

Regionsrådet



**Udmøntning af Palliationsplan
for
Region Midtjylland**

Dato 06.06.08

Søren Lihn

Tel. +45 8728 4437

soeren.lihn@stab.rm.dk

1. Baggrund

./.

Regionsrådet godkendte den 26. september 2007 en plan for den palliative indsats i Region Midtjylland.

Regionsrådet vedtog samtidig at søge at indarbejde merudgifter på ca. 6 mio. kr. i Budget 2009, som følger af planens forslag om en udbygning af de palliative team, og at en detaljeret handleplan for denne udbygning skulle forelægges Regionsrådet i foråret 2008.

I forhold til hospiceområdet besluttede Regionsrådet at afvente efterspørgslen i 2008 på de nuværende hospicer, før der evt. tages initiativ til at oprette flere hospicepladser, idet Rådet anmodede om at få et overblik over situationen medio 2008. Der blev den 19. maj 2008 afholdt temamøde for Regionsrådet, hvor der blev givet en status. Dette notat indeholder også en kortfattet status for hospiceområdet i Region Midtjylland.

2. Udbygning af de palliative team

Palliationsplanen indeholder forslag om en udbygning af de palliative team, således at der etableres et sjette team ved Regionshospitalet Horsens, og således, at alle palliative team opnår den tværfaglighed, som anbefales af Sundhedsstyrelsen og en bemanning tilpasset det enkelte teams befolkningsunderlag.

Baggrunden er, at normeringen på de eksisterende fem palliative team i Århus, Randers, Silkeborg, Viborg og Vest er ret forskellig.

Hertil kommer, at den sydøstlige del af regionen fortsat betjenes af Det Palliative Team ved Vejle Sygehus.

I efteråret 2006 fremsendte Region Midtjylland en ansøgning til det daværende Indenrigs- og Sundhedsministeriums såkaldte Hospicepulje. Ansøgningen havde til formål at skaffe midler til en udbygning af de palliative team, så der ved seks enheder (Århus, Randers, Viborg, Herning, Silkeborg og Horsens) mod nu fem kan etableres team i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Ansøgningen på i alt 11,8 mio. kr. for årene 2007 og 2008 blev desværre ikke imødekommet.

Aktivitet i de palliative team 2007

I de følgende tabeller vises aktiviteten i de palliative team, idet det bemærkes, at der ikke foreligger aktivitetstal for den sydøstlige del af regionen, som betjenes af Det Palliative Team ved Vejle Sygehus.

Henviste patienter 2007

Århus	341
Herning	267
Randers	204
Viborg	168
Silkeborg	165
I alt	1145

Tilsyn på hospitalsafdelinger 2007

Århus	300
Herning	1356
Randers	736
Viborg	173
Silkeborg	957
I alt	3522

Hjemmebesøg 2007

Århus	964
Herning	390
Randers	122
Viborg	312
Silkeborg	400
I alt	2188

I forlængelse af Regionsrådets vedtagelse af Palliationsplanen den 26. september 2007 foreslås en udbygning af de palliative team med virkning fra 2009, så hvert team kommer til at bestå af:

- 1-3 læger afhængig af patientunderlag
- 2-4 sygeplejersker afhængig af patientunderlaget
- 0,5-1,0 psykolog afhængig af patientunderlaget
- 0,5-1,0 fysioterapeut afhængig af patientunderlaget
- 0,5-1,0 sekretær afhængig af patientunderlaget

For at kunne leve op til denne basisbemanding er der behov for at tilføje de eksisterende team følgende personale og budget (2007 P/L) – og for at etablere et sjette team:

AUH-Århus Sygehus

(Århus + Samsø kommuner – 302.600 indbyggere)

Nuværende normering:

3,0 læger

4,0 sygeplejersker

0,5 psykolog

1,0 fysioterapeut

1,0 sekretær

0,1 socialrådgiver

Behov for opnormering:

- 0,5 psykolog 228.000 kr.

Hospitalsenhed Vest

(Herning, Holstebro, Ikast-Brandø, Ringkjøbing, Struer kommuner – 284.200 indbyggere)

Nuværende normering:

3,0 læger

3,0 sygeplejersker

1,0 fysioterapeut

1,0 sekretær

Behov for opnormering:

- 1,0 psykolog 456.000 kr.

Regionshospitalet Viborg

(Viborg + Skive kommuner – 140.440 indbyggere)

Nuværende normering:

2,0 læger

2 sygeplejersker

0,2 fysioterapeut

0,2 socialrådgiver

0,5 sekretær

Behov for opnormering:

- 0,5 psykolog 228.000 kr.
- 0,3 fysioterapeut 112.000 kr.

