

REFERAT Digitaliserings- og Innovationsudvalget d. 30-01-2025

Mødedato Torsdag d. 30. januar 2025 kl. 10:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 2

Mødedeltagere Anja Lund, V, Meho Selman, A, Karsten Byrgesen (løsgænger), Anne Marie Geisler Andersen, B (Fravær), Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Jens Wistoft, V (Fravær), Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Orientering om Den Syddanske Innovationsdag 2025 #.....	3
Afrapportering af projekt eCAN #.....	6
Godkendelse vedr. implementering af digital løsning til graviditetsforløb i Region Syddanmark.....	9
Godkendelse af merbevilling til fællesregionalt blodbanksystem Klinisk Immunologi IT (KIIT).....	12
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025.....	16
Godkendelse af besøgsplan 2025 #.....	18
Mødekalender #.....	21
Eventuelt #.....	22
Underskriftsside.....	23

Punkt 1: Orientering om Den Syddanske Innovationsdag 2025

24/37964

Resumé

Innovationsstrategien omfatter afholdelse af en årlig fælles regional innovationsdag. Den første afholdes onsdag den 30. april 2025 i Syddansk Sundhedsinnovation i Odense. Digitaliserings- og Innovationsudvalget er sammen med Innovationsstyregruppen værter på dagen. Der er inviteret 150 deltagere. Derudover er der mulighed for streaming-deltagelse. På dagen vil årets innovationspris (10.000 kr.) samt publikumspris (5.000 kr.) blive uddelt. Sagen orienterer om det foreløbige program for dagen samt rollen for Digitaliserings- og Innovationsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Afledt af Region Syddanmarks innovationsstrategi og indsatsen om afholdelse af en årlig innovationsdag og –pris på tværs af enheder i regionen har Digitaliserings- og Innovationsudvalget på møde den 3. september 2024 drøftet rammer, fokus og indhold for innovationsdagene i 2025 og 2026.

Formålet med fælles, syddanske innovationsdage er at dele og sprede viden og læring om innovationsarbejde på tværs af regionens enheder med mulighed for at øge samarbejde på tværs. Samtidig vil dagene også motivere til - og fejre innovationsløsninger og –tiltag med kobling til innovationsstrategien.

Med innovationsstrategien etablerede regionsrådet en pulje på 10 mio. kr. under Budget 2024, hvoraf der blev afsat og prioriteret 500.000 kr. til afholdelse af to innovationsdage. Budgettet til innovationsdagene skal dække omkostninger til eksterne oplægsholdere, planlægning og afvikling af innovationsdagene, innovationspris, forplejning samt lokaletilpasning.

Værtsskab og målgruppe

Den første fælles innovationsdag i Region Syddanmark 'Den Syddanske Innovationsdag 2025' afholdes onsdag den 30. april 2025 i Syddansk Sundhedsinnovation i Odense.

Digitaliserings- og Innovationsudvalget er sammen med Innovationsstyregruppen værter på dagen. Syddansk Sundhedsinnovation bistår værterne med afvikling af innovationsdagen.

Målgruppen er fortrinsvis medarbejdere fra regionens sygehuse, psykiatrien og socialområdet, der har erfaring med og særlig interesse for innovationsarbejdet samt øvrigt inviterede repræsentanter fra patient- og pårørenderåd, medlemmer i Regionsrådet, Innovationsforummet og Den regionale innovationsgruppe. I alt er der indbudt 150 deltagere. Derudover vil der være mulighed for streaming-deltagelse fra udvalgte dele af dagen.

Program for innovationsdagen i 2025

Programmet for dagen er udarbejdet med input fra Den regionale innovationsgruppe og Innovationsstyregruppen. Nedenfor fremgår det foreløbige program, som stadig er under udarbejdelse:

