udmøntning af akutplanen

2017-007711

Bilag

Kommissorium for opfølgning på akutplan

Drøftelse: Udmøntning af akutplanen

Resumé

Regeringen og Danske Regioner indgik den 23. februar "Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet". Aftalen har til formål at fastholde og igangsætte en række indsatser, som har til formål at nedbringe ventetid og kapacitetspres på hospitalerne.

Sundhedsudvalget orienteres på mødet om akutplanen samt den foreløbige plan for at nå de aftalte målsætninger.

Det indstilles at Sundhedsudvalget drøfter sagen.

Kontorchef Jacob Bertramsen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner indgik den 23. februar "Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet". Aftalen har til formål at fastholde og igangsætte en række indsatser, som har til formål at nedbringe ventetid og kapacitetspres på hospitalerne. Planen udmøntes over tre år og forventningen er, at Region Nordjyllands andel i 2023 vil være ca. 80 mio. kr. Dette skal ses i sammenhæng med, at der i 2022 blev udmøntet tillægsbevillinger på ca. 159 mio. på det øgede forbrug på privatområdet og ca. 40 mio. kr. på interne meraktivitetsprojekter.

Det er beskrevet i aftalen, at der "*(...) forventes en særlig høj privat aktivitet i 2023 i omegnen af 2022-niveauet (...)*". Med udgangspunkt i kompensationsbehovet i 2022 og midlerne i akutplanen bliver dette imidlertid en udfordring i Region Nordjylland. Det skal i forlængelse heraf bemærkes, at foreløbige indmeldinger til Danske Regioner viser, at Region Nordjylland i 2022 lå over det samlede nationale niveau for kompensation vedrørende behandling på privatområdet, som var på ca. 900 mio. kr.

Der er fastlagt et nationalt kommissorium (vedlagt i bilag 1) for opfølgning på aftalen, som en indeholder en række indikatorer der kan danne grundlag for regionernes vurdering af afviklingen af behandlingsefterslæbet. Det er desuden beskrevet i kommissoriet, at der nedsættes en styregruppe, som kvartalsvis mødes med henblik på at følge op på aftalen.

Der arbejdes på nuværende tidspunkt på en regional model for opfølgning. I denne indgår dels en data del, som skal understøtte en databaseret opfølgning, dels en mere kvalitativ gennemgang af relevante områder med henblik på at sikre at målene på disse kan nås ved udgangen af 2024. Dette indeholder en gennemgang af kapaciteten på hospitalerne samt afklaring omkring eventuelle samhandelsspor på de pågældende områder.

Forretningsudvalget behandlede d. 20. marts 2023 en plan for udmøntning af midlerne i akutplanen i 2023. Med henblik på at give mest mulig gennemsigtighed og sikkerhed i økonomistyring foreslås det i planen, at midlerne fra akutplanen udmøntes snarest muligt. På tidspunkt for udarbejdelse af indeværende dagsordenspunkt er forventningen således, at der samlet set udmøntes til de to somatiske hospitaler henholdsvis 52,4 mio. kr. til Aalborg Universitetshospital og 22,6 mio. kr. til

Regionshospitalet Nordjylland. Desuden, at der reserveret en pulje på 5 mio. kr. til afklaring af øvrige eventuelt omkostningsbærende initiativer i forlængelse akutplanen.

Der er administrativt nedsat en gruppe, der har til opgave at afklare hospitalernes kapacitet på udvalgte område og i forlængelse heraf behovet for interregional samhandel samt brug af private leverandører. Der vil, som en del af denne gruppes opgave, ske en afklaring af, om der er behov for at indgå aftaler med private leverandør som et supplement til de eksisterende aftaler.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter sagen.

Referat

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Kommissorium for opfølgning på akutplan

Punkt 9: B: Orientering: Indsendelse af analyseideer til Behandlingsrådets Ulighedsanalyse 2024

2023-001951

9

B: Orientering: Indsendelse af analyseideer til Behandlingsrådets Ulighedsanalyse 2024

Resumé

I forbindelse med Økonomaftalen for 2022 har Sundhedsministeriet og Danske Regioner bedt Behandlingsrådet udarbejde årlige analyser, der skal afdække og belyse ulighed i behandling eller tilbud for patientgrupper. Analyserne skal bidrage til at sikre, at ulighed i sundhed ikke forstærkes i sundhedsvæsenet, eksempelvis gennem ulighed i den behandling, patienter får.

