

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Enhed: Sygehuspolitik

Sagsbeh.: SUMCALC

Sags nr.: 1010729

Dok. Nr.: 442539

Dato: 11. februar 2011

**Beslutningsreferat fra møde vedr. kapaciteten på
respirationscentrene den 3. februar 2011, kl. 15-17 i Indenrigs-
og Sundhedsministeriet**

Deltagere

Fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet:

afdelingschef Vagn Nielsen
centerchef Niels Würgler Hansen
fuldmægtig Camilla Lund-Cramer

Fra Region Midtjylland:

kontorchef Charlotte Toftgaard Nielsen, Sundhedsplanlægning
overlæge Ole Nørregaard, Århus Sygehus

Fra Region Nordjylland:

sundhedsfaglig direktør Jens Winther Jensen
ledende overlæge Michael Nielsen Neurologisk Afdeling, Aalborg Sygehus

Fra Region Sjælland:

planlægningschef Niels Petersen, Kvalitet og udvikling, Region Sjælland
overlæge Hans Henrik Bülow, anæstesiaafdelingen Holbæk Sygehus

Fra Region Syddanmark:

lægelig direktør Peter Frandsen, regionshuset
overlæge Michael Sprehn, Odense Universitetshospital

Fra Region Hovedstaden:

koncerndirektør Svend Hartling
stabsdirektør Christian Worm fra Koncern Plan og Udvikling
vicedirektør Per Jørgensen fra Glostrup Hospital
ledende overlæge Lars Steen Jacobsen

Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Præsentation og baggrund for mødet

Niels Würgler Hansen skitserede kort baggrunden for mødet.

**Tilbage melding fra alle regionerne med konkrete forslag til, hvordan der på
kort og langt sigt kan tilvejebringes kapacitet til respirationsbehandling**

Region Hovedstaden

Region Hovedstaden samler og udvider kapaciteten på Respirationscenter Øst på Glostrup Hospital ultimo 2011/ primo 2012. RCØ får 14 senge, hvoraf 2 senge skal være akutsenge, der vil kunne løse de akutte problemer, som RCØ hidtil har haft.

Region Hovedstaden vurderer, at denne kapacitetsudvidelse er tilstrækkelig til at imødekomme det nuværende behov.

Region Midtjylland

Respirationscenter Vest (RCV) flytter til Skejby Universitetshospital medio 2011. Sengekapaciteten udvides til 8 senge (RCV har pt. 5 aktive senge ud af 7 senge), hvorved kapacitetsudvidelsen svarer til en udvidelse på ca. 30-40 %, der etableres et ekstra ambulatoriespor, samt udvidelse af hjælperoplæringsfunktionen.

RCV havde tidligere en udgående sygeplejerske, der kunne forebygge indlæggelser for en række patienter. Det tog toppen af belastningen på sengepladserne. Funktionen er nu afskaffet, men kan overvejes genetableret.

Der er fysisk mulighed for udvidelse til 11 senge, hvis dette besluttes.

RCV vurderer, at udvidelse fra 5-8 aktive senge vil kunne løse en stor del af problemet i Vestdanmark. Sengekapaciteten skal ses i sammenhæng med en forventet stigende inddragelse af telemedicin og hjemmemonitorering.

RCV understreger at udvidelse af kapaciteten må ske i etaper, da der skal være tilstrækkeligt erfarent personale til at oplære nye medarbejdere.

Region Syddanmark

Odense Universitetshospital (OUH) har med den nye specialevejledning for anæstesi fået mulighed for at indgå i et formaliseret samarbejde med et af respirationscentrene, sandsynligvis RCV. OUH arbejder på et oplæg til RCV vedr. afklaring af opgaver, snitflader m.v. OUH forventer, at funktionen får 4-6 senge. Regionen har kalkuleret med, at funktionen vil være klar til drift i 2. halvår af 2012. Region Syddanmark oplyser, at processen vil kunne fremskyndes.

