

REFERAT Digitaliserings- og Innovationsudvalget d. 23-11-2022

Mødedato	Onsdag d. 23. november 2022 kl. 13:30
Mødested	Odense Kommune, Ørbækvej 100, 5220 Odense SØ
Mødedeltagere	Anja Lund, V, Meho Selman, A, Karsten Byrgesen, D, Anne Marie Geisler Andersen, B, Henriette Schlesinger Kærgaard, V (Fravær), Jens Wistoft, V, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Besøg i Odense Kommune - Brugen af digitale løsninger til at understøtte det tværsektorielle samarbejde #.....	3
Orientering om digitale løsninger i det tværsektorielle samarbejde #.....	5
Godkendelse vedr. midler fra skaleringspulje og virtuelle konsultationer.....	8
Årlig afrapportering af midler til offentlig-privat innovation for 2022.....	13
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2023.....	16
Orientering om fællesregionalt udbud af Præhospital Patientjournal (PPJ) #.....	20
Godkendelse af revideret besøgsplan 2023 #.....	23
Mødekalender #.....	25
Eventuelt #.....	26
Underskriftsside.....	27

Punkt 1: Besøg i Odense Kommune - Brugen af digitale løsninger til at understøtte det tværsektorielle samarbejde #

21/65493

Resumé

Digitaliserings- og innovationsudvalget besøger Odense Kommune i forbindelse med deres møde den 23. november 2022. Temaet for besøget er: "Brugen af digitale løsninger til at understøtte det tværsektorielle samarbejde"

Sagsfremstilling

I det syddanske samarbejde mellem region, kommuner og praktiserende læger er der fokus på at skabe et sundhedsvæsen, hvor borgeren oplever sammenhæng, tryghed og bedre overgange fra en sektor til en anden.

Det skal være et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance. Sundhedsaftalen mellem kommuner, praktiserende læger og regionen udgør her den formelle ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet.

Et centralt element i at opnå et nært og sammenhængende sundhedsvæsen for borgere/patienter samt sikre høj kvalitet og patienttilfredshed er samarbejdsaftalen om sammenhængende borger- og patientforløb (SAM:BO).

Samarbejdsaftalen gælder for alle almindeligt forekommende typer af borger/patientforløb på tværs af sektorerne, uanset diagnose og aldersgruppe. Samarbejdsaftalen beskriver for disse borger/patientforløb krav til samarbejde, kommunikation, patientinformation og kvalitetsmonitorering, især med fokus på forløbets overgange mellem sektorerne.

Stabschef for politik, strategi og udvikling René Lorenz fra Ældre og Handicapforvaltningen i Odense Kommune vil på mødet præsentere erfaringer med at understøtte det tværsektorielle samarbejde med digitale løsninger. Det er både digitalisering ift. SAM:BO-aftalen, ift. pårørendeinddragelse og brugen af digitale løsninger generelt til at styrke samarbejdet på tværs af sektorer.

Herudover gives eksempler på brugen af videoløsninger mellem pleje/rehabiliteringscentre og sygehusafdelinger samt erfaringer med brugen af 'Kontakt læge-appen', herunder betydningen for brug af sygehusydelser.

Klimavurdering

Der er ikke lavet en klimavurdering, da udvalgets besøg hos Odense Kommune ikke har særskilt klimabetydning eller betydning for regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 1 - Odense Kommune - 23-11-2022

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 2: Orientering om digitale løsninger i det tværsektorielle samarbejde #

21/65493

Resumé

Med sundhedsaftalen 2019-2023 ønskes et styrket, nært og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor innovation skal tænkes fælles gennem tværsektorielle løsninger. I Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi er der iværksat en række initiativer, der skal understøtte denne indsats, herunder Telemedicinske Udskrivningskonferencer, GenoptræningsIDK og Det Digitale Sundhedscenter. Indeværende sag vil beskrive disse initiativer.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen danner den fælles ramme for det tværsektorielle samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis. Herved har Region Syddanmark forpligtet sig til at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Særligt betones vigtigheden af, at innovation skal tænkes i fællesskab og på tværs. For at indfri dette har man i Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi iværksat en række initiativer mhp. at afprøve og udbrede integrerede samarbejdsmodeller understøttet af nye digitale løsninger. Indsatsen ses både i større nationale programmer som fx Fælles Telemedicin i Syd, såvel som i mere lokalt forankrede initiativer. Indeværende sag præsenterer tre forskellige tværsektorielle indsatser rettet mod borgere og sundhedsprofessionelle, der på hver sin måde skaber tryghed og værdi for borgerne. Det stærke fokus på et styrket tværsektorielt samarbejde fortsættes i Digitaliseringsstrategien for 2022-24.

