

REFERAT Sundhedsudvalget d. 28-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 28. november 2023 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 5

Mødedeltagere Mette With Hagensen, A, Sarah Andersen, V, Michael Nielsen,
C, Mustapha Itani, V, Anja Lund, V, Gitte Frederiksen, V, Pernelle
Jensen, V, Elin Søndergaard, A, Mark Søgaard, A, Annette Blynél,
F, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2024.....	3
Godkendelse af forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus.....	5
Godkendelse af notat vedr. videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.....	10
Godkendelse af fremrykket omlægning af akut ortopædkirurgi på Fyn.....	13
Godkendelse af forlængelse af samarbejdsaftalen med Røde Kors' omsorgscenter.....	17
Godkendelse af handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i Region Syddanmark.....	19
Godkendelse af finansiering af IT-løsningen Kræftværket - app til unge med kræft.....	21
Godkendelse af udmøntning af bevilling til rekruttering af geriatere.....	23
Godkendelse af etablering af et regionalt auditorkorps inden for røntgenområdet.....	25
Orientering om varetagelse af funktioner for børn og unge med funktionelle lidelser - #.....	28
Orientering om Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om kompressionsstrømper - #.....	31
Drøftelse af forventninger og ønsker til arbejdet i sundhedsudvalget i 2024 - #.....	33
Mødeplan - #.....	34
Eventuelt - #.....	35
Underskriftsside.....	36

Punkt 1: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2024

23/426

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. På baggrund af temadrøftelse i regionsrådet fremlægges forslag til indsatsområder for 2024. Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2023.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2024

Som en del af Region Syddanmarks sundhedsplan gennemføres årligt en proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der særligt skal sættes 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.

På baggrund af temadrøftelse i regionsrådet den 19. juni 2023 af indsatsområder på sundhedsområdet vil de kommende års strategiske indsatser koncentreres på følgende tre hovedtemaer:

- Prioritering og nedbringelse af ”spild”.
- Nedbringelse af ventelister/fokus på patientrettigheder.
- Implementering af de personalepolitiske pejlemærker.

Hertil kommer yderligere indsatser, som er relevante i 2024 - enten som følge af nationale prioriteringer eller som følge af lokale prioriteringer. De enkelte indsatsområder er uddybet i vedlagte notat (bilag 1).

Regionsrådets valg af indsatsområder betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række områder, der skal følges op på i Region Syddanmark på sundhedsområdet, og som vil have politisk og ledelsesmæssigt fokus og opbakning i 2024, uanset om de udvælges som indsatsområder for 2024.

Status for indsatsområder for 2023

Der vedlægges til orientering en status for indsatsområderne for 2023 (bilag 2) samt en uddybende status for de personalepolitiske pejlemærker (bilag 3).

Sagen behandles i sundhedsudvalget den 28. november, psykiatri- og socialudvalget den 29. november, digitaliserings- og innovationsudvalget den 30. november, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december, udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 5. december 2023 samt i præhospitalsudvalget ved skriftlig votering. Derudover behandles sagen i forretningsudvalget den 6. december og regionsrådet den 18. december 2023.

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 klimaindsatsen indgår som et indsatsområde i 2024.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2024 godkendes.

At status på indsatsområderne for 2023 tages til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at ordlyden ”rekruttering og fastholdelse” erstattes af ”rekruttering og tilknytning”.

Bilag

Udkast til Indsatsområder på sundhedsområdet 2024

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2023 - oktober 2023

Status på indsatsområde 19 på sundhedsområdet - Personalepolitiske pejlemærker

Punkt 2: Godkendelse af forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus

23/5023

Resumé

Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling 18. december 2023. Processen har omfattet et borgermøde i Nyborg samt medarbejderhøring på Odense Universitetshospital (OUH). Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus forelægges nu til endelig behandling.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark igangsatte primo 2023 arbejdet med en fremtidig profil for Nyborg Sygehus. Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling. Processen har omfattet borgermøde i Nyborg samt medarbejderhøring på OUH.

Bilag 1 indeholder oplæg forelagt regionsrådet den 25. september 2023 med markering af forslag til ændringer på baggrund af høringsprocessen mv.

I forhold til oplæg behandlet af regionsrådet 25. september 2023 er der i det endelige forslag foretaget en række tilretninger. Det omfatter blandt andet:

- Et øget fokus på at sikre, at de berørte medarbejdere i videst muligt omfang flytter med de funktioner, der flytter til en anden matrikel.
- I forhold til fertilitetsklinikken er det præciseret, at der i det videre arbejde skal afdækkes løsninger blandt andet for indlagte patienter på OUH med behov for assistance fra fertilitetsklinikken.
- I forhold til det medicinske daghospital er det præciseret, at det skal afdækkes om fysisk lægelig back-up i tilfælde af sygdom eller komplikationer blandt patienter i daghospitalet kan håndteres af læger i det medicinske fællesambulatorium eller i det generelle beredskab på Nyborg Sygehus.
- Det er præciseret, at der fortsat vil være en anæsthesisygeplejerske til stede, som indgår i det lokale beredskab, blandt andet i forbindelse med skopiaktiviteter og røntgenundersøgelser.
- Det tidligere afsnit 5 om opsamling og videre proces er udgået, idet beslutningsprocessen nu er tilendebragt.
- Der er foretaget mindre justeringer på siderne 4, 7 og 8 i beskrivelsen af den hidtidige aktivitet på Nyborg Sygehus, således at det er præciseret, at ultralydsscanninger ligesom forundersøgelser og opvågningsfunktion i tilknytning til den operative aktivitet i en periode har været flyttet til Svendborg Sygehus som følge af udfordringer med rekruttering og bemanning til en bæredygtig funktion.

Bilag 2 indeholder det endelige forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus.

Forslaget forelægges til endelig behandling.

Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus

I tillæg til at videreføre en række eksisterende funktioner indeholder forslaget til fremtidig profil for Nyborg Sygehus en række nye tilbud rettet mod borgere på Østfyn. Det omfatter et medicinsk daghospital, et medicinsk fællesambulatorium, en høreklub og høreundersøgelser, et ambulant nærhedstilbud for hjertepatienter, samt tilbud om røntgen og scanning samt laboratorium med blodprøvetagning.

Hertil kommer en række funktioner, der betjener patienter fra hele Fyn eller hele Region Syddanmark. Det omfatter fertilitetsbehandling, scanninger for mulig knogleskørhed, kikkertundersøgelser af mave-/tarmområde samt rehabilitering af patienter med livstruende sygdomme (REHPA).

Endelig indebærer forslaget, at operationer, opvågningsfunktion, kirurgiske forundersøgelser samt medicinsk ambulatorium for patienter med mave-/tarmsygdomme flyttes væk fra Nyborg Sygehus.

Realisering af den fremtidige profil for Nyborg Sygehus vil nødvendiggøre en række bygningsmæssige tilpasninger på Nyborg Sygehus. Når den fremtidige profil for Nyborg Sygehus er fastlagt, vil der skulle udarbejdes plan for implementering og anlægsmæssige konsekvenser i form af ombygning og modernisering af Nyborg Sygehus. Udgifter til ombygninger med henblik på etablering af funktioner, der indgår i forslag til profil, er på et foreløbigt grundlag opgjort til 40-45 mio. kr. Hertil kommer udgifter til klima- og miljøhensyn, solafskærmning af sydvendte klinikbygninger, medico-teknisk udstyr mv. Der planlægges med, at det nuværende operations- og opvågningsområde skal rumme fertilitetsklinikken og udbygning af skopi-funktion til kikkertundersøgelser.

Hvis forslag til fremtidig profil godkendes, vil blandt andet fertilitetsklinik og høreklinik skulle flyttes fra det nuværende OUH til Nyborg Sygehus, i stedet for at blive flyttet med til det nye OUH. Det er forventningen, at en eventuel flytning til Nyborg Sygehus kan nå at blive bygningsmæssig klar i løbet af 2026, hvilket vil være efter OUH's planlagte udflytning til det nye OUH. Det forudsættes derfor, at fertilitetsklinik og høreklinik i 2026 fortsat vil kunne drives på den nuværende OUH-matrikel i et fortsat drifts-setup med rengøring, logistik mv.