Region Sjælland og Region Nordjylland

Begge regioner har tidligere oplevet ventetid på respirationscentrene, der har resulteret i, at patienter har ligget lang tid på intensivafdelingerne. Inden for det seneste år er der sket forbedringer, så dette enten ikke længere er et problem eller er et betydeligt mindre problem.

Der var endvidere drøftelser om etablering af en satellitfunktion i formaliseret samarbejde med et respirationscenter, der kunne varetage efterbehandlingen af visse patientkategorier.

Samarbejde mellem respirationscentrene og intensivafdelingerne

Der er bred enighed om, at der er behov for en opdatering af vejledningen vedr. kronisk respirationsinsufficiens fra 1990 særligt med henblik på afklaring af aktøernes roller i patientforløbet.

Oplæring af hjælperhold

Både RCV og RCØ meddelte, at oplæring af hjælperhold ikke kan accelereres væsentligt som en kortsigtet løsning på respirationsproblemerne.

Der er et stigende samarbejde mellem RCØ og RCV om oplæring af hjælperhold.

Drøftelse af behovet for et landsdækkende kompetencecenter for hjemmerespiratorbehandling

Der er bred enighed om, at der er behov for et tættere og mere formaliseret samarbejde mellem respirationscentrene.

Eventuelt

Ingen bemærkninger.

Konklusion på mødet

Respirationscentrene vurderer, at de planlagte udvidelser af kapaciteten på de eksisterende centre, samt oprettelse af et nyt center på OUH i formaliseret samarbejde med et af de eksisterende centre vil kunne udgøre tilstrækkelige løsninger på kapacitetsproblemerne.

Situationen kan ændre sig, hvis der sker et indikationsskred eller det vurderes, at nye patientgrupper skal tilbydes behandling på respirationscentrene. Den hidtidige tilgang af nye patienter forventes ikke at fortsætte i samme høje tempo.

Det aftales, at:

Region Hovedstaden og Region Midtjylland undersøger mulighederne for at fremskynde tilvejebringelsen af den ekstra kapacitet på RCØ og RCV. På samme måde undersøges mulighederne for at anvende de senge, som nu er inaktive. Regionerne melder tilbage til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 4. marts 2010.

Region Syddanmark er i gang med at planlægge etablering af et respirationscenter på OUH, herunder snitfladerne i et formaliseret samarbejde. Umiddelbart planlægges det drøftet med RCV, da det er der Region Syddanmark har visiteret sine patienter hen. Regionen vurderer, at det var muligt at fremskynde denne proces. Region Syddanmark fremsender en accelereret tidsplan til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 4. marts 2010.

RCØs og RCVs opgørelse af ventelister skal ensrettes og differentieres på patientgrupper med henblik på at skabe et bedre grundlag for at vurdere kapacitet og efterspørgsel.

De to nuværende og det kommende center udformer en formaliseret struktur for en gruppe bestående af faglige- og ledelsesrepræsentanter, der skal mødes jævnligt for at sikre et tættere samarbejde mellem centrene, koordinere indsatsen, sikre ensartet registrering, retningslinjer, forskning m.v.

Vejledningen vedr. kronisk respirationsinsufficiens fra 1990 bør opdates særligt med henblik på præcisering af aktørernes roller, herunder arbejdsdeling og samarbejde mellem respirationscentrene og intensivafdelingerne. Departementet tager kontakt til Sundhedsstyrelsen desangående.

Afslutningsvist orienterede departementet om det langsigtede arbejde på respirationsområdet. Det fremgår af evalueringen fra december 2010, at der regi af Sundhedsstyrelsen vil blive nedsat en lille arbejdsgruppe som bl.a. skal vurdere om tættere samarbejde mellem intensivafdelingerne og respirationscentre kan bidrage med løsninger på længere sigt.

Departementet vil foreslå Sundhedsstyrelsen, at dette arbejde udvides til, at der i regi af Sundhedsstyrelsen nedsættes en større og bredt sammensat arbejdsgruppe, som skal se på kapaciteten og behov i et langsigtet perspektiv. Arbejdsgruppen nedsættes i foråret 2011.