

REFERAT Sundhedsudvalget d. 06-05-2025

Mødedato Tirsdag d. 06. maj 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 5

Mødedeltagere Mette With Hagensen, A, Sarah Andersen, V, Michael Nielsen, C, Henriette Schlesinger, V (Fravær), Herdis Hanghøi, V, Gitte Frederiksen, V, Pernelle Jensen, V, Elin Søndergaard, A (Fravær), Mark Søgaard, A, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af ny regional "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbru	3
Godkendelse af forslag til Region Syddanmarks "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030" samt	6
Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra Region Syddanmarks forskningspulje	10
Godkendelse af flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospita	15
Godkendelse af tilbud på Gynækologisk Ambulatorium, Ærø Sygehus.....	20
Godkendelse af initiativ til nedbringelse af ventetider på høreområdet.....	22
Godkendelse af ramme for akutkirurgisk fagområdeuddannelse og princip for udmøntning.....	24
Drøftelse af arbejdet med prioritering, forbedring og optimering - #.....	26
Mødeplan - #.....	28
Eventuelt - #.....	29
Underskriftsside.....	30

Punkt 1: Godkendelse af ny regional "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030"

22/45458

Resumé

Forslag til "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030" forelægges med henblik på godkendelse i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Indsatserne i "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030" skal bidrage til, at Region Syddanmark styrker arbejdet med at forebygge sundhedssektorerhvervede infektioner hos patienterne. Dette vil ske både gennem fokus på den generelle hygiejne med særligt fokus på håndhygiejne, men også ved at sætte fokus på udvalgte områder såsom kateterbrug, som er årsag til mange af de infektioner, der ses i sundhedsvæsenet.

Derudover skal strategiens indsatser fremme en hensigtsmæssig anvendelse af antibiotika i Region Syddanmark, hvor indsatserne skal bidrage til at sikre, at der kun bruges det antibiotika, som er nødvendigt, samt at det er de rigtige typer af antibiotika, som anvendes i patientbehandlingen. Dette er med til at mindske risikoen for resistensudvikling, som er et stigende problem globalt, også i Europa og Danmark. Det er vigtigt, at mulighederne for at kunne benytte antibiotika både nu og i fremtiden sikres, så patienter fortsat kan behandles med antibiotika for både almindelige og alvorlige infektionssygdomme.

Den nye regionale strategi er udarbejdet med bred inddragelse af fagfolk på området. Som optakt til udarbejdelsen, blev der i foråret 2024 afholdt politiske temadrøftelser i fagudvalgene; Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, Præhospitalludvalget, Psykiatri- og Socialudvalget samt Sundhedsudvalget.

Sundhedsudvalget godkendte høringsversionen af strategien den 28. januar 2025, hvorefter strategien blev sendt i høring i perioden den 29. januar til den 25. februar 2025. Der indkom i alt 10 samlede høringssvar. De samlede høringssvar, samt beskrivelse af håndtering og ændringer indarbejdet i strategien som følge heraf, fremgår af bilag.

Økonomiske konsekvenser

Realisering af strategiens indsatser og dermed indfrielse af målsætningerne kræver både personalemæssige og økonomiske ressourcer. Flere af indsatserne kan varetages inden for de allerede eksisterende rammer og med de eksisterende ressourcer. For andre indsatser ses et behov for at prioritere ekstra økonomiske ressourcer, herunder særligt:

- Fælles undervisning af AIK-læger
- Undervisning af almen praksis i antibiotikaforbrug
- Læringsseminarer
- E-læringskurser om generel hygiejne og antibiotikaanvendelse
- Epidemiologisk bistand til det infektionshygiejniske område til bedre brug af data
- Evt. udviklings- og implementeringsprojekter på sygehusene og i det tværsektorielle samarbejde.

Samlet set er der estimeret et finansieringsbehov på 2,5 mio. kr. som en engangsudgift. Det foreslås derfor, at mulighederne for at prioritere en samlet pulje på 2,5 mio. kr. medtages i budgetforhandlingerne for 2026. Midlerne i den

foreslåede pulje ønskes anvendt over hele strategiperioden til realisering af indsatserne beskrevet i strategien.

Forslaget til ny regional ”Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030” behandles i følgende udvalg:

Mødefora	Tidspunkt
Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen	5. maj
Sundhedsudvalget	6. maj
Psykiatri-og Socialudvalget	7. maj
Præhospitaludvalget	12. maj
Forretningsudvalget	14. maj
Regionsrådet	26. maj

På mødet præsenteres strategien.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At ”Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030” godkendes.

Derudover indstilles det:

At Sundhedsudvalget drøfter finansiering til strategien.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen drøftede finansiering til strategien.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sundhedsudvalget drøftede finansiering til strategien.

Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030

Samlede høringssvar

Notat_Oversigt over modtagne høringssvar og forslag til opfølgning

Udkast SEI-strategi_med track changes

Oplæg Pkt 1 Sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug - KE - SHU 060525

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 2: Godkendelse af forslag til Region Syddanmarks "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030" samt drøftelse af økonomi hertil

23/27324

Resumé

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi "Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten" blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019. I "Strategi for Sundhedsforskning" står der indledningsvist, at strategien er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelsen af en ny strategi, som de politiske fagudvalg løbende er blevet inddraget i. Strategien har været i høring fra den 3. februar 2025 til den 5. marts 2025, og et udkast til den endelige strategi foreligger nu. Der er samtidig udarbejdet et forslag til finansiering af strategien.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi "Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten" blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019.

Strategien var tiltænkt en løbetid på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelse af en ny sundhedsforskningsstrategi.

Strategien er udarbejdet i en bred og inddragende proces på tværs af politikere, sygehuse, forskere, uddannelsesinstitutioner samt borger og patienter.

Temaer i den nye forskningsstrategi

Den nye forskningsstrategi vil sætte retningen for den kliniske sundhedsforskning inden for tre hovedtemaer. Alle temaerne har sit afsæt i, at klinisk sundhedsforskning er med fokus på og involvering af patienter og borgere.

Temaerne er:

- Stærke og ambitiøse forskningsmiljøer
- Forskning for alle borgere
- Attraktive rammer for forskning

Strategien løber i perioden 2025-2030, og det er derfor relevant at sikre et samspil mellem strategien og de ændringer og nye opgaver, som kommer i forbindelse med implementeringen af Sundhedsreformen. Dette adresseres under temaet 'Forskning for alle borgere'. I strategien foreslås det derfor bl.a., at der oprettes en ny pulje til forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen, som også vil have fokus på at støtte forskningsprojekter, der vil undersøge hvordan ulighed i sundhed kan reduceres.

I forlængelse hertil bliver der også afsat regionale midler til opbygning af forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen for at understøtte den forskningsopgave, som ligger udenfor sygehusene. Herudover foreslås der oprettet en ny pulje til psykiatrisk forskning.