Aktiviteter, der kan startes op eller føres helt ud i livet uden ombygninger, forventes gradvist at blive sat i værk, når det kan lade sig gøre. Det omfatter også tværsektorielle aktiviteter, der indgår i forslag om videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.

Samarbejde med Nyborg Kommune og borgerinddragelse

Parallelt med arbejdet for en fremtidig profil for Nyborg Sygehus har Region Syddanmark i samarbejde med Nyborg Kommune arbejdet med beskrivelse af retning og videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området. Dette arbejde er organiseret inden for en bilateral tværsektoriel ramme. Der forelægges særskilt punkt om godkendelse af notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området udarbejdet i samarbejde mellem Region Syddanmark og Nyborg Kommune.

Region Syddanmark og Nyborg Kommune afholdt i fællesskab et borgermøde i Nyborg den 25. oktober 2023. Hensigten var dels at præsentere borgerne for planerne for fremtidens sundhedstilbud på Østfyn, dels at lytte til borgernes erfaringer med sundhed og sygdom for at blive klogere på, hvordan Nyborg Kommune og Region Syddanmark kan indrette sundhedsvæsenet endnu bedre fremover.

Borgermødet havde særligt fokus på ældre borgere, borgere med kroniske sygdomme eller risiko for at få kronisk sygdom, samt borgere med psykisk sygdom.

Planerne for fremtidens sundhedstilbud på Østfyn tog udgangspunkt i Nyborg Kommunes planer for deres kommende sundhedshus og Region Syddanmarks planer for den fremtidige profil for Nyborg Sygehus.

Slides fra oplæg om fremtidens sundhedstilbud på Østfyn fremgår af bilag 3.

På borgermødet var der dialog ved borde, hvor borgerne kunne fortælle om deres erfaringer med sundhedsvæsenet og komme med forslag til forbedringer eller ændringer på tværs af sundhedsvæsenet. Forslag blev samlet sammen og fremgår af bilag 4. Input, der relaterer sig til profilen for Nyborg Sygehus, indgår primært under temaet om styrkelse af ambulante og nære tilbud i Nyborg og på Østfyn.

Blandt de forslag, der kom frem på borgermødet, retter enkelte sig mod profilen for Nyborg Sygehus, mens de øvrige primært retter sig mod det øvrige sundhedsvæsen, og herunder betragtninger, der kan indgå ved implementering af notat for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.

I forhold til oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus var der opbakning til at styrke det nære tilbud på Nyborg Sygehus. Input fra borgermødet giver således ikke anledning til at anbefale ændringer i det samlede forslag til fremtidig profil.

Medarbejderhøring på OUH

Oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus har været i medarbejderhøring på OUH i perioden 3. – 31. oktober 2023.

Som led i høringen har der været afholdt orienteringsmøder for involverede medarbejdere i høreklubben, fertilitetsklinikken, samt på Svendborg Sygehus og Nyborg Sygehus.

Ved endt høringsperiode var der indkommet 17 høringssvar.

Høringssvar fremgår i fuldstændig form i bilag 5, mens bilag 6 indeholder en opsummering af høringssvar.

De overordnede budskaber i høringssvarene er:

- At der er opbakning til den fremtidige profil for Nyborg Sygehus, herunder nærhedstilbud til borgerne i området, de fysiske rammer, samt en attraktiv arbejdsplads mht. høj faglighed, rekruttering og fastholdelse af medarbejdere. Dog udtrykkes der også bekymring ift. fastholdelse af personale, når funktioner flytter.
- At det er vigtigt, at personalet flytter med funktioner til eller fra Nyborg Sygehus.
- At der skal være en opmærksomhed på at sikre sammenhængskraften til resten af OUH ift. samarbejde, sparring og erfaringsudveksling.
- At der er behov for at tilpasse beredskaber, støttefunktioner og forsyningsmuligheder i Nyborg.
- At der er behov for at opdatere de fysiske forhold såsom skilte, kantinefaciliteter, parkeringsforhold mm.
- At der ift. fertilitetsklinikken er bekymring for bl.a. adgangen til donorer.

For høringssvar vedrørende de enkelte funktioner henvises til bilag 6.

Høringssvar vil indgå i arbejdet med implementering af den fremtidige profil for Nyborg Sygehus. Der lægges op til, at implementering sker i en åben proces, hvor berørte afdelinger og medarbejdere inddrages i arbejdet med at finde gode løsninger. Det kan både være i forhold til gode patientforløb, fastholdelse af medarbejdere samt sikring af sammenhæng mellem matrikler.

I det videre arbejde med at konkretisere den fremtidig profil vil der således være fokus på at sikre, at de berørte medarbejdere i videst muligt omfang flytter med funktioner, der flytter til anden matrikel. Herudover skal der arbejdes med konkrete løsninger for så vidt angår patientforløb eller funktioner, der fordeler sig på flere matrikler.

Den videre proces

Sagen forelægges sundhedsudvalget den 28. november 2023, psykiatri- og socialudvalget den 29. november 2023 samt udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023, hvorefter sagen overgår til behandling i regionsrådet på møde 18. december 2023. Der forelægges på samme møder særskilte dagsordenspunkter vedrørende henholdsvis godkendelse af den fremtidige profil for Nyborg Sygehus og godkendelse af notat om videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.

Klimavurdering

Udbygning af nærhedsbaserede tilbud kan medvirke til at reducere transport for patienter i Nyborg-området, og derved bidrage til at reducere klimabelastningen. Flytning af funktioner mellem matrikler vil medføre øget transport for nogle patienter, og kortere transport for andre patienter. Samlet er det forventningen, at der ikke er væsentlige klimamæssige konsekvenser af forslaget.

Under forudsætning af senere godkendelse vil en ombygning af Nyborg Sygehus dog medføre en klimamæssig belastning i byggefasen.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus, jf. bilag 2, godkendes.

At implementering af fremtidig profil for Nyborg Sygehus sker i en åben proces, hvor berørte afdelinger og medarbejdere inddrages i arbejdet med at finde gode løsninger for patientforløb, fastholdelse af medarbejdere samt sammenhæng mellem matrikler.

At der udarbejdes et konkret oplæg vedrørende ombygning af Nyborg Sygehus som forelægges regionsrådet.

At aktiviteter, der kan opstartes eller føres helt ud i livet uden ombygninger, sættes i værk, når det kan lade sig gøre.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen, Ø, tager forbehold.

Bilag

Bilag 1. Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus med markering af ændringer

Bilag 2. Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus

Bilag 3. Slides fra fagligt oplæg på borgermøde i Nyborg

Bilag 4. Input fra borgere i Nyborg

Bilag 5. Indkomne høringssvar på OUH

Bilag 6. Opsummering af høringssvar ifm. profil for Nyborg Sygehus

Punkt 3: Godkendelse af notat vedr. videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området

23/32075

Resumé

Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at både notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området og oplæg om ny profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling den 18. december 2023.

Processen har omfattet et fælles regionalt-kommunalt borgermøde i Nyborg den 25. oktober 2023, hvor over 100 interesserede borgere kom med input og anbefalinger til det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området og på Østfyn. På den baggrund er borgernes anbefalinger til det nære sundhedsvæsen i Nyborg og på Østfyn indarbejdet i notatet. Notatet forelægges til endelig behandling i hhv. regionsrådet i Region Syddanmark og Nyborg Byråd. Godkendelse af forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus behandles i en særskilt sag.

Sagsfremstilling

Med afsæt i det politisk godkendte kommissorium om videreudvikling af fælles kommunalt og regionalt samarbejde på sundhedsområdet, er der udarbejdet vedhæftede notat, der beskriver perspektiver for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg Kommune og på Østfyn med udgangspunkt i Nyborg Sygehus, det kommende sundhedshus samt de tværsektorielle rammer (se vedhæftede bilag). Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at både notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborgområdet og oplæg om ny profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling den 18. december 2023.