Sundhedsudvalget orienteres om de analysetemaer, Region Nordjylland har indsendt til Behandlingsrådet som forslag til årets tema til Ulighedsanalysen 2024.

Sagsfremstilling

Behandlingsrådet har anmodet regionerne, samt en række andre aktører, om at komme med ideer til temaer, der kan danne baggrund for Rådets analyse i ulighed i sundhed 2024. Regionen får dermed mulighed for - gennem Behandlingsrådets dybdegående analyse - at få sat fokus på, og skabt synlighed omkring væsentlige udfordringer indenfor ulighed i sundhed.

Rammen er, at analysen:

- skal afdække og belyse eventuel ulighed i behandling eller tilbud for patientgrupper
- skal omhandle *social* ulighed i sundhed
- enten kan stille skarpt på et mere specifik område eller være af mere overordnet karakter

I 2022-2023 er det fælles tema for ulighedsanalysen: 'Ulighed i somatisk behandling af patienter med psykiske lidelser'.

I Region Nordjylland er anmodningen sendt videre til såvel det Regionale tovholdernetværk for koordinering af Behandlingsrådets anbefalinger, samt andre relevante dele af organisationen, der vurderes at kunne bidrage med ideer til interessante analysetemaer. Der er således afsøgt ideer hos bl.a. somatiske hospitaler, psykiatrien, DPV, specialsektoren og sundhedsplanlægning.

Koncernledelsen godkendte 1. marts 2023, at det er Sundhedsfagligt Forum, der ved indmeldinger af emner til ulighedsanalyser, skal have en forudgående drøftelse af de indkomne ideer, idet det vurderes at være i regionens interesse at sikre, at temaerne er afstemt med regionens øvrige indsatsområder.

Sundhedsfagligt Forum godkendte 17. marts 2023 at Region Nordjylland indsender følgende analysetemaer til Behandlingsrådet, som forslag til årets tema til Ulighedsanalysen 2024.

Der er indkommet 2 forslag til analysetemaer:

- Social ulighed i behandling af patienter med multisygdom
I disse år er der øget fokus på patienter med multisygdom, og hvordan vi kan

forebygge og forbedre behandlingen af dem. Det er vist, at der også her er social ulighed både ift. hvilke grupper der er i størst risiko for at blive multisyge, i mødet med sundhedsvæsenet og i outcome af multisygdom. Øget viden om dette kan bruges til at forbedre indsatsen for patienter med multisygdom på tværs af sundhedsvæsenet (fra Patientforløb og Økonomi).

- Ulighed i adgang til det etablerede sundhedssystem for borgere med svære udviklingshandicap
I forhold til borgere med svære udviklingshandicap er det en kendt udfordring, at disse borgere ofte er påvirket af en række komorbide lidelser og/eller tilstande. Den ulige adgang og opmærksomhed på disse borgeres sundhedstilstand kan medføre at somatiske sygdomme opdages sent eller slet ikke, hvilket kan være årsag til, at der er en betydelig overdødelighed hos mennesker med udviklingshandicap. Formålet ved at belyse temaet i en ulighedsanalyse kunne være at undersøge de strukturelle og faglige faktorer, som kan påvirke disse borgeres lige adgang til det etablerede sundhedssystem (fra Speciaalsektoren).

Fristen for indsendelse af ideer til temaer til Ulighedsanalysen 2024 var medio marts 2023. Den kommende tid vil Behandlingsrådets sekretariat vurdere alle indkomne forslag til analysetemaer og på baggrund udvælge 2-3 analysetemaer, som forelægges Sundhedsministeriet og Danske Regioner, der i august 2023 udpeger analysetemaet for 2024.

Fortsat sagsbehandling

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres ligeledes om indsendelse af ideer til Behandlingsrådets Ulighedsanalyse 2024.

Kommunikation og dialog

Læs evt. mere om Behandlingsrådet arbejde med ulighedsanalyser [her](#).