Strategien vil samtidig fokusere på excellent forskning, styrkelsen af forskerkarriereveje for alle relevante faggrupper og videreudviklingen af forskerstøtte bl.a. med mål om, at forskerne kan prioritere deres forskningsrelaterede opgaver fremfor administrative opgaver såsom projekt- og økonomistyring, afrapporteringer, regnskabsaflæggelse mv.

Forslag til Region Syddanmarks ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030” fremgår af bilag 1.

Tilbagemeldinger fra eksterne høringsparter

Forslag til en kommende regional sundhedsforskningsstrategi var i høring fra den 3. februar 2025 til den 5. marts 2025. I de eksterne høringssvar har der grundlæggende været udtrykt anerkendelse og enighed i strategiens ambitioner, intentioner og målsætninger i de indkomne høringssvar. Alle bidragende høringsparter har desuden givet udtryk for opbakning til strategien.

I bilag 2 er der et kondenseret overblik over de indkomne høringskommentarer, hvor det har været relevant med en aktiv stillingtagen, herunder hvorvidt kommentaren har ført til ændringer i strategien eller ej samt begrundelse herfor.

I bilag 3 fremgår alle høringssvarene samlet.

Nærværende forslag til en ny strategi er siden ekstern høring blevet godkendt i Koncernledelsesforum, hvor strategien anerkendes for blandt andet at være både ambitiøs, fremadskuende men samtidig meget operationel.

Implementering og opfølgning

Hvis forslaget til strategi godkendes, vil der blive udarbejdet en implementeringsplan. Strategiens initiativer vil derefter løbende blive igangsat, som de falder i strategiperioden.

Det regionale strategiske forskningsråd vil have implementeringsansvaret for strategien, og Afdelingen for Kvalitet og Forskning vil have til opgave at monitorere fremdriften på strategiens initiativer og indfrielsen af målsætningerne. Ligeledes vil udviklingen på udvalgte målsætninger løbende blive afrapporteret i de årlige udviklingsplaner på dialogmøder ml. de respektive sygehusledelser og Koncernledelsen.

Der vil derudover blive givet en status på implementeringen af strategien hvert andet år.

Økonomi til realiseringen af en ny forskningsstrategi

For at kunne realisere strategiens mange ambitiøse målsætninger, vil det forudsætte, at der prioriteres økonomiske og personalemæssige ressourcer hertil både lokalt på sygehusene, fra Præhospitalet Syd samt fra Region Syddanmark.

Af notatet i bilag 4 fremgår der forslag til regional finansiering af strategiens målsætninger med afsæt i det nuværende forskningsbudget placeret i Kvalitet og Forskning, opsparede midler fra den foregående strategi samt behov for nye midler.

Samlet set er der estimeret et øget finansieringsbehov på 3,2 mio. kr. årligt for fuldt ud at kunne implementere strategiens initiativer og målsætninger. Det foreslås derfor, at mulighederne for at prioritere denne budgetforøgelse medtages i budgetforhandlingerne for 2026. Midlerne ønskes anvendt til at sikre indfrielse af de ambitiøse initiativer strategien.

De forskellige initiativer og puljer og den foreslåede finansiering heraf fremgår af notatet i bilag 4.

Tre af de konkrete initiativer er følgende:

- Der oprettes en ny pulje til forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen. Der foreslås afsat 5 mio. kr. årligt i budget hertil. I denne pulje vil forskning i at reducere ulighed i sundhed være et strategisk fokus.
- I forlængelse hertil bliver der foreslået afsat regionale midler til opbygning af forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen med 0,5 mio. kr. årligt, startende i 2026.
- Der oprettes en ny pulje til psykiatrisk forskning. Der foreslås afsat 2. mio. kr. i årligt budget hertil. Forventeligt vil dette budget stige med midler fra Psykiatrisygehuset, når integrationen af psykiatrien i somatikken er tilvejebragt samt med tilførslen af nye, nationale midler fra '10 års plan for Psykiatri og mental sundhed'.

Nogle af disse midler vil kunne findes ved at revidere den nuværende puljestruktur, mens andre af midlerne skal findes som del af den foreslåede tilførsel af nye midler.

Den nærmere detaljering af posterne fremgår af notatet, jf. bilag 4.

Videre proces for politisk godkendelse

Anbefaling om godkendelse af forslag til strategi vil blive politisk behandlet i følgende udvalg:

- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 5. maj
- Sundhedsudvalget, 6. maj
- Psykiatri- og Socialudvalget, 7. maj
- Præhospitaludvalget, 12. maj
- Forretningsudvalget 14. maj
- Regionsrådet, 26. maj.

Kurt Espersen vil præsentere punktet nærmere på mødet.

Herudover vil Emil Kjærsgaard Nielsen og Sidsel Bangsgaard Skovgaard fra Afdelingen for Kvalitet og Forskning deltage under punktet.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til Region Syddanmarks nye ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030” godkendes.

Derudover indstilles det:

At Sundhedsudvalget drøfter forslag til finansiering af "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen drøftede forslag til finansiering af ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030”.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sundhedsudvalget drøftede forslag til finansiering af ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030”.

Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1: Forslag til "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030"

Bilag 2: Overblik over indkomne høringssvar

Bilag 3: Alle modtagne høringssvar i fuld længde

Bilag 4: Finansieringsnotat til Strategi for sundhedsforskning 2025-20230

Oplæg Pkt 2 Godkendelse af endelig strategi for sundhedsforskning - SHU 060525

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 3: Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra Region Syddanmarks forskningspuljer forår 2025

25/377

Resumé

Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler støtte om bevilling og afslag på ansøgninger til følgende regionale forskningspuljer:

- Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning
- Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb
- Region Syddanmarks Ph.d. pulje.

Sagsfremstilling

Siden 2008 har Regionsrådet etableret flere forskningspuljer, der støtter forskning på regionens sygehuse, i praksissektoren og i samarbejde med kommuner i regionen.

Region Syddanmarks tre puljer - Fri og Strategisk forskning, Kliniske Forskerkarriereforløb og Ph.d. - har været i opslag, og alle indkomne ansøgninger er blevet bedømt af de respektive bedømmelsesudvalg i foråret 2025.

Bedømmelsesudvalgenes indstillinger til bevilling og afslag er blevet godkendt af Det regionale strategiske forskningsråd.

Nedenfor følger en kort beskrivelse af hver pulje, antallet af modtagne ansøgninger og de samlede beløb, som det anbefales at udmønte.

Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning

Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning har til formål at sikre udvikling af tværgående forskningsresultater af væsentlig interesse og relevans for Region Syddanmarks patienter og sundhedsvæsen. Resultaterne skabes ved at støtte forskning, der foregår på tværs af sygehuse, fag og sektorer.