Telemedicinske Udskrivningskonferencer - Trygge rammer og sikker kommunikation ved udskrivelse skaber værdi

Af sundhedsaftalen fremgår det, at samarbejdet og kommunikationen mellem sektorerne ved indlæggelse og udskrivelse af borgere skal styrkes. Derfor blev projektet Telemedicinsk Udskrivningspakke igangsat af regionen i 2020 som et analyseprojekt, der havde til formål at identificere barrierer i forbindelse med telemedicinske udskrivningskonferencer (TUK).

Analysen identificerede tre barrierer for implementeringen; nye arbejdsgange, digitale kompetencer hos personalet og tekniske udfordringer. For at lette arbejdsgangene og understøtte personalet med de tekniske udfordringer, blev der udarbejdet vejledninger i form af en implementeringspakke henvendt til ledere og medarbejdere, som skal stå i spidsen for eller understøtte implementering. Vejledningerne giver konkret og handlingsrettet viden om og værktøjer til implementering af TUK.

Implementeringen af TUK kan skabe gevinster både for sundhedsprofessionelle, patienter og pårørende. Ved at skabe et fælles forum for kommunikation kan deltagerne koordinere og drøfte pleje, rehabilitering, medicinering mv. i forløb, hvor der ofte er flere aktører omkring patienten. Den forbedrede mulighed for tværsektoriel kommunikation gør sundhedsprofessionelles arbejde mere fleksibelt og tvivlsspørgsmål afklares hurtigere. Patienterne og pårørende oplever det også mere trygt, og finder ro og forsikring ved at blive inddraget i en dialog med f.eks. kommunen. Det giver dem en oplevelse af et nærværende og sammenhængende sundhedsvæsen. Særligt sårbare borgere med komplekse problemstillinger kan have gavn af, at personalet fra kommunen og sygehuset sammen afholder udskrivningskonferencen virtuelt, hvor også den pårørende kan deltage.

I Digitaliseringsstrategien for 2022-24, er der fortsat fokus på, at sygehusene i samarbejde med kommunerne skal indgå konkrete aftaler om afholdelse af TUK. Inden årets udgang forventes det at blive drøftet på sygehusenes dialogmøder. Implementeringspakken er formidlet til sygehusene og kommunerne.

GenoptræningsIDK - Styrket informationsgrundlag skaber god dialog

Genoptræn|DK er et digitalt genoptræningsforløb, som siden 2012 er udviklet i et samarbejde mellem Region Syddanmark, Odense Kommune og Sønderborg Kommune. Platformen giver de sundhedsprofessionelle på sygehuse og i kommuner mulighed for at planlægge, individualisere og følge borgerens træning via en hjemmeside, mens borgeren kan følge og udføre træningen via en app på sin egen tablet eller smartphone. Genoptræn|DK støtter op om sundhedsaftalens mål om, at skabe nye digitale tilbud i eget hjem. I app'en ses korte øvelsesvideoer, hvor en terapeut aktivt guider borgeren gennem øvelserne på en forståelig og brugervenlig måde. Borgeren har altid adgang til sit individuelt tilrettelagte træningsprogram, og kan selv eller i samråd med en sundhedsprofessionel tilpasse øvelsernes sværhedsgrad til vedkommendes aktuelle funktionsniveau. I app'en skabes der også data som f.eks. registrering af smerte ved gennemførelse af øvelser. Indsamlingen og kvaliteten af data har også affødt flere ph.d. projekter bl.a. i samarbejde med SDU.

Genoptræn|DK er et supplement til den eksisterende genoptræningsindsats og styrker samarbejdet ved at skabe et bedre informationsgrundlag for borger og sundhedsprofessionel. Ved at gøre borgeren til en aktiv part i forløbet, styrkes dialogen mellem den sundhedsprofessionelle og borgeren. Med mere end 800 videoøvelser er størstedelen af sygdomsområder dækket. Videoerne udvikles i tæt samarbejde med terapeuter for at sikre høj kvalitet, hvorfor nyeste kliniske retningslinjer altid følges. Genoptræn|DK benyttes på alle sygehusenheder i Region Syddanmark, og har under corona-pandemien været i brug i 12 kommuner og anvendes nu aktivt i fire syddanske kommuner. I efteråret igangsættes et pilotprojekt, hvor privatpraktiserende fysioterapeuter afprøver løsningen.