Program for Den Syddanske Innovationsdag 2025

Kl. 9.00 – Tjek ind og morgenmad
9.30

- Kl. 9.30 – Velkomst v/ formand for Digitaliserings- og Innovationsudvalget, Anja
10.00 Lund og formand for Innovationsstyregruppen, Kurt Espersen
- Kl. 10.00 – Inspirationsoplæg med henblik på at give inspiration og motivation til det
10.30 fortsatte innovationsarbejde i regionen
- Kl. 10.30 – Pause med tid til uformel vidensdeling og relationsdannelse
10.50
- Kl. 10.50 – Video-pitch x 3 af udvalgte innovationsløsninger indstillet til
11.15 innovationsprisen
- Kl. 11.15 – Prisoverrækkelse af årets innovationspris v/ formand for
11.30 Digitaliserings- og Innovationsudvalget, Anja Lund
- Kl. 11.30 – Caseoplæg med fokus på erfaring og læring fra arbejdet med innovation i en
11.50 sundhedsfaglig kontekst
- Kl. 11.50 – Frokost med tid til uformel vidensdeling og relationsdannelse
12.30
- Kl. 12.30 – Video-pitch x 3 af udvalgte innovationstiltag indstillet til Publikumsprisen
12.45
- Kl. 12.45 – Innovationsbazar med forskellige elementer og cases
13.45
- Kl. 13.45 – Pause med tid til uformel vidensdeling og relationsdannelse
14.00
- Kl. 14.00 – Prisoverrækkelse af publikumspris v/ formand for Innovationsstyregruppen,
14.15 Kurt Espersen
- Kl. 14.15 – Afrunding v/ formand for Digitaliserings- og Innovationsudvalget, Anja
14.30 Lund
- Kl. 14.30 Tak for i dag

Programmet for innovationsdagen vil tilgodese innovationsstrategiens prioriterede missionsområder. Men det gennemgående fokus vil være vidensdeling af både gode eksempler på initiativer, der har vist positive resultater; samt udviklingstiltag, der har givet anden læring og erfaring end tilsigtet.

Målet med deling af forskellige tilgange til og udfald af innovationsarbejde er at styrke den syddanske innovationskultur og modet til at afprøve og igangsætte flere innovationsinitiativer.

Som en væsentlig del af programmet vil indgå prisoverrækkelser af henholdsvis Innovationsprisen på 10.000 kr. og Publikumsprisen på 5.000 kr. Se bilag for kriterier for priserne samt bedømmelse heraf.

På innovationsdagen pitches de tre nominerede projekter til hhv. Innovationsprisen og Publikumsprisen i plenum. Innovationsprisen bliver kåret efter en forudgående vurdering i Den regionale innovationsgruppe og godkendelse i Innovationsstyregruppen. Formanden for Digitaliserings- og Innovationsudvalget vil overrække prisen.

Publikumsprisen kåres ved en afstemning blandt publikum på dagen, hvorefter formanden for Innovationsstyregruppen

overrækker prisen.

Procesoverblik

Der er udsendt invitationer til innovationsdagen til målgruppen på vegne af Digitaliserings- og Innovationsudvalget og Innovationsstyregruppen. I forlængelse heraf er alle sygehusenheder også blevet opfordret til at indstille eventuelle løsninger og tiltag til Innovationsprisen og Publikumsprisen. Fristen for indstilling er den 12. februar 2025.

Efter afvikling af Den Syddanske Innovationsdag 2025 vil Digitaliserings- og Innovationsudvalget blive forelagt en afrapportering af dagen. Udvalget vil ligeledes blive involveret i forberedelsen af innovationsdagen i 2026.

Præsentation

På mødet får udvalget sagen præsenteret af vicedirektør Inge Bendixen med deltagelse af chefkonsulent Louise Halgaard Gotfredsen fra Syddansk Sundhedsinnovation.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Til orientering.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Innovations- og Publikumspris

Oplæg, pkt. 1 - Præsentation af status på innovationsdag - 30-01-2025

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 2: Afrapportering af projekt eCAN

22/41845

Resumé

På tværs af EU-landene viser der sig stor forskel på, om diagnosen på kræft stilles rettidigt og hvilke behandlinger, der tilbydes. Med EU-projektet eCAN, har 16 forskellige lande undersøgt, hvordan uligheden kan reduceres i forhold til kræftbehandling. Med projektet har der været et ønske om at udnytte det telemedicinske potentiale inden for kræftbehandlingen især i forhold til borgere, der er bosiddende i yderområder og landdistrikter.

På mødet sker en afrapportering af projektet eCAN, og der orienteres om, hvordan erfaringer herfra bringes videre i et eCAN+ projekt.

Sagsfremstilling

Baggrund

På tværs af EU-landene viser der sig stor forskel på, om diagnosen på kræft stilles rettidigt og hvilke behandlinger, der tilbydes. Årsagerne hertil er flere, fx ulighed i forhold til adgang til de nyeste behandlingsformer og forskelle i de forebyggende politikker på området.