Regionshospitalet Randers

(Randers, Favrskov, Nr.Djurs, Sdr. Djurs kommuner – 219.100 indbyggere)

Nuværende normering:

2,0 læger

3,0 sygeplejersker

1,0 fysioterapeut

0,7 psykolog

0,5 sekretær

0,5 socialrådgiver

Behov for opnormering:

- Er fuldt bemandedt

Regionshospitalet Silkeborg

(Silkeborg Kommune – 87.400 indbyggere)

Nuværende normering:

0,7 læge

2,8 sygeplejersker

0,6 psykolog

0,5 fysioterapeut

0,6 sekretær

Behov for opnormering:

- Er fuldt bemandedt. Jf. reduktionen af optageområdet som følge af etablering af et team i Horsens foreslås normeringen reduceret med 0,8 sygeplejerske -284.000

Regionshospitalet Horsens

(Horsens, Skanderborg, Odder, Hedensted kommuner – 203.300 indbyggere)

Nuværende normering:

- ingen normering. Horsens og Hedensted kommuner dækkes af Det palliative team på Vejle Sygehus, og Odder Kommune af Det Palliative Team på AUH-Århus Sygehus.

Behov for normering:

- 2 læger 1.559.000 kr.

• 3 sygeplejersker	1.063.000 kr.
• 0,5 fysioterapeut	187.000 kr.
• 0,5 psykolog	228.000 kr.
• 0,5 sekretær	164.000 kr.
• <i>I alt</i>	<i>3.201.000 kr.</i>

Udgifter i alt til udbygning af de palliative team ca. 3.941.000 kr. i 2007 P/L. For Region Syddanmarks betjening af den sydøstlige del af Region Midtjylland blev der i 2007 afregnet 1,1 mio. kr. Denne udgift bortfalder ved etablering af team i Horsens

Nettomerudgiften til teamudvikling vil således andrage ca. 2.841.000 kr. (2007 P/L).

Det skal bemærkes, at nogle af de palliative team siden vedtagelsen af den palliative plan er blevet styrket personalemæssigt inden for hospitalernes almindelige budgetramme.

I ovenstående fordeling er der sket en tilpasning af de palliative teams dækningsområder, således, at f.eks. betjeningen af Odder Kommune er flyttet fra AUH-Århus Sygehus til Regionshospitalet Horsens og Skanderborg Kommune fra Regionshospitalet Silkeborg til Regionshospitalet Horsens.

3. Udvikling af en regional udviklings- og kompetenceenhed

Palliationsplanen indeholder forslag om med udgangspunkt i udviklingsenheden ved Det Palliative Team på AUH-Århus Sygehus at udvikle en regional dækkende udviklings- og kompetenceenhed. Enheden skal opsamle viden og erfaring og videreudvikle og gennemføre en regional uddannelsesplan inden for det palliative område over for primærsektoren og øvrige hospitalsafdelinger.

Nuværende normering af Udviklingsenheden ved Det Palliative Team ved AUH-Århus Sygehus:

0,2 læge
0,7 klinisk sygeplejespecialist
0,3 psykolog
0,3 sekretær

Behov for opnormering:

• 0,7 akademiske medarbejder	324.000 kr.
• 0,5 sygeplejerske	178.000 kr.
• 0,7 sekretær	229.000 kr.
• Driftsmidler	500.000 kr.
• <i>I alt</i>	<i>1.231.000 kr.</i>

Merudgift til udvikling af udviklings- og kompetenceenhed vil andrage ca. 1.231.000 kr. (2007 (P/L))

Det skal bemærkes, at Kræftens Bekæmpelse, Dansk Selskab for Palliativ Medicin, Foreningen for Palliativ Indsats, Gruppen af Ledere i Hospice, Palliative Teams og Enheder og Hospice Forum har med tre-årig støtte fra Trygfonden (8 mio. kr.) og Kræftens Bekæmpelse (1,5 mio.

kr.) har besluttet at etablere og drive et landsdækkende Palliativt Videnscenter med adresse hos Kræftens Bekæmpelse i København.

Det landsdækkende center skal sikre faglig udvikling og høj faglig kvalitet i den samlede palliative indsats.

4. Hospiceområdet

Palliationsplanen indeholder forslag om, at det foreløbigt i 2008 er grund til at afvente udviklingen på de fire hospicer i regionen, hvoraf de to først er taget i brug i løbet af 2007, inden der tages stilling til et evt. behov for yderligere udbygning af hospicekapaciteten.

I forbindelse med behandlingen af forslag til Palliationsplan den 26. september 2007 anmodede Regionsrådet om at få et overblik over situationen medio 2008.

På Regionsrådets temamøde om palliation den 19. maj 2008 modtog Rådet et sådant overblik. I det følgende bringes nogle af informationerne fra temamødet.

