

REFERAT Hospitalsudvalget d. 03-02-2025

Mødedato Mandag d. 03. februar 2025 kl. 09:00

Mødested Regionshospitalet Horsens, Mødestedet, Indgang A, Sundvej 30, 8700
Horsens

Indholdsfortegnelse

Orientering om Aarhus Universitetshospitals arbejde med økonomisk balance, herunder Kvindesyg	3
Placering af decentrale plasmaferesetapeenheder.....	4
Forlængelse af aftale mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland om samarbejde vedrørende	6
Sæsonvaccinationsprogrammet 2025.....	7
Rapportering vedrørende økonomi og målbilleder 2025.....	9
Målbilledet på sundhedsområdet: Valg af fokusindikatorer for 2025.....	11
Orientering om arbejdet med Vælg Klogt-anbefalinger i Region Midtjylland #.....	13
Orientering om Kræftplan V #.....	14
Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #.....	15
Gensidig orientering #.....	16
Underskriftsark #.....	17

Punkt 1: Orientering om Aarhus Universitetshospitals arbejde med økonomisk balance, herunder Kvindesygdomme og Fødsler #

1-30-72-176-07

Resume

Hospitalsudvalget vil modtage orientering om Aarhus Universitetshospitals generelle arbejde med at opnå økonomisk balance, herunder problemstillinger og tiltag i forhold til Kvindesygdomme og Fødsler.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I forlængelse af den seneste tids presseomtale orienterede direktionen mundtligt på hospitalsudvalgets møde den 6. januar 2025 om status vedrørende Kvindesygdomme og Fødsler, Aarhus Universitetshospital.

På det aktuelle møde vil hospitalsledelsen orientere udvalget nærmere om Aarhus Universitetshospitals generelle arbejde med at opnå økonomisk balance, herunder problemstillinger og tiltag i forhold til Kvindesygdomme og Fødsler. Dette vil omfatte blandt andet faktuelle oplysninger vedrørende rammerne for afdelingen, jævnfør aktivitet, belægning, antal medarbejdere, budget og regnskab mv. samt udviklingen i disse. I forlængelse af oplægget vil der være mulighed for spørgsmål og drøftelse.

Under punktet deltager hospitalsdirektør Thomas Balle Kristensen og lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt fra Aarhus Universitetshospital.

Beslutning

Hospitalsudvalget tog orienteringen om Aarhus Universitetshospitals arbejde med økonomisk balance, herunder Kvindesygdomme og Fødsler, til efterretning.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Placering af decentrale plasmaferesetappeenheder

1-31-72-836-22

Resume

I forbindelse med aftalen om Region Midtjyllands Budget 2025 blev der afsat 8,4 mio. kr. i 2025 til udvidelse af plasmaferesetapningerne i Region Midtjylland. Der er behov for en politisk godkendelse af den fremtidige organisering af plasmaferesetapningerne i Region Midtjylland.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at udvidelsen af plasmaferesetapninger i Region Midtjylland sker på fire decentrale enheder,
- at der etableres decentrale plasmaferesetappeenheder på følgende tre lokaliteter: Regionshospitalet Gødstrup, Regionshospitalet Horsens og Randers Sundhedscenter, og
- at placeringen af den fjerde decentrale plasmaferesetappeenhed drøftes med henblik på endelig stillingtagen.

Sagsfremstilling

Danske Regioners bestyrelse besluttede i maj 2017, at regionerne skal arbejde for, at Danmark bliver selvforsynende med plasmabaserede lægemidler. Derfor er der behov for, at regionerne udvider antallet af plasmaferesetapninger.

En plasmaferesetapning minder på mange måder om en fuldblodstapning, men tager lidt længere tid, da plasmaet centrifugeres fra blodcellerne i blodet, som derefter føres tilbage til donoren. Det meste plasma anvendes til at fremstille medicin. Den største del af det indsamlede plasma anvendes til at udvinde stoffet immunglobulin. Immunglobulin består af antistoffer og er livsnødvendig for patienter med nedsat immunforsvar, som ikke kan bekæmpe infektioner selv.

På ovenstående baggrund besluttede regionsrådet i forbindelse med aftalen om Region Midtjyllands Budget 2025 at afsætte 8,4 mio. kr. til udvidelse af plasmaferesetapningerne i Region Midtjylland og driftsopstart i 2025 i decentrale enheder. Region Midtjylland har i forvejen et stort plasmaferesetappecenter på Olof Palmes Alle i Aarhus.