Notatet beskriver en retning for videreudvikling af samarbejdet og eksempler på, hvilke konkrete udviklingsmuligheder, der ses i forhold til udvikling af det nære sundhedsvæsen i regi af det bilaterale samarbejde mellem Nyborg Kommune og Region Syddanmark i forhold til følgende udvalgte målgrupper:

- Den ældre medicinske patient
- Patienter med hjertesygdom
- Særligt sårbare borgere med behov for socialpsykiatri og/eller lokalpsykiatriske tilbud
- Ældre med forløb i gerontopsykiatrien.

For at fremhæve nogle enkelte fælles udviklingsmuligheder belyses blandt andet udviklingsmuligheder i det tværsektorielle samarbejde om udredning af særligt skrøbelige ældre, herunder samarbejdet om faldforebyggelse, om hvilket der også påtænkes at etablere et forskningsprojekt. Sigtet er at sikre opbakning til testmetoder for at undgå, at samme test udføres af både kommune og sygehus. Desuden er sigtet, at metoden efter evaluering efterfølgende kan tages i brug i andre kommuner.

Derudover er der også beskrevet muligheder for et øget samarbejde om patienter med dobbeltdiagnoser og borgere med psykisk sårbarhed, hvor der er et ønske om tættere koordinering på tværs af fagligheder, samt på tværs af somatiske og psykiatriske problemstillinger.

Udviklingsmulighederne, der er beskrevet i notatet, skal ses i sammenhæng med fremtidig profil for Nyborg Sygehus. Fremtidig profil for Nyborg Sygehus behandles i en særskilt sag. De dele af de samlede planer, som primært omfatter øget samarbejde og koordinering, kan sættes i værk, når der er opnået politisk tilslutning til planerne, samt de fornødne aftaler er indgået. Tiltag, der knytter sig til Nyborg Sundhedshus, afventer ibrugtagning af sundhedshuset ultimo 2024.

Notatet, og de udviklingsmuligheder der peges på, er blevet formuleret i en inddragende proces, hvor der har været repræsentation fra alle sektorer og fra relevante aktører i forhold til både somatik og psykiatri.

Tiltag, der knytter sig til profilen for Nyborg Sygehus, som eksempelvis etablering af dagshospital, afventer politisk godkendelse heraf og afklaring af eventuel driftsøkonomi samt eventuelle ombygninger. Realiseringen af tværsektorielle udviklingsmuligheder, der vil kræve finansiering til anlæg eller ombygning, kan afvente eventuel pulje til etablering af nærhospitaler. Udmelding om nærhospitaler afventer strukturkommissionens afrapportering i foråret 2024. Såfremt finansieringen ikke kan opnås via nærhospitalspuljen forelægges regionsrådet en sag.

Nyborg Kommune og Region Syddanmark har den 25. oktober 2023 afholdt et fælles borgermøde om udvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg Kommune, hvor over 100 borgere, 13 politikere fra regionsrådet i Region Syddanmark og 11 politikere fra Nyborg Byråd deltog. Notatet indgik sammen med Region Syddanmarks oplæg til ny profil for Nyborg Sygehus som grundlag for det fælles borgermøde. På baggrund af borgernes input og anbefalinger i forbindelse med borgermødet, er der i notatet tilføjet et særskilt afsnit, hvor borgernes anbefalinger til det nære sundhedsvæsen i Nyborg og på Østfyn er sammenskrevet (se afsnit 5 i vedhæftede notat). Ligeledes er der i notatet tilføjet et bilag med borgernes samlede input i forbindelse med borgermødet. De øvrige afsnit i notatet svarer til det, som blev præsenteret for regionsrådet den 25. september 2023.

Borgernes anbefalinger kan opdeles i en række temaer som fremgår af understående. I overskriftsform omhandlede borgernes anbefalinger:

Tema: Styrkelse af ambulante og nære tilbud i Nyborg og på Østfyn:

- Flere ambulante undersøgelser og specialiserede tjenester lokalt.
- Bedre tilgængelighed med aftenbehandlinger.
- Fysisk kontakt for ældre og dem, der ikke bruger virtuelle løsninger.
- Øget patientrådgivning og hjemmebehandlinger.
- Gratis parkering og forbedret offentlig transport til lokale sundhedstilbud.

Tema: Sundhedstilbud til sårbare borgere med psykiatriske og sociale problemer:

- Mere tilgængelig hjælp om aftenen og i weekenderne.
- Udvidelse af rusmiddelbehandling i yderområder.
- Forbedret samarbejde mellem region og kommune.
- Oprettelse af psykiatriske tilbud på sundhedshuset.

Tema: Overgange, samarbejde og kommunikation på tværs af sektorer:

- Styrke overgangen fra sygehus til kommune.
- Bedre samarbejde og koordinering for sårbare og ensomme borgere.
- Forløbskoordination og samme IT-systemer.
- Fokus på at skabe tryk i patientforløb med bedre information.

Tema: Sundhedsprofessionelles viden og kompetencer:

- Evne til at lytte til borgernes behov.
- Tydelig kommunikation i letforståeligt sprog.
- Styrk IT-kompetencer hos borgere og personale.
- Øget kompetence for kommunalt personale.
- Prioriter personalets trivsel og arbejdsmiljø.

Tema: Inddragelse af pårørende og frivillige:

- Udarbejd en pårørendepolitik i kommunen.
- Samarbejde mellem frivillige organisationer og kommunen med klare forventninger.
- Opfølgning på behov for stærke pårørende, men opmærksomhed på ulighed.

Tema: Genoptræning efter operation:

- Fokus på lokale genoptræningsmuligheder.
- Fasthold de gode genoptræningsforløb.

Tema: Almen praksis:

- Bevar det gode samarbejde mellem almen praksis og kommunen.

De samlede anbefalinger fra borgerene vil blive brugt i den videre udvikling og implementering af konkrete indsatser og samarbejdet i det nære sundhedsvæsen i Nyborg og på Østfyn. Input fra borgere der taler ind i ny profil for Nyborg Sygehus, vil blive adresseret og behandlet i den særskilte sag om ny profil for Nyborg Sygehus.

Proces

Notatet er godkendt af den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde på sundhedsområdet mellem Region Syddanmark og Nyborg Kommune. Sagen forelægges derefter for sundhedsudvalget den 28. november 2023, psykiatri- og socialudvalget den 29. november 2023 samt udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023 og slutteligt regionsrådet den 18. december 2023.

Notatet behandles parallelt i relevante kommunale udvalg i Nyborg Kommune og i Nyborg Byråd den 12. december 2023 med henblik på godkendelse.

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 notatet vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Rammenotat - Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området_version til politisk godkendelse - final

Punkt 4: Godkendelse af fremrykket omlægning af akut ortopædkirurgi på Fyn

23/13335

Resumé

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

Forslaget omhandler omlægning af akut ortopædkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital, herunder behandling af traumepatienter og reduktion i den lægelige tilstedeværelse i skadestuefunktion på Svendborg Sygehus. Desuden foreslås behandling af patienter med hoftenære frakturer samlet på Svendborg Sygehus, jf. profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus.

Forslag til flytning af akut organkirurgi forventes forelagt i 1. halvår 2024.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 22. maj 2023, at der blev igangsat et forberedende planlægningsarbejde, som skulle føre frem til et grundlag for en politisk beslutning vedrørende eventuel fremrykning af flytning af funktioner mellem Svendborg Sygehus og Odense Universitetshospital.

På det grundlag fremlægges forslag til tidlig omlægning af ortopædkirurgiske funktioner mellem Svendborg Sygehus og Odense Universitetshospital.