De udfordringer det danske sundhedsvæsen står overfor er, trods forskelle, sammenlignelige med mange af de andre europæiske lande. Derfor kan et samarbejde på tværs af landegrænser bidrage til både at erfaringsudveksle og finde fælles løsninger på fælles udfordringer.

Med EU-projektet eCAN har 16 forskellige lande undersøgt, hvordan uligheden kan reduceres i forhold til kræftbehandling. Der har været et særligt fokus på nogle af de digitale tiltag, der vandt frem under covid-19 pandemien, hvor brugen af de digitale tilbud blev styrket og forbedret eks. via modtagelse af behandling hos lægen uden fysisk fremmøde, gennemførelse af monitorering på afstand af patienten mm. Målet har været at samle erfaringer og løsninger i et overblik på tværs af medlemslandene samt at udarbejde en køreplan for den gode implementering af telemedicinske løsninger fremadrettet i EU.

Region Syddanmark har fra dansk side været udpeget som repræsentant for de fem danske regioner, hvor Syddansk Sundhedsinnovation har varetaget den koordinerende rolle. I den forbindelse har Regionernes Telemedicinske Koordinationsforum, der er repræsenteret ved alle fem danske regioner, bidraget med indsigt i brugen af telemedicin i en dansk kontekst. Projektet har været støttet af EU's sundhedsprogram, EU4Health, der er blevet etableret som en reaktion på covid-19 pandemien med det formål at styrke krisebereðskabet i EU.

Med deltagelse i projektet understøttes innovationsstrategiens mål om at styrke samarbejde og koordinering med henblik på at øge tiltrækningen af eksterne innovationsmidler i form af bevillinger fra internationale fonde og puljer.

Formål med deltagelse i projekt eCAN

Telemedicin har, særligt i krisetider, vist sig at have afgørende betydning for at sikre en form for kontinuitet i sundhedsydelser gennem telekonsultationer og udveksling af kliniske data i realtid. På trods af de gode erfaringer, der er blevet gjort, har vejen til en udbredt anvendelse af telemedicin på tværs af EU's sundhedssystemer vist sig at indeholde flere former for udfordringer. Udfordringer, der eks. bunder i regulatoriske rammer både på lands- og på EU-niveau, finansiering af de digitale sundhedsydelser og den tekniske infrastruktur.

Med eCAN projektet har der således været et ønske om at udnytte det telemedicinske potentiale – og gøre fremskridt – inden for kræftbehandlingen – især i forhold til borgere, der er bosiddende i yderområder og landdistrikter. Målsætningen har været at:

- Forbedre telekonsultationer og monitorering på afstand specifikt inden for kræftbehandling og sikre, at ydelserne opfylder brugernes behov og forventninger til kvalitet.
- Øge sundhedspersonalets kapacitet til effektivt at håndtere kræftpatienter, der er bosiddende mere isoleret.
- Fremme udviklingen af telemedicinske løsninger, der er interoperable. I EU-sammenhæng betyder dette, at fremtidige IT-systemer kan udveksle data mellem de enkelte medlemslande.

På lang sigt har der været et ønske med projektet om i endnu højere grad at udnytte de telemedicinske løsninger i hele EU til at støtte kræftpatienter i deres forløb.

Opsamlende erfaringer fra projektet

Som afslutning på projekt eCAN er der blevet afholdt en afslutningskonference i Bruxelles den 28.-29. november 2024. Som opsamling på projektet, er der blevet udarbejdet en rapport med anbefalinger til det videre arbejde, herunder en køreplan for den gode implementering af telemedicinske løsninger fremadrettet i EU.

Med udgangspunkt i erfaringer med implementering af telemedicin i Region Syddanmark, har Syddansk Sundhedsinnovation bidraget til en kortlægning af de europæiske lovmæssige og finansielle rammer for telemedicin. Derudover er der bidraget til udarbejdelse af anbefalinger til, hvordan brugen af telemedicin på kræftområdet kan styrkes. Her er et af regionens skaleringsprojekter ”Mest muligt i eget hjem – Telemedicin til palliative patienter” blevet fremhævet. I projektet er der lagt særlig vægt på den syddanske tradition for brugerinddragelse, opkvalificering af de sundhedsprofessionelle samt styrkelse af det tværsektorielle samarbejde, der tilsammen er med til at styrke implementering af telemedicin på kræftområdet.