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 10: B: Orientering: Evaluering af børnebrobyggere

2019-023806

Bilag

Evaluering børnebrobygger

B: Orientering: Evaluering af børnebrobyggere

Resumé

Indsatsen "Børnebrobyggere" er en del af Handleplan for Forebyggelse, som blev godkendt af Regionsrådet i 2021. Der har fra 1. maj 2022 været ansat en børnebrobygger på Børneafdelingen ved Aalborg Universitetshospital. Projektet og projektmidler ophører pr. 30. april 2023. Der orienteres hermed om evaluering af projektet.

Sagsfremstilling

Handleplan for forebyggelse blev godkendt af Regionsrådet d. 27. april 2021. Handleplanen indeholder indsatser på forebyggelsesområdet ift. børn, unge og voksne og skal implementeres i årene 2021, 2022 og 2023.

En af indsatserne er "*Børnebrobyggere*". Af handleplanen fremgår, at man vil trække på erfaringerne fra brobyggerpsygeplejersker på voksenområdet, og oprette en tilsvarende funktion for børn og unge op til 18 år kaldet børnebrobyggere.

Af Handleplan for Forebyggelse fremgår:

"Børnebrobyggerne skal placeres i både somatik og psykiatri, og skal sikre tæt samarbejde og koordinering mellem hospitaler, kommuner og almen praksis i forbindelse med opfølgning efter indlæggelse eller ambulanskontakt. Børnebrobyggerne skal fungere som tovholder for barnet/familien og tilknyttes forløb, hvor der skønnes særlig behov for støtte og koordinering. Det drejer sig om børn/ familier med komplekse problemstillinger eller forløb, herunder f.eks. børn med smerter og højt skolefravær eller børn med ernæringsudfordringer, hvor der er behov for støtte fra kommunen, herunder sundhedsplejen. En model for børnebrobyggere afprøves i 2021 på børneafdelingen på Aalborg Universitetshospital. Regionshospital Nordjylland og Psykiatrien inddrages, således at modellen på længere sigt kan udrulles i hele regionen".

Med henblik på at afprøve konceptet børnebrobyggere blev der pr. 1. maj 2022 ansat en børnebrobygger ved Børneafdelingen på Aalborg Universitetshospital. Ansættelsen er finansieret af puljen "*Lighed i sundhed og forebyggelse*". Ansættelsen er på 1 år og udløber ved udgangen af april 2023. Til varetagelse af funktionen er der ansat en medarbejder, som er socialrådgiver af baggrund. Der er derfor ikke tale om en funktion, som trækker sundhedsfaglige ressourcer væk fra klinikken. Den ansatte medarbejder har valgt at fratræde stillingen som børnebrobygger ved udgangen af januar. Herefter er hun ansat 10 timer pr. til udgangen af april med henblik på at afslutte igangværende forløb i projektet.

Indsatsen er nu evalueret af Aalborg Universitetshospital og evalueringen er vedlagt som bilag. Børnebrobyggeren er primært blevet brugt i forhold til de patientforløb, der har været komplekse og hvor der har været mange forskellige udfordringer, herunder tydelige tegn på mistrivsel og manglende overskud/ressourcer blandt både børn og forældre. Børnebrobyggeren understøtter en helhedsorienteret indsats med barnet i

centrum på tværs af forskellige specialer på Børneafdelingen samt i det kommunale system.

I perioden fra 1. maj 2022 til 1. februar 2023 har børnebrobyggeren været involveret i 28 patientforløb. Hovedparten af forløbene har været af flere måneders varighed og har indebåret mange kontakter til bl.a. sociale myndigheder, daginstitutioner, skoler, PPR og patientforeninger. Endvidere har Børne- og Ungdomspsykiatrien, den kommunale sundhedspleje og praktiserende læge været kontakten i enkelte tilfælde. I evalueringen kan læses tre forskellige cases med forskellige børn, der har været i behandling på Børneafdelingen.