Forslaget omfatter:

1. Fremrykket omlægning af akut ortopædkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital pr. 1. april 2024.
2. Samling af behandling af patienter med traumer på Odense Universitetshospital pr. 1. januar 2024.
3. Samling af behandling af patienter med hoftenære frakturer på Svendborg Sygehus i overensstemmelse med profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus fra 1. april 2024. Parallelt hermed planlægges med etablering af fald-klinik på Svendborg Sygehus som en Fyns-funktion.
4. Reduktion af tidsrum for lægelig tilstedeværelse i skadestue/skadestuefunktion i Svendborg pr. 1. april 2024, idet den nuværende lægelige tilstedeværelse i tidsrummet kl. 8 – 21 reduceres til kl. 8 – 20.
 - Den lægelige bemanning vil uændret bestå i en KBU-læge (klinisk basisuddannelse) med back-up af speciallæge til stede på matriklen.
 - I overensstemmelse med beslutning om profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus vil skadestuen/skadestuefunktionen fortsat være døgnåben frem til ibrugtagning af det nye OUH, hvorefter åbningstiden ændres til kl. 8 – 24.
 - Skadestuen/skadestuefunktionen vil fortsat være bemanded af behandlersygeplejersker, der i tidsrummet kl. 8 – 20 har lægelig back-up af KBU-læge eller ortopædkirurgisk speciallæge (jf. oven for), og i tidsrummet kl. 20 – 08 suppleres virtuelt eller telefonisk af ortopædkirurgisk speciallæge i Odense.

Den medicinske modtagelse vil ikke blive påvirket. Der vil således uændret være modtagelse af visiterede akutte medicinske patienter døgnet rundt.

Forslag til omlægning af akut organkirurgi forventes forelagt i 1. halvår 2024.

Svendborg som specialsygehus

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 skal flyttes fra Svendborg Sygehus til det nye OUH, og at skadestuen omlægges til en skadestuefunktion.

Regionsrådet godkendte den 26. september 2022 den fremtidige profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus, når det nye OUH tages i brug. For så vidt angår skadestuefunktionen viderefører profilen for Svendborg Sygehus, godkendt i 2022, beslutninger truffet i 2010 og 2012 om en skadestuefunktion med lægelig backup. Med den fremtidige profil godkendt i 2022 blev åbningstiden fastlagt til kl. 8 – 24.

Som led i budgetbehandlingen for 2015 besluttede regionsrådet i 2014 at lukke den ortopædkirurgiske vagt på Svendborg Sygehus fra kl. 21 – 08 alle ugens dage. Skadestuefunktionen i Svendborg har siden 2015 i tidsrummet kl. 21 – 08 været bemandet med behandlersygeplejersker med lægelig back-up fra Odense Universitetshospital. Det er skadevisitationen henholdsvis lægevagten, som afgør, om patienterne skal behandles i Odense eller Svendborg.

Med det fremlagte forslag vil skadestuefunktionen uændret være bemandet med behandlersygeplejersker. Der vil være lægedækning af skadestuefunktionen frem til kl. 20 mod i dag kl. 21. Lægedækningen udgøres af en uddannelseslæge på KBU-niveau, som vil være fysisk til stede i skadestuefunktionen fra kl. 8 til kl. 20 samt en ortopædkirurgisk speciallæge, der i samme tidsrum vil være tilstede på matriklen, og som kan tilkaldes ved behov.

I tidsrummet kl. 20 – 08 vil skadestuefunktionen være bemandet af behandlersygeplejersker med mulighed for virtuel back-up fra ortopædkirurgisk speciallæge i Odense.

Den fremtidige profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus indebærer iøvrigt, at der etableres et Center for planlagt kirurgi med planlagte operationer inden for eksempelvis organ-, ortopæd-, plastik- og urinvejskirurgi samt gynækologi. Det vil blandt andet muliggøre samling af hoftenære frakturer for hele OUH's optageområde på Svendborg Sygehus.

Tidlig omlægning af funktioner

I stedet for at afvente ibrugtagning af det nye OUH foreslås det at fremrykke flytning af visse funktioner mellem Svendborg Sygehus og Odense Universitetshospital. Herved vil patienter fra det sydfynske område tidligere få adgang til døgnbemandede akutte behandlingstilbud på lige fod med patienter fra resten af Fyn. En sammenlægning af akutte beredskaber vil desuden bidrage til en forbedret ressourceudnyttelse og samling af kompetencer.

En tidligere omlægning af akutte kirurgiske funktioner vil muliggøre, at Svendborg Sygehus kan fokusere på etablering af Center for planlagt kirurgi og herunder samling af hoftenære frakturer for hele Fyn.

En tidligere flytning vil endvidere muliggøre en mere smidig organisatorisk tilpasning på hver matrikel frem for omstrukturering i forbindelse med indflytning på det nye OUH, hvor der samtidig sker en omlægning af optageområder for medicinske patienter.

En samlet beskrivelse af forslag til tidlig omlægning af funktioner fremgår af bilag 1.

OUH har i oktober måned 2023 gennemført høring blandt personale i berørte afdelinger som led i det forberedende arbejde. Som følge af høringssvar er der foretaget mindre justeringer i forslaget.

Det har i øvrigt været en forudsætning i det forberedende planlægningsarbejde, at funktioner, der foreslås flyttet tidligere, skal kunne rummes på nuværende Odense Universitetshospital, og at flytningen dermed ikke medfører anlægsudgifter.

Der forventes ikke behov for personaleprocesser eller personaleflytning, da omlægninger på tværs af matrikler sker samtidigt.

Øvrige funktioner under omlægning

Der pågår i øvrigt planlægning af en række nye eller udbyggede funktioner på Svendborg Sygehus i overensstemmelse med den fremtidige profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus. Det omfatter følgende funktioner, der ikke forudsætter ombygning eller nybyggeri, og som forventes at kunne blive helt eller delvist sat i gang i 2024:

- Senfølge- og bækkenbundscenter
- Styrkelse af daghospitalet
- Palliativt sengeafsnit (opstart)
- Udredning af medicinske patienter som Fyns-funktion (opstart)
- Perinatale tab.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en konkret klimavurdering af sagen, idet det vurderes, at en tidligere flytning af funktioner isoleret set ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til tidlig omlægning af ortopædkirurgiske funktioner (jf. bilag 1) godkendes, herunder:

- a) At den akutte ortopædkirurgi pr. 1. april 2024 flyttes fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital.
- b) At behandling af patienter med hoftenære frakturer fra hele Fyn (minus Middelfart Kommune) fra 1. april 2024 samles på Svendborg Sygehus.
- c) At lægelig tilstedeværelse i skadestue/skadestuefunktion pr. 1. april 2024 reduceres fra kl. 8 – 21 til kl. 8 – 20. Den lægelige bemanning vil uændret bestå i en KBU-læge med back-up af speciallæge tilstede på matriklen.
- d) At behandling af traumepatienter fra 1. januar 2024 samles på Odense Universitetshospital.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Annette Blynél, F, og Lars Mogensen, Ø, tager forhold.

Bilag

Bilag 1. Forslag til fremrykket omlægning af akut ortopædkirurgi på Fyn

Punkt 5: Godkendelse af forlængelse af samarbejdsaftalen med Røde Kors' omsorgscenter

23/52510

Resumé

I februar 2022 godkendte regionsrådet en samarbejdsaftale med Røde Kors om driften af omsorgscenter Svalegangen i Middelfart, der er et tilbud målrettet hjemløse og funktionelt hjemløse efter udskrivelse fra sygehus. Samarbejdsaftalen udløber ved udgangen af 2023. I nærværende sag lægges op til godkendelse af forlængelse af samarbejdsaftalen med Røde Kors.

Sagsfremstilling

Røde Kors åbnede omsorgscenteret Svalegangen for hjemløse i Middelfart i efteråret 2020. 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.

Indtil udgangen af 2021 var omsorgscenteret 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 samarbejdet med Røde Kors om den videre drift af centeret. Den 28. februar 2022 godkendte regionsrådet en samarbejdsaftale, der beskriver de økonomiske, juridiske og organisatoriske rammer for samarbejdet om omsorgscenteret. Samarbejdsaftalen udløber ved udgangen af 2023.

