

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 01-02-2022

**Mødedato**           Tirsdag d. 01. februar 2022 kl. 14:00

**Mødested**           Mødelokale 6

**Mødedeltagere**     Mette With Hagensen, A, Sarah Andersen, V, Michael Nielsen,  
C, Henriette Schlesinger, V, Anja Lund, V, Gitte Frederiksen,  
V, Pernelle Jensen, V, Poul Erik Jensen, A, Mark Søgaard, A, Annette  
Blynél, F, Lars Mogensen, Ø

## Indholdsfortegnelse

Valg af formand og næstformand.....	3
Godkendelse af forretningsorden for sundhedsudvalget.....	4
Udvalgets opgaver i henhold til styrelsesvedtægten og delegationer.....	5
Drøftelse af forventninger og ønsker til arbejdet i udvalget.....	7
Orientering om ny fødeplan for Region Syddanmark.....	8
Godkendelse af udmøntning af midler til styrkelse af den første jordemoderkonsultation - budget 2021.....	11
Godkendelse af udmøntning af midler til individuel fødselssamtale - budget 2022.....	13
Godkendelse af udmøntning af midler til implementeringskraft til fødeplanen - budget 2022.....	15
Godkendelse af udmøntning af midler til styrket indsats for hjertepatienter - ansættelse af psykolog.....	17
Godkendelse af udmøntning af midler til styrkelse af børneonkologien - budget 2022.....	19
Godkendelse af samarbejdsaftale vedr. Røde Kors omsorgscenter.....	23
Godkendelse af udnævnelse af nyt center for klinisk excellence 2021.....	26
Orientering om opfølgende status på rengøringsrobotter.....	29
Forslag til mødekalender 2022.....	32
Eventuelt.....	33
Underskriftsside.....	34

## **Punkt 1: Valg af formand og næstformand**

22/609

### **Resumé**

Valg af formand og næstformand til sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Til sundhedsudvalget vælges formand og næstformand.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At der til sundhedsudvalget vælges formand og næstformand.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Udvalget valgte Mette With Hagensen som formand og Sarah Andersen som næstformand.

## **Punkt 2: Godkendelse af forretningsordenen for sundhedsudvalget**

21/68681

### **Resumé**

Det foreslås, at der vedtages en forretningsorden for sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet forslag til en forretningsorden for sundhedsudvalget.

Forretningsordenen specificerer rammerne for udvalgets arbejde, herunder bl.a. rammerne for udvalgets mødevirksomhed, forberedelsen af dagsordener, beslutningsdygtighed, mødeledelse og tavshedspligt.

Forretningsordenen bygger på den forretningsorden sundhedsudvalget vedtog i valgperioden 2018-2021. Der er alene indsat en bestemmelse i § 2 om virtuel deltagelse i udvalgets møder samt foretaget enkelte præciseringer.

Forretningsudvalget drøftede på møde den 18. august 2021 fordele og ulemper ved virtuelle møder. I den forbindelse tilsluttede forretningsudvalget sig det udarbejdede kodeks for afholdelse af hybridmøder. Kodeks er vedlagt til orientering.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At forretningsordenen for sundhedsudvalget godkendes.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Godkendt med bemærkninger.

### **Bilag**

Forretningsorden for sundhedsudvalget

Bilag 1: Retningslinjer for foretræde

Kodeks for deltagelse i hybridmøder

## Punkt 3: Udvalgets opgaver i henhold til styrelsesvedtægten og delegerationer

22/609

### Resumé

I sagen gives en orientering om styrelsesvedtægten og delegerationer til udvalgene, som er godkendt på regionsrådsmødet den 24. januar 2022.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på møde den 24. januar 2022 styrelsesvedtægten for Region Syddanmark.

De stående udvalgs ansvarsområder er beskrevet i styrelsesvedtægten for Region Syddanmark og grundlaget for udvalgenes arbejde er regionens vedtagne pejlemærker.

I henhold til styrelsesvedtægtens § 16 har regionsrådet nedsat sundhedsudvalget.

Sundhedsudvalget har 11 medlemmer.

Udvalget beskæftiger sig med udviklingen vedrørende sundhedsområdet – primært sygehusområdet (somatik), herunder eksempelvis kvalitet, forskning, specialeplan, sundhedsplan, herunder fastsættelse af temaerne for de årligt udvalgte indsatsområder.

Udvalgets opgaver omfatter ikke opgaver, som særskilt er henlagt til andre udvalg.

Regionsrådet har på mødet den 24. januar 2022 delegeret følgende opgaver og kompetencer til de stående udvalg inden for udvalgenes enkelte ansvarsområder:

- Udvalgene forbereder sager til forelæggelse for regionsrådet inden for udvalgets område.
- Udvalgene kommer med anbefalinger og indstillinger til regionsrådet inden endelig beslutning i regionsrådet.
- Udvalgene udarbejder forslag til strategier, planer og politikker.
- Udvalgene tager initiativ til at udarbejde forslag til regionens overordnede mål og har ansvaret for at videreudvikle og følge op på opfyldelse af de opstillede mål.
- Udvalgene har løbende ansvar for at følge op på de konkrete service- og kvalitetsmål, som er fastlagt af regionsrådet.
- Udvalgene inddrager og sørger for dialog med regionens kommuner, borgere og andre relevante parter.
- Udvalgene kan komme med forslag til opfølgning på den årlige økonomaftale indgået mellem regeringen og Danske Regioner.
- Udvalgene kommer med anbefalinger til udmøntningen af puljer inden for udvalgets område.

Derudover har udvalgene fået kompetence til:

- Gennemførelse af høringer.
- Besvarelse af henvendelser fra borgere.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Til orientering.

## **Bilag**

Udkast ændret styrelsesvedtægt

## **Punkt 4: Drøftelse af forventninger og ønsker til arbejdet i udvalget**

22/609

### **Resumé**

Det foreslås, at udvalget drøfter forventninger og ønsker til arbejdet.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget drøfter forventninger og ønsker til arbejdet. Udover at behandle de løbende sager, kan det fx dreje sig om særlige temaer eller emner, møder med eksterne aktører og møder uden for huset.

Administrationen vil på mødet orientere om et foreløbigt forslag til årsplan 2022.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At udvalget drøfter forventninger og ønsker til arbejdet.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Drøftet.

### **Bilag**

Drøftelse af ønsker for forventninger til arbejdet i udvalget - Sundhedsudvalg mødeplan - besøgssteder og årshjul skabelon (180122)

## Punkt 5: Orientering om ny fødeplan for Region Syddanmark

19/45014

### Resumé

Den 20. december 2021 godkendte regionsrådet forslag til ny fødeplan for Region Syddanmark. Sundhedsudvalget får hermed fremlagt fødeplanen til orientering. På regionsrådsmødet den 28. februar 2022 vil det nye regionsråd få fremlagt forslag til fødeplan til godkendelse.

### Sagsfremstilling

I 2020 påbegyndte Region Syddanmark arbejdet med en ny fødeplan. Arbejdet har været forankret i Region Syddanmarks fødeplansudvalg med repræsentanter fra sygehusene (chefjordemødre, ledende obstetrikere, børnelæger og professor), ledende sundhedsplejersker fra kommunerne, almen praksis samt organisationen Forældre og Fødsel.