I ansøgningsrunden til puljen i foråret 2025 er der mulighed for at udmønte i alt 22,4 mio. kr. 5 mio. kr. er i udgangspunktet reserveret til ansøgninger op til 2,5 mio. kr. alt imens puljens resterende beløb på 17,4 mio. kr. kan fordeles på ansøgninger op til 1 mio. kr. I denne ansøgningsrunde har der ikke været ansøgninger op til 2,5 mio. kr.

Der var i alt 55 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til i alt 24 ansøgninger svarende til 21,3 mio. kr. Puljens bedømmelsesudvalg har vurderet, at disse 24 ansøgninger udmærker sig blandt denne rundes ansøgninger som værende dem med det højeste faglige- og kvalitetsmæssige niveau.

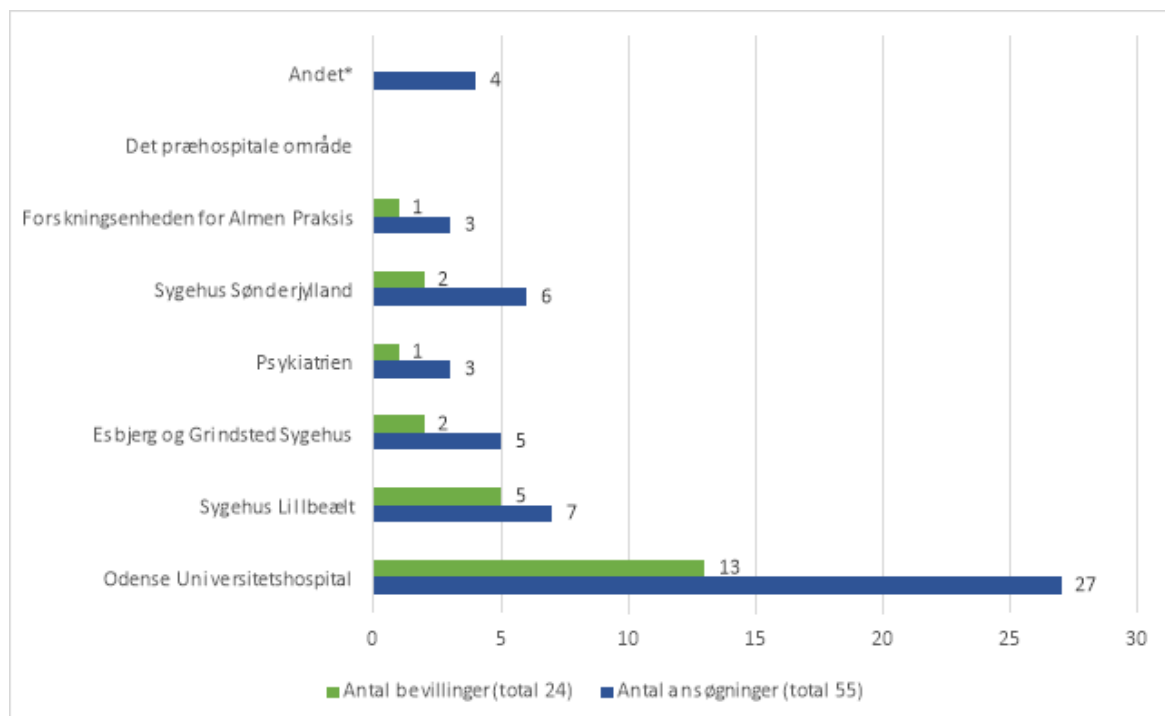
Dette efterlader 1,1 mio. kr., som Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler tilført til puljen for Sundhedstjenesteforskning, som er i opslag efterår 2025.

Fordelingsmæssigt var 38 ud af de 55 ansøgninger inden for de strategiske indsatsområder, jf. den nuværende ”Strategi for Sundhedsforskning”, mens de resterende 17 ansøgninger var stilet som frie forskningsprojekter.

I bilag 1 er der en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefaling om udmøntning fra Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk Forskning 2025.

I figur 1 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger til puljen. Figuren viser fordelingen på regionens sygehuse, Forskningsenheden for Almen Praksis og andre enheder.

Figur 1: Puljen for Fri og Strategisk forskning 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



*Kategorien ”Andet” inkluderer SDU, Dansk Gigthospital, kommuner og praksissektoren i Region Syddanmark

Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb

Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb har til formål at understøtte klinisk forskerkarriereudvikling fra ph.d.-niveau til seniorforsknerniveau blandt sundhedspersonale i regionen. Puljens sigte er at bidrage til oprettelsen af flere kliniske kombinationsstillinger, der dedikerer væsentlig tid til forskning. Puljen støtter derfor kun frikøb til forskningstid.

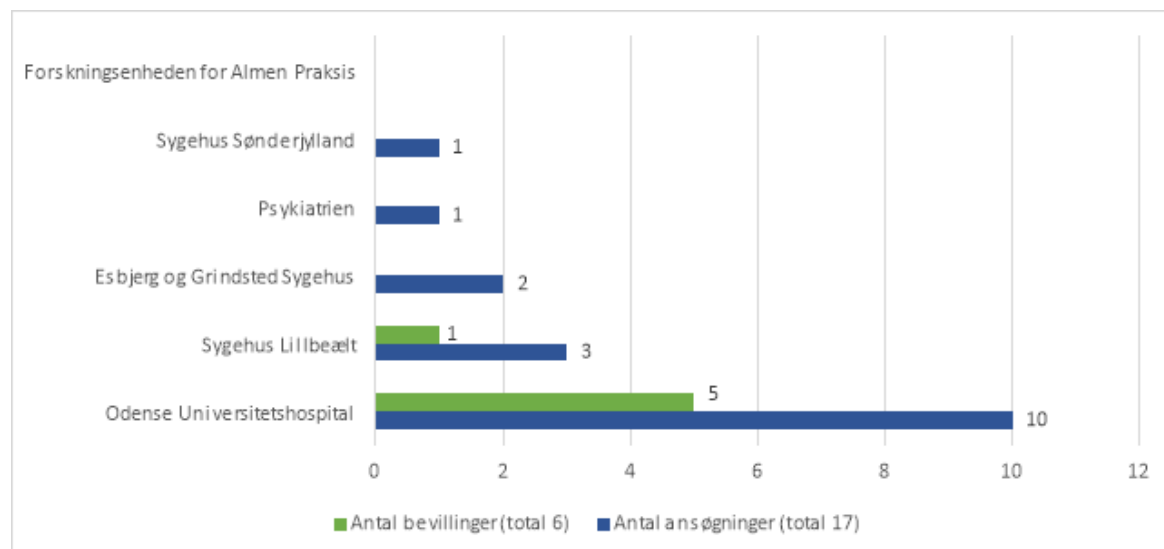
I 1. opslag 2025 er der mulighed for at udmønte 3,3 mio. kr. Der kan maksimalt tildeles 660.000 kr. pr. ansøgning.