Tværsektorielt Samarbejde og Røde Kors gør årligt status på driften af omsorgscenteret. På baggrund af henvisningsdata for 2022 og 2023 er der følgende opmærksomhedspunkter:

- Siden 2022, hvor samarbejdsaftalen trådte i kraft, har der været i alt 124 borgere på centeret.
- Der er en klar overvægt af mænd på centeret. Det fremgår af henvisningsdataene, at der har været 104 mænd og 20 kvinder blandt beboerne på centeret.
- Der er en fin spredning i antallet af henvisninger fra somatik og psykiatri. Fra somatikken er der således henvist 56 borgere, mens 42 er henvist fra psykiatrien. De resterende 26 er henvist fra kommunal side.
- Der henvises flest borgere fra Sygehus Lillebælt og Odense Universitetshospital. Der er kun henvist få patienter fra Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus. Dette skyldes blandt andet, at borgere fra Sydvestjylland og Sønderjylland ønsker at blive i nærområdet efter udskrivelse. Der er en opmærksomhed på denne geografiske forskel i samarbejdet mellem Region Syddanmark og Røde Kors.
- 73% af borgerne fuldfører deres ophold på omsorgscenteret. Det hænder, at omsorgscenteret må afbryde borgerens ophold, da centerets regler ikke overholdes. Andre gange er det borgeren selv, der ønsker at afbryde opholdet.

I forbindelse med samarbejdsaftalens ophør har Røde Kors udarbejdet en årsrapport, der beskriver omsorgscenteret arbejde. Årsrapporten er vedhæftet som bilag. I årsrapporten fremgår desuden henvisningsdata samt regnskab for 2023.

Med den regionale budgetaftale for 2020 afsatte Region Syddanmark midler til ansættelse af en 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. Siden er der ansat socialsygeplejersker på alle regionens sygehuse, som har ansvaret for at henvise patienter til centeret.

Socialsygeplejerskerne har på møde den 9. november 2023 drøftet samarbejdet med omsorgscenteret. Generelt bemærkes det, at de er positive overfor at kunne henvise borgere til omsorgscenteret, og at der overordnet opleves et godt samarbejde. De knaster, der kan opleves i samarbejdet, drøftes løbende med omsorgscenterets leder. Aktuelt er der en opmærksomhed på, at omsorgscenteret ønsker, at borgerne senest skal ankomme klokken 12. Fra regional side kan dette være vanskeligt at imødekomme af hensyn til udskrivesproceduren.

Med afsæt i ovenstående lægges op til, at samarbejdsaftalen videreføres pr. 1. januar 2024 til 31. december 2025, og at der derefter tages stilling til forlængelse af samarbejdsaftalen. Udkast til samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag.

Sagen behandles i sundhedsudvalget den 28. november 2023, psykiatri- og socialudvalget den 29. november 2023, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023, forretningsudvalget den 6. december 2023 og regionsrådet den 18. december 2023.

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 det godkendes, at samarbejdsaftalen forlænges i to år fra 1. januar 2024 til 31. december 2025.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at inden forlængelsen af samarbejdsaftalen udløber igangsættes en udbudsproces.

Bilag

Bilag 1 - årsrapport 2023

Bilag 2 - henvisningsdata for 2023

Bilag 3 - regnskabstal 2023

Bilag 4 - udkast til forlænget samarbejdsaftale

Punkt 6: Godkendelse af handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i Region Syddanmark

23/8434

Resumé

Af Region Syddanmarks budgetaftale for 2023 fremgår det, at der skal udarbejdes en handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i både primær- og sekundærsektor.

En arbejdsgruppe i regi af Det Regionale Lægemiddelråd har udarbejdet et udkast til en sådan handleplan, som fremlægges til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Det Regionale Lægemiddelråd har igennem de senere år fokuseret på rationel brug af opioider, og forbruget er faldende både nationalt og regionalt.

De tre hyppigst brugte opioider er morfin, oxycodon og tramadol. Morfin er det anbefalede førstevalg, hvis der er behov for stærkt smertestillende medicin, mens brugen af oxycodon og tramadol ønskes begrænset væsentligt på grund af lægemidlernes bivirkningsprofil.

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2023 er beskrevet, at der ønskes udarbejdet en handleplan for at bringe indsatsen helt i mål. I den forbindelse har lægemiddelrådet på møde den 15. marts 2023 nedsat ”Arbejdsgruppe for rationel brug af opioider i Region Syddanmark”. Arbejdsgruppen er sammensat af repræsentanter fra både primær- og sekundærsektoren. Arbejdsgruppen har udarbejdet et udkast til en handleplan (vedlagt som bilag), der beskriver baggrund, målsætning og foreslåede indsatser for fortsat nedbringelse af opioidforbruget.

Opsatte mål

- Antal personer i behandling med opioider reduceres fortsat.
- Gennemsnitsforbruget pr. bruger reduceres med mindst to morfinækvivalenter hvert år.
- Der anvendes primært morfin, som er det anbefalede opioid.
- På sygehusene er fordelingen mellem anvendt morfin og oxycodon 90:10 (målt i døgndoser).
- Ingen nyordination af tramadol på sygehuse og i primærsektoren efter 1. januar 2024.
- Fortsat reduktion af antal tramadol-brugere i almen praksis.

Arbejdsgruppen vurderer, at ovenstående mål er opnåelige inden for de eksisterende rammer (herunder også økonomi). For at opnå målene er der foreslået indsatser rettet mod henholdsvis almen praksis, sygehusene og borgerne. Indsatserne er opsummeret nedenfor og nærmere beskrevet i punkt 5 og bilag 2 i handleplanen.

Foreslåede indsatser

- Løbende monitorering af og rapportering om forbruget af opioider på hospitalsafdelinger og i almen praksis (evt. også i speciallægepraksis).

- Lommekort og anden formidling til sygehuslæger med quick-info om rationel opioidbehandling.
- Ændring af retningsgivende dokumenter i infonet og standardordinationer på smerteområdet.
- Orientering om rationel brug af opioider og anden smertebehandling end opioider – både med lægemidler og non-farmakologisk behandling.
- Sikre implementering af beslutning truffet af Det Regionale Lægemiddelråd i marts 2023 om, at sygehuset som udgangspunkt ikke udsteder recepter på morfika. Ved kortvarigt behov (fx efter operation) medgives det antal tabletter, der forventes at blive behov for.
- Fjerne tramadol og oxycodon fra medicinrum på hovedparten af hospitalsafdelingerne.
- Borgerne sikres information om, hvad det betyder at være opstartet i behandling med et opioid, og til det brug udarbejdes borgerrettet, skriftligt materiale om emnet. Materialet uddeles via apotekerne, praktiserende læger og sygehusene.

Bilag 2 i handleplanen indeholder afslutningsvis også en række mulige indsatsområder, som kan overvejes på længere sigt, hvis de ovenfor foreslåede indsatser viser sig utilstrækkelige i forhold til at nå målene. Fælles for dem er behov for tilførsel af ressourcer og/eller samarbejde med interessenter uden for regionen.

Som beskrevet i handleplanen vil indsatsen blive fulgt i regi af arbejdsgruppen, og der vil ske løbende evaluering i forhold til de opsatte mål. Dette afrapporteres til Det Regionale Lægemiddelråd og om omtrent et år (slut 2024/primo 2025) vil en samlet evaluering af indsatsen blive fremlagt for de politiske udvalg.

Udkastet til handleplanen er drøftet og godkendt af lægemiddelrådet på møde den 21. september 2023. Koncernledelsesforum har drøftet planen den 24. oktober 2023 og bakker op om de foreslåede indsatser i sygehusregi.

Handleplanen forelægges for sundhedsudvalget på møde den 28. november 2023 og for udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At handleplan for nedbringelse af opioidforbruget godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i Region Syddanmark

Punkt 7: Godkendelse af finansiering af IT-løsningen Kræftværket - app til unge med kræft

19/37549

Resumé

Regionsdirektørkredsen i regi af Danske Regioner anbefaler, at app-løsningen "Kræftværket" til unge med kræft udbredes til hele landet. Det foreslås, at løsningen forankres på Onkologisk Afdeling R på Odense Universitetshospital og finansieres af nye midler fra den kommende Kræftplan V.

Sagsfremstilling

I sagen præsenteres baggrund og status for IT-løsningen Kræftværket samt forslag til finansiering heraf i forbindelse med idriftsættelse af løsningen i Region Syddanmark.