Gode erfaringer bringes med i nyt eCAN+ projekt

De gode erfaringer fra eCAN projektet bringes med i et nyt eCAN+ projekt, hvor Region Syddanmark er blevet udpeget af Sundhedsstyrelsen som Competent Authority (ansvarlig myndighed). Derudover er Region Syddanmark udpeget som arbejdspakkeleder på en af de større arbejdsplaner, der har fokus på at styrke brugen af digitale støtteværktøjer til klinisk beslutningstagning samt samarbejdet mellem kræftcentre.

I Region Syddanmark skal Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt være ledende på pilotaktiviteter, der bl.a. har fokus på telemedicinske udskrivningskonferencer og telepalliation. Syddansk Sundhedsinnovation skal fungere som koordinator af arbejdsplanen og derudover bidrage med udvikling af undervisningsmateriale til borgere og de sundhedsprofessionelle.

eCAN+ projektets samlede budget udgør op mod 150 mio. kr., hvoraf den danske partnerkreds får ca. 30 mio. kr., tilsammen. Af disse tilfalder ca. 22,5 mio. kr. Region Syddanmark. I eCAN projektet fik regionen til sammenligning tildelt 428.000 kr., hvor det samlede budget udgjorde 37 mio. kr.

I forbindelse med udarbejdelse af ansøgningen har der været et ønske om at understøtte den daværende regionale digitaliseringsstrategis målsætning om at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Dette er fortsat relevant i forbindelse med implementering af de kommende delstrategier under den nye digitaliseringsstrategi i Region Syddanmark.

I eCAN+ projektet sker en udvidelse af det danske partnerskab, som, ud over Region Syddanmark, vil bestå af Region Sjælland, Region Hovedstaden og MedCom.

Region Syddanmark arbejder således systematisk videre med at styrke kræftbehandlingen på tværs af EU-landene og på tværs af de syddanske sygehusenheder. I den seneste årrække har Region Syddanmark været repræsenteret i en række større Joint Actions på kræftområdet, fx PreventNCD, EUnetCCC og EUCanScreen.

På mødet bliver sagen præsenteret af projektleder Morten Sønderkov Frydensberg, Syddansk Sundhedsinnovation.

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 Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Til orientering.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 2 - eCAN - 30-01-2025

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 3: Godkendelse vedr. implementering af digital løsning til graviditetsforløb i Region Syddanmark

22/6050

Resumé

Kernen i den digitale løsning til graviditetsforløb er den såkaldte Graviditetsmappe, der sikrer, at forløbets parter kan få adgang til de data, der i dag manuelt noteres i de papirbaserede journaler. Graviditetsmappen stilles til rådighed på den nationale, digitale infrastruktur, og data i mappen vil være tilgængelige på tværs af sektorer (den praktiserende læge, fødestedet og den kommunale sundhedspleje). Den gravide vil i løsningens borgervendte app MinGraviditet kunne se de data, hun i dag har adgang til via sin papirvandrejournal.

Sagen forelægges med henblik på godkendelse af igangsætning og finansiering af projektet til implementering af den digitale løsning til graviditetsforløb i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Udviklingen af en digital løsning til graviditetsforløb var en del af den netop udløbne digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark 2022-2024, og vil under delstrategien Borger og Patient blive en del af den nye digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark, som forventes godkendt i Regionsrådet den 27. januar 2025.

Regionerne har i Aftale om regionernes økonomi for 2025 forpligtet sig til at tage løsningen i brug inden udgangen af 2025. Udviklingen af en digital graviditetsløsning er desuden i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger for svangreomsorgen, Indenrigs- og Sundhedsministeriets strategi for digital sundhed og Den Fælles Offentlige Digitaliseringsstrategi 2022-2025.

Med udviklingen af en digital graviditetsløsning vil den papirbårne svangerskabsjournal og vandrejournal erstattes med en digital løsning. Denne løsning skal sikre, at data er tilgængelige for den gravide og de sundhedsprofessionelle på tværs af sektorer (praktiserende læge, fødested og den kommunale sundhedspleje). På denne måde kan alle parter se de relevante data for graviditetsforløbet og, hvor det er relevant, lægge informationer ind via egne fagsystemer. De data, den gravide i dag har adgang til via sin papirvandrejournal, vil i det digitale tilbud være tilgængelige i løsningens borgervendte app MinGraviditet. Dette vil for de gravide give en øget tryghed i graviditetsforløbet via en bedre sammenhæng på tværs af sektorer samt en hurtigere og digital adgang til information om eget forløb. For klinikerne vil løsningen effektivisere arbejdsgange og bidrage til en øget kvalitet i diagnoser og registrering, samt styrke det tværsektorielle samarbejde og konsultationskvaliteten.