Der var i alt 17 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til 6 ansøgninger, svarende til 3,3 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger.

Bilag 2 indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb, 1. opslag 2025.

I figur 2 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger til puljen. Figuren viser fordelingen på regionens sygehuse og Forskningsenheden for Almen Praksis.

Figur 2: Puljen for Kliniske Forskerkarriereforløb 1. opslag 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



Region Syddanmarks Ph.d. pulje

Region Syddanmarks Ph.d. pulje har til formål at sikre at flere sundhedsprofessionelle i regionen får mulighed for at tage en forskeruddannelse. På den måde bidrager puljen til at styrke kvaliteten og udviklingen i patientbehandlingen, da flere af sundhedsvæsenets ydelser bliver forskningsunderstøttede.

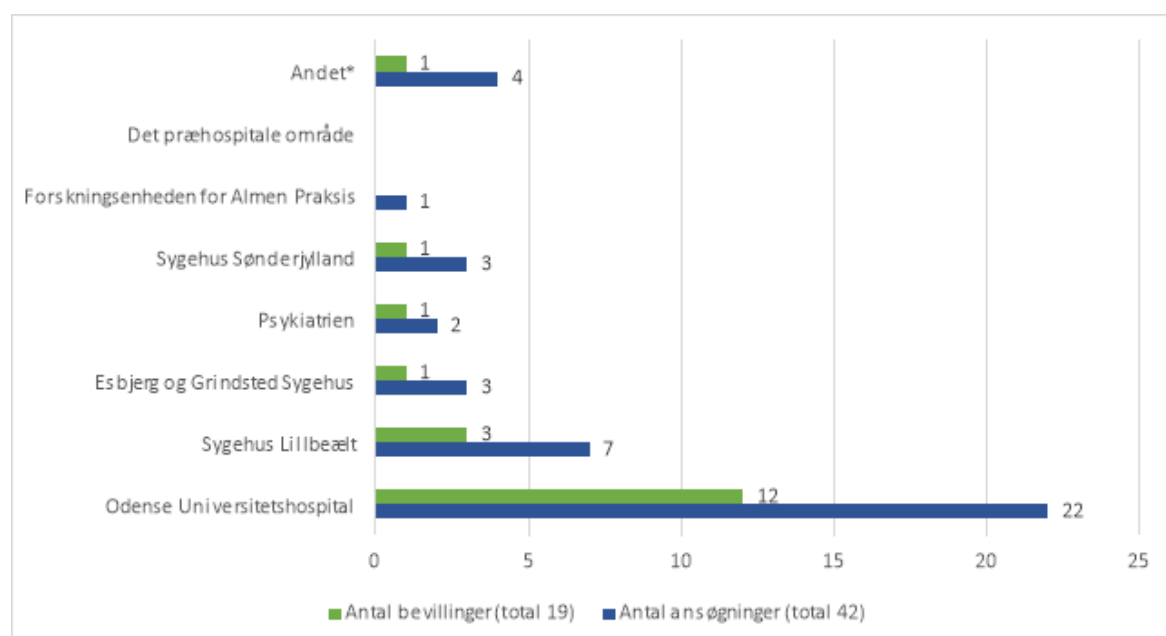
I 1. opslag 2025 er der mulighed for at uddele 20 stipendier på samlet 13,0 mio. kr., svarende til 650.000 kr. pr. stipendie.

Der var i alt 43 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til i alt 19 ansøgninger, svarende til 12,3 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger. Det sidste stipendie, der ikke blev udmøntet, overføres til Ph.d. puljens 2. opslag 2025.

Bilag 3 indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra Region Syddanmarks Ph.d. pulje, 1. opslag 2025.

I figur 3 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger til puljen. Figuren viser fordelingen på regionens sygehuse, Forskningsenheden for Almen Praksis og andre enheder.

Figur 3: Ph.d. puljen 1. opslag 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



*Kategorien "Andet" inkluderer SDU, kommuner og praksissektoren i Region Syddanmark.

Klimavurdering

Region Syddanmarks forskningspuljer er blevet oprettet i perioden fra 2008-2019 og støtter med finansiering til at igangsætte og færdiggøre forskningsprojekter, hvor forskerstillinger, laboratoriearbejde, kontorhold m.v., kan have afledte konsekvenser, der øger regionens klimabelastning.

Den aktuelle udmøntning af midler vurderes dog ikke at give anledning til en øget klimabelastning for regionen sammenlignet med den nuværende klimabelastning, idet udmøntningen alene er en fortsættelse af eksisterende aktiviteter i puljerne eller på sygehusene.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At anbefalingen om udmøntning af støtte til 24 ansøgninger på i alt 21,3 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning godkendes.

At restbeløbet på 1,1 mio. kr. fra puljen for Fri og Strategisk forskning overføres til puljen for Sundhedstjenesteforskning med henblik på udmøntning i efteråret 2025.

At anbefalingen om udmøntning af støtte til seks ansøgninger på i alt 3,3 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb godkendes.

At anbefalingen om udmøntning af støtte til 19 ph.d.-stipendier på i alt 12,3 mio. kr. fra Region Syddanmarks Ph.d. pulje godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Fri og Strategisk forskning 2025

Bilag 2 - Kliniske Forskerkarriereforløb 1. opslag 2025

Bilag 3 - Ph.d. 1. opslag 2025

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 4: Godkendelse af flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital

23/13335

Resumé

Der fremlægges forslag om tidlig omlægning af akut organkirurgi mellem Svendborg Sygehus og Odense Universitetshospital på grundlag af forberedende planlægningsarbejde godkendt af Regionsrådet den 22. maj 2023.

Forslaget omhandler omlægning af akut organkirurgi etapevis fra 1. september 2025 til 1. januar 2026.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i 2010, at OUH Svendborg Sygehus skal være et specialsygehus, når det nye OUH tages i brug. Det har blandt andet som konsekvens, at akut kirurgi flyttes fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital.

Regionsrådet fastlagde den 26. september 2022 den fremtidige profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus, når det nye OUH tages i brug. Den fremtidige profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus indebærer blandt andet, at der etableres et Center for planlagt kirurgi med planlagte operationer inden for eksempelvis organ-, ortopæd-, plastik- og urinvejskirurgi samt gynækologi.

Regionsrådet godkendte den 22. maj 2023 igangsætning af et forberedende arbejde vedrørende tidlig flytning af funktioner mellem Svendborg Sygehus og Odense Universitetshospital.