Fra 2026 og frem er der afsat 2,4 mio. kr. til at dække de driftsudgifter, som ikke kan dækkes af indtægter fra salget af blodplasma. Mindre decentrale enheder opnår ikke de stordriftsfordele, som større enheder gør, hvorfor det kan blive nødvendigt med driftstilskud.

Forslag til den fremtidige organisering af plasmaferesetapningen i Region Midtjylland

Det foreslås, at udvidelsen af plasmaferesetapninger i Region Midtjylland sker på fire decentrale enheder, hvor der etableres decentrale plasmaferesetappeenheder på henholdsvis Regionshospitalet Gødstrup, Regionshospitalet Horsens og Randers Sundhedscenter. Det foreslås desuden, at placeringen af den fjerde decentrale plasmaferesetappeenhed drøftes med henblik på endelig stillingtagen.

Der har således været nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra donorerne i Region Midtjylland, regionens blodbanker og administrationen med henblik på at udarbejde forslag til den fremtidige organisering af plasmaferesetapningerne i Region Midtjylland. Resultatet af arbejdet er udfoldet i vedlagte notat.

Der er i arbejdsgruppen blandt andet enighed om, at udvidelsen af plasmaferesetapninger i Region Midtjylland bør ske på fire decentrale enheder, med henblik på at sikre det største donorgrundlag til opgaven.

Der er ligeledes enighed i arbejdsgruppen om, at det vil være hensigtsmæssigt at placere enheder på Regionshospitalet Gødstrup og Regionshospitalet Horsens samt i Sundhedshuset i Randers.

Placering af den fjerde decentrale tappeenhed

I arbejdsgruppen er der dog ikke enighed om den optimale placering af den fjerde decentrale tappeenhed.

Repræsentanterne fra regionens blodbanker anbefaler, at enheden placeres på Regionshospitalet Silkeborg. Det anbefales med baggrund i, at der er ledige lokaler på Regionshospitalet Silkeborg (modsat Regionshospitalet Viborg), uudnyttet donorpotentiale i Silkeborg, og at der er langt flere borgere med kort transporttid til

Regionshospitalet Silkeborg end til Regionshospitalet Viborg. Det forhold, at der er ledige kvadratmeter i Silkeborg til plasmaferesetapningen, betyder, at den nuværende bloddonortapning i såvel Silkeborg og Viborg påvirkes i mindre grad ved en placering af en decentral plasmaferesetappeenhed i Silkeborg end ved en placering i Viborg.

Donorerne i Region Midtjylland peger på Regionshospitalet Viborg som det fjerde plasmaferesetappested med henblik på en så stor geografisk spredning af tappesteder som muligt.

I vedlagte baggrundsnotat redegøres der for arbejdsgruppens overvejelser om den fremtidige organisering af plasmaferesetapningen i Region Midtjylland, og der gives yderligere baggrund om plasmaferesetapning.

Videre proces

For at kunne udvide antallet af plasmaferesetapninger er der behov for en politisk godkendelse af en organisering med fire decentrale plasmaferesetappeenheder og beslutning om placering af de decentrale enheder.

Efter politisk godkendelse af en udvidelse af plasmaferesetapningerne i Region Midtjylland vil den nedsatte arbejdsgruppe påbegynde det praktiske arbejde med udvidelsen. Dette vil blandt andet omfatte uddannelse af personale til de decentrale enheder, indkøb af udstyr og - i samarbejde med donorerne i Region Midtjylland - tilrettelæggelse af indsats for rekruttering af de nødvendige donorer.

Beslutning

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at udvidelsen af plasmaferesetapninger i Region Midtjylland sker på fire decentrale enheder,

at der etableres decentrale plasmaferesetappeenheder på følgende tre lokaliteter: Regionshospitalet Gødstrup, Regionshospitalet Horsens og Randers Sundhedscenter, og

at den fjerde decentrale plasmaferesetappeenhed etableres på Regionshospitalet Silkeborg.