Fødeplanen har i processen været fremlagt til drøftelse på politisk niveau i regi af regionsrådet i januar 2021 (temadrøftelse) og flere gange i sundhedsudvalget. På administrativt niveau har forslag til ny fødeplan været fremlagt til drøftelse i koncernledelsesforum, Følgegruppe for Forebyggelse, Det Administrative Kontaktforum og SydKIP.

Udkast til ny fødeplan indeholder en overordnet vision om, at

”Region Syddanmarks leverer en svangreomsorg, som bidrager til sunde mødre og raske børn, samt styrker familierne til en god start på livet.”

Med afsæt i ovenstående vision og på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger er der identificeret syv indsatsområder, som det foreslås, at Region Syddanmark skal have særlig opmærksomhed på i de kommende år. Indsatsområderne er:

- Medinddragelse og samarbejde med familien
- Patientforløb i et tværfagligt og tværsektorielt perspektiv
- Lighed i sundhed
- Digitalisering og udbredelse af digitale løsninger
- Monitorering, udvikling og forskning
- Rekruttering, fastholdelse, kompetenceudvikling og specialisering
- Kapacitet og organisering.

Indsatsområderne er overordnede og gældende på tværs af almen praksis, kommuner og regionen. Til hvert indsatsområde er beskrevet en række anbefalinger, som skal realiseres i løbet af planperioden i et samspil mellem fagpersoner og ledelsesniveauet på sygehusene. Indsatsområderne og anbefalingerne dertil kan læses i vedlagte udkast til ny fødeplan.

Fødeplanen baserer sig på Sundhedsstyrelsens anbefalinger for svangreomsorgen (september 2021) samt Danske Regioners udspil ”Godt fra Start”.

Budgetaftale 2022

I budgetaftale 2022 blev der prioriteret flere midler, der skal understøtte implementering af den nye fødeplan.

Det vedrører:

- Styrkelse af den første jordemoderkonsultation
- Individuelle fødselssamtale
- Implementeringskraft på sygehusene
- Uddannelse af sonografer og føtalmedicinere
- Nytænkning af Kendt Jordemoderordning
- Partnerskabsaftale med Mødrehjælpen
- Etablering af sansefødestuer på alle regionens fødestuer.

Derudover var aftaleparterne enige om, at der som følge af et stigende fødselstal skal indføres aktivitetsafregning på fødselsområdet. Med henblik på at tilbyde de gravide flere valgmuligheder, skal der etableres et samarbejde med en privat fødeklinik i Kolding og en "in-house" fødeklinik på Nyt OUH. Disse indsatser skal finansieres via meraktivitetspuljen.

Som følge af budgetaftalen er der nu udarbejdet kommissorium for udbud af privat fødeklinik, som er vedlagt til orientering. Af kommissoriet fremgår også proces- og tidsplan.

Region Sjælland havde i perioden 2013-2016 en forsøgsordning med private fødeklinikker, og regionen har i dag samarbejde med en privat fødeklinik i Roskilde. Region Sjællands evaluering af forsøgsordningen er vedlagt til orientering. I det videre arbejde vil administrationen inddrage erfaringer fra Region Sjælland.

Vedlagt er en oversigt over, hvornår sundhedsudvalg og regionsråd forventes at få præsenteret ovenstående udmøntningssager fra budget 2022 til godkendelse. De første tre udmøntningssager om henholdsvis styrkelse af den første jordemoderkonsultation, individuel fødselssamtale og implementeringskraft på sygehusene er på sundhedsudvalgets dagsorden til dette møde.

#### Høring

Forslag til fødeplan har været i bred offentlig høring i perioden 24. august – 22. oktober 2021. Ved høringen indkom 28 høringsvar, der samlet indeholdt 232 bemærkninger.

Høringsvarene er generelt positive over for forslaget til en ny fødeplan. Det går således igen i mange høringsvar, at høringsparterne finder fødeplanen flot, ambitiøs og visionær. Der er derudover generel stor opbakning til de syv beskrevne indsatsområder, herunder fokus på det tværsektorielle samarbejde, ulighed i sundhed samt rekruttering og fastholdelse.

Ud over præciseringer og enkelte fejl i høringsversionen, er der to temaer, som er gået igen i flere høringsvar:

1. Ønske om at fødeplanen er mere inkluderende i forhold til de mange faggrupper, der arbejder inden for svangreområdet – og ikke som i høringsversionen, hvor det var jordemødre, speciallæger og sundhedsplejersker, der blev nævnt.

Som konsekvens heraf er fødeplanen gennemgået, og hvor det vurderes relevant, indføres ordet "sundhedsprofessionelle", fremfor specifikke faggrupper, så planen dækker en bredere gruppe af fagpersoner.

2. Ønske om at der i fødeplanen er en mere tydelig beskrivelse af det syge barn eller den syge mor, herunder sammenhængen til neonatalområdet.

Som konsekvens heraf er fødeplanen gennemgået og det er fx præciseret, at visionen også omhandler det syge barn og den syge mor, faggrupper inden for neonatalområdet er beskrevet og der er tilføjet et afsnit om tilbud til det syge barn.

Alle høringsvar kan læses på regionens hjemmeside: <https://regionsyddanmark.dk/wm532609>

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet den ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Til orientering.

## **Bilag**

Bilag1\_Fødeplan2022

Bilag2\_Fødeplan2022\_MED\_RETTELSER

Bilag3\_Høringsbemærkninger\_Fødeplan 2022

Bilag4\_Udmøntingsplan\_budget2022\_Fødeplan

Bilag5\_Kommissorium\_udbud af privat fødeklinik

Bilag6\_Evaluering af Private fødeklinikker i Region Sjælland

## Punkt 6: Godkendelse af udmøntning af midler til styrkelse af den første jordemoderkonsultation - budget 2022

22/3116

### Resumé

Med henblik på at styrke indsatsen i forhold til tidlig opsporing og sikre en god visitation af alle gravide blev der i budgetaftale 2022 afsat midler hertil. Der fremlægges hermed forslag til udmøntning af midlerne.

### Sagsfremstilling

Et betydningsfuldt element i Region Syddanmarks svangreomsorg er at identificere de familier, som har udfordringer af fysisk, psykologisk og/eller social karakter. Tilrettelæggelsen af særlige sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i henhold til familiernes udgangspunkt og behov har stor betydning for familiens og barnets helbred, sundhed og trivsel på såvel kort som lang sigt. Det ses, at effekten af den enkelte indsats øges, jo tidligere den iværksættes. Det er derfor essentielt, at opsporingen sker på et tidligt tidspunkt.

I Region Syddanmarks nye fødeplan anbefales det, at det enkelte sygehus arbejder videre med, hvordan jordemoderkonsultationerne, herunder specifikt den første jordemoderkonsultation, kan styrkes, så der sikres en tidlig opsporing og individualiseret støtte til familier med ekstra behov af fysisk, psykisk eller social karakter.

I budgetaftale 2022 er der afsat 5,6 mio. kr. i 2022, stigende til 6,1 mio. kr. i 2023 og 11,6 mio. kr. fra 2024 og frem som varige driftsbevillinger til en styrket indsats på fødeområdet. Heraf er afsat 1,4 mio. kr. årligt til at udvide den første jordemoderkonsultation med 20 min., således at de i dag afsatte 40 min. udvides til i alt 60 min.