Det Digitale Sundhedscenter – hjælp til egenmestring skaber værdi for borgerne

Det Digitale Sundhedscenter (DDS) er en tværsektoriel forløbsplatform, der primært retter sig mod borgere. DDS samler en række initiativer og digitale tilbud, hvor omdrejningspunktet er udvikling af digitale løsninger, der understøtter og supplerer sundhedscentrenes sundhedsfremmende og forebyggende tilbud på tværs af sundheds- og socialområdet. Der er idriftsat tre projekter, som danner rammen for DDS; Digital Patientdannelse, Bliv Digital Kompetent og Digital Diabetes. For borgerne er fordelene ved digitale tilbud bl.a.:

- Øget tilgængelighed af tilbuddene
- Øget individuel fleksibilitet i tilbuddets tilrettelæggelse
- Mere differentieret samlet tilbud.

Desuden understøtter de digitale løsninger bedre ressourceudnyttelse på tværs af kommunegrænserne. Efter ønske fra partnerkredsen har man udvidet til fem nye spor inden for digital patientuddannelse under Sundhed sammen hjemmefra. Her bygges videre på de gode erfaringer, hvor der udvikles app-baserede digitale undervisningsforløb for henholdsvis: Sunde vaner, KOL, Rygestopforløb, Hjertesygdomme og smertehåndtering (MeMoS). Den app-baserede tilgang tager hensyn til borgernes varierende niveau af digitale kompetencer.

DDS er bredt forankret i et partnerskab med en tværsektoriel repræsentation af kommuner, patientorganisationer, Steno Diabetes Center Odense og Region Syddanmark. For nuværende tilbydes DDS til 19 kommuner fordelt på tre regioner (Region Syddanmark, Sjælland og Midtjylland).

Digitale løsninger har et stort potentiale til en helhedsorienteret understøttelse af det tværsektorielle samarbejde. Digitale løsninger erstatter ikke den menneskelige kontakt og nærvær, men skal ses som et supplement til eksisterende arbejdsgange. Indeværende sags digitale løsninger har det til fælles, at de skaber et rum for dialog med borgeren i centrum. Det giver borgerne en oplevelse af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Der gives på mødet en fælles præsentation af løsningen Genoptræn|DK ved Odense Kommune og Syddansk Sundhedsinnovation.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet der er tale om en orienteringssag. Det påtænkes dog, at ovenstående initiativer vil kunne nedbringe CO2-forbruget ifm. mindre transportbehov.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 2 - GenoptrænDK - 23-11-2022

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 3: Godkendelse vedr. midler fra skaleringspulje og virtuelle konsultationer

22/12979

Resumé

Der er siden 2020 igangsat skalering af projektløsninger mellem sygehusene i Region Syddanmark. Der gives i nærværende sag en status på de igangværende skaleringsprojekter samt hvilke kommende skaleringsprojekter, der igangsættes.

Under temaet 'Borgeren' i Digitaliseringsstrategien 2022-2024 er der sat et mål om, at 30% af de ambulante kontakter skal være virtuelle. Der skal igangsættes forsøgsprojekter med henblik på at afklare mulighederne for at tilbyde videokonsultation allerede i første indkaldelsesbrev. Med sagen indstilles fem forsøgsprojekter til igangsætning.

Det indstilles endvidere, at uforbrugte midler til igangværende skaleringsprojekter anvendes til vidensdeling mellem forsøgsprojekter om virtuelle konsultationer som første kontakt.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2020 blev der afsat en pulje på 20 mio. kr. til skalering af gode løsninger og projekter, herunder også tværsektorielle indsatser. Der er tildelt 3,744 mio. kr. til skalering. Der resterer 16,3 mio. kr. i puljen. Aftalepartierne bag budget 2023 er enige om, at nye indsatser samt skalering kan finansieres af uforbrugte midler i puljen. Der er endvidere i budget 2023 afsat 10 mio. kr. i en pulje til arbejdskraftsbesparende teknologier til at understøtte mulighederne for yderligere aflastning af personale gennem automatiserede løsninger i bred forstand.