Hospitalsudvalget ønskede at følge etableringen af decentrale plasmaferesetappeenheder samt den fremadrettede udvikling i behovet for plasma. Udvalget vurderede, at der ved et eventuelt kommende behov for etablering af yderligere decentrale enheder bør sigtes efter en placering i den nordvestlige del af Region Midtjylland.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

I forbindelse med aftalen om Region Midtjyllands Budget 2025 besluttede regionsrådet at afsætte 8,4 mio. kr. til udvidelse af plasmaferesetapningerne i Region Midtjylland og driftsopstart i 2025 i decentrale tappeenheder.

Bilag

Udvidelse af plasmaferesetapninger i Region Midtjylland

Punkt 3: Forlængelse af aftale mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland om samarbejde vedrørende patientbehandling på det somatiske område for 2025 og 2026

1-30-82-06-V

Resume

Region Nordjylland og Region Midtjylland har tidligere indgået en samarbejdsaftale for årene 2023-2024. Det foreslås at forlænge aftalen i 2025-2026. Aftalen er uændret og er således en forlængelse af den eksisterende aftale. Aftalen handler om patientbehandling på det somatiske område. Aftalen skal medvirke til at sikre det gode patientforløb på tværs af de to regioner samt bidrage til at understøtte og fremme samarbejdet og udviklingen på sundhedsområdet på tværs af de to regioner.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at aftale om samarbejde vedrørende patientbehandling på det somatiske område mellem Region Midtjylland og Region Nordjylland for 2025-2026 godkendes.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland og Region Midtjylland har tidligere indgået aftale om samarbejde, også kaldet benyttelsesaftale, for årene 2023-2024. Det foreslås at forlænge aftalen til at gælde 2025 og 2026, jf. vedlagte. Indholdet i aftalen er uændret.

Aftalen handler om patientbehandling på det somatiske område. Aftalen beskriver de overordnede rammer for samarbejdet mellem de to regioner, herunder for undersøgelse, udredning og behandling af patienter fra Region Nordjylland og Region Midtjylland på hospitalerne i de to regioner. Aftalen skal således medvirke til at sikre gode patientforløb, hvor patienterne gives den bedst mulige service og behandling på tværs af regionsgrænserne.

Aftalens indhold

Aftalen viderefører principperne fra benyttelsesaftalen for 2023-2024 og skal fremme både samarbejdet og udviklingen på sundhedsområdet på tværs af de to regioner. Den indeholder hensigtsserklæringer om koordineret udvikling af sundhedsområdet på tværs af regionerne. Ønsket er at sikre en god planlægning og administration inden for sundhedsområdet.

Det indgår blandt andet i aftalen, at de to regioner vil samarbejde om at løfte opgaven vedrørende retten til hurtig udredning samt på kræftområdet. Regionerne vil derfor være i løbende dialog om eventuelle problemområder og områder, hvor der kan stilles kapacitet til rådighed. I aftalen indgår blandt andet, at aftaler om etablering af ekstra kapacitet skal indgås skriftligt mellem administrationerne i de to regioner. Hospitalerne kan dog på tværs af de to regioner indgå bilaterale aftaler om brug af hinandens kapacitet, når brugen kan holdes inden for den eksisterende kapacitet.

Samarbejdsaftalen angiver desuden retningslinjer for afregning af behandling på tværs af regionerne. Aftalen skal dermed medvirke til at opnå bedst mulig budgetsikkerhed for regionerne.

I forslaget indgår, at opfølgning på benyttelsesaftalen, herunder drøftelse af eventuelle ændringsforslag, drøftes i forbindelse med de løbende direktørmøder mellem de to regioner.

Beslutning

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at aftale om samarbejde vedrørende patientbehandling på det somatiske område mellem Region Midtjylland og Region Nordjylland for 2025-2026 godkendes.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 21. december 2022 aftale mellem Region Nordjylland og Region Midtjylland om samarbejde vedrørende patientbehandling på det somatiske område for 2023-2024.