Begrundelsen var, at en tidligere omlægning af akutte kirurgiske funktioner ville gøre det muligt at fokusere på etablering af Center for planlagt kirurgi på Svendborg Sygehus, og herunder samling af hoftenære frakturer for hele Fyn. En tidligere flytning vil desuden muliggøre en mere smidig organisatorisk tilpasning på hver matrikel frem for omstrukturering i forbindelse med indflytning på det nye OUH, hvor der samtidig skal ske en omlægning af optageområder for medicinske patienter. En sammenlægning af akutte beredskaber bidrager desuden til en forbedret ressourceudnyttelse og samling af kompetencer.

På baggrund af det forberedende arbejde besluttede Regionsrådet den 18. december 2023 at fremrykke flytning af akut ortopædkirurgi samt at samle traumebehandling for patienter på Fyn (minus Middelfart Kommune) på Odense Universitetshospital. Samtidig blev behandling af patienter med hoftenære frakturer samlet på Svendborg Sygehus. Samling af traumebehandling blev gennemført pr. 1. januar 2024, mens flytning af henholdsvis akut ortopædkirurgi og behandling af patienter med hoftenære frakturer blev gennemført pr. 1. april 2024. I samme sag blev der lagt op til, at der senere ville blive fremlagt en sag om flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital.

Sundhedsudvalget fik den 10. september 2024 en orientering om status for arbejdet med at flytte den akutte organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital. Heraf fremgik det, at en flytning først kunne forventes at ske omkring den 1. oktober 2025.

Den videre proces i arbejdet med planlægningen af en fremrykket flytning af den akutte organkirurgi var pr. september 2024 som følger:

- Arbejdet med flow færdiggøres primo november 2024.
- Modelforslag til håndtering af den fremrykkede flytning udarbejdes ultimo 2024.

- Medarbejderhøring gennemføres i starten af 2025.
- Et samlet forslag til flytning af den akutte organkirurgi fra Svendborg til Odense forventes forelagt Regionsrådet i løbet af foråret 2025.
- Personaleomlægninger varsles.
- Forventet gennemførelse af den fremrykkede flytning pr. 1. oktober 2025.

Sundhedsudvalget fik den 28. januar 2025 en mundtlig orientering om, at OUH planlagde at gennemføre visse driftstilpasninger på det organkirurgiske område pr. 1. februar 2025.

Heri indgik følgende tiltag:

- Etablering af et nyt sengeafsnit (A3) på Odense Universitetshospital med 6 senge som et 5-døgnsafsnit i tilknytning til afd. A's ambulatorium og dagafsnit.
- Etablering af sengeafsnit A3 ved overflytning af to senge fra sengeafsnit A1 (Odense) og to senge fra A2 (Odense). For at afsnittet kunne få en tilstrækkelig volumen fra starten overføres to normerede senge fra Svendborg.
- Bemanding af sengeafsnit A3 ved overførsel af personale fra A1 og A2.

Formålet med driftstilpasningerne var at bidrage til at afhjælpe overbelægnings- og vakancesituationen på de to eksisterende sengeafsnit i Odense, og dermed stabilisere driften og forbedre patienttilfredsheden.

Etableringen af det tredje sengeafsnit, A3, i Odense pegede desuden ind i den plan med at flytte den akutte organkirurgi fra Svendborg til Odense.

Flytning af den akutte organkirurgi

Med denne sag forelægges forslag om at flytte akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital. Det vil ske etapevis pr. henholdsvis 1. september 2025 og 1. januar 2026.

De væsentligste elementer i forslaget er følgende:

1. Ca. 4.750 akutte organkirurgiske patienter vil årligt blive visiteret til Odense Universitetshospital i stedet for til Svendborg Sygehus, svarende til gennemsnitligt 13 patienter dagligt.
2. Tidsplanen for omlægningerne er, at de akutte organkirurgiske patienter flyttes etapevis til Odense pr. 1. september 2025 og pr. 1. januar 2026.
3. Kirurgisk Afdeling A i Svendborg reduceres fra 25 normerede senge, inkl. fire akutte modtagepladser, til i alt 10 senge når omlægningerne er gennemført.

4. Af hensyn til udnyttelse af den fysiske kapacitet og for at etablere et driftsmæssigt naboskab flyttes ortopædkirurgisk afdelings 20 senge til den del af Afdelings A's sengeafsnit, som bliver frigivet, når sengetallet er reduceret.
5. Kirurgisk Afdeling A i Odense udvides fra 38 normerede senge i dag til i alt 48 senge. Heri indgår en optimering med fem senge som følge af optimering af arbejdsgange og arbejdet med øget flow i de akutte patientforløb.
6. Omlægningerne i Odense medfører nogle interne rokader af Kirurgisk Afdelings funktioner i Odense.
7. For at kunne rumme det øgede antal akutte patienter i FAM Odense og på Kirurgisk Afdeling A i Odense, har OUH arbejdet med omlægning, smidiggørelse og kvalitetsløft af en række arbejdsgange m.v. Formålet er at undgå at patienter venter unødigt på fx røntgen, blodprøvetagning eller operation samt omlægge patientforløb fra indlæggelser i FAM eller i Kirurgisk Afdeling A til akut-ambulante forløb. Det er et arbejde, der arbejdes videre med, og som vil gavne de enkelte patientforløb og patientflowet generelt på det samlede OUH.
8. For øvrige kliniske afdelinger vil omlægningerne især indebære ændringer for operationsområdet i både Svendborg og Odense.
9. Der udvides med visse planlagte organkirurgiske behandlinger i Svendborg, men ikke med samme operations- og sengemæssige volumen som de akutte operationer, der flyttes til Odense. Det skyldes, at en stor del af de organkirurgiske behandlinger på hovedfunktions- og regionsniveau, som kan udføres i Svendborg, allerede er samlet i Svendborg gennem de seneste 10 år. Det omfatter bl.a. kræftkirurgi, brokoperationer på hovedfunktions- og regionsniveau samt avanceret og godartet galdevejskirurgi. I stedet vil dele af den frigivne operationskapacitet i Svendborg blive anvendt af andre afdelinger, hvilket vil bidrage til at virkeliggøre profilen for Svendborg Sygehus som specialsygehus.
10. Den ekstra operative aktivitet i Odense vil fysisk blive håndteret ved etablering af ekstra lejekapacitet i dag- og aftentid syv dage om ugen.
11. Personalemæssigt betyder omlægningerne, at:
 - Der overføres 19,8 plejenormeringer samt en fysioterapeut- og ½ diætistnormering fra Kirurgisk Afdeling A i Svendborg til Odense, som skal indgå i bemanningen af det udvidede sengeafsnit A3 og det nyetablerede akutambulatorium. I forbindelse med omlægningerne vil det samlede reducerede sengetal betyde, at bemanningen på tværs af de to matrikler reduceres. Den fremtidige normering i Odense er ikke endeligt fastlagt endnu. Personalebesparelsen forventes dog ikke at medføre afskedigelser, men forventes håndteret ved naturlig afgang.
 - For speciallæger sker der følgende omlægninger:
 - 1 speciallæge i intern medicin skifter hovedarbejdsplads fra Svendborg til Odense.
 - 6 speciallæger forbliver ansat i Svendborg med uændret vagt uden for tjenestestedet, men med mindre belastning end før omorganiseringen.
 - 12 speciallæger forbliver ansat i Svendborg som hovedansættelse, men vil oppebære vagt på Odensematriklen,
 - 12 speciallæger forbliver ansat på Odense-matriklen, dog med varsel af nyt grundrul.
 - Alle speciallæger i Kirurgisk Afdeling A vil blive varslet omlægning af deres grundrul og eventuel udefunktion med 3 måneders varsel efter forudgående høring i LMU og speciallægegruppen.