Under temaet 'Borgeren' i Digitaliseringsstrategien 2022-2024 er der sat et mål om, at borgeren og patienterne skal have ret til en virtuel kontakt, når det er fagligt muligt og fagligt forsvarligt. Det skal medvirke til at gøre regionens sundhedstilbud bedre og mere tilgængelige. Målsætningen er, at 30% af de ambulante kontakter skal være virtuelle ved, at andelen af videokonsultationer øges betragteligt. Der skal i strategiperioden igangsættes forsøgsprojekter med henblik på at afklare mulighederne for at tilbyde videokonsultation allerede i første indkaldelsesbrev.

Af rapportering på de tre skaleringsprojekter, igangsat 2020

I 2020 blev der udpeget tre sundhedsløsninger til videre udbredelse:

- Videokonsulteret stuegang,
- telemedicin til palliative/onkologiske patienter ("Mest muligt i eget hjem") og
- tidstro dokumentation.

De tre løsninger blev efterfølgende godkendt til udbredelse på tværs af regionens sygehusenheder af regionsrådet den 26. oktober 2020. I alt blev der med disse tre projekter udmøntet 3,744 mio. kr. fra skaleringspuljen.

Tabel 1. Økonomi (1-årig bevilling)

Projekt	Økonomi total	Afsat til implementering, sygehuse	Afsat til videndeling, SDSI
---------	---------------	------------------------------------	-----------------------------

Videokonsulteret stuegang	Kr. 189.000	-	Kr. 189.000
Telemedicin til palliative/onkologiske patienter: ”Mest muligt i eget hjem”	Kr. 1.706.000	Kr. 332.000 pr. somatisk sygehusenhed	Kr. 378.000
Tidstro dokumentation	Kr. 1.849.000	Kr. 332.000 pr. sygehusenhed	Kr. 189.000

Der er i forbindelse med afrunding af den koordinerede vidensdeling for de tre skaleringsprojekter udarbejdet vedlagte afrapportering, hvoraf det fremgår, at skaleringsprojekterne har medvirket til et tværgående samarbejde om udbredelse af de udvalgte løsninger.

Det gælder, på tværs af de tre skaleringsprojekter, at sygehusenhederne befinder sig på forskellige stadier i implementeringsgraden af løsningerne og at der fortsat er behov for en fokuseret indsats på områderne. Sygehusene fortsætter individuelt arbejdet med udvikling og implementering af de tilpassede løsninger.

Videokonsulteret stuegang

Igennem projektperioden har der været fokus på videndeling om materialer målrettet personalet for at gøre det så nemt som muligt at anvende teknologien, eksempelvis lommekort, vejledninger o.lign.

Kontaktgruppen har endvidere samarbejdet med MedCom om en simpel og lettilgængelig VDX-videoløsning, hvor videolinket sendes i en sms. Denne løsning er attraktiv for både personale, patienter og pårørende. Undervejs i projektet er der blevet udviklet automatisk login til VDX-videoløsningen. Der er dog en udfordring med at benytte løsningen på PC'er som kører med Effektiv System Adgang (ESA). Regional IT har fokus på at finde en løsning derpå.

Telemedicin til palliative/onkologiske patienter (”Mest muligt i eget hjem”)

Projektet blev forankret i Palliativt Fagligt Forum, som indledningsvis tog initiativ til en kortlægningsrapport af området. Kortlægningen resulterede i en tilpasset retning for skaleringsprojektet med fokus på mulige løsninger til at give patient/pårørende og sundhedsprofessionelle i primærsektor øget mulighed for at kontakte de palliative sygeplejersker på sengeafsnit/hospice. Efterfølgende er der udarbejdet et inspirationskatalog, blandt andet med fokus på at beskrive, hvilke patientgrupper man særligt finder relevant at arbejde med telemedicinske løsninger for.

Sygehusene har løbende mødtes med fokus på erfaringsudveksling, videndeling og gensidig inspiration. Alle sygehusene har endvidere bidraget til inspirationskataloget, som er blevet præsenteret i Palliativt Fagligt Forum.

Tidstro dokumentation

I projektet blev der etableret en videndelingsgruppe med repræsentanter fra alle sygehusenheder. Møderne i gruppen har primært fokuseret på oplæg fra enhederne, samt drøftelser af gevinster, muligheder, udfordringer og barrierer ved tidstro dokumentation. Derudover har der været inspirationsoplæg fra videnspersoner uden for regionen.