Bilag

Benyttelsesaftale 2025-2026 inkl. bilag

Punkt 4: Sæsonvaccinationsprogrammet 2025

1-31-72-36-25

Resume

Der orienteres i dette punkt om status for sæsonvaccinationsprogrammet 2024, ligesom der fremlægges forslag til organisering af vaccinationsindsatsen i 2025. Regeringen har besluttet, at der skal vaccineres mod COVID-19 og influenza i efteråret og vinteren 2025. Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at organiseringen vil ligne den fra sidste sæson med regionale vaccinationscentre og inddragelse af en privat aktør, som primært vælges ud fra, hvem der kan levere mest kvalitet – med vægt på tilgængelighed – inden for en økonomisk ramme.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at orienteringen om status for sæsonvaccinationsprogrammet 2024 tages til efterretning,
- at forslag om at vaccinationsindsatsen 2025 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af private aktører godkendes, og
- at forslag om at der skal være et regionalt forankret vaccinationssted i alle regionens kommuner godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud

Status på sæsonvaccinationsprogrammet 2024

I Region Midtjylland nåede man i 2024 op på en tilslutning på 76,7 % for COVID-19-vaccinationer og 77,2 % for influenzavaccinationer blandt borgere på 65+ år, hvilket er landets højeste, mens tilslutningen på plejehjem var 86,1 % for både COVID-19 og influenza. For tilslutning på kommuneniveau henvises til vedhæftede bilag.

Via udkørende vaccinationsteams er der tilbudt vaccination på bosteder, plejehjem, hos særligt udsatte borgere på fx herberger og misbrugscentre samt vaccination af borgere i eget hjem.

Desuden har der været vaccinationstilbud til særligt udsatte børn og unge under 18 år samt borgere, der udviser allergi over for vaccinerne.

Regionernes samarbejdspartner, Danske Lægers Vaccinations Service, har suppleret de regionale vaccinationscentre ved at sikre et nært og tilgængeligt vaccinationstilbud til borgere uden for byer med regionale vaccinationscentre. Danske Lægers Vaccinations Service har vaccineret ca. 36 % af målgruppen.

Sæsonvaccinationsprogrammet 2025

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har meddelt, at regionerne igen står for udrulningen af sæsonvaccinationsprogrammet. Det fremgår af finansloven for 2025, at der er afsat midler til programmet. Midlerne skal dække både regionernes indsats og statens indkøb af vaccinerne.

Staten vil i januar 2025 udmelde målgrupperne for vaccinationsindsatsen i 2025. Det forventes at være samme målgruppe som for 2024, hvor der tilbydes vaccination mod influenza og COVID-19 til alle over 65 år og til særlige risikogrupper og den samme vaccinationsperiode, der går fra den 1. oktober 2025 til den 20. december 2025.

Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at den kommende vaccinationsindsats ligesom sidste år organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af en privat aktør. Da der er et ønske om at sikre en ens organisering på tværs af landet, indstilles det, at forslaget, om at vaccinationsindsatsen 2025 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af private aktører, godkendes.

Den private aktør skal ligesom sidste år findes igennem et udbud. Modsat sidste års vaccinationsprogram vil forhandlingerne om den økonomiske ramme til regionerne indledes allerede umiddelbart efter, målgruppe og vaccinationsperioden for 2025 er meldt ud.

Når den økonomiske ramme for 2025 er forhandlet med staten, vil valg af privat aktør via et udbud primært baseres på, hvem der kan levere mest kvalitet inden for en given økonomisk ramme. Region Midtjylland vil igen i

2025 stå for at lave udbuddet. Der vil blandt andet blive lagt vægt på geografisk spredning, herunder antal vaccinationssteder og stedernes åbningstider.

Den private aktør skal således være et supplement til de regionale vaccinationscentre og dermed være med til at sikre en god geografisk fordeling af vaccinationssteder og sikre et nært og tilgængeligt vaccinationstilbud til borgerne.

På baggrund af erfaringer fra tidligere sæsoner med de private udbydere, hvor det ikke altid har været muligt for de private udbydere at stille lokaler og kapacitet nok til rådighed i alle kommuner, indstilles det, at der skal være et regionalt forankret vaccinationssted i alle regionens kommuner i sæsonen 2025, ligesom det har været tilfældet i den netop afsluttede sæson 2024.

Den økonomiske ramme for næste sæson

På finansloven for 2025 er der afsat ca. 656 mio. kr. til programmet – midlerne skal dog også dække statens indkøb af vaccinerne. Dette beløb er nogenlunde svarende til den økonomiske ramme for hele vaccinationsprogrammet i 2024, hvor regionerne fik 250 mio. til at udføre opgaven.