Baggrund

På baggrund af indstilling fra det tværregionale Innovationsboard har regionsdirektørkredsen i regi af Danske Regioner anbefalet at udbrede løsningen "Kræftværket – app til unge med kræft". Løsningen søges udbredt til landsdækkende løsning efter et fælles regionalt udbud, som Region Hovedstaden har håndteret.

Afledt af ovenstående udestår stillingtagen til, hvordan IT-løsningen, Kræftværket, finansieres.

Om projektet

Løsningen til unge med kræft er udviklet i et tværregionalt samarbejde, og har til formål at hjælpe børn og unge med kræft. Løsningen består konkret af en app, som giver de unge bedre mulighed for sygdomsmestring og skaber et trygt virtuelt fællesskab for patienterne. En lukket adgang til app'en – adgang tildeles af de relevante afdelinger – sikrer at det kun er de rigtige patienter, der gives adgang til fællesskabet. App'en forventes at føre til færre hospitalskontakter og mindre belastning af sundhedsvæsenet ved at øge patienternes sygdomsforståelse og peer-to-peer hjælp.

Forankring af IT-løsning

Løsningen har været afprøvet som pilotprojekt ved henholdsvis Onkologisk Afdeling R og Hæmatologisk Afdeling X på Odense Universitetshospital. De har oplevet dette, som et ekstraordinært godt tilbud til de unge, som har kunnet kommunikere på tværs af regionerne. Ydermere har det givet særlig værdi til de patienter, der bor langt fra de fysiske tilbud samt de sårbare unge patienter, og på den måde giver den en følelse af tilknytning og nærhed, og mindsker den sociale ulighed. Ved idriftsættelse forankres IT-løsningen på Onkologisk Afdeling R på Odense Universitetshospital.

Forslag til finansiering af driftsøkonomi

IT-løsningen er i Region Hovedstaden udviklet og har været driftet via forskningsbevillinger. Det har bl.a. været via eksterne fonde som TrykFonden, der har været hovedbidragsyder (2,5 mio. kr.).

Løsningen står over for at overgå fra forskningsprojekt til drift. Region Syddanmarks andel til driften af Kræftværket udgør 356.000 kr. i pris- og lønniveau for 2024.

Drift af løsningen indebærer blandt andet løn til én personaleressource (moderator for online-forum), teknisk support og vedligehold, juridisk arbejde samt ledelse og betjening af en tværregionalstyregruppe.

Regeringen har maj 2023 tilkendegivet, at de vil prioritere 5 mia. kr. til varigt løft af sundhedsområdet på landsplan. Herunder afsættes 100 mio. kr. i 2023, 300 mio. kr. i 2024 og 600 mio. kr. årligt fra 2025 til en ekstraordinær kræftindsats. Konditionerne for anvendelsen af midlerne for 2024 og frem er endnu ikke endeligt udmeldt. Det forudsættes dog, at Region Syddanmarks andel af driftsøkonomien for Kræftværket kan finansieres af nye midler fra den kommende Kræftplan V.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At Odense Universitetshospital fra 2024 og frem tilføres 356.000 kr. årligt til medfinansiering af ”Kræftværket – app til unge med kræft”.

At udgiften finansieres af nye midler fra Kræftplan V.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Godkendelse af udmøntning af bevilling til rekruttering af geriater

23/50788

Resumé

Der fremlægges forslag til udmøntning af midler i budgetaftale 2024. Midlerne foreslås i overensstemmelse med budgetaftalen anvendt til finansiering af to ekstra introduktionsstillinger i geriatri (ældremedicinsk speciale), svarende til 1 mio. kr. årligt i tre år.

Sagsfremstilling

På sundhedsudvalgets møde den 8. august 2023 blev der drøftet forslag til at afhjælpe udfordringer med at rekruttere og fastholde læger i specialet geriatri. Udover at de geriatrike afdelinger allerede har iværksat en række tiltag for at afhjælpe rekrutteringsudfordringerne, blev der bl.a. peget på et eksternt finansieringsbehov i forhold til flere introduktionsstillinger. Forslaget indgik regionsrådets budgetproces for 2024.

Følgende fremgår af aftale om budget 2024

”Det geriatrike speciale i regionen vurderes at være i risiko for ikke at kunne imødekomme de fremtidige krav i sundhedsvæsenet, hvilket både skyldes en vedvarende rekrutteringsudfordring til specialet, samt at den demografiske udvikling øger behovet for geriater. I budgetaftalerne for 2022 og 2023 blev det aftalt at analysere det geriatrike speciale og komme med forslag til styrkelse af rekruttering. Kortlægningen peger på følgende indsatser:

Netværk på tværs af afdelinger og sygehuse

- Optimering af tværfaglig tilgang til geriatrike patienter
- Opprioritere geriatri på medicinuddannelsen
- Opprioritere forskningen
- Læger i hoveduddannelsesforløb tilbydes at få dækket kursusafgift, hvis de optages på European

Academy for Medicine of Ageing (EAMA)

I budget 2021 blev der afsat 1 mio. kr. årligt til at styrke lægelige specialer med rekrutteringsudfordringer. Det forventes, at der i 2023 bliver anvendt 0,7 mio. kr., hvorefter der vil være 0,3 mio. kr. i 2023 og 1 mio. kr. i 2024 og frem. I budgetaftalen for 2022 blev det aftalt at igangsætte en planlægningsproces for urologi og geriatri, så rekrutteringen styrkes, og i budgetaftalen for 2023 blev der afsat 1,0 mio. kr. til styrkelse af urologien.

Aftalepartierne er enige om, at anvende puljen fra 2021 til finansiering af to ekstra introduktionsstillinger i geriatri, svarende til 1 mio. kr. årligt i 3 år.

Esbjerg Sygehus har ikke haft geriater ansat de seneste mange år, og har ikke udsigt til at kunne rekruttere. Aftaleparterne ønsker derfor, at begge stillinger skal være delt med Esbjerg Sygehus, dvs. OUH Odense – Esbjerg Sygehus og Sygehus Lillebælt – Esbjerg Sygehus”.

Finansiering af to introstillinger i geriatri i en treårig periode

Placering af to introstillinger	2024 -2026
Esbjerg Sygehus og OUH, Odense	0,5 mio. kr. årligt
Esbjerg Sygehus og Sygehus Lillebælt	0,5 mio. kr. årligt
Sum	1,0 mio. kr. årligt

Midlerne udmøntes til sygehusene i budgettilpasningen ved besættelsen af introstillingerne og gennemførelse af de planlagte forløb på afdelingerne.

Forløbene for de to delestillinger detailplanlægges imellem de enkelte afdelinger.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der oprettes to ekstra introduktionsstillinger i geriatri, svarende til 1 mio. kr. årligt i tre år.

At begge stillinger oprettes som delestillinger mellem Esbjerg Sygehus og OUH, Odense og Esbjerg Sygehus og Sygehus Lillebælt.

At stillingerne finansieres af puljen fra 2021 til styrkelse af lægelige specialer med rekrutteringsudfordringer. De bevillingsmæssige konsekvenser indarbejdes i de tilbagevendende budgettilpasninger.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Godkendelse af etablering af et regionalt auditorkorps inden for røntgenområdet

22/2715

Resumé

Med denne sag forelægges forslag om etablering af et regionalt auditorkorps inden for røntgenområdet.

Sagsfremstilling

Der har siden år 2000 været et lovkrav om, at afdelinger og afsnit i Region Syddanmark, der anvender røntgenudstyr, skal udføre audit på enhedernes kvalitetssikringssystemer, jf. bekendtgørelse 669 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse. I 2018 blev der vedtaget en ny strålebeskyttelseslov og Sundhedsstyrelsens opfølgning på, om auditeringen udføres med de rette intervaller i regionerne, er efterfølgende blevet intensiveret.