- Behovet for omlægninger af den lægelige videreuddannelse vil blive fastlagt.
 - Omlægninger på operations-, anæstesi- og opvågningsområdet på tværs af Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus er ved at blive fastlagt.
12. Der vil efter politisk behandling af sagen blive arbejdet videre med at detailplanlægge omlægningerne og de afledte konsekvenser for personale og økonomi i de forskellige afdelinger.
13. Der følges op på de aktivitetsmæssige og afledte konsekvenser for øvrige berørte afdelinger pr. 1. april 2026 med henblik på eventuelle tilpasninger af aktivitet og ressourceomlægninger.

Ud over flytning af den akutte organkirurgi, som denne høring vedrører, arbejdes der på OUH også med følgende emner med relation til Svendborg Sygehus, som i praksis hænger sammen med eller er afledt af omlægningerne i kirurgien:

- Fastlægge hvilken aktivitet, der skal foregå på de to operationsstuer, der er ved at blive etableret i Svendborg og som forventes ibrugtaget i løbet af 2. halvår af 2025.
- Fastlægge behovet for vagtberedskab blandt de afdelinger, der er til stede i Svendborg uden for dagtid, for at varetage de akutte opgaver i egne afdelinger, men også de kliniske afdelinger, hvor der ikke er et klinisk vagtberedskab til stede døgnet rundt.

Høring på OUH

Plan for flytning af den akutte organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital har været i høring på OUH i perioden 28. februar – 3. april 2025.

Høringsgrundlag fremgår af bilag 1.

Høringssvar er samlet i bilag 2.

Oversigt over høringssvar fremgår af bilag 3.

OUH's vurdering af høringssvar fremgår af bilag 4.

Høringen har ikke givet anledning til at ændre i plangrundlaget, men på baggrund af høringssvarene vil OUH tage følgende skridt i forbindelse med implementeringen:

- Der nedsættes en ”implementeringsgruppe”, som skal arbejde videre med forberedelse af omlægningerne samt sikre bred information bredt ud i organisationen og til relevante eksterne aktører.

- Der nedsættes en Task-force for at sikre, at flow-tiltagene afprøves og implementeres i god tid inden omlægning af organkirurgien gennemføres.
- Der etableres en tæt dialog med afd. A og O om de planlagte omlægninger på sengeområdet med henblik på at finde gode løsninger i forhold til kapacitetsbekymringen.
- Detailplanlægningen på operationsområdet færdiggøres.

Lægelig direktør Michael Dall og cheflæge Claus Christian Vinther, Kirurgisk Afdeling, OUH, deltager under punktet og orienterer om den planlagte omlægning, og herunder høringen på OUH.

Klimavurdering

Patienter, der hidtil er visiteret til Svendborg Sygehus, skal fremover visiteres til Odense Universitetshospital. Hvorvidt det vil have en klimamæssig effekt, afhænger overvejende af patienternes bopæl. Da patienter er bosiddende på Fyn, vurderes den klimamæssige effekt at være begrænset.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital frem mod 1. januar 2026 godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Michael Nielsen, Det Konservative Folkeparti, Anette Blynel, Socialistisk Folkeparti, og Lars Mogensen, Enhedslisten, tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Høringsgrundlag

Bilag 2. Samling af høringssvar

Bilag 3. Oversigt over høringssvar

Bilag 4. OUHs vurdering af høringssvar

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 5: Godkendelse af tilbud på Gynækologisk Ambulatorium, Ærø Sygehus

25/19584

Resumé

På regionsrådsmøde den 24. februar 2025 blev det besluttet, at Sundhedsudvalget skulle forelægges en sag om, at borgere, der i dag henvises til behandling hos praktiserende speciallæger i gynækologi i Odense, fremover kan henvises til behandling på Gynækologisk Ambulatorium på Ærø Sygehus. Denne sag præsenterer forslag til, hvordan dette kan organiseres.

Sagsfremstilling

Besparelsesforslag på OUHs Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling blev behandlet på regionsrådsmøde den 24. februar 2025. Et af spareforslagene var at lukke det gynækologiske ambulatorium på Ærø Sygehus, da aktiviteten i ambulatoriet er meget lille. Det blev politisk besluttet at bevare det gynækologiske ambulatorium, så borgere fremover kan henvises til udredning og/eller behandling hertil.

OUH har udarbejdet et notat (Bilag 1), som beskriver det fremadrettede tilbud på Ærø, så udvalgte Ærø-borgere alt efter tilstand/sygdom, kan blive tilset på Gynækologisk Ambulatorium. Det estimeres, at der årligt vil være 60-80 patienter, som kan benytte ambulatant behandling 6-8 dage om året på Ærø Sygehus.

Baggrunden for, at aktiviteten på Ærø har været lille er, at Regionsrådet i 2021 besluttede at udlægge sygehusaktivitet til praktiserende speciallæger, herunder også inden for det gynækologiske speciale. Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling omvisiterer derfor i udgangspunktet henvisninger, der modtages fra almenpraktiserende læger, hvis visitationsretningslinjerne foreskriver, at patienten skal til speciallægepraksis. I visse tilfælde er patienter bosat på Ærø dog blevet visiteret til gynækologisk ambulatorium på Ærø Sygehus for forhold, der ellers skal ses i speciallægepraksis.

Nærværende sag lægger op til, at der sker en fravigelse fra de politisk besluttede visitationsretningslinjer i det gynækologiske speciale fra 2021. Der vil fremover være flere patienter, der sendes til Gynækologisk Ambulatorium på Ærø Sygehus og ikke til speciallægepraksis i gynækologi.

Hvis praktiserende læger vælger at henvise patienter til sygehuset på Ærø, vil de fremover fortrinsvist blive indkaldt til Ærø Sygehus. De praktiserende læger vil også fortsat kunne henvise patienter til praktiserende speciallæger.

Patientrettigheder

Antallet af ambulatoriedage på Ærø Sygehus (6-8 dage årligt) kan udfordre patientrettighederne. Hvis den tilbudte tid på Ærø ikke lever op til de gældende patientrettigheder, suppleres indkaldelsesbrevet med information om muligheden for at få en hurtigere tid i Odense eller Svendborg, alternativt på garantiklinikken i Esbjerg. Derved sikres det, at patientrettighederne overholdes, og samtidig har patienten mulighed for at benytte Ærø Sygehus.