I sæson 2023/2024 og sæson 2024 blev forskningsprojektet DANFLU gennemført. I 2024 er ca. 152.000 personer på 65 år og derover vaccineret mod både influenza og COVID-19 i projektet. DANFLU-projektet fortsætter ikke i 2025, hvorfor der skal findes finansiering til indkøb af vacciner samt vaccination af ekstra 152.000 borgere i regionalt regi, hvis der skal opnås samme vaccinationsdeltagelse i 2025 som i 2024.

Danske Regioner forventer at forhandle rammen med staten i februar 2025.

Beslutning

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om status for sæsonvaccinationsprogrammet 2024 tages til efterretning,

at forslag om at vaccinationsindsatsen 2025 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af private aktører godkendes, og

at forslag om at der skal være et regionalt forankret vaccinationssted i alle regionens kommuner godkendes.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Rapport, regionsoversigt - Vaccinationsmonitorering

Punkt 5: Rapportering vedrørende økonomi og målbilleder 2025

1-40-72-2-14

Resume

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og der anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og prioriteringer. De seneste år har regionsrådet og de relevante politiske udvalg løbende fået forelagt afrapporteringer på målbillederne for sundheds- og socialområdet. Formålet er at give et overblik over resultaterne for de indikatorer, der indgår i målbillederne.

Det foreslås, at der i 2025 vil være fire økonomirapporteringer. Det skal herudover besluttes, om der skal rapporteres på målbillederne for sundheds- og socialområdet i 2025, eller om rapporteringen midlertidigt skal pauseres i 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at det besluttes, om der skal afrapporteres på målbilleder for sundheds- og socialområdet i 2025,
- at orienteringen om det videre arbejde med målbillede og rapportering for regional udvikling tages til efterretning, og
- at forslag til økonomiafrapportering i 2025 godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Udvalg for regional udvikling
Psykiatri- og socialudvalget

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og der anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og prioriteringer. Målbillederne for henholdsvis sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling rummer overordnede visioner, strategispor og konkrete målsætninger for de enkelte områder.

Afrapportering på målbillederne for sundheds- og socialområdet

De seneste år er regionsrådet og de relevante politiske udvalg fire gange årligt blevet præsenteret for en statusopfølgning på indikatorerne i målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Regionsrådet bedes beslutte, om der skal ske politisk afrapportering på sundheds- og socialområdet i 2025.

Et argument for at pausere den politiske afrapportering vedrørende målbillederne på sundheds- og socialområdet i 2025 er, at der venter et stort arbejde som følge af sundhedsreformen, som det ønskes at frigøre administrative ressourcer til, herunder blandt andet forberedelse af arbejdet med den fremadrettede målopfølgning set i lyset af den kommende politiske struktur på sundhedsområdet.

Såfremt regionsrådet vælger at pausere afrapportering vedrørende målbillederne på sundheds- og socialområdet i 2025, vil der uændret ske en løbende opfølgning på indikatorerne via stabene, direktionen og hospitalsledelserne. Hvis der i den sammenhæng ses uventede afvigelser, der kræver opfølgning, vil regionsrådet blive orienteret herom samt om igangsatte tiltag.

Såfremt regionsrådet beslutter, at der skal afrapporteres på målbillederne for sundheds- og socialområdet i 2025, foreslår administrationen, at afrapporteringen på målbillederne for sundheds- og socialområdet reduceres til to afrapporteringer, hvor der også indgår ledelsesberetninger, og at der afrapporteres henholdsvis i 2. kvartal 2025 og 4. kvartal 2025. De fleste indikatorer i målbillederne ligger således på et relativt stabilt niveau, og det er erfaringsvist begrænset, hvor meget resultaterne for indikatorerne i målbilledet flytter sig fra kvartal til kvartal.

Se bilaget for mere information omkring målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Administrationen vil på et senere tidspunkt fremlægge et forslag til, hvordan der kan ske politisk opfølgning på udvalgte/relevante indikatorer i den kommende politiske struktur på sundhedsområdet.

Målbilledet for regional udvikling

Arbejdet med indikatorer til opfølgning på målbilledet for regional udvikling har været en del af revisionen af Regional Udviklingsstrategi, der er blevet sat i bero på grund af sundhedsreformen. Administrationen vil med udgangspunkt i opgaveafgrænsningen for området for regional udvikling fra 2026 udarbejde forslag til nye indikatorer til målbilledet.