Tabel 1 giver et samlet overblik over, hvordan jordemoderkonsultationerne i Region Syddanmark er tilrettelagt. Der skal her gøres opmærksom på, at antallet af konsultationer svarer til det Sundhedsstyrelsen anbefaler. Det er sygehusene, der individuelt har fastlagt, hvor meget tid der er afsat til de enkelte konsultationer. I Region Syddanmark er der på tværs af sygehusene et ensartet serviceniveau.

Tabel 1: Oversigt over jordemoderkonsultationer i graviditetsforløbet

Tidsplacering	Tid (min)	Førstegangsfødende	Flergangsfødende
Graviditetsuge 10-15	40? 60	X	X
Graviditetsuge 21	20	X	X
Graviditetsuge 29	20	X	X
Graviditetsuge 35	20	X	-
Graviditetsuge 36	20	-	X
Graviditetsuge 37	20	X	-
Graviditetsuge 39	20	X	X
Graviditetsuge 41*	20	(X)	(X)

\*Tilbydes gravide, som endnu ikke har født.

## Økonomisk beregning

Nedenstående skema viser beregning af udgiften til at udvide den første jordemoderkonsultation med 20 min.

Udgangspunktet er årslønnen for en jordemoder, som i 2021 i gennemsnittet var på 480.000 kr. inkl. pension m.m. Det svarer til en udgift på 348 kr. pr. fremmødetime og en udgift på 58 kr. pr. 10. min.

En udvidelse af den første jordemoderkonsultation med 20 min. har således en merudgift på i alt 116 kr. pr. jordemoderkonsultation.

Det foreslås, at fødestederne får tildelt midler efter antallet af fødsler i 2021 som vist i tabel 2.

Tabel 2: Fordeling af midler vedr. styrkelse af første jordemoderkonsultation med 20 min. til alle gravide\*

Sygehus	Antal fødsler i 2021**	Økonomisk fordeling (kr.) (antal fødsler x 116 kr.)
Sygehus Sønderjylland	1.688	195.808
Sydvestjysk Sygehus	1.817	210.772
Sygehus Lillebælt	3.622	420.152
OUH	4.801	556.916
I alt	11.928	1.383.648

\*Data fra OUH, Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Sønderjylland er opgjort manuelt pr. 10. januar 2022 data i Cosmic ikke er retvisende. Data for Sygehus Lillebælt er opgjort i Cosmic pr. 4. januar 2022. Sygehusene vil i løbet af foråret indberette endelige fødselstal til LPR i foråret 2022. Såfremt der er store udsving i forhold til de manuelle data vil der blive lavet en efterregulering.

\*\* Fødselstallet i 2020 var på i alt 11.352, og der er således i 2021 sket en stigning i antal af fødsler i Region Syddanmark på i alt 576 fødsler svarende til 5,1 %. På OUH er fødselstallet steget med 275 fødsler (6,1 %). Sygehus Lillebælts fødselstal er steget med 282 fødsler (8,4 %). Sygehus Sønderjyllands fødselstal er steget med 30 fødsler (1,8 %). Sydvestjysk Sygehus' fødselstal er faldet med 11 (-0,6 %).

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet den ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At udmønte 1,4 mio. kr. til styrkelse af den første jordemoderkonsultation med 20 min. til alle gravide, som anført i sagsfremstillingens tabel 2, finansieret af de afsatte midler, jf. budget 2022.

## Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

# Punkt 7: Godkendelse af udmøntning af midler til individuel fødselssamtale - budget 2022

22/3116

## Resumé

Det anbefales i Region Syddanmarks nye fødeplan, at der tilbydes en individuel fødselssamtale til alle førstegangsfødende og til flergangsfødende med særlige behov. Der er i budgetaftale 2022 afsat midler til denne indsats. Der fremlægges hermed forslag til udmøntning af midlerne.

## Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks nye fødeplan anbefales det, at alle førstegangsfødende tilbydes en individuel fødselssamtale i graviditetsuge 35. Ligeledes anbefales det, at alle flergangsfødende med et tidligere kompliceret eller oplevet utilfredsstillende fødselsforløb tilbydes en individuel fødselssamtale i graviditetsuge 36. Samtalen kan afholdes før ved behov. Samtalerne ligger i forbindelse med de eksisterende jordemoderkonsultationer. Denne anbefaling er også i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for svangreomsorgen”.

En individuel fødselssamtale har det formål at forberede og styrke familien til den kommende fødsel, og tilrettelægge en individuel plan for fødslen og den tidlige barselsperiode. Familiens ønsker og eventuelle beslutninger vil blive skrevet ind i den gravides journal, så relevant sundhedspersonale under fødslen og i den tidlige barselsperiode er orienteret om det.

En individuel fødselssamtale kan ikke rummes inden for de nuværende 20 min., der er afsat til jordemoderkonsultationerne i uge 35 og 36. I budgetaftale 2022 er der afsat 5,6 mio. kr. i 2022, stigende til 6,1 mio. kr. i 2023 og 11,6 mio. kr. fra 2024 og frem som varige driftsbevillinger til en styrket indsats på fødeområdet. Heraf er afsat 1,05 mio. kr. årligt til at fødselssamtalerne kan udvides med 20 min., og således have en varighed på i alt 40 min.

### Økonomisk beregning

Nedenstående skema viser beregning af udgiften til denne indsats. Udgangspunktet er årslønnen for en jordemoder, som i 2021 i gennemsnittet var på 480.000 kr. inkl. pension m.m. Det svarer til en udgift på 348 kr. pr. fremmødetime og en udgift på 58 kr. pr. 10. min. Det betyder, at indsatsen om at styrke jordemoderkonsultationen med 20 min. har en merudgift på i alt 116 kr. pr. jordemoderkonsultation.

Det har ikke været muligt at få data på antallet af førstegangsfødende og flergangsfødende, da disse data ikke registreres. Beregningen er derfor baseret på en ph.d. fra 2016 der viser, at ca. 50 % af de fødende er førstegangsfødende. Dertil er det vurderingen, at 50 % af flergangsfødende vil have behov for en individuel fødselssamtale grundet tidligere kompliceret fødselsforløb, kejsersnit eller fødselsangst.

Det foreslås, at fødestederne får tildelt midler efter antallet af fødsler i 2021 som vist i tabel 1.