Kernen i den digitale løsning er Graviditetsmappen, der sikrer, at graviditetsforløbets parter kan få adgang til de data, der i dag manuelt noteres i de papirbaserede journaler.

De sundhedsprofessionelle vil med den nye løsning kunne se informationerne enten i deres respektive fagsystemer eller ved at logge sig på en graviditetsportal, som sikrer datadeling mellem egen læge, fødested og den kommunale sundhedspleje.

Det er Sundhedsdatastyrelsen, som udvikler den digitale graviditetsløsning, og det videre arbejde omfatter nye versioner af Graviditetsmappen, som bl.a. vil inkludere deling af status vedr. KRAM-faktorerne kost, rygning, alkohol og motion samt deling af data om komplicerede gravide.

For at kunne ibrugtage den digitale graviditetsløsning i Region Syddanmark er der behov for udvikling af integrationer til almen praksis, graviditetsportalen samt EPJ, som udvikles i regi af Vestdansk It-samarbejde på tværs af de tre regioner, der har samme EPJ-leverandør. Udgifterne til implementeringsprojektet beløber sig for Region Syddanmarks vedkommende til 7,234 mio. kr., jf. nedenstående tabel.

Økonomi

Tabel: Budget implementerings- og anskaffelsesudgifter

1.000 kr.	2025	2026	I alt
Personaleressourcer til implementering	1.204	1.001	2.205
Materiale, møder, transport	50	20	70
Uforudsete udgifter	140	110	250
Implementeringsudgifter, i alt	1.394	1.131	2.525
Leverandørudgifter, EPJ-integration*	3.540		
Integration til program vedr. ultralyd og fosterdiagnostik	580		
Uforudsete udgifter	589		
Anskaffelsesudgifter i alt	4.709		4.709
Implementerings- og anskaffelsesudgifter, i alt	6.103	1.131	7.234

*40% af prisen fra Systematic på VIS sambestilling af integration – i henhold til fordelingsnøglen.

Implementerings- og anskaffelsesudgifterne anbefales finansieret af den afsatte anlægsramme i budget 2025 til at understøtte den nye digitaliseringsstrategi.

Afledte driftsudgifter til service og vedligehold i størrelsesordenen 0,4 mio. kr. årligt indarbejdes i forvaltningsbudgettet for området og finansieres af sygehusene.

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 Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At projektet vedr. digital løsning til graviditetsforløb godkendes.

At der meddeles en anlægsbevilling på 7,234 mio. kr. (indeks 181,6) til formålet.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb fordelt på år som anført i sagsfremstillingens tabel, finansieret af rammen til understøttelse af ny Digitaliseringsstrategi.

At regionsdirektøren bemyndiges til at underskrive kontrakt inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 3 - Digital løsning til gravide - 30-01-2025

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 4: Godkendelse af merbevilling til fællesregionalt blodbanksystem Klinisk Immunologi IT (KIIT)

25/1086

Resumé

Den 25. oktober 2021 godkendte Regionsrådet en bevilling på 15,85 mio. kr. til Region Syddanmarks andel af projektet vedr. nyt fællesregionalt blodbanksystem Klinisk Immunologi IT. Det fælles it-system gør det muligt at udveksle oplysninger på tværs af regionerne. Det giver dermed fordele for både for patienter, bloddonorer og medarbejdere og særligt i akutte situationer, hvor hurtighed er afgørende.

Å

Det nye it-system skulle have været implementeret i slutningen af 2023, men grundet udfordringer med bl.a. at samle data fra de fem eksisterende it-systemer, har man været nødsaget til at forlænge projektet til 2028. Idriftsøttelse i Region Syddanmark er planlagt til første kvartal 2027. Der anmodes derfor om en merbevilling til projektet.

Å

Region Syddanmarks andel af merbevillingen bliver samlet set på 9,05 mio. kr.

Sagsfremstilling

Blodbankerne varetager patientkritiske opgaver som tapning af donorer, fremstilling af blodprodukter, virus-test af donorblod og matchning ved blodtransfusioner, stamcelle- og organtransplantation. De klinisk immunologiske afdelinger, som driver blodbankerne på tværs af regionerne, har længe set behov for et fælles it-system til gavn for patienter, donorer og klinikere til både drift, udvikling og forskning.