Økonomirapportering i 2025

Det foreslås, at der i 2025 sker økonomiafrapportering hvert kvartal, som det også har været tilfældet i de foregående år. Ved økonomirapporteringer får regionsrådet et kort overblik over regionens økonomi på drifts- og anlægsområdet. Ud over økonomirapporteringen indgår et bilag med bevillingsændringer, der kræver godkendelse af regionsrådet.

Beslutning

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at der sker to afrapporteringer på målbilleder for sundheds- og socialområdet i 2025, hvor der indgår ledelsesberetninger,

at orienteringen om det videre arbejde med målbilleder og rapportering for regional udvikling tages til efterretning, og

at forslag til økonomiafrapportering i 2025 godkendes.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 28. februar 2024 forslag til afrapportering vedrørende økonomi og målbilleder i 2024.

Bilag

Målbilleder på sundheds- og socialområdet

Punkt 6: Målbilledet på sundhedsområdet: Valg af fokusindikatorer for 2025

1-36-72-14-17

Resume

Regionsrådet har hvert andet år udpeget fokusindikatorer fra målbilledet på sundhedsområdet, som bliver fulgt særligt tæt. De nuværende fokusindikatorer har været gældende for 2023-2024, og såfremt det besluttes, at afrapporteringen på målbilledet skal fortsætte i 2025, skal der tages stilling til fokusindikatorer for den kommende periode. Set i lyset af strukturreformen og de store ændringer, der forventes at medføre, foreslås det, at fokusindikatorerne fra 2023-2024 fastholdes i 2025, dog med den mindre ændring, at fokusindikatoren bæltefikseringer udvides, så den rummer de tre typer af tvang, der indgår i den politiske partnerskabsaftale om forebyggelse af tvang (bæltefikseringer, fastholdelse og tvangsmedicinering).

Indstilling

Direktionen indstiller,

at fokusindikatorerne for 2023-2024 fastholdes i 2025, og

at fokusindikatoren for bæltefikseringer udvides til at omhandle samlet tvang (det vil sige bæltefikseringer, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang).

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

I Region Midtjylland er det besluttet, at regionsrådet hvert andet år udpeger et antal fokusindikatorer fra målbilledet på sundhedsområdet, som bliver fulgt særligt tæt, og der forventes forbedringer på. Baggrunden for denne tilgang er en anerkendelse af, at man ikke kan forvente, at hospitalerne kan forbedre sig på alle indikatorer samtidig. Derudover er formålet at understøtte, at hospitalerne har rum til at arbejde med selvvalgte mål og indsatser.

I december 2022 udpegede regionsrådet på baggrund af direktionens anbefalinger nedenstående fokusindikatorer, der var gældende i perioden 2023-2024 - fokusindikatorerne vedrørende patientkommunikation og personaleflow blev tilføjet efter ønske fra regionsrådet:

- Akutte genindlæggelser
- Kvalitetsmål fra udvalgte kliniske kvalitetsdatabaser (hoftenære lårbensbrud)
- Udredningsret
- Kræftpakker
- Bæltefikseringer
- Patientinddragelse
- Patientkommunikation
- Personaleflow.

Såfremt det besluttes, at der skal afrapporteres på målbilledet i 2025 (jf. punkt om rapportering vedrørende økonomi og målbilleder), foreslår direktionen, at fokusindikatorerne fra 2023-2024 fastholdes, og at de kun er gældende for 2025 (og altså for en etårig periode, fremfor en toårig periode). Baggrunden er, at de nuværende fokusindikatorer er vigtige og fortsat rummer forbedringspotentiale. Derudover vurderes det, at det på nuværende tidspunkt vil give bedst mening at fastholde det eksisterende fokus set i lyset af den kommende strukturreform, som sandsynligvis vil føre til grundlæggende ændringer i rammerne for opfølgning på sundhedsvæsenets ydelser (og dermed også målbilledet) allerede i 2026.

Det foreslås imidlertid, at fokusindikatoren bæltefikseringer udvides til at omhandle 'samlet tvang' og således følger op på de tre typer af tvang, der indgår i det nye partnerskab om forebyggelse af tvang, der blev indgået mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL tilbage i marts 2024. Tvang er i denne sammenhæng alle påbegyndte bæltefikseringer, fastholdelser og akut beroligende medicin med tvang, hvilket vil sige tre af de mest indgribende tvangstyper i psykiatrien. På baggrund af psykiatri- og socialudvalgets ønske er der de seneste år blevet fulgt op på udviklingen i den samlede tvang i et separat bilag i målbilledrapporteringen.