Tabel 1: Fordeling af midler til implementering af individuel fødselssamtale

	Antal fødsler i 2021*	Vurderet antal førstegangsfødende	Vurderet antal flergangs-fødende med behov	Økonomisk fordeling (kr.)
Sygehus				

Sygehus Sønderjylland	1.688	844	422	146.856
Sydvestjysk Sygehus	1.817	908	454	157.992
Sygehus Lillebælt	3.622	1.811	906	315.172
OUH	4.801	2.400	1.200	417.600
I alt	11.928	5.963	2.982	1.037.620

\*Data fra OUH, Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Sønderjylland er opgjort manuelt pr. 10. januar 2022 data i Cosmic ikke er retvisende. Data for Sygehus Lillebælt er opgjort i Cosmic pr. 4. januar 2022. Sygehusene vil i løbet af foråret indberette endelige fødselstal til LPR i foråret 2022. Såfremt der er store udsving i forhold til de manuelle data vil der blive lavet en efterregulering.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet den ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At udmønte 1,04 mio. kr. til implementering af en individuel fødselssamtale til alle førstegangsgravide og flergangsgravide med behov, som anført i sagsfremstillingens tabel 1, finansieret af de afsatte midler, jf. budget 2022.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

# Punkt 8: Godkendelse af udmøntning af midler til implementeringskraft til fødeplanen - budget 2022

22/3116

## Resumé

Med henblik på at understøtte implementering af Region Syddanmarks nye fødeplan blev der i budgetaftale 2022 afsat 6,0 mio. kr. hertil. Der fremlægges hermed forslag til udmøntning af midlerne.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nye fødeplan indeholder i alt 36 nye anbefalinger, som sygehusene og fødeafdelingerne skal implementere over de kommende år. Der er tale om anbefalinger, hvor flere af dem, skal udvikles og implementeres lokalt på det enkelte sygehus fx patientrapporterede data, fødsels- og forældreforberedelse og tidlig opsporing.

Andre anbefalinger skal udvikles i et samarbejde på tværs af fødestederne fx nytænkning af ”Kendt Jordemoderordning” og styrket indsats til gravide med etnisk minoritetsbaggrund.

Derudover er der anbefalinger, som skal udvikles og implementeres i samarbejde med kommuner, almen praksis, Mødrehjælpen m.fl. fx velfungerende ammeforløb og partnerskabsaftale med Mødrehjælpen.

Med henblik på at sikre en dedikeret og effektiv implementering af alle anbefalingerne er der i budgetaftale 2022 prioriteret midler til, at hvert sygehus de første år bliver opnormeret med 1 årsværk. I alt er der afsat 6,0 mio. kr. til implementering af fødeplanen de første par år. Finansieringen hertil er forudsat tilvejebragt via den løbende konsolidering af regionens driftsrammer.

Sygehusene har lokalt drøftet, hvordan man ønsker at udmønte dette årsværk. For alle sygehuse gælder, at der er tale om en 2-årig stilling. Sygehusene vil lægge vægt på at ansætte personer, der har erfaring med projektledelse og god dataforståelse. Stillingerne vil blive slået bredt op.

Stillingerne vil først blive opslået, når regionsrådet har godkendt udmøntning af budgetmidlerne. Det forventes, at stillingerne er besat den 1. maj 2022.

## Økonomi

Det foreslås, at de i alt 6,0 mio. kr. fordeles med en tilførsel til hvert sygehus årligt i 2022 og 2023 på i alt 750.000 kr. Såfremt budgetmidlerne rækker til mere end 2 års ansættelse, har sygehusene mulighed for at forlænge ansættelsen.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet den ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At de fire somatiske sygehuse tilføres hver 0,75 mio. kr. i 2022 og 2023 til implementering af fødeplanen, finansieret af prioriterede engangsmidler til formålet i budgetaftalen for 2022.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

# Punkt 9: Godkendelse af udmøntning af midler til styrket indsats for hjertepatienter - ansættelse af psykologer - budget 2022

19/46069

## Resumé

I henhold til budgetaftalen for 2022 samt hjerteplan for Region Syddanmark indstilles det, at regionsrådet godkender forslag til udmøntning af midler til ansættelse af psykologer i hjerteafdelingerne.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i budgetaftalen for 2020, at der skulle udarbejdes forslag til hjerteplan.

Der er som følge heraf fremlagt en plan for bedre behandling af hjertepatienter udarbejdet af en sundhedsfaglig arbejdsgruppe. Regionsrådet godkendte hjerteplanen på mødet den 25. oktober 2021, og i budgetaftalen for 2022 blev det besluttet at afsætte 3,75 mio. kr. årligt til at implementere den kommende hjerteplan, herunder 2,5 mio. kr. til ansættelse af fire psykologer som led i indsats mod angst og depression blandt hjertepatienter, da forekomsten af angst og depression hos hjertepatienter er højere end hos befolkningen i al almindelighed.

For at sikre tilstedeværelsen af fornødne faglige kompetence foreslås, at der tilknyttes psykologer til alle hjerteafdelinger. Disse kan bl.a. bidrage til at styrke fokus på indsatsen for screening for angst og depression på sygehusene og deltage i den tværfaglige dialog med kommuner og almen praksis om de videre behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Midlerne til ansættelsen af psykologerne fordeles som tidligere besluttet efter sygehusenes budgetfordelingsnøgle. Beløbene er inkl. forholdsmæssigt fordelte overheads. Dette vil medføre en fordeling af udmøntningen på følgende måde:

1.000 kr.	Maksimalt årligt beløb fra 2022 og frem
Odense Universitetshospital	1.225
Sygehus Lillebælt	600
Sydvestjysk Sygehus	325
Sygehus Sønderjylland	350
I alt	2.500

Det bemærkes, at for 2022 vil midlerne skulle udmøntes i takt med, at ansættelserne er effektueret på sygehusene. Dette forventes senest sket i løbet af foråret 2022. De bevillingsmæssige konsekvenser indarbejdes herefter i de tilbagevendende budgettilpasninger.

Hjerteplanen er vedlagt som bilag. Udmøntning af midler til de øvrige indsatsområder forelægges til politisk behandling i løbet af 2. kvartal 2022.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet den ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At udmøntningen af midler til ansættelse af psykologer på hjerteafdelingerne sker som ovenfor beskrevet, finansieret af afsatte midler hertil i budgetaftalen for 2022.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

## **Bilag**

Hjerteplan

# Punkt 10: Godkendelse af udmøntning af midler til styrkelse af børneonkologien - budget 2022

22/3054

## Resumé

I Region Syddanmarks budgetaftale 2022 er der afsat i 1,5 mio. kr. årligt til at understøtte det fortsatte arbejde med at styrke børneonkologien og med særlig fokus på det vestdanske samarbejde. Der fremlægges hermed forslag til udmøntning af budgetmidler samt en beskrivelse af OUHs øvrige indsatser inden for området.

## Sagsfremstilling

Behandling af børn med en kræftdiagnose (børneonkologi) varetages i dag på fire sygehuse i Danmark Aalborg Universitetshospital (AAUH), Aarhus Universitetshospital (AUH), OUH (Odense) og Rigshospitalet (København).

Sundhedsstyrelsen fremlagde i slutningen af 2020 et visionspapir for børneonkologien, der pegede på, at det var nødvendigt med en centralisering af specialet for, at Danmark fremadrettet også kan varetage diagnostik og behandling på højeste internationale niveau. Sundhedsstyrelsen tilkendegav samtidig, at der ikke er forskel i kvaliteten på de fire børneonkologiske afdelinger, som er på højt internationalt niveau. Sundhedsstyrelsen brugte som begrundelse bl.a., at man i en 10 års tidshorisont var bekymret for robustheden af de vestdanske børneonkologiske afdelinger, uddannelsen af børneonkologer samt forskning og udvikling.

Sundhedsstyrelsens forslag blev mødt af stor skepsis fra fagfolk i Vestdanmark, familier med kræftramte børn samt flere politiske partier på Christiansborg.

Primo 2021 fremlagde Sundhedsstyrelsen et nyt visionsforslag, hvori det fremgår, at udgangspunktet er, at børneonkologien skal varetages på de i dag fire eksisterende afdelinger.