Å

Etablering af et fælles blodbanksystem vil give en række fordele i forhold til behandling af patienter og tapning fra donorer, bl.a.:

Å

- At det fælles system vil gøre det teknisk nemmere at udveksle oplysninger imellem regionerne, fordi klinikere kan slå op i det samme system.

Å

- At det fælles system vil forbedre kvaliteten af patientbehandling, både for akutte og længerevarende patientforløb, der krydser regionsgrænserne. Systemet understøtter også standardisering og deling af plasma, sjældne blodtyper og lignende, der anvendes i patientbehandlingen.

Å

- At det fælles system vil mindske gener i tværrregionale sammenhænge for donorer, personale og forskere, fx ved overflytning af patienter og donorer mellem regionerne. Et fælles system med samme funktioner og data understøtter smidig og hurtig adgang til patient- og donordata. Dette er særligt vigtigt i akutte situationer.

Å

Derfor blev der i 2021 igangsat et fællesregionalt projekt med fælles udbud og anskaffelse af et it-system til at understøtte blodbankernes funktioner. Regionsrådet godkendte den 25. oktober 2021 en bevilling på 15,85 mio. kr. til Region Syddanmarks andel af projektet og lokal implementering.

Å

Forlængelse af projektet

Det nye it-system til blodbankerne skulle have været implementeret i slutningen af 2023, men projektet er blevet mere komplekst og ressourcerkrævende end forventet.

Å

En væsentlig udfordring har været kravet om at samle data fra alle fem regioner i én database. Dette har forsinket implementeringen, især testaktiviteterne, hvor leverandøren ikke har kunnet håndtere den uforudsete kompleksitet inden for de oprindelige tidsrammer. Resultatet har været utilstrækkelig kvalitet og gentagne behov for at udskyde tidsplanen. Trods udfordringerne viser markedsafklaringer, at leverandøren fortsat er den mest kvalificerede til opgaven. Projektorganisationen er i tæt dialog med leverandøren omkring at sikre den nødvendige kvalitet i løsningsen.

Å

Projektet er derfor forlængt til 2028, hvor den sidste region får implementeret det nye it-system.

Å

Projektet forlænges, som nævnt tidligere, både for at leverandøren har den fornødne tid til at sikre den tilstrækkelige kvalitet i løsningsen, og for at sikre en grundig og sikker implementering, uden at gå på kompromis med patientsikkerhed, teknologi eller kliniske arbejdsgange.

Å

Implementeringen forventes med den nye plan at strække sig over ca. to år, og starter i den første region i første kvartal af 2026. Region Syddanmark forventes at gå i drift i første kvartal 2027, som den anden region.

Å

Økonomi

Udsættelsen betyder, at Region Syddanmark skal fortsætte med den nuværende it-løsning til blodbankerne i længere tid end planlagt. Det indebærer, at driftsbudgettet på 3,3 mio. kr. årligt til nuværende it-system skal opretholdes frem til første kvartal 2027, samtidig med at der afsættes midler til den nye løsning. Dermed vil der i Region Syddanmark være udgifter til dobbeltdrift i perioden 2024-2027. Tallene for udgifter til dobbeltdrift i 2026 og første kvartal 2027 er endnu ikke endeligt aftalt. Det forudsættes, at udgifterne svarer til det aftalte udgiftsniveau for 2024/2025.

Å

Alle regioner afholder udgifter til både deres nuværende it-system og det nye system, indtil de overgår til det nye. Der er derfor indgået en aftale mellem regionerne om at fordele omkostningerne til dobbeltdrift mest ligeligt.

Å

Aftalen betyder, at de regioner, der allerede er overgået, betaler mest for driften af den nye løsning. Betalingen udlignes gradvist, efterhånden som flere regioner overgår til det nye system.

Å

Når alle regioner er overgået til det nye system, fordeles driftsudgiften til systemet på baggrund af en fordelingsnøgle i forhold til størrelse.

Å

Hertil kommer anbefalet udvidelse til færdiggørelse af projektet med 3,6 mio. kr. Behovet skyldes for hver projektomkostninger som følge af en forlængelse af tidsplanen, herunder udgifter til projektledelse og eksterne konsulenter.

Å

Region Syddanmarks andel på merbevillingen bliver samlet set på 9,05 mio. kr. til projektet samt drift af både den gamle og nye løsning.

Å

Tallene for 2026 og første kvartal 2027 er dog med forbehold, da projektet endnu ikke kender den endelige pris for drift i 2026 og 2027.