Beslutning

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at fokusindikatorerne for 2023-2024 fastholdes i 2025, og

at fokusindikatoren for bæltefikseringer udvides til at omhandle samlet tvang (det vil sige bæltefikseringer, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang).

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet vedtog den 21. december 2022 de fokusindikatorer, der var gældende i perioden 2023-2024.

Punkt 7: Orientering om arbejdet med Vælg Klogt-anbefalinger i Region Midtjylland

1-36-72-26-19

Resume

Region Midtjylland har et stort fokus på at sikre, at der kun foretages relevante og nødvendige undersøgelser og behandlinger af patienter. I den sammenhæng arbejder alle hospitaler blandt andet på forskellig vis med at implementere Vælg Klogts anbefalinger. Regionshospitalet Horsens vil på mødet præsentere erfaringer og status for arbejdet med anbefalingerne fra Vælg Klogt.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om arbejdet med Vælg Klogt-anbefalinger tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Vælg Klogt er et partnerskab mellem Danske Patienter og de Lægevidenskabelige Selskaber, finansieret af Danske Regioner.

Vælg Klogt peger på områder i det danske sundhedsvæsen, hvor der bliver udført unødvendige undersøgelser, behandlinger eller procedurer, der ikke gavner patienter, og som i værste fald kan gøre mere skade end gavn.

Anbefalingerne bygger på evidens og udvikles i samarbejde med sundhedsprofessionelle og patienter.

Alle kan via Vælg Klogts hjemmeside foreslå områder, hvor der sker noget unødvendigt i sundhedsvæsenet.

På nuværende tidspunkt har Vælg Klogt udarbejdet 21 anbefalinger. Disse fremgår af vedlagte bilag.

Håndtering af anbefalinger i Region Midtjylland

Når en Vælg Klogt-anbefaling offentliggøres, afdækkes det i regionen, hvordan anbefalingen stemmer overens med gældende praksis, retningslinjer mv. på området, samt om der er noget, der står i vejen for at implementere anbefalingen.

Herefter besluttet det i relevant koncernledelsesfora, hvordan anbefalingen skal implementeres, herunder hvordan der samarbejdes med almen praksis om implementeringen.

Transformation

Anbefalingerne fra Vælg Klogt understøtter transformationen af sundhedsvæsenet. Udover implementering af de konkrete anbefalinger, arbejdes der også på at udbrede tankegangen om, at mere ikke altid er bedre, hvilket kræver en fælles indsats og vedvarende opmærksomhed i organisationen.

Alle enheder i Region Midtjylland arbejder på forskellig vis med de konkrete anbefalinger samt kulturændringen. Regionshospitalet Horsens har derudover, som det første hospital i landet, indgået et samarbejde med Vælg Klogt om at blive Vælg Klogt-ambassade.

Fra Regionshospitalet Horsens deltager sygeplejefaglig direktør Mette Ringtved og hospitalsdirektør Henning Voss med henblik på at præsentere erfaringer og status på arbejdet med Vælg Klogt.

Beslutning

Hospitalsudvalget tog orienteringen om arbejdet med Vælg Klogt-anbefalinger til efterretning.

Udvalget ønskede at følge området, herunder at der på et udvalgsmøde i efteråret 2025 følges op på implementering af Vælg Klogt-anbefalinger på regionens hospitaler.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Vælg Klogt-anbefalinger

Punkt 8: Orientering om Kræftplan V

1-31-72-34-24

Resume

Udvalget orienteres om det faglige oplæg om Kræftplan V, som Sundhedsstyrelsen den 15. januar 2025 har overleveret til indenrigs- og sundhedsministeren.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om det faglige oplæg om Kræftplan V tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har den 15. januar 2025 overleveret det faglige oplæg om Kræftplan V til indenrigs- og sundhedsministeren. Det faglige oplæg har været under udarbejdelse siden januar 2024, og nu igangsættes de politiske drøftelser om en vedtagelse. Region Midtjylland har ligesom de andre regioner, interesse- og faglige organisationer deltaget i drøftelser omkring oplæggets indhold.