Afrapportering af de tre skaleringsprojekter samt inspirationskatalog fra ”Telemedicin til palliative/onkologiske patienter” er vedlagt som bilag.

Kommende skaleringsprojekter

Koncernledelsesforum har udpeget tre nye skaleringsprojekter, som sygehusenhederne vil arbejde videre med at udbrede. Der er tale om udbredelse af en arkiveringsrobot ifm. digitalisering på de patologiske afdelinger, en udredningsalgoritme i to trin til hjertepatienter (FFR-CT) samt farmaceutisk medicingennemgang i de kliniske afdelinger.

For de to førstnævnte skaleringsprojekter er der for hvert projekt en sygehusdirektør, der er med til at sætte ledelsesmæssigt fokus på udbredelsen af løsningerne og sidstnævnte projekt er også tæt forankret hos sygehusledelserne. Der vil endvidere i første kvartal 2023 blive holdt et vidensarrangement, hvor sygehusene kan dele deres erfaringer med arbejdet med farmaceutisk medicingennemgang.

Behov for allokering af midler og evt. finansiering heraf, der vil kunne medfinansiere indkøb af arkiveringsrobotterne på de andre sygehuse, vil blive afsøgt. Der vil senere blive givet en status til digitaliserings- og innovationsudvalget og sundhedsudvalget på arbejdet med de tre nye skaleringsprojekter.

Forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt

Det foreslås at igangsætte fem forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt samt at sikre vidensdeling mellem projekterne med henblik på at kunne drøfte udfordringer og løsninger.

De fem forsøgsprojekter er:

- OUH, Hudafdelingen I:

Telefonkonsultation og selvpodning for patienter med mistanke om seksuelt overførte sygdomme.

- Sygehus Lillebælt, Ortopædkirurgisk afdeling:

Vurdering af patienter med henblik på knæalloplastik via VDX.

- Psykiatrien, Ældrepsykiatrisk team og Akutteam for demente, Psykiatrisk Afdeling Odense:

Systematisering og beskrivelse af udekørende team.

- Psykiatrien, Dag- og døgnafsnit, Esbjerg, Børne- og Ungdomspsykiatrien Sydjylland:

Vurdering af patienter via VDX som afklarende redskab til visitering til akutfunktion eller anden rådgivning.

- Sydvestjysk Sygehus, Afdeling Blodprop og Behandling:

Virtuelle konsultationer ved dyb venetrombose og lungeemboli.

Det foreslås samtidig, at der ved iværksættelse af forsøgsprojekterne sker vidensdeling på tværs af projekterne. Dette med henblik på at kunne drøfte udfordringer og løsninger undervejs i projekterne samt skabe synergi og dele erfaringer mellem projekterne. SDSI vil forestå denne vidensdeling.

Det foreslås, at uforbrugte midler, oprindeligt tildelt til SDSI fra den regionale skaleringspulje til vidensdeling i forbindelse med skalering af de tre nedennævnte projekter (Videokonsulteret stuegang, telemedicin til palliative/onkologiske patienter og tidstro dokumentation) kan anvendes til denne opgave. Det drejer sig om ca. 100.000 kr.

Der henvises til vedlagte bilag for en uddybning af de fem forsøgsprojekter.

Der gives en status på arbejdet med forsøgsprojekterne til digitaliserings- og innovationsudvalget efter sommerferien 2023.

Proces

Nærværende sag forelægges digitaliserings- og innovationsudvalget, sundhedsudvalget, forretningsudvalget og regionsrådet. Digitaliserings- og innovationsudvalget bedes tage stilling til både igangsættelse af de fem forsøgsprojekter vedr. virtuelle konsultationer og anvendelse af ubrugte midler fra skaleringspuljen, mens sundhedsudvalget blot skal tage stilling til anvendelsen af de ubrugte midler fra skaleringspuljen.

Vicedirektør Inge Bendixen, Syddansk Sundhedsinnovation, deltager under behandlingen af punktet.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At igangsætte fem forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt samt at SDSI faciliterer vidensdeling på tværs af forsøgsprojekterne

At ubrugte midler (100.000 kr.), tildelt til SDSI fra skaleringspuljen, kan anvendes til facilitering af vidensdeling på tværs af forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet at igangsætte fem forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt, samt at SDSI faciliterer vidensdeling på tværs af forsøgsprojekterne.