Der er dog behov for, at der fortsat er et vedvarende fokus på at robustgøre børneonkologien, hvilket således også er baggrunden for budget 2022.

Vestdansk pædiatrisamarbejde er til fordel for patienterne

Med henblik på at styrke børneonkologien – og pædiatrien generelt i Vestdanmark, har de tre børneafdelinger på henholdsvis AAUH, AUH og OUH etableret VPS – vestdansk pædiatri samarbejde.

I VPS er det visionen, at højt specialiseret behandling ikke automatisk medfører, at patienterne fysisk skal udredes og behandles langt fra eget hjem. Visionen baseres på værdien ”højeste faglighed tættest muligt på patienten”. Det betyder, at uanset bopæl, så skal familien fortsat gennemgå udredning, behandling og opfølgning, af selv meget komplekse sygdomme, på højt nationalt/internationalt niveau, samtidig med respekt for nærhedsprincip og lighed i sundhed. Samtidig skal de enkelte subspecialer gøres robuste i forhold til udvikling og uddannelse, og at alle tværfaglige ressourcer udnyttes i et formaliseret forpligtende samarbejde på tværs af matrikler.

I VPS er det samarbejde frem for konkurrence, som baner vejen for endnu bedre patientforløb. Det handler om både faglig robusthed og nye måder at samarbejde på, både i drift og forskning.

Konsolidering af børneonkologien ud fra en tværfaglig tilgang

Børneonkologien er kendetegnet ved meget lange forløb, hvor sygdom og behandling naturligvis er i fokus. Forløbene

veksler typisk mellem indlæggelse, dagshospitalsbesøg, ambulatoriebesøg og hjemmeophold. Men selvom behandlingen spiller en betydelig rolle, så er der også stor fokus på barnets trivsel, forældrenes evne til at håndtere en krisesituation og involvering af søskende samt andre pårørende.

Udmøntningen af den regionale bevilling på 1,5 mio. kr. er kendetegnet ved at tilgå flere forskellige faggrupper, fordi det er en tværfaglig tilgang, som skaber de bedste forløb for familierne.

Konkret fremlægges forslag om, at midlerne udmøntes til indsatserne i tabel 1.

Tabel 1: Forslag til udmøntning af budget 2022 midler til børneonkologien

Område/faggruppe	Årlig udgift (kr.)
Protokolarbejde/protokolsygeplejerske	450.000
Sammenhængende forløb/forløbskoordinator	135.000
De gode MDT-konferencer/sekretær	305.000
Uddannelse af læger	310.000
Ph.d. forløb	300.000
I alt	1.500.000

Herunder følger en uddybende beskrivelse af initiativerne.

#### Protokolsygeplejerske

Børneonkologien er kendetegnet ved en høj grad af protokolleret behandling. Sundhedsstyrelsen har stort fokus på, at protokolarbejdet er tilstrækkelig styrket. Således er der i dag protokolsygeplejerske på OUH, men hvis der skal arbejdes aktivt med protokolarbejde, foreslås det at området styrkes. Det handler både om at styrke det generelle arbejde ift. information til forældre/projektdeltager inkl. indhentning af samtykke, kvalitetssikring/håndtering/behandling/forsendelse af prøver, løbende kontakt til projektdeltagere, sikring af deklARATIONEN med udgangspunkt i ”good clinical practice”, samarbejde med projektansvarlig læge, koordinering mellem projekter, undervisning og vejledning af sygeplejersker i kurplaner og protokoller. Men det handler også om udvikling inkl. undervisning, vejledning og koordinering.

Det foreslås, at der ansættes 1,00 protokolsygeplejerske til denne indsats, svarende til 450.000 kr. årligt.

#### Forløbskoordinator

Det er ambitionen, at flest mulige patientforløb håndteres på deres hjemsygehus, men det er uundgåeligt, at nogle forløb foregår på to matrikler, specielt fordi protonbehandling og kirurgiske procedurer foregår på AUH. En forløbskoordinator vil sikre, at disse patientforløb foregår koordineret mellem matriklerne i et tæt samarbejde med familien. Det handler om at skabe trygge og sammenhængende forløb, uanset hvilket sygehus familien befinder sig på. Der er allerede forløbskoordinatorer internt på sygehusene i dag, men der er grundlag for at styrke de forløb, som går på tværs af VPS. Forløbskoordinatorerne på henholdsvis AAUH, AUH og OUH skal have et tæt dagligt samarbejde.

OUH har i dag afsat timer til at følge patienterne på tværs af sygehusene, men hvis det trygge patientforløb skal styrkes, og hvis arbejdet mellem særligt AUH og OUH skal udbygges i forhold til kirurgiske børn med kræft, så foreslås det at styrke området.

Det foreslås, at der ansættes 0,33 forløbskoordinator til denne indsats, svarende til 135.000 kr. årligt.

#### Sekretær

Multidisciplinære Teamkonferencer (MDT) er et bærende element i det fremtidige vstdanske og nationale samarbejde. Erfaringen tilsiger, at hvis det skal foregå succesfuldt, så skal der være afsat ressourcer til koordinering, planlægning og opfølgning.

Der er i dag allerede etableret MDT konferencer, både regionalt og nationalt, og således er denne koordinerende sekretærrolle ikke ny. Men med sigte på mere tværregional sparring om konkrete patientcases, så vil arbejdet omkring MDT'er fylde mere end hidtil, hvorfor det foreslås at styrke sekretærområdet.

Det foreslås, at der ansættes 0,7 sekretær til denne indsats, svarende til 305.000 kr. årligt.

#### Uddannelse af læger

I regi af VPS har man valgt at indgå et samarbejde omkring uddannelseslæger, således at der etableres én årlig uddannelsesstilling på tværs af de tre vstdanske universitetshospitaler. Udgiften deles i VPS. Det er afgørende, at der sker en fremtidssikret behandling af børn med kræft, hvilket bevirker, at der i regi af VPS er fokus på tilstrømningen af nye læger. Det er et område, som børneafdelingen på OUH generelt har fokus på, men set i lyset af VPS samarbejdet, så er det meningsfuldt at etablere uddannelse på tværs af matriklerne.

Det foreslås, at der ansættes 0,3 uddannelseslæge til denne indsats, svarende til 310.000 kr. årligt.

#### Ph.d. forløb

OUH og VPS har stor fokus på forskningsområdet. En ph.d. vil kunne give ny viden inden for børneonkologien, hvilket er yderst relevant, da området hastigt udvikler sig i retning af mere komplekse patienter. Derudover kan en ph.d. medvirke til at skabe endnu mere interesse for forskningsområdet, hvilket vil robustgøre Region Syddanmark på den længere bane.

Det foreslås, at der ansættes 0,6 ph.d. til denne indsats, svarende til 300.000 kr. årligt.