Å

1.000 kr.	2025	2026	2027	I alt
Udvidelse til fuldlig, relse af implementeringsprojektet eksklusiv drift	1.800	1.800	0	3.600
Dobbeltdrift for llesregional l, sning*	3.200	1.800	450	5.450
I alt	5.000	3.600	450	9.050

*Inkl. betaling for 2024 på 1,4 mio. kr. Å Å

Å

Udgifterne anbefales finansieret af de afsatte rammer til underst,ttelse af digitaliseringsstrategien, herunder indg,kr forventet mindre forbrug fra tidligere strategiperiode 2022-2024 på ca. 4,8 mio. kr.

Å

De efter,lgende driftsudgifter til service og vedligeholdelse stiger ikke som f,lg af udvidelsen af projektet.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke p,virker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsr, det:

Å

At udvidelsen af projekt vedr. llesregionalt blodbanksystem godkendes.

Å

At der meddeles et till,lg på 9,050 mio. kr. (indeks 181,6) til udvidelse og forl,ngelse af projektet.

Å

At der til form,let frigives r,ghedsbel, b på 5,0 mio. kr. i 2025, 3,6 mio. kr. i 2026 og 0,450 mio. kr. i 2027, finansieret af rammen til underst,ttelse af Digitaliseringsstrategien.

Å

At regionsdirekt,ren bemyndiges til at underskrives kontrakt inden for den afsatte ,konomiske ramme.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsr, det.

Å

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 4 - KIIT - 30-01-2025

Fraṽrende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 5: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025

24/16645

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Der fremlægges her forslag til indsatsområder på sundhedsområdet for 2025. Samtidig foreslås en proces for udvælgelse af indsatsområder for 2026.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2025

Som en del af Region Syddanmarks sundhedsplan gennemføres årligt en proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses til den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Den 15. november 2024 blev den politiske aftale om sundhedsreform 2024 præsenteret.

Sundhedsreformen giver sundhedsvæsenet en ny struktur med 17 nye sundhedsråd. Disse sundhedsråd skal være omdrejningspunkt og dynamo i den fremtidige udvikling af det nære sundhedsvæsen.

I sammenhæng hermed er der fastlagt en række tiltag, der påvirker både den regionale og nationale governance, samarbejdet med og ledelse af almen praksis, overtagelse af en række kommunale sundhedsopgaver, nye økonomiske styrings- og finansieringsparadigmer, samt meget mere.

Det forventes, at implementeringen af sundhedsreformen vil være en stor opgave, som vil kræve væsentlig ledelsesmæssig fokus og ressourcer.

Det foreslås herved, at indsatsområderne for 2025 fokuserer på to ting:

- At sikre en god overgang til den nye sundhedsstruktur.
- Implementering af indsatserne i aftale om budget 2025.

Ud over de indsatser der er foreslået i vedlagte notat, vil der i løbet af 2025 være en række initiativer, der enten udspringer af interne forhold i Region Syddanmark eller som følge af nationale forhold, som vil kræve ledelsesmæssig fokus.

Proces for udvælgelse af indsatsområder for 2026

Når vi går ind i 2026 er det med et nyt Regionsråd og nye styringsparadigmer. Det vil derfor være naturligt at genoverveje, hvordan der fremadrettet skal arbejdes med indsatser på sundhedsområdet.

Det foreslås derfor, at Regionsrådet i efteråret 2025 præsenteres for et forslag til, hvordan der – set i lyset af den nye sundhedsreform – kan arbejdes med indsatsområder på sundhedsområdet fremadrettet. Forslaget skal efterfølgende behandles i det nye Regionsråd.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget den 28. januar 2025, Psykiatri- og Socialudvalget den 29. januar 2025, Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30. januar 2025, Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 3. februar 2025, Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31. januar 2025, Præhospitalludvalget den 3. februar 2025, Forretningsudvalget den 5. februar 2025 og Regionsrådet den 24. februar 2025.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

Det bemærkes dog, at grøn omstilling indgår som et indsatsområde i 2025.

Indstilling

Det indstilles, at Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2025 godkendes.