Enkelte patienter fra Ærø vil af faglige årsager fortsat blive henvist til praktiserende speciallæge i Odense, eller på OUH's matrikler i Odense eller Svendborg. Det skyldes, at enkelte tilstande og sygdomme skal tilses inden for en uge (eksempelvis medicinsk abort og postmenopausal blødning).

OUH vil efter dialog med almen praksis på Ærø udarbejde visitationsretningslinjer til de praktiserende læger.

OUH indkøber nyt udstyr til Gynækologisk Ambulatorium på Ærø for at sikre et ensartet serviceniveau på tværs af Gynækologisk-Obstetrisk Afdelings matrikler. Det beløber sig til 300.000 kr. og finansiering heraf udestår.

Tilbuddet på Ærø kan træde i kraft, så snart der er truffet politisk beslutning herom.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At det foreslåede tilbud på Gynækologisk Ambulatorium på Ærø Sygehus godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

OUH notat vedr. Gynækologisk Ambulatorium Ærø

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 6: Godkendelse af initiativ til nedbringelse af ventetider på høreområdet

25/8747

Resumé

Som følge af budgetaftale 2025 forelægges forslag til fordeling af midler til optag af ekstra audiologiassistentelever.

Sagsfremstilling

I 2018 vedtog Regionsrådet en handleplan, der skulle nedbringe ventetiden til høreapparatsbehandling. Effekten af den samlede handleplan var, at ventetiden faldt. I september 2021 var den 12 uger på OUH, ni uger i Sygehus Lillebælt, otte uger i Sygehus Sønderjylland og seks uger i Sydvestjysk Sygehus.

Siden har ventetiden igen været stigende. Problematikken om stigende ventetider adresseres i budgetaftalen, hvoraf det fremgår:

“Region Syddanmark fjernede i 2018 det økonomiske loft for aktivitet og udlevering af høreapparater på regionens sygehuse. Dette og andre tiltag betød, at ventetiderne til høreapparatsbehandling faldt i årene herefter. Nu er ventetiderne stigende og vi er enige om, at der igen skal sættes fokus på at få nedbragt ventetiderne og øget kapaciteten.

Sundhedsudvalget følger udviklingen og drøfter mulige tiltag til øget kapacitet på regionens høreklinikker, herunder uddannelse af flere audiologiassistenter.

Vi er enige om at afsætte 1 mio. kr. årligt til uddannelse af flere audiologiassistenter. Sundhedsudvalget fremsætter forslag herom.”

Kapaciteten på området er og vil fremadrettet være under pres begrundet i den demografiske udvikling med flere ældre, men også fordi førstegangsbøgerne af høreapparater bliver yngre.

Høreklinikkerne arbejder derfor løbende med initiativer for at nedbringe ventetiderne på høreapparater. Af igangsatte initiativer kan nævnes løbende rekruttering af personale til varetagelse af den almindelige høreapparatbehandling, ekstra faciliteter i form af ekstra hørebokse og oprettelse af yderligere behandlingsrum samt fjernjustering af høreapparater, så borgerne kan få justeret deres høreapparater uden at skulle forbi sygehuset.

Udmøntning af midler fra budget 2025

Regionsrådet har afsat 1 mio. kr. årligt til uddannelse af flere audiologiassistenter. Til udmøntning af disse midler forslås det, at Esbjerg og Grindsted Sygehus samt Sygehus Lillebælt hver budgettilføres 500.000 kr. årligt til ekstra indtag af elever, og at de herved fast øger deres elevindtag med en elev ekstra hvert andet år i forhold til i dag.

Elevernes forløb er toårigt, hvilket betyder, at der med det nye elevindtag altid vil være en eller flere audiologiassistentelever i Høreklinikkerne.

Det foreslås endvidere, at Sundhedsudvalget orienteres om et halvt år om ventetid på høreapparater.

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 Esbjerg og Grindsted Sygehus samt Sygehus Lillebælt fra 2026 og frem hver budgettilføres 500.000 kr. årligt til ekstra indtag af elever.

At Sundhedsudvalget orienteres om et halvt år om ventetid på høreapparater.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 7: Godkendelse af ramme for akutkirurgisk fagområdeuddannelse og princip for udmøntning

25/13011

Resumé

I budgetaftale for 2025 blev der afsat et engangsbeløb på 4 mio. kr. til understøttelse af en fagområdeuddannelse inden for akutkirurgi. Dette skete som led i arbejdet med robustgørelse af lægelige specialer. Der forelægges ramme for fagområdeuddannelsen og forslag til princip for udmøntning af de regionale midler.

Sagsfremstilling

Som en del af arbejdet med robustgørelse af lægelige specialer blev der i budgetaftalen for 2025 afsat et engangsbeløb på 4 mio. kr. til understøttelse af en fagområdeuddannelse i akutkirurgi.

Initiativet har i første omgang til hensigt at være med til at uddanne akutkirurgiske specialist ambassadører, som kan bidrage til at trække i retning af en bredere anerkendelse af det akutkirurgiske fagområde og dermed medvirke til at øge rekrutteringen til området.

Specialerådet for kirurgi har udarbejdet et forslag til ramme/indhold i uddannelsen, som er nærmere beskrevet i vedlagte bilag/arbejdspapir. Der tages udgangspunkt i den europæiske fagområdeuddannelse og Dansk Kirurgisk Selskabs fagområdeanerkendelse i akut kirurgi.

Der vil være tale om en 3-årig uddannelse med initialt 12 måneders ansættelse i bagvagsstilling på en af de akutkirurgiske afdelinger i Esbjerg, Kolding eller Aabenraa. Dette efterfølges af ni måneders ansættelse i bagvagsstilling på kirurgisk afdeling på OUH og herefter tre måneders ophold på et større udenlandsk traumecenter, og afsluttes med 12 måneders ansættelse på den oprindelige afdeling i Esbjerg, Kolding eller Aabenraa.

Der forventes i første omgang at kunne uddannes tre læger i fagområdeuddannelsen, som får primæransættelse på de respektive jyske sygehuse, mens OUH også bidrager med uddannelse/får værdi af et forløb i år to af uddannelsen. For at være kvalificeret til uddannelsen er forventningen, at man som minimum skal have to års erfaring som speciallæge i kirurgi.

De regionale engangsmidler foreslås udmøntet til det sygehus, som har lægen i løn, og hvor uddannelseslægen konkret har sin funktion i den 3-årige periode. Der gives et tilskud på 0,4 mio. kr. årligt pr stilling, illustreret med nedenstående eksempel med tre uddannelsesforløb. De resterende midler, 0,4 mio. kr. (0,13 mio. kr. pr. stilling) udmøntes også til det sygehus, som har lægen i løn og til (med)finansiering af udlandsopholdet, som forventes tilrettelagt i det år, hvor lægen har funktion på OUH, hvorfor disse midler udmøntes til OUH.