Hospicepladser

Region Midtjylland er forpligtet til at indgå overenskomst med selvejende institutioner om driften af 40 hospicepladser. Region Midtjylland har i øjeblikket overenskomst med de tre selvejende institutioner Anker Fjord Hospice, Hospice Limfjord og Hospice Djursland om driften af 39 pladser. Hertil kommer samarbejdet med Århus Kommune om driften af Hospice Søholms 9 hospicepladser. Jf. Regionsrådets beslutning på møde den 26. september 2007 forventes Hospice Søholm at blive omdannet til en selvejende institution med driftsoverenskomst med Region Midtjylland. Herved vil antallet af pladser på selvejende institutioner med driftsoverenskomst med Region Midtjylland udgøre 48-50 pladser.

Regionsrådet har i foråret 2008 modtaget ansøgning om at indgå overenskomst om driften af 12 pladser på henholdsvis et Hospice Østjylland og et Hospice Midt. Ansøgerne er orienteret om, at ansøgningerne vil indgå som en del af beslutningsgrundlaget, når Regionsrådet på baggrund af erfaringerne fra 2008 atter vil se nærmere på området.

Aktivitet på hospicerne 2007

I den følgende tabel vises aktiviteten på hospicerne, idet det bemærkes, at alene Hospice Søholm og Anker Fjord Hospice har været i drift i hele 2007.

	Henvist	Visiteret	Afvist	Optaget	Belægning/%	Opholdstid/dage
Anker Fjord	260	253	7	186	90,3	19,7
Limfjord 14/6-31/12	108	97	11	59	84,6 på 8 pladser	25,8
Djursland 1/11-31/12	63	56	7	26	72,8	19
Søholm	286	274	12	92	92	31

I den næste tabel vises status for de patienter, der blev udskrevet fra hospicerne i 2007

	Død	Eget hjem	Plejehjem	Hospital
Anker Fjord	125	51	4	6
Limfjord – 8 pladser 14/6-31/12	44	6	2	1
Djursland 1/11-31/12	12	3	1	0
Søholm	89	1	1	1

Aktivitetstallene ændrer ikke på Administrationens anbefaling af at afvente driftsåret 2008, før end der tages stilling til evt. behov for at ændre på antallet af hospicepladser.

Administrationen vil i samarbejde med hospicerne og de palliative team udarbejde fælles visitationsretningslinjer til hospice. Disse retningslinjer skal sikre en målrettet og præcis anvendelse af hospicepladserne og skal tydeliggøre arbejdsdelingen mellem hospice og de palliative senge og mellem hospice og den primære sektor.

Med virkning fra 2009 vil hospicerne være omfattet af de almindelige krav om produktivitetsforbedringer.

Døgnbetjent palliativ lægedækning på hospice

På baggrund af Sundhedsstyrelsens krav om døgnbetjent palliativ speciallægebetjening på hospicerne anbefalede Administrationen i Palliationsplanen, at der – når Sundhedsstyrelsen har afsluttet den igangværende specialelegennemgang – iværksættes en udredning af, hvordan der i Region Midtjylland kan udvikles en lægebetjening på de fire hospicer.

Aktuelt betjenes hospicerne i dagtiden af palliative læger fra de palliative team. Uden for normal arbejdstid betjenes hospicerne af lægevagten, dog bortset fra Anker Fjord Hospice, hvor der fra starten har været etableret en døgndækkende vagtordning fra Det Palliative Team i Herning.

Hospice Limfjord og Hospice Djursland fik i forbindelse med etableringstilskud fra Statens Hospicepulje i en opstartsperiode dispensation fra kravet om døgnbetjent speciallægebetjening. Opstartsperioden kan med rimelighed fastlægges til at udgøre de to første driftsår, hvor hospicerne modtager driftstilskud fra Statens Hospicepulje. Dvs. at opstartsperioden for de to hospicer udløber henholdsvis medio og ultimo 2009.

Sundhedsstyrelsens specialelegennemgang er endnu ikke afsluttet og det vides ikke på nuværende tidspunkt, i hvilket omfang lægebetjeningen af hospicerne bliver berørt. Så indtil videre gælder Sundhedsstyrelsen vejledning om, at der til hospice skal være adgang til lægeekspertise på speciallægeniveau alle døgnets 24 timer, i hvert fald på telefonbasis.

Administrationen anbefaler, at der fra 2010 afsættes **en ramme på 2 mio. kr.**, inden for hvilken Administrationen i samarbejde med hospitalsledelserne udarbejder forslag til en døgndækkende speciallægebetjening, som det økonomisk og rekrutteringsmæssigt er realistisk at gennemføre i Region Midtjylland.

5. Oversigt over merudgifter forbundet med forslaget til realisering af palliationsplan

	2009	2010 og frem
Teamudvikling	2,8	2,8
Udviklings- og Kompetenceenhed	1,2	1,2
Døgndækkende speciallægevagtordning på tre hospicer	0,0	2,0
I alt	4,0	6,0

R:\Hospitalsplanlægning\SL\Hospice generelt\Notat om udmoentning af Palliationsplan.dot