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet, at ubrugte midler (100.000 kr.), tildelt SDSI fra skaleringspuljen, kan anvendes til facilitering af vidensdeling på tværs af forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Beskrivelse af forsøgsprojekter med virtuelle konsultationer som første kontakt

Afrapportering af de tre skaleringsprojekter udvalgt i 2020

Inspirationskatalog for skaleringsprojektet Mest muligt i eget hjem

Oplæg, pkt. 3 - Status på skaleringsaktiviteter - 23-11-2022

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 4: Årlig afrapportering af midler til offentlig-privat innovation for 2022

21/65493

Resumé

Som en del af Region Syddanmarks budgetaftale 2020 og tidligere aftaler er der afsat midler til finansiering af offentlig-privat innovation i Syddansk Sundhedsinnovation. Der afrapporteres en gang årligt for anvendelsen af disse midler.

Sagsfremstilling

Innovative løsninger der bidrager til at løse udfordringerne i vores sundhedsvæsen opstår bl.a. i et samarbejde mellem virksomheder og sygehuse. Et af Region Syddanmarks politiske pejlemærker er at spille en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling. Dette skal bl.a. ske ved at bygge bro mellem behov, tilgængelig viden og de erhvervsmæssige styrker. Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) modtager årligt budget til at skabe forudsætninger for, og at understøtte, offentlig-privat innovation (OPI).

I forbindelse med budgetaftalen for 2020 blev det besluttet, at SDSI en gang årligt afrapporterer for anvendelsen af midlerne. Midlerne finansieres primært af Regional Udvikling og en mindre andel fra sundhedsområdet. I 2022 er budgettet til dette samlet på 10,2 mio. kr. til SDSI.

SDSI understøtter sygehusene og socialområdet i at udvikle løsninger til fremtidens sundhedsvæsen. Dette sker med afsæt i bl.a. den regionale innovationsstrategi og den regionale udviklingsstrategi og særligt delstrategien ”Sunde Levevilkår”. Her er der fokus på at understøtte OPI i Region Syddanmark til gavn for sundhedsvæsenets parter og med værdi for borgere/patienter.

Omsætningen af strategierne udmønter sig i en række tiltag. Grundlaget består i kontinuerlig behovsafdækning i dialog med sygehusene. Dette er vigtigt for at kunne identificere, hvilke projekter, der har relevans for at blive sat i spil i et samarbejde med private virksomheder. Derudover er opsamling, formidling og videndeling vigtige forudsætningsskabende aktiviteter for at kunne etablere OPI-samarbejde.

Dertil kommer virksomhedshenvendelser fra hhv. ”En indgang” og ”Trial Nation”. Førstnævnte anses for at være et væsentligt værktøj i OPI sammenhæng, idet den fungerer som vejviser for virksomheder til samarbejde med regionens sygehuse. Derudover er Trial Nation en central organisation i formidlingen af kontakt mellem internationale virksomheder, patientorganisationer og klinikere, der ønsker at udføre kliniske test i Region Syddanmark. Interessen fra virksomheder er stor.

Således har SDSI i de første tre kvartaler af 2022 modtaget op mod 40 nye henvendelser fra virksomheder. Virksomhedshenvendelserne håndteres inden for to hovedkategorier: ’Vejledning og matchmaking’ samt ’Projektsamarbejde’. I årets foreløbige henvendelser ligger hovedparten (ca. 90 %) af virksomhedernes efterspørgsel inden for vejledning og matchmaking, hvor der konkret er brug for indsigt i sundhedsvæsenet som organisation, i de kliniske og specialespecifikke behov, vurdering af idé eller løsningers relevans for sundhedsvæsenet (sundhedsfagligt, arbejdsgange, hygiejne, informationssikkerhed etc.) eller matchmaking til relevant klinisk afdeling, stabsfunktion eller ekstern samarbejdspartner. I nogle tilfælde videreføres dialogen mod et projektsamarbejde i form af fælles udvikling og/eller afprøvning, samt evaluering, af løsning.

I 2022 er der pr. oktober fire henvendelser, hvor der efter gensidig interesse afsøges muligheder for igangsætning af et egentligt offentlig-privat samarbejde. En er et ønske om at søge midler til et udviklingssamarbejde om brug af AI-baseret

beslutningsstøtteværktøj til behandlingsoptimering af polyfarmacipatienter. En omhandler automatisering af manuelle arbejdsgange ift. registrering af væskeindtag og samtidig afprøvning af intelligent drikkeglas. En tredje omhandler videreudvikling af et patientuddannelsesforløb til mennesker med osteoporose (knogleskørhed). Den sidste omhandler genbrug af blodprøverør for at nedbringe risikoaffald og styrke grøn omstilling.