#### Interne prioriteringer på forskningsområdet

OUH har selv prioriteret budget til mere forskning inden for børneonkologien. Der er konkret prioriteret en adjungeret professor, frikøb af lektor to dage ugentligt, forskningssygeplejerske og to ph.d. forløb. Der er aktuelt prioriteret for henholdsvis 1 mio. kr. og 1,3 mio. kr. i 2022 og 2023. Ligeledes drøftes muligheder for etablering af fælles forskningspulje i regi af VPS.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet den ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At OUH tilføres 1,250 mio.kr. i 2022 og 1,5 mio.kr. fra 2023 og frem til styrkelse af børneonkologien, jf. tabellen i sagsfremstillingen, finansieret af de afsatte midler til formålet i budgetaftalen for 2022.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

# Punkt 11: Godkendelse af samarbejdsaftale vedr. Røde Kors omsorgscenter

19/32969

## Resumé

Røde Kors åbnede omsorgscenteret ”Svalegangen” for hjemløse i Middelfart i efteråret 2020. Region Syddanmark har haft et tæt samarbejde med Røde Kors om etableringen. Indtil udgangen af 2021 har omsorgscenteret været finansieret af projektmidler fra Røde Kors og Den Europæiske Fond for Bistand til de Socialt Dårligst Stillede.

Med den regionale budgetaftale for 2022 var der opbakning blandt aftalepartierne i Region Syddanmark til at afsætte i alt 2,5 mio. kr. årligt til at understøtte et samarbejde med Røde Kors om den videre drift af centeret. I nærværende punkt forelægges udkast til en samarbejdsaftale til godkendelse. Aftalen beskriver de økonomiske, juridiske og organisatoriske rammer for samarbejdet om omsorgscenteret.

## Sagsfremstilling

I det følgende præsenteres udvalget for en kort beskrivelse af baggrunden for samt formålet med omsorgscenteret.

Antallet af hjemløse er stigende på nationalt såvel som regionalt plan. Det Nationale Videnscenter for Velfærd foretager årligt en kortlægning af antallet af hjemløse, der for eksempel viser en stigning i antallet af hjemløse i Region Syddanmark. Det højeste antal af hjemløse ses i regionens større byer, men der er også hjemløse i de mindre byer og landkommuner.

Hjemløse er en af de mest udsatte grupper sundhedsmæssigt. Ofte lever de med multisygdom, og har mange følgesygdomme af for eksempel misbrug. I statistikken fremgår det desuden, at hjemløse har en forkortet levetid på 17-19 år. Gruppen indlægges (og genindlægges) oftere end resten af befolkningen. Ligeledes er det erfaringen, at hjemløse ikke altid indlægges tidligt nok i deres sygdomsforløb, hvilket kan komplicere behandlingen.

Udviklingen i sundhedsvæsenet har de senere år medført, at indlæggelsestiden er væsentligt forkortet, hvilket betyder, at der er større behov for pleje, omsorg og restitution efter udskrivelse fra sygehuset. Ofte er det vanskeligt for den hjemløse at opnå den nødvendige restitution og ro. Dette problematiseres yderligere ved, at hjemløse hyppigt lader sig udskrive for tidligt.

I en kortlægning, foretaget af Røde Kors, erfares det, at de traditionelle forsorgshjem og herberger i Syddanmark ikke har de nødvendige sundhedskompetencer og rammer til at imødekomme den hjemløses behov efter udskrivelse. Ligeledes kan det være vanskeligt for de kommunale akutpladser og sygehusene at rumme målgruppens komplekse behov. Det er således erfaringen fra både regionalt og kommunalt hold, at der i dag mangler et alternativ til de eksisterende tilbud for at imødekomme den hjemløses behov efter udskrivelse. Det er i lyset af dette, at omsorgscenteret skal anskues.

Med etableringen af omsorgscenteret kan regionens sygehuse henvise relevante patienter til et 14-dages ophold, hvor de tilbydes den nødvendige sundhedsfaglige- og socialfaglige støtte. Formålet er, at målgruppen oplever en forbedret fysisk sundhedstilstand i forhold til den konkrete sygdom og en umiddelbar forbedret mental sundhedstilstand, samt at de får bedre kontakt til eksisterende relevante tilbud.

Samarbejdet mellem Røde Kors og Region Syddanmark

Der har fra start af været et godt samarbejde mellem Røde Kors og Region Syddanmark omkring omsorgscenteret.

Med den regionale budgetaftale for 2020 afsatte Region Syddanmark midler til ansættelse af én socialsygeplejerske ved Sygehus Lillebælt, der er nøgleperson i forhold til samarbejdet med omsorgscenteret. Socialsygeplejersken har en fokuseret opgave i forhold til at udvikle og understøtte samarbejdet med Røde Kors omsorgscenter, og er løbende i dialog med omsorgscenterets daglige leder.

Alle sygehusene har benyttet tilbuddet, og de foreløbige erfaringer er gode. For at imødekomme den store efterspørgsel, udvider Røde Kors med to yderligere pladser i løbet af 2022 (fra 5 til 7 pladser i alt).

For at sikre det videre samarbejde har Region Syddanmark og Røde Kors udarbejdet udkast til en samarbejdsaftale, der beskriver rammerne for de økonomiske, juridiske og organisatoriske forhold.

Som det fremgår af aftalen, organiseres omsorgscenteret som et regionalt behandlingssted. Region Syddanmark har således myndighedsansvaret for omsorgscenterets drift.

Samarbejdsaftalen er gældende for en toårig periode, og der foretages en midtvejsevaluering samt slutevaluering med henblik på stillingtagen til eventuel videreførelse af aftalen.

Samarbejdsaftalen forelægges hermed til godkendelse med henblik på videre behandling i regionsrådet ultimo februar 2022, jf. følgende tidsplan:

- Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 26. januar 2022
- Sundhedsudvalget den 1. februar 2022
- Psykiatri- og socialudvalget den 2. februar 2022
- Regionsrådet den 28. februar 2022.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At godkende samarbejdsaftalen.

## **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 26-01-2022**

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

## **Bilag**

Udkast til bilag (budget) til samarbejdsaftale med Røde Kors\_version060122

Udkast til samarbejdsaftale med Røde Kors vedr. Omsorgscenter Svalegangen

# Punkt 12: Godkendelse af udnævnelse af nyt center for klinisk excellence 2021

20/62844

## Resumé

Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler, på baggrund af anbefaling fra et internationalt bedømmelsespanel af faglige eksperter, at Excellence Center for Gastrointestinal Diseases and Malformations in Infancy and Childhood (GAIN) udnævnes af regionsrådet som Region Syddanmarks næste center for klinisk excellence, og at GAIN ydes 7,5 mio. kr. i støtte til forskning over 5 år.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet tog den 16. december 2013 beslutning om at oprette en ny pulje til støtte af centre for klinisk excellence i Region Syddanmark, med det mål at satse på excellent klinisk forskning til understøttelse af patientbehandling på allerhøjeste niveau. Regionsrådet afsatte fra 2014 5 mio. kr. årligt til etablering af 1-2 excellente kliniske forskningsmiljøer i Region Syddanmark.

Udnævnelse til et center for klinisk excellence er den højeste udmærkelse, som kliniske forskningsmiljøer kan opnå inden for Region Syddanmarks forskningspuljestruktur, og udnævnelsen tildeles kun forskningsmiljøer, der agerer på højeste internationale faglige niveau. Til bedømmelsesprocessen engageres relevante internationale fageksperter til at give anbefaling til det regionale strategiske forskningsråd.

Siden 2015 er der blevet udnævnt seks centre for klinisk excellence i Region Syddanmark, som hver er blevet tildelt 7,5 mio. kr. til forskning over en 5-årig periode.