For at sikre gennemførelsen af de lovbestemte audits på kvalitetsstyringssystemet i de afdelinger og afsnit, der bruger røntgenudstyr, stilles forslag om etablering af et regionalt auditorkorps inden for røntgenområdet. Et regionalt auditorkorps sikrer en fælles løsning med intern uddannelse af auditorer og en regional koordinatorfunktion placeret i Medicoteknik i Region Syddanmark.

Kravet om gennemførelse af audit omfatter ca. 80 afdelinger og afsnit i Region Syddanmark, der anvender røntgenudstyr. Indtil nu har enkelte afdelinger løst opgaven ved enkeltvis at købe hjælp til auditering. Med etablering af et regionalt auditorkorps, vil der være en fælles løsning for hele regionen med flere fordele, i form af afvikling af audits på en ensartet og effektiv måde og understøttelse af vidensdeling på tværs af alle afdelinger, der anvender røntgenudstyr, og som derfor står med nogenlunde de samme udfordringer i forhold til lovgivning og brugen af røntgen. Derudover giver løsningen mulighed for kvalitetsstyring og kvalitetsudvikling på tværs af regionen.

I notatet (bilag 1) beskrives forslaget til organisering af det regionale korps til gennemførelse af audit inden for røntgenområdet samt kompetenceudvikling af auditorer. Uddannelsen til auditor uddybes i bilag 2. Notatet giver desuden en mere detaljeret beskrivelse af, hvilke ressourcer det vil kræve at etablere det regionale korps. En overordnet oversigt over udgifter ses nedenfor og indeholder udgifter til frikøb af auditorer inddelt efter størrelse og omfang på afdeling/afsnit, uddannelse af auditorer, en regional koordinatorfunktion og indkøb af software til dokumentation af audits.

Tabel 1 Oversigt over økonomi

Auditkategori	Antal afdelinger	Helårlig udgift (1.000 kr.)
(Inddeles efter hvor komplicerede de enkelte afdelinger er fx i forholdet til antallet af røntgenanlæg)		
Store	10	270
Mellem	20	240
Lille	50	150
Frikøb af auditorer, i alt	80	660
Regional koordinator		300

Software	97
Driftsudgifter, i alt	1.057
Uddannelse (engangsudgift i 2024)	117

I tabellen fremgår de samlede udgifter til et regionalt auditorkorps, som også beskrives i notatet i bilag 1. Samlet set forventes løbende driftsudgifter til funktionen på 1,057 mio. kr. årligt fra 2025 og frem. Hertil kommer engangsudgifter til uddannelse på 0,117 mio. kr. i 2024.

Det forventes, at et regionalt auditorkorps vil kunne være i drift 1. halvår 2024. Bevillingen for 2024 tilpasses i forhold til det præcise tidspunkt for opstart af driften, og de afledte bevillingsmæssige konsekvenser, herunder fordelingen af bevillingen mellem Medicoteknik og regionens sygehuse. Dette indarbejdes derfor i en af de tilbagevendende budgettilpasninger i 2024.

Finansiering

Da forpligtelsen til at udføre audits også har eksisteret forud for vedtagelsen af ny strålebeskyttelseslov har udgifterne til auditorkorpset ikke indgået som del af kompensationsberegningerne (dut) på lov- og cirkulæreprogrammet 2019/2020.

På lov- og cirkulæreprogrammet 2023/2024 indgår punkter, hvor udgifterne vurderes håndteret inden for de eksisterende budgetrammer. Det omfatter bl.a. regionernes erstatningsforpligtelser efter patienterstatningslovgivningen vedr. privat ansatte ambulancebehandlere. Det vurderes, at det samlede mindreforbrug på lov- og cirkulæreprogrammet 2023/2024 kan finansiere udgiften til auditorkorpset.

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 forslag om etablering af et regionalt auditorkorps godkendes.

At der til formålet meddeles en varig driftsbevilling på 1,057 mio. kr. og i 2024 yderligere 0,117 mio. kr. i engangsudgifter til uddannelsesaktiviteter.

At udgiften finansieres af mindreforbrug på lov- og cirkulærepuljen for 2023/2024.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oprettelse af et regionalt auditorkorps i Region Syddanmark

Bilag 2_Auditor uddannelse inden for røntgenområdet

Punkt 10: Orientering om varetagelse af funktioner for børn og unge med funktionelle lidelser -

23/27131

Resumé

Som følge af mangel på speciallæger med kompetencer inden for området børn og unge med funktionelle lidelser i børne- og ungdomspsykiatrisk regi har det været nødvendigt at meddele Sundhedsstyrelsen, at Region Syddanmark ikke kan varetage den højt specialiserede funktion inden for området.

Sagsfremstilling

Funktionelle lidelser er en betegnelse for en gruppe af sygdomme, hvor man er belastet af fysiske symptomer, som gør det svært at fungere i dagligdagen. Symptomerne ved den funktionelle lidelse skyldes ikke en anden kendt og veldefineret diagnose. Den funktionelle lidelse kan ikke påvises ved blodprøver, skanninger eller andre biomedicinske tests. Man kan forstå en funktionel lidelse som en tilstand, hvor hjernen og kroppen er overbelastet og ikke kommunikerer normalt sammen.

De hyppigste symptomer ved børn og unge er hovedpine, mavesmerter, smerter i muskler og led og træthed. Mindre børn har ofte kun enkelte symptomer, mens unge kan få mere kompleks sygdom med symptomer fra flere steder i kroppen. Børn og unge med funktionelle lidelser har ofte højt fravær fra skole, stopper med fritidsaktiviteter og trækker sig fra socialt samvær på grund af symptomerne.

Specialiseringsniveauer i specialeplanlægning

Sygehusbehandling kan foregå på to overordnede niveauer: hovedfunktionsniveau (ca. 90 %) og specialfunktionsniveau (ca. 10 %):

På hovedfunktionsniveauet varetages opgaver af begrænset kompleksitet, hvor såvel sygdommene som sundhedsvæsenets ydelser er hyppigt forekommende, og hvor ressourceforbruget ikke giver anledning til en samling af ydelserne på specialfunktionsniveau.

På specialfunktionsniveauet varetages de opgaver, der er fastsat som henholdsvis regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner. De enkelte specialfunktioner er defineret i

specialevejledningerne. Sundhedsstyrelsen skal godkende varetagelse af specialfunktioner.

Børn og unge med funktionelle lidelser indgår både i specialeplan for pædiatri og specialeplan for børne- og ungdomspsykiatri:

- Regionsfunktion omfatter udredning, behandling, rehabilitering og tværsektoriel koordinering for børn og unge med moderat til svære funktionelle lidelser.
- Højtspecialiseret funktion omfatter børn og unge med komplekse og svært funktionsbegrænsende funktionelle lidelser, som kræver specialiseret behandling og rehabilitering under indlæggelse (ca. 2-5 patientforløb/år).

Specialeplan for børne- og ungdomspsykiatri

Både regionsfunktion og højtspecialiseret funktion er tildelt Børne- og Ungdomspsykiatri Odense, Psykiatrien i Region Syddanmark.

Region Syddanmark varetager aktuelt ikke disse funktioner. Dette skyldes mangel på speciallæger med kompetence inden for området. Region Syddanmark har afsøgt markedet for læger, som har de nødvendige kompetencer i forhold til behandling af børn og unge med funktionelle lidelser eller som kunne være interesserede i at oparbejde disse kompetencer. Det er et meget snævert område, og det vurderes ikke at være muligt at opretholde funktionerne.

Specialeplan for pædiatri

Regionsfunktionen er tildelt OUH Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt, Kolding (i formaliseret samarbejde). Hovedfunktionen er tildelt OUH Odense Universitetshospital.