Endelig skal det bemærkes, at ovenstående opgørelse alene omfatter aktiviteten på baggrund af virksomhedsinitierede henvendelser til Syddansk Sundhedsinnovation.

Samlet anvendes OPI-midlerne inden for en række forskellige områder, der på forskellig vis understøtter OPI i Region Syddanmark med den regionale innovationsstrategi som ramme. Det er:

- Forudsætninger & rammer
- Formidling & branding
- Projekter & konsulentopgaver
- Videncenter herunder formidling & netværk.

Nedenfor udfoldes de fire områder, mens der i bilaget gives yderligere eksempler på konkrete aktiviteter, som midlerne har bidraget til at finansiere.

Forudsætninger & rammer

Midlerne anvendes til at medfinansiere, at SDSI har en forudsætningsskabende organisation til at understøtte og skabe rammerne for det virksomhedsrelaterede arbejde. Dette indbefatter elementer såsom driften af innovationsfaciliteterne i Forskerparken, ledelse, sekretariat, økonomifunktion, fundraising, administrative og politiske sagsange samt kommunikation.

Formidling & branding

Der er stor interesse for arbejdet med sundhedsinnovation i Region Syddanmark fra såvel nationale som internationale aktører og det omfatter både private, offentlige og interesseorganisationer. Det udmønter sig eksempelvis i mange forespørgsler på besøg i SDSI. Disse besøg bidrager til at synliggøre Region Syddanmarks indsats inden for sundhedsinnovation, herunder OPI, og er samtidig en kilde til netværk og nye samarbejdsrelationer, som kan anvendes omkring konkrete innovationsaktiviteter. Internationale besøg koordineres ofte i samarbejde med Healthcare DENMARK og generelt inddrages repræsentanter fra det syddanske økosystem i dialogen med besøgsdelegationer. I 2022 har SDSI til og med oktober haft mere end 2.400 besøgende i forbindelse med besøg, events, projektsamarbejder m.m.

Projekter & konsulentopgaver

Mange virksomheder henvender sig som tidligere nævnt i løbet af året. SDSI forestår her bl.a. afdækning af relevans for sundhedsvæsenet, vejledning til virksomhederne om sygehusenes behov og dermed mulighed for – på kvalificeret vis – at udvikle produkter målrettet dette og med matchmaking til relevante afdelinger på regionens sygehuse. Der igangsættes også konkrete samarbejdsprojekter om udvikling, test og evaluering af innovative løsninger. Disse projekter kan være eksternt finansieret via fondsmidler, og i nogle tilfælde kræver disse bevillinger medfinansiering eller at omkostningerne ikke dækkes fuldt ud. Midlerne til OPI anvendes derfor også til at medfinansiere disse omkostninger samt til understøttende projektaktiviteter, såsom porteføljestyring og økonomistyring i projekterne.

Videncenter herunder formidling & netværk

SDSI arbejder for at være et videncenter for sundhedsinnovation, herunder OPI. Midlerne anvendes også til at understøtte vidensdeling om OPI på tværs af sygehusene og eksempelvis skabe grobund for skalering af innovative løsninger. Dette

sker bl.a. gennem formidling af faglig viden på konferencer og temadage. Derudover har faglige netværksgrupper mellem sygehusene og også med deltagelse af virksomheder en vigtig rolle for vidensdeling, sparring og samarbejde på tværs. Dette omfatter bl.a. netværk inden for kunstig intelligens og inden for mobile robotter.

Perspektiver for OPI

I 2022 er der igangsat udarbejdelse af en ny innovationsstrategi for Region Syddanmark. Heri indgår bl.a. et fokus på regionens eksterne samarbejde som led i innovationsindsatsen, herunder samarbejdet med virksomheder. Ligeledes har klyngeorganisationen Danish Life Science Cluster bidraget i de indledende faser af strategiens tilblivelse. Partnerskaber med virksomheder – men også uddannelsesinstitutioner, kommuner samt nationale og internationale aktører – vil være afgørende for, at regionen kan indfri ambitionerne i den nye regionale innovationsstrategi. En strategi som forventes forelagt regionsrådet i april/maj 2023.