	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
	2025	2026	2027	2028	2029
Uddannelseslæge 1	Aabenraa	Odense	Aabenraa		
Uddannelseslæge 2		Esbjerg	Odense	Esbjerg	
Uddannelseslæge 3			Kolding	Odense	Kolding
Regional udgift mio. kr.	0,40	0,93	1,33	0,93	0,40
Regional udgift akkum.	0,40	1,33	2,67	3,60	4,00

Sygehusene bidrager også med finansiering, skønsmæssigt med 0,4 mio. kr. pr. år i et uddannelsesforløb. Illustreret med ét forløb med ansættelse Aabenraa-Odense-Aabenraa, ser det ud som følgende.

Uddannelseslæge 1, mio. kr.	Aabenraa	Odense	Aabenraa	I alt
Regionalt tilskud	0,40	0,53	0,40	1,33
Sygehusfinansiering	0,40	0,40	0,40	1,20
I alt	0,80	0,93	0,80	2,53

De regionale midler foreslås udmøntet til relevant sygehus via de løbende budgettilpasninger i takt med at stillingerne besættes og udgiften falder. Midlerne forudsættes derfor overført mellem budgetår med henblik på, at der af midlerne kan ske finansiering af udgifterne i uddannelsesperioden på tre år.

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 ramme for akutkirurgisk fagområdeuddannelse og princip for udmøntning af de regionale midler godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Uddannelse i akutkirurgi - arbejdsblad

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 8: Drøftelse af arbejdet med prioritering, forbedring og optimering - #

24/1581

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om status på arbejdet med prioritering, forbedring og optimering med henblik på politisk drøftelse af arbejdet med dette område.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2025 markeres, at det er afgørende, at de økonomiske og personalemæssige ressourcer anvendes bedst muligt. Derfor fastholdes fokus på at arbejde videre med prioriterings-, forbedrings- og optimeringsindsatser, bl.a. i ”Indsatsområder på Sundhedsområdet for 2025”.

Fokus på at arbejde videre med dette område skal bidrage til at finde tydelige og effektive veje til at indarbejde national og international viden, samt tiltag til fortsat at prioritere og synliggøre lokale og fagligt baserede initiativer, der taler ind i den samme dagsorden om at frigøre tid og ressourcer i den daglige drift. De nationale initiativer udspringer bl.a. af Medicinrådet, Behandlingsrådet og ”Vælg Klogt”. Der skal tages de nødvendige skridt til at sikre implementering af de nationale anbefalinger.

Temaet har været på den syddanske dagsorden længe. Det sker via Den Syddanske Forbedringsmodel, det sker via deltagelse i og implementering af nationale anbefalinger, og det sker via en række øvrige lokale initiativer. De lokalt forankrede initiativer kan også være af mere strukturel karakter. Her kan blandt andet muligheder for omstilling til mere ambulant behandling, nye behandlingsformer samt tværsektorielle tiltag være i fokus. Der lægges vægt på, at der på tværs af enhederne sikres god erfaringsudveksling, og at der i relevant omfang sikres en tværgående videndeling og implementering.

Lokale og regionale spor i arbejdet med prioritering og nedbringelse af spild

Alle sygehusenheder arbejder med prioritering og nedbringelse af spild på forskellig vis. Som eksempel blev Sundhedsudvalget på mødet den 10. september 2024 præsenteret for et oplæg fra Sygehus Lillebælt om deres arbejde med Vælg Klogt-initiativer.

Der sker løbende erfaringsudveksling på tværs af sygehusene, bl.a. på møder i Koncernledelsesforum. En indsats som alle somatiske sygehusenheder har arbejdet med i 2024 er ”Udredning af urinvejsinfektion” med inspiration fra Sygehus Lillebælts arbejde. Sygehus Lillebælts arbejde med denne indsats indgik i præsentationen for Sundhedsudvalget den 10. september 2024.

Det forventes at der i 2025 vil blive udvalgt yderligere 1-2 regionale tiltag, som alle sygehuse vil arbejde med at implementere.

Inddragelse af de faglige miljøer

For at sikre faglig rådgivning til det politiske system og til ledelsessystemet, samt dialog mellem faglige miljøer på tværs af specialer og mellem specialerne og den strategiske ledelse, er der etableret lægefaglige specialeråd i Region Syddanmark i forbindelse med etableringen af regionen i 2007. Ud over de lægefaglige specialeråd er der nedsat følgende råd: Sygeplejefagligt råd, Terapeutfagligt råd og Jordemoderfagligt råd.

Specialerådernes grundlæggende opgave er at følge udviklingen inden for specialet bl.a. med henblik på at orientere og rådgive den politiske ledelse, Direktionen og Koncernledelsesforum om nye behandlinger og behandlingsprincipper. Det er klinikerne, der har den bedste indsigt i nyeste forskning og evidens på de respektive områder – også i forhold til muligheder for prioritering og eliminering af spild.

Specialerådene og de øvrige faglige råd kan give værdifulde input til, hvordan vi helt konkret kan arbejde med prioritering, forbedring og optimering - bl.a. i forhold til ”overbehandling” og unødvendige kontroller/undersøgelser i sundhedsvæsenet.

I den forbindelse er der afholdt en temadag den 9. januar 2025, hvor specialeråd og faglige råd i Region Syddanmark var inviteret til at dele deres erfaringer med et eller flere områder, hvor de er lykkedes med at prioritere anderledes til gavn for både patienter og personale.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Drøftet.

Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Herdis Hanghøi, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg Pkt. 8 Temadag for specialeråd og faglige råd - SHU 060525

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 9: Mødeplan - #

25/1010

Sagsfremstilling

Møder i Sundhedsudvalget i 2025:

- Tirsdag den 03. juni 2025, kl. 15.00-18.00 – Sønderborg Sygehus
- Tirsdag den 05. august 2025, kl. 15.00-17.00 (RESERVERET)
- Tirsdag den 02. september 2025, kl. 14.00-17.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 30. september 2025, kl. 15.00-18.00 – Esbjerg Sygehus
- Tirsdag den 04. november 2025, kl. 14.00-17.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 25. november 2025, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset.

Møderne er koordineret med møder i Regionsrådet, Forretningsudvalget og øvrige udvalgsmøder i Region Syddanmark i 2025.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Til orientering.

Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Herdis Hanghøi, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 10: Eventuelt - #

25/1010

Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Orientering om Respirationscenter Syd.

Orientering om børne/unge-politik, Danske Regioner.

Orientering om ophør af aftale vedr. tandbehandling, Svendborg.

Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

Punkt 11: Underskriftsside

Fraværende Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A