Tidligere modtagere er:

- 2015: Cardiovascular Centre of Excellence (CAVAC), på OUH
  - o Forskning i bedre diagnose, forebyggelse og behandling af hjertekarsygdomme.
  
- 2015: Danish Colorectal Cancer Center South (CRC), på SLB
  - o Forskning i tarmkræft, herunder optimering og skræddersyning af behandling til den enkelte patient med colorectal/tyktarmskræft.
  
- 2017: Odense Pancreas Center (OPAC), på OUH
  - o Forskning i sygdomme i bugspytkirtlen.
  
- 2017: Amyloidose Center (AmyC), på OUH
  - o Forskning i amyloidose, som er sygelige aflejringer af abnorme proteiner i cellerne i væv og organer.

- 2019: Centre for Clinical Implementation of Capsule Endoscopy (CICA), på OUH
  - o Udvikling af bedre diagnosticeringsværktøjer til screening af tarmkræft.
  
- 2020: Excellence Center for Improved Diagnostics and Use of Corticosteroids in Clinical Practice (EXCENTRICC)
  - o Forskning i og forbedring af behandling af patienter med binyrebarkhormon-relateret sygdom

#### Udnævnelse af nyt center for klinisk excellence 2021

Det regionale strategiske forskningsråd har den 16. december 2021 afsluttet en længere bedømmelsesproces, som i indeværende indstilling fører til anbefaling af støtte til et klinisk excellent center og forskningsmiljø, der er på højeste internationale niveau.

Efter en prækvalifikationsrunde af tre ansøgninger med vurderinger fra internationale forskere, viste det sig, at alle tre ansøgninger vurderedes kvalificerede til at gå videre i processen med en dybdegående ansøgning og vurdering.

Professor Jørgen Frøkiær var engageret som uafhængig formand for vurderingsprocessen. Han blev udpeget på baggrund af sin rolle som tidligere formand for Det Nationale Frie Forskningsråd for Sundhed og Sygdom, samt sin erfaring som topforsker, professor og nuværende stilling som institutleder for Institut for Klinisk Medicin ved Aarhus Universitet.

De tre ansøgninger blev sendt til vurdering hos et bedømmelsespanel af internationale fageksperter fra Belgien, Holland, Tyskland, England, Sverige og Island. Som afslutning på bedømmelsesprocessen blev der den 16. december 2021 afholdt bedømmelsesdag via video, hvor de internationale fageksperter samt formanden fik forelagt en præsentation fra de tre ansøgere, hvilket blev efterfulgt af et interview af ansøgerne. Tre repræsentanter fra regionale strategiske forskningsråd var til stede som observatører på dagen.

På baggrund af denne grundige proces fandtes én ansøgning kvalificeret til at blive det næste center for klinisk excellence i Region Syddanmark 2021:

- Gastrointestinal Diseases and Malformations in Infancy and Childhood (GAIN) på OUH.

Gastrointestinal Diseases and Malformations in Infancy and Childhood (GAIN) er excellent, fordi centeret ved hjælp af den planlagte forskningsstrategi og inddragelse af patienter og deres familier vil udvikle en skræddersyet og helhedsorienteret behandling af nyfødte og spædbørn med mave-tarm sygdomme eller misdannelser.

Mave-tarm sygdomme og misdannelser hos nyfødte og spædbørn er svære lidelser, hvor sygdomsbilledet ofte er komplekst og klinisk udfordrende, og som typisk kræver et bredt samarbejde på tværs af forskellige elementer i sundhedsvæsenet. Netop dette samarbejde findes på OUH.

GAINs vision er at forbedre behandlingen af nyfødte og spædbørn med mave-tarm sygdomme og misdannelser. Formålet med GAIN er at mindske dødeligheden og kortsigtede såvel som langsigtede konsekvenser med henblik på at øge levetiden og livskvaliteten for patienterne og deres familier.

Det internationale bedømmelsespanel vurderede, at GAIN adresserer et vigtigt sygdomsområde, og at de har kapaciteten til at yde en fremragende klinisk indsats og pleje for patienterne, som kan have en afgørende livsårspåvirkning for patienterne. GAIN har fremlagt en klar strategi for at nå deres ambitiøse milepæle og mål, ligesom de har en videnskabelig tyngde og veletablerede internationale forskningsnetværk. De har potentiale til at udvikle store gennembrud inden for behandling af nyfødte og spædbørn med mave-tarm sygdomme og misdannelser, og det er bedømmelsespanelets overbevisning, at GAIN har et spændende forsknings- og behandlingsprogram at tilbyde både patienter og pårørende i fremtiden samt vil høste store fordele ved at være et center for klinisk excellence.

På baggrund af bedømmelsespanelets anbefaling indstiller det regionale strategiske forskningsråd derfor, at Gastrointestinal Diseases and Malformations in Infancy and Childhood (GAIN) på OUH bliver udnævnt som det næste center for klinisk excellence, og at de tildeles 7,5 mio. kr. over de næste 5 år.

Centeret skal afgive en årlig statusrapport til forskningssekretariatet, en midtvejsrapportering og senere en afslutningsrapportering til det regionale strategiske forskningsråd, som ligeledes følger centrene og kontrollerer, om de opfylder forudsætningerne. Herefter orienteres regionsrådet herom.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At Region Syddanmarks pulje til støtte af centre for klinisk excellence støtter GAIN som det næste center for klinisk excellence, og at GAIN dermed ydes 7,5 mio. kr. i støtte til forskning over 5 år.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

## **Punkt 13: Orientering om opfølgende status på rengøringsrobotter**

21/65493

### **Resumé**

I budgetaftalen for 2019 indgik der en pulje på 5 mio. kr. til forsøg med rengøringsrobotter. På baggrund af ansøgninger fra sygehusene modtog tre typer rengøringsrobotter finansiering: UV-desinfektionsrobotter, gulvvaskerobotter og desinfektionsrobotter. Sundhedsudvalget fik en status på brugen af robotterne på møde den 27. oktober 2020, og på indeværende møde gives der nu en ny status på afprøvningen af disse robotter.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med vedtagelsen af Region Syddanmarks budgetaftale for 2019 afsatte regionsrådet en pulje på 5 mio. kr. til indkøb af og forsøg med rengøringsrobotter. På baggrund af ansøgninger fra sygehusene modtog tre typer rengøringsrobotter finansiering: UV-desinfektionsrobotter, gulvvaskerobotter og desinfektionsrobotter. Disse udgjorde tilsammen 1,64 mio. kr. af de i alt 2,75 mio. kr., der blev udmøntet fra robotpuljen.

Sundhedsudvalget fik senest en status på brugen af robotterne på møde den 27. oktober 2020. I nedenstående beskrives en opfølgende status for afprøvning af de tre typer rengøringsrobotter fra de sygehuse, der har deltaget i afprøvningen.

#### **Odense Universitetshospital – UV-desinfektionsrobotter**

OUH indkøbte i 2019 to UV-desinfektionsrobotter (UVDR) via robotpuljen. UV-robotterne udfører desinfektion ved hjælp af UV-lys. OUH har afprøvet teknologien på en sengeafdeling for at vurdere, hvorvidt rutinemæssig brug af UV-desinficerende robotter kan reducere forekomsten af hospitalserhvervede infektioner.