Det faglige oplæg til Kræftplan V kan læses [her](#).

Planen indeholder overordnet tre hovedtemaer for fremtidens kræftindsats:

1. Individualisering og differentiering af indsatser i forløbene
2. Tilrettelæggelse af indsatser i forløbene
3. Udvikling af kvaliteten i indsatsen.

Under disse 3 hovedtemaer er udarbejdet 11 anbefalinger, herunder fx senfølger, palliation, screening samt robust kapacitet.

Regeringen har afsat 600 mio. kr. til Kræftplan V. Det forventes, at der i den kommende fase, hvor den politiske aftale vedtages, kommer til at være en fordeling af midler mellem de forskellige anbefalinger, regeringen vælger at inkludere i det endelige forslag.

På mødet vil lægefaglig koncerndirektør Thomas Larsen, der var medlem af følgegruppen for Kræftplan V, give en orientering om indholdet i det faglige oplæg samt om den videre proces.

Beslutning

Hospitalsudvalget tog orienteringen om det faglige oplæg om Kræftplan V til efterretning.

Lone Langballe og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Hospitalsudvalget modtog den 4. november 2024 en status for kræftområdet, herunder opfølgning på Kræftplan IV, status for Kræftplan V og kræftmidler for 2025.

Punkt 9: Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #

1-00-3-25

Resume

Oversigt over større sager og emner på udvalgets kommende møder er opdateret.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om emner til drøftelse på kommende møder tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Til orientering forelægges en opdateret oversigt over større sager og emner, der forventes dagsordenssat i 2025.

Der er som vanligt tale om en foreløbig og ikke udtømmende liste over emner, der efter ønske fra udvalget planlægges behandlet på hospitalsudvalgets kommende møder.

Beslutning

Hospitalsudvalget tog orienteringen om emner til drøftelse på kommende møder til efterretning, idet følgende blev drøftet:

Plan for Center for Bevægeapparatslidelser i Medicinsk Diagnostisk Center

Hospitalsudvalget modtog orientering om, at udvalget på et møde i 3. kvartal 2025 forventes at skulle behandle en plan for Center for Bevægeapparatslidelser. Det blev nævnt, at der i arbejdet vil være fokus på, at etablering af centret sker i samstemthed med den nye sundhedsreform.

Udvalget ønskede, at behandlingen af planen tilføjes til et konkret møde i udvalgets oversigt over emner til drøftelse på kommende møder.

Det geriatriske område

Udvalget ønskede, at der til det kommende udvalgmøde den 3. marts 2025, hvor der blandt andet sættes fokus på geriatrien, inkluderes orientering om, hvordan der arbejdes med den forskningsmæssige udvikling af det geriatriske område.

Fertilitetsområdet

Udvalget noterede sig, at der til udvalgmødet den 31. marts 2025 sættes fokus på fertilitetsbehandling, herunder forebyggelse af infertilitet samt arbejdet med at øge kapaciteten i Region Midtjylland og i klinikkerne i Skive og Horsens.

Lone Langballe og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigt vedrørende hospitalsudvalgets møder i 2025

Punkt 10: Gensidig orientering #

1-00-3-25

Sagsfremstilling

Gensidig orientering af udvalgets medlemmer.

Beslutning

Hygiejneområdet

Hospitalsudvalget drøftede, at det i udvalget tidligere er aftalt at rette et fokus på tværsektorielle projekter på hygiejneområdet.

Det blev betonet, at hygiejneområdet uændret er et område, hvor det er både meningsfuldt og vigtigt at sikre et samarbejde på tværs af region og kommuner. Det blev dog aftalt, at arbejdet bør afvente overgangen til de kommende sundhedsråd i 2027.

Lone Langballe og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 11: Underskriftsark #

1-00-3-25

Sagsfremstilling

Hospitalsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i FirstAgenda ved at trykke på "Godkende".

Beslutning

Alle var mødt, undtagen Lone Langballe, der havde meldt afbud.

Ib Bjerregaard mødte kl. 09.13 under behandling af punkt 1.

Ulla Holm forlod mødet kl. 12.05 efter behandlingen af punkt 6.

Punkt 7 blev behandlet efter punkt 2.

Mødet blev hævet kl. 13.05.