At Regionsrådet i efteråret 2025 præsenteres for et forslag til, hvordan der kan arbejdes med indsatsområder på sundhedsområdet fremadrettet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til Indsatsområder på sundhedsområdet 2025

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 6: Godkendelse af besøgsplan 2025

25/24

Resumé

Der er udarbejdet endeligt forslag til besøgsplan 2025 for Digitaliserings- og Innovationsudvalget, som forelægges udvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

Digitaliserings- og Innovationsudvalget drøftede på årets sidste møde i 2024 mulige temaer og besøgssteder for 2025. På baggrund af denne drøftelse har administrationen udarbejdet nedenstående forslag til besøgsplan for udvalget i det kommende år:

Dato	Tema	Beskrivelse	Lokation
Torsdag den 30. januar, kl. 10-13			Regionshuset
Torsdag den 6. marts, kl. 10-13	Kamerapille til brug v. udregning for Crohns sygdom	I et nyt forskningsprojekt fra Region Syddanmark har forskere sammenlignet kamerapiller, MR-scanning og koloskopi i udredningen af Crohns sygdom. Resultaterne viser, at kamerapillen er så effektiv til at opdage tidlige tegn på sygdommen, at den i visse tilfælde kan erstatte koloskopi.	Esbjerg/Grindsted Sygehus
		Undersøgelsen, der er udført på patienter med uforklarede mavesmerter og afføringsforstyrrelser, peger på mindre ubehag for patienterne og mulighed for mere målrettede indgreb.	
Torsdag den 3. april, kl. 10-13	Pilotprojekt: Ny intelligent faldforebyggende og tryghedsskabende sensortechnologi på afsnittet for ældresygdomme	Kunstig intelligens testes i øjeblikket til at overvåge ældre patienter på de 22 sengestuer på afdelingen for ældresygdomme på Sygehus Sønderjylland. Kameraer registrerer patienters bevægelser og sender alarmer til personalet ved fald eller risikoadfærd, hvilket øger sikkerheden uden at kompromittere privatlivet, da patienter vises som ikoner i systemet.	Sygehus Sønderjylland

		Forslaget demonstrerer, hvordan teknologi kan optimere pleje og patientsikkerhed.	
Onsdag den 30. april, kl. 14.30-16.30	Sundhed.dk & MedCom	Sundhed.dk og MedCom er væsentlige samarbejdspartnere og dele af det digitale sundhedsvæsen ikke blot i Region Syddanmark, men også nationalt.	Forskerparken, Odense
Onsdag den 28. maj, kl. 10-13		Besøget byder på en generel introduktion til de to organisationer med fokus på opgaver og snitflader med regionen.	Regionshuset
Torsdag den 7. august, kl. 10-12 (reserveret)			Regionshuset/virtuelt
Torsdag den 11. september, kl. 10-13	Detektion af knoglebrud med kunstig intelligens i akutafdelingen	RBFracture er en AI-løsning, som anvendes til beslutningsstøtte ved detektion af knoglebrud i akutafdelingen på Sygehus Lillebælt. Hvis AI-algoritmen detekterer et knoglebrud, markeres det på røntgenbilledet til vurdering af den behandlende læge.	Sygehus Lillebælt
Torsdag den 2. oktober, kl. 10-13		Løsningen understøtter dermed bedre og mere præcis diagnosticering og er med til at forebygge, at patienter med knoglebrud fejlagtigt hjemsendes.	Regionshuset
Torsdag den 30. oktober, kl. 10-13	WHINN	Week of Health and Innovation (WHINN) er en vidensfestival, der afholdes over to dage i Odense.	Forskerparken, Odense

Fokus er på innovation i
sundhedsvæsenet samt
offentligt/privat samarbejde.

Torsdag
den 20.
november,
kl. 10-13

Regionshuset

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere sagen, i det sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At besøgsplan 2025 godkendes.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Indstillingen godkendt.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 7: Mødekalender #

25/24

Resumé

Digitaliserings- og Innovationsudvalgets mødekalender for 2025.

Sagsfremstilling

Digitaliserings- og Innovationsudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2025:

Torsdag den 6. marts 2025, kl. 10-13

Torsdag den 3. april 2025, kl. 10-13

Onsdag den 30. april 2025, kl. 14.30-16.30 (Innovationsdag/Odense)

Onsdag den 28. maj 2025, kl. 10-13

Torsdag den 7. august 2025, kl. 10-12 (reserveret)

Torsdag den 11. september 2025, kl. 10-13

Torsdag den 2. oktober 2025, kl. 10-13

Torsdag den 30. oktober 2025, kl. 10-13 (Whinn/Odense)

Torsdag den 20. november 2025, kl. 10-13.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Til orientering.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 8: Eventuelt #

25/24

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

- Alles Lægehus.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V

Punkt 9: Underskriftsside

Fraværende Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Wistoft, V