Børne- og Ungeafdelingen på Sygehus Lillebælt, Kolding, der er godkendt til behandling på regionsniveau i formaliseret samarbejde med OUH, og har en børne- og ungdomspsykiater ansat i afdelingen, varetager regionsfunktionen for børn og unge med funktionel lidelse. Afdelingen har således kompetencerne ansat i afdelingen og kan desuden hente sparring fra børne- og ungdomspsykiatri ved fælleskonferencer mellem pædiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Pr. 1. september 2023 har Børne- og Ungeafdelingen, Sygehus Lillebælt og HCA børne- og ungeafdelingen, Odense Universitetshospital opdateret den formaliserede samarbejdsaftale vedr. behandling af regionsfunktionen for funktionelle lidelser. I aftalen beskrives det, at der holdes virtuelle Multidisciplinære Teamkonferencer (MDT) mellem Kolding og Odense en time hver anden uge, hvor alle relevante patienter drøftes. Der afholdes desuden et fast virtuelt regionalt møde vedr. børn og unge med funktionelle lidelser med deltagelse af alle regionens børneafdelinger. Ved begge konferencer deltager børne- og ungdomspsykiater fra Børne- og Ungeafdelingen, Kolding.

Som beskrevet ovenfor er der mangel på speciallæger i børne- og ungdomspsykiatrien med kompetence inden for området. OUH Odense Universitetshospital kan derfor ikke varetage den højt specialiserede funktion for børn og unge med en funktionel lidelse efter den gældende beskrivelse i specialeplanen, da det vil kræve et meget tæt samarbejde mellem børne- og ungepsykiatrien og pædiatrien for at kunne varetage disse meget syge patienter, der ofte vil være indlagt i månedvis. Dette set-up findes desværre ikke aktuelt i Region Syddanmark.

Der er for den højt specialiserede funktions vedkommende tale om et meget lille antal patienter – ca. 2-5 patienter årligt på landsplan – og i fald der kommer patienter, som har behov for et højt specialiseret tilbud, vil disse patienter fremadrettet skulle behandles på Herlev og Gentofte Hospital eller Aarhus Universitetshospital.

Region Syddanmark har orienteret Sundhedsstyrelsen om, at vi ikke kan varetage den højt specialiserede funktion inden for området. Sundhedsstyrelsen har meldt tilbage, at de vil følge op på dette i en separat proces med henblik på at få belyst området yderligere.

Som følge af budgetaftalen for 2024 (indsats 3.2.2) vil der blive nedsat en faglig arbejdsgruppe i Region Syddanmark, der skal undersøge samspillet mellem specialiseret behandling i Center for Funktionelle lidelser (voksenområdet) og behandling på øvrige sygehusafdelinger samt overgangen fra barn til voksen. Herudover skal arbejdsgruppen beskrive forventninger til fremtidig faglig udvikling og muligheder for forbedringer af forløb for patienter med funktionelle lidelser. Den faglige arbejdsgruppe afrapporterer til sundhedsudvalget.

Sagen forelægges til orientering i sundhedsudvalget den 28. november og psykiatri-og socialudvalget den 29. november 2023.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Til orientering.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Orientering om Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om kompressionsstrømper -

23/46148

Resumé

I 2022 offentliggjorde Ankestyrelsen principmeddelelse 20-22, som tydeliggør, hvornår kommunerne kan bevilge kompressionshjælpemidler som et hjælpemiddel. Kommunerne og sygehusene oplever nye udfordringer på baggrund af Ankestyrelsens principafgørelse, da principmeddelelsen har skabt tvivl om, hvem der skal og kan bevilge kompressionshjælpemidlerne, når de ikke længere kan bevilges som et hjælpemiddel. Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland har derfor rettet henvendelse til de respektive ministre.

Sagsfremstilling

Region og kommuner har et fælles ansvar for sundhedsområdet, herunder også i forhold til ansvaret for finansiering og udlevering af behandlingsredskaber og hjælpemidler. Udlevering af behandlingsredskaber er en regional opgave, mens udlevering af hjælpemidler er en kommunal opgave.

Behandlingsredskaber er udstyr som patienter forsynes med som led i behandling på hospitalet, eller som fortsættelse af en iværksat behandling. Formålet med anvendelsen er enten at tilvejebringe forbedring af det resultat, som er opnået ved behandlingen, eller at forhindre forringelse af behandlingsresultatet. Behandlingsredskaber ordineres i henhold til Sundhedsloven § 74.

Hjælpemidler bevilges med henblik på at afhjælpe en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, når produktet:

- I væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne.
- I væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet.
- Er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Hjælpemidler bevilges i henhold til Serviceloven § 112 og § 113B.

Når et produkt ikke kan bevilges som et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, er der, jf. Afgrænsningscirkulæret (Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet, CIR nr 9079 af 22/02/2013) tale om egenbetaling.

Principmeddelelse 20-22

Kommunerne har hidtil bevilget kompressionshjælpemidler til borgerne, jf. den praksis, der er beskrevet i Casekataloget, Behandlingsredskaber og hjælpemidler i Region Syddanmark, som er Regionens og kommunernes vejledning om ansvarsfordeling Region Syddanmark og de 22 kommuner. Denne praksis har taget udgangspunkt i, at regionen leverer de nødvendige kompressionsbandager i forbindelse med sygehusbehandling.

Efter endt sygehusbehandling har kommunerne dækket udgiften til kompressionsbehandling i henhold til servicelovens § 112 om hjælpemidler. Principmeddelelsen har midlertidigt ændret på dette, og derfor oplever nogle borgere, som i flere år har fået bevilget kompressionshjælpemidler fra kommunen, at de ikke længere kan få dem af kommunen.

Link til principmeddelelsen [Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22](#)

Der er heller ikke hjemmel til at sygehusene bevilger kompressionshjælpemidlerne, da anvendelse af kompressionshjælpemidlerne oftest ikke er et led i behandling på sygehuset og fordi tilstanden oftest er stationær. Det betyder, jf. lovgivningen, at borgerne fremover selv skal betale kompressionshjælpemidlerne.

Det forudses, at nogle borgere vil blive sendt rundt mellem sektorerne, og der vil også være borgere med behov for kompressionsstrømper, som grundet egenbetaling ikke anvender disse, trods lægefaglig anbefaling. Dermed vil der kunne opstå en gruppe af ”svingdørspatienter”, som i værste fald også vil opleve øget risiko for alvorlige komplikationer. Følgenvirkninger ved manglende brug af kompression kan være sår, eksem, andre hudlidelser samt hospitalsindlæggelse på grund af infektion eller manglende sårheling med risiko for amputation.

Sagen forelægges til orientering for sundhedsudvalget den 28. november og udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023.

Administrationen redegør på mødet for, hvordan der lokalt og på tværs af regionerne følges op på afgørelsen.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Til orientering.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Drøftelse af forventninger og ønsker til arbejdet i sundhedsudvalget i 2024 - #

23/52393

Resumé

Sundhedsudvalget drøfter forventninger og ønsker til arbejdet i 2024.

Sagsfremstilling

Udvalget drøfter forventninger og ønsker til arbejdet i 2024. Udover at behandle de løbende sager, kan det fx dreje sig om særlige temaer eller emner, møder med eksterne aktører og møder ud af huset.

På baggrund af foreløbige tilkendegivelser fra udvalget har administrationen udarbejdet et forslag til årshjul og besøg ud af huset i 2024. På mødet vil administrationen orientere om forslaget.

Efter mødet laves konkrete aftaler om datoer for besøg.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen.

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget drøfter forventninger og ønsker til arbejdet i udvalget i 2024.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Drøftet.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsudvalg mødeplan - forslag til besøgssteder og årshjul 2024

Punkt 13: Mødeplan - #

23/884

Sagsfremstilling

Møder i sundhedsudvalget i 2024:

- Onsdag den 3. januar 2024, kl. 14.00-16.00 RESV. – Regionshuset.
- Tirsdag den 30. januar 2024, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 27. februar 2024, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 2. april 2024, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 7. maj 2024, kl. 14.00-17.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 4. juni 2024, kl. 14.00-17.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 6. august 2024, kl. 15.00-17.00 RESV. – Regionshuset
- Tirsdag den 10. september 2024, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 1. oktober 2024, kl. 14.00-17.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 5. november 2024, kl. 14.00-17.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 26. november 2024, kl. 15.00-18.00 – Regionshuset.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Udvalgsmødet den 3. januar 2024 aflyses, hvis der ikke kommer dagsordenspunkter til mødet.

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Eventuelt - #

23/884

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

-

Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Underskriftsside