

Notat

Reorganisering af respirationsområdet i Region Syddanmark

Baggrund

Regionsrådet besluttede i budgetaftalen for 2018, at tilføre Respiratorkontoen 70 mio. kr. til at dække et forventet merforbrug på området. Baggrunden for beslutningen var, at udgifterne til Respiratorkontoen over en fem års periode (2012 – 2017) steg med 102 procent, fra 169 mio. kr. i regnskab 2012, stigende til forventet 339 mio. kr. i regnskab 2017.

De stigende udgifter hænger sammen med, at antallet af patienter med kronisk respirationsinsufficiens er vokset markant. Det skyldes en øget incidens og prævalens af patienter, der som følge af den teknologiske udvikling kan leve længere med deres diagnose, samt at antallet af patienter der henvises til behandling på respirationscenterene, og som efterfølgende tildeles hjælp, er stigende.

Dertil kommer, at gennemsnitsudgiften pr. respiratorordning er steget år for år, og Region Syddanmark er ifølge den seneste MTV rapport om respiratorbehandling i eget hjem (offentliggjort oktober 2017) den region, der har de højeste gennemsnitsudgifter pr. ordning.

Regionsrådet bad på den baggrund administrationen om at analysere området nærmere, samt om nødvendigt iværksætte fremadrettede tiltag.

Oprettelse af Regionsfunktion samt styrkelse af Respirationscenter Syds udadgående funktioner

Analysen blev gennemført i 2. halvår af 2017, og viste:

- at administrationen af respiratorområdet i Region Syddanmark var meget sårbar, idet opgaven var spredt ud på de fire sygehuse i regionen, hvor der var en enkelt medarbejder, der havde opgaven som en biopgave
- manglende controlling af regninger
- behov for at optimere det generelle aftalekompleks for respirationshjælpere
- behov for løbende vurdering (lægefaglig) af niveauet for de enkelte hjælperordninger

På baggrund af resultaterne i analysen vurderes det derfor som nødvendigt at:

- Samle og styrke administrationen af respirationsområdet i Region Syddanmark
- Udbyde hjælpen til patienter med kronisk respirationsinsufficiens
- Styrke RCS udadgående funktioner
- Revidere alle eksisterende hjælperordninger

Som opfølgning på analysen er Regionsfunktionen for hjemmerespiration under Respirationscenter Syd på Odense Universitetshospital blev oprettet. Oprettelsen af funktionen er sket med inspiration fra Respirationscenter Øst i Region Hovedstaden, der har en tilsvarende funktion med mange års erfaring, og som derfor var oplagt at bruge som model.

Derudover er Respirationscenter Syds udgående funktioner styrket via tilførsel af flere læge-, socialrådgiver- og sygeplejerskeressourcer, således at respirationscenteret kan øge dets tilstedeværelse i hjemmene, samt gennemgå den respiratoriske behandling i alle eksisterende hjælperordninger.

Øget ressourcetræk

Som følge af oprettelsen af Regionsfunktionen og styrkelsen af Respirationscenter Syds udadgående funktioner er der administrativt givet tilsagn om, at funktionen kunne udvides. Der er således ansat 3 respirationskonsulenter (sygeplejersker) og 2 socialrådgivere fra 1. april 2018, og der ansættes yderligere 2 sygeplejersker pr. 1. september 2018 og 1 overlæge pr. 1. november 2018. Hertil kommer administrativ bistand, som for nuværende leveres via udlån fra Administrationen og OUH's stab samt konsulentansættelse i Respirationscenter Syd. På sigt vurderes det, at der er behov for at tilknytte fast administrativt personale svarende til 1 AC'er på special-/chefkonsulentniveau og 0,16 HK'er.

Respirationskonsulenterne får til opgave, at sikre kvalitet, kontinuitet og etik i både den social- og sygeplejefaglige del af patientforløbene, samt løbende evaluere hjælperholdene med patientens respirationscenter. Derudover skal de blandt andet betale og kontrollere regninger vedr. hjælp til patienter med kronisk respirationsinsufficiens, der behandles og overvåges i eget hjem via et hjælperhold.

De ekstra socialrådgiverressourcer får blandt andet til opgave, at støtte op om problematiske hjælperordninger, hvilket også er en af anbefalingerne fra MTV'en om respiratorbehandling i eget hjem. Endelig skal de understøtte regionens hjælperordninger, der hører ind under Respirationscenter Vest, med socialfaglig rådgivning.

På Respirationscenter Syd skal de ekstra sygeplejersker bistå både socialrådgiverne og regionskonsulenter i forhold til hjemmebesøg, mere specifikt i forhold til fagspecifikke procedurer, der udføres af hjælperne, dvs. øge frekvensen af tilsynsbesøg i hjemmene.

Derudover er der på Respirationscenter Syd en stigende efterspørgsel for undervisning ud af huset som følge af fokus på øget brug af konservativ behandling i form af hostemaskiner, sug og C-PAP, både til andre sygehusafdelinger samt i kommunerne. Den stigende efterspørgsel hænger sammen med, at man med denne behandlingsform muligvis kan undgå at etablere hjælperhold til patienter, der ellers ville blive trakeostomerede. Dette vil betyde, at patienten får mulighed for at føre et mere normalt liv, idet denne ikke hele tiden skal overvåges, samt spare både kommuner og region for betydelige udgifter til hjælperhold.

De ekstra lægeressourcer på Respirationscenter Syd skal med inspiration fra Respirationscenter Øst blandt andet anvendes til, dels at vurdere om niveauet for den respiratoriske overvågning er korrekt, dels om den respiratoriske overvågning er forenelig med de kommunale opgaver i hjemmet.

Stillingen som AC-medarbejder er oprettet med inspiration fra Respirationscenter Øst. Medarbejderen skal blandt andet være ansvarlig for kontraktstyringen og implementeringen af det igangværende udbud af vikarhjælp til patienter med kronisk respirationsinsufficiens, og derved sikre, at regionen opnår den planlagte besparelse af udbuddet.

De 0,16 stilling som HK'er vedrører samling af de regnskabsmæssige opgaver i relation til regionsfunktionen, svarende til ca. 6 timer ugentligt. Det forventes at opgaven organiseres som en del af OUH's centrale regnskabsfunktion.

Samlet set udgør udgifterne til reorganiseringen af respirationsområdet i Region Syddanmark 1,913 mio. kr. 2018 samt 4,964 mio. kr. i 2019.

Tabel 1: Udgifter i 2019 til reorganiseringen af respirationsområdet i Region Syddanmark

Stillingskategori	Normering	OUH-gennemsnit	2018	2019
Overlæge (pr. 1/11 2018)	1	970.482	161.747	970.482
Socialrådgivere (1/4 2018)	2	495.888	743.832	991.776
Respirationskonsulent (1/4 2018)	3	429.735	644.603	1.289.205
Sygeplejerske (1/9 2018)	2	404.735	269.823	809.470
AC'er (1/1 2019)	1	644.504	0	644.504
HK'er (1/1 2019)	0,16	470.538	0	75.286
Lønudgifter i alt	-	-	1.820.005	4.780.723
Udgifter til øvrig drift	9,16	20.000	93.800	183.200
I alt	-	-	1.913.805	4.963.923

Reorganiseringen af respirationsområdet har medført faldende udgifter, som følge af øget fokus på kontrol af regninger, og forventes at falde yderligere i takt med udbud af vikarhjælp samt øget fokus på at undgå holdnedbrud i problemordninger. Merudgifterne til funktionen kan derfor kunne finansieres inden for den nuværende ramme til respirationsområdet.