Afprøvningen af robotterne har vist, at implementering af UVDR som et supplement til rengøringen på flersengsstuer på OUH findes problematisk, hvorfor anvendelse af UVDR på det nuværende OUH ikke anbefales.

En af årsagerne er bl.a., at næsten alle patientstuer på OUH er flersengsstuer, og derfor sjældent står ledige til UVDR-anvendelse.

Det er af flere årsager ikke muligt af nærværende projekt at konkludere på, hvorvidt anvendelse af UVDR på OUH har reduceret forekomsten af hospitalserhvervede infektioner.

Der er udarbejdet en uddybende evalueringsrapport, som fremgår af bilag 1.

Det kan bemærkes, at der er lanceret en ny udgave af UVDR-robotten, som kan have andre egenskaber/funktionsmåder og dermed evt. vil medføre andre resultater i en afprøvning.

#### **Sygehus Sønderjylland – UV-desinfektionsrobot**

Medio 2019 modtog Sygehus Sønderjylland en robot til UV-desinfektion af patientnære områder med henblik på test af effekten af UV-teknologi i den daglige generelle hygiejne. Hypotesen var, at en højere mikrobiologisk renhedsgrad i patientmiljøet vil reducere forekomsten af hospitalserhvervede infektioner ved immunsvækkede patienter.

Sygehus Sønderjylland og OUH aftalte at teste brugen af UVD-robotten således:

1. OUH tester påvirkningen af den mikrobiologiske renhed i afdelingen.
2. Sygehus Sønderjylland tester påvirkningen i forhold til arbejds gange i afdelingen.

Testforløbet ved Sygehus Sønderjylland er beskrevet i vedlagte bilag 2, og Sygehus Sønderjylland konkluderer bl.a.:

- Samlet set forlænger den robot-transporterede desinfektionsproces udskiftningstiden på en patientstue med ca. 10-15 minutter.
- Den samlede anvendte arbejdstid ved brug af UVD-robotten forøges med 25 - 30 minutter pr stue pr. desinfektionskørsel.
- Et ukendt antal mulige rum-desinfektioner gennemføres ikke fordi:
  - Der er ikke mandskab til opgaven aften og nat.
  - Tekniske udfald (fx hvis robotten ikke er kørt korrekt i opladeren).
  - Patientstuen hurtigt skal anvendes til næste nye patient.
- Den klinisknære placering af robotens ladestation og pladskrav til robotkørsel er en udfordring i snævre kliniske miljøer.

Samlet viser afprøvningen, at anvendelse af UV-bestråling hverken helt eller delvist kan erstatte rengøring af sengestuer. Afprøvningen viser også, at UV-bestråling i patientmiljøer praktisk taget kun er anvendelig på enestuer – ikke flersengsstuer.

Sygehus Sønderjylland afslutter derfor UVD-projektet med robot.

#### Odense Universitetshospital – Gulvvaskerbotter

Siden sundhedsudvalget sidst orienteredes om brugen af gulvvaskerrobotter i 2020 er brugen af robotterne udvidet, således at de to gulvvaskerrobotter på OUH i Odense anvendes i forhallen i dagtimerne samt om natten i flere store forbindelsesgange i stueplan og på 1. etage.

Erfaringerne er bl.a. at:

- gulvvaskerrobotter er bedst egnede til store arealer, hvor de uhindret kan køre.

- opgaveudførelse sker rigtigt ud fra indlagt "køreplan". Utilsigtede stop undervejs kræver manuel igangsættelse, og robotten kan ikke "lære" at imødegå forhindringer, hvilket medfører at kørsel på gange, hvor der periodisk er opstillet ting, vanskeliggøres og endda hindres.

- indførelse af gulvvaskerrobot giver med nuværende teknologiske stadi ikke mulighed for at spare lønkroner. Der opleves dog et generelt højere rengøringsniveau.

OUH konkluderer samlet set, at den robotteknologi, der ligger til grund for gulvvaskerrobotterne endnu ikke er så moden, at der er tale om egentlig robotteknologi med de teknologiske og organisatoriske fordele, som forventes at ligge heri.

Uddybende notat om anvendelsen forefindes i bilag 3.

#### Sygehus Lillebælt – Desinfektionsrobotter

På Sygehus Lillebælt har desinfektionsrobotterne på Kolding og Vejle Sygehus været i brug flere gange i 2021. På begge sygehuse benyttes robotterne desuden regelmæssigt for at sikre, at personalet til stadighed er trænet i brugen af robotterne.

Der er udarbejdet en retningslinje, hvorefter Infektionshygiejnisk Enhed skal kontaktes og give grønt lys, før robotten bliver brugt. Infektionshygiejnisk Enhed prioriterer brugen af robotterne, hvor det er vigtigst, det vil sige ved udbrud og ved særligt overlevelsesdygtige/smitsomme mikroorganismer, fx C.diff., VRE, norovirus og visse mere sjældne mikroorganismer (Coronavirus falder ikke inden for denne kategori). Det var primært til dette formål, at robotterne blev anskaffet. Heldigvis har der efter robotternes anskaffelse ikke været udbrud af denne type på Sygehus Lillebælt, hvorfor der ikke har været et stort behov for robotterne.

Infektionshygiejnisk Enhed arbejder fortsat på at skærpe afdelingernes opmærksomhed på muligheden for at bruge robotterne, fx via enhedens nyhedsbrev, da det er vigtigt at afdelingerne kontakter Infektionshygiejnisk Enhed, når de har disse patienter.

Effekten af robotterne er veldokumenteret omkring de særlige smitsomme bakterier, men der har ikke været tilfælde med sådanne på Sygehus Lillebælt. Det skal dog bemærkes, at erfaringen med robotterne er, at brugen af robotterne på en sengestue tager op til 5-6 timer fra start til slut, og det kræver stadig en forudgående manuel rengøring.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Til orientering.

### **Bilag**

Bilag 1 OUH UV rapport.pdf

Bilag 2 SHS Erfaringer med robotprojekter.pdf

Bilag 3 OUH Gulvvaskerrobot.pdf

## **Punkt 14: Forslag til mødekalender 2022**

22/609

### **Resumé**

Forslag til sundhedsudvalgets mødekalender for 2022 fremlægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Forslag til sundhedsudvalgets mødekalender for 2022 fremlægges til godkendelse:

- Tirsdag den 8. marts 2022, kl. 15-18
- Onsdag den 30. marts 2022, kl. 15-18
- Tirsdag den 19. april 2022, kl. 15-18
- Onsdag den 25. maj 2022, kl. 15-18
- Tirsdag den 9. august 2022, kl. 15-18
- Onsdag den 31. august 2022, kl. 15-18
- Tirsdag den 27. september 2022, kl. 15-18
- Tirsdag den 8. november 2022, kl. 15-18
- Onsdag den 30. november 2022, kl. 15-18.

### **Indstilling**

Det indstilles, at sundhedsudvalget godkender forslag til mødekalender for 2022.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

Godkendt.

## **Punkt 15: Eventuelt**

22/609

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 01-02-2022**

- Klimabehandling af psoriasispatienter
  
- Borgermøde i Grindsted

## **Punkt 16: Underskriftsside**