Det er den generelle opfattelse, at børnebrobyggeren har gjort en forskel for patienter og familier. Dertil har børnebrobyggeren aflastet eks. læger og sygeplejersker således at disse i højere grad har kunnet fokusere på at levere deres kerneydelse. Som opsummering af de erfaringer som er gjort indtil nu kan det nævnes:

- Børnebrobygger sikrer at forældre og barn bliver hjulpet og støttet i koordineringen mellem forskellige enheder/sektorer og sikrer løsning af opgaver som ofte vil falde mellem 'to stole', herved bliver der fundet løsninger hurtigere til gavn for barn og familie.
- Børnebrobygger har primært været involveret i patientforløb hvor familien/barnet har haft brug for en helhedsorienteret indsats, herunder at der bygges bro mellem behandlingen på Børneafdelingen og indsatsen i den kommunale sektor.
- Børnebrobygger aflaster læger og sygeplejersker i de langvarige og komplekse patientforløb, hvor der er behov for et samlet overblik samt en koordinering af indsatser på tværs af sektorer mhp. at optimere og tilpasse behandlingsplanen iht. familiens ressourcer.
- Qua et bredt kendskab til den kommunale sektor, både i relation til støttemuligheder såvel som en grundlæggende forståelse af den kommunale organisering og kommunikationen med det kommunale system, bidrager børnebrobygger til at personalegrupperne på Børneafdelingen kan fokusere på deres kerneopgaver således at alle kan udføre de opgaver som de er bedst til.
- Børnebrobyggerfunktionen spænder bredt på Børneafdelingen, hvor der er mange specialer og specialiserede teams, hvilket betyder at det tager lang tid at opnå et erfaringsgrundlag i de enkelte sundhedsspecialer samt i de interne arbejdsgange, da frekvensen af henvisninger inden for nogle specialer er forholdsvis lav.

Der orienteres hermed om evalueringen af indsatsen, som er vedlagt som bilag. Indsatsen afsluttes, da projektet og projektmidler ophører pr. 30. april 2023.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orientering om evaluering af børnebrobyggere til efterretning

Referat

Sundhedsudvalget tager orientering til efterretning.

Emnet ønskes dagsordenssat på et kommende møde med henblik på uddybning af erfaringerne. Der kan hensigtsmæssigt sikres gæstedeltagelse fra funktionen.

Bilag

1. Evaluering børnebrobygger

Punkt 11: B: Orientering - Ændret regional henvisningspraksis omkring klimaterapi som behandling mod psoriasis

2019-056375

11

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

Resumé

Sundhedsstyrelsen har i 2016 udgivet en National Klinisk Retningslinje for Psoriasis (opdateret 2019).

Af denne fremgår at lys og systemisk behandling er førstevalget til behandling af psoriasis som ikke reagerer på gængs behandling i primærsektoren. 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.

Det skal understreges at valg af behandling altid træffes i dialog mellem patient og læge.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

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.

Retningslinjen anbefaler behandlere at tilbyde patienter med psoriasis smalspektret UVB (ultraviolet lys) fremfor klimaterapi med saltvandsbade og smalspektret UVB, da den gavnlige effekt af saltvandsbade ikke kan dokumenteres.

Retningslinjen fastslår samtidigt at det er god praksis at:

- tilbyde patienter med psoriasis smalspektret UVB fremfor klimaterapi med saltvandsbade og sollys.
- tilbyde behandling med methotrexat til patienter med psoriasis fremfor klimaterapi (saltvandsbade og smalspektret UVB).
- tilbyde methotrexat fremfor klimaterapi (saltvandsbade og sollys).

Nationale kliniske retningslinjer har karakter af faglige anbefalinger til god klinisk praksis som sundhedspersoner 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 kunne 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.

I forlængelse heraf skal det bemærkes at valg af behandling selvfølgelig altid træffes i en dialog mellem patient og lægen.

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 har i Region Syddanmark i en toårig periode (2019-2021) haft en tilsvarende centraliseret model. Denne har man dog i 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

Kommunikation og dialog

Sundhedsudvalget 2022-2025 06-12-2022

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Vibeke Gamst deltog ikke i punktets behandling

Sundhedsudvalget 2022-2025 07-03-2023, punkt 2 'Orientering'

Klimabehandling: Regionen er efter Sundhedsudvalgets behandling af emnet i december blevet kontaktet af Psoriasisforeningen. På baggrund heraf præciseres enkelte dele af den tidligere fremlæggelse. Indstillingen er uændret. Et revideret punkt fremlægges udvalget på kommende møde, d. 17. april.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Udvalget til orienteringen til efterretning.

Punkt 12: Ønsker til kommende møder

12

Ønsker til kommende møder

Punkt 13: Eventuell

13
Eventuelt

Punkt 14: Underskrift af mødeprotokol

14

Underskrift af mødeprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.