En forudsætning for et udbytterigt samarbejde mellem det offentlige og private er, at det er muligt at tilvejebringe finansiering til udvikling, test og evaluering. Vilkaerne for finansiering af OPI aktiviteter har siden udløbet af den Syddanske OPI-pulje været sværere, og der arbejdes derfor målrettet på at understøtte sygehusene med ansøgninger om funding til projektaktiviteter.

Den videre proces

Afrapporteringen af midler til offentlig-privat innovation for 2022 forelægges digitaliserings- og innovationsudvalget og efterfølgende forretningsudvalg og regionsrådet til orientering.

Inge Bendixen, SDSI deltager under behandlingen af sagen.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen og Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag til afrapportering af OPI-midler

Fraværende V, Henriette Schlesinger Kærgaard

Punkt 5: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2023

22/9042

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, som der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. På baggrund af drøftelser i de politiske udvalg fremlægges forslag til indsatsområder for 2023. Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2022.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2023

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.

De politiske udvalg har drøftet forslag til indsatsområder i august 2022. Opsamling på drøftelserne fremgår af bilag 1. Drøftelserne har givet anledning til en række ændringer til det oprindelige forslag til indsatsområder. Ligeledes har Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark, som blev indgået den 13. september 2022, medført tilføjelser til det oprindelige forslag. Oversigt over ændringerne fremgår af bilag 2.

Det samlede forslag til indsatsområder i 2023 fremgår herunder i skematisk form. De enkelte indsatsområder er uddybet i vedlagte notat (bilag 3).

Pejlemærke	Indsatsområde	Sammenhæng til budgetforlig, indsatsområder 2022 mv.
Region Syddanmark er borgernes og patienternes region	1) Patientansvarlig læge eller anden sundhedsperson	Budgetaftale 2023 Videreførelse af indsats fra 2022
	2) Lighed i sundhed	Budgetaftale 2023 Videreførelse af indsats fra 2022
Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter	3) Patientrettigheder – herunder digital omstilling og effektiv drift	Videreudvikling af indsatsområde fra budget 2018 Budgetaftale 2023
	4) Analyse af den siddende befordring	Budget 2023 Videreførelse af indsats fra 2022

Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	5) Kliniske kvalitetsdatabaser	Videreudvikling af indsatsområde fra 2018
	6) Fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien	Budgetaftale 2023 Nyt indsatsområde i 2023
	7) Implementering af Akutplanen	Videreførelse af indsatsområde fra 2022
	8) Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger	Nyt indsatsområde i 2023
	9) Nærhospitaler og sundhedshuse	Budgetaftale 2023 Nyt indsatsområde
	10) Børn og unge som patienter	Budgetaftale 2023
	11) Styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene	Budgetaftale 2023
	12) Udvidet behandlingsansvar i 72 timer efter udskrivelse	Budgetaftale 2023
	13) Borgere med dobbeltdiagnose	Budgetaftale 2023
	14) Sygehusenes understøttelse af almen praksis	Videreførelse af indsats fra 2020 Indgik i budgetaftale 2022
	15) Mental trivsel	Videreudvikling af indsatsområdet ”ABC for mental sundhed” fra 2022
Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling	16) Sundhedsinnovation – ny innovationsstrategi	Videreførelse af indsatsområde fra 2022
Region Syddanmark drives med vægt på klare visioner og spilleregler, samt stabil og decentral drift	17) Proaktiv forberedelse af specialeplan	Videreførelse af indsats fra 2022
	18) Klimaindsats	Videreførelse af indsats fra 2022 Budgetaftale 2023
Region Syddanmark er en god arbejdsplads	19) De personalepolitiske pejlemærker	Nyt indsatsområde i 2023 Budgetaftale 2023

Der er foreslået betydelig færre indsatsområder for 2023 end der har været i 2022 og foregående år. Dette har flere begrundelser:

1. Der var i forbindelse med den politiske vedtagelse af indsatsområder for 2022 et ønske om at reducere antallet af indsatsområder i 2023.
2. Næsten to års corona-pandemi, sygeplejerskestrejken i efteråret 2021 og en historisk udfordret personalesituation indebærer, at der er betydelige udfordringer ift. overholdelse af patientrettighederne og i forhold til fastholdelse og rekruttering af personale.
3. Regeringens sundhedsreform og 10 års planen for psykiatrien forventes at sætte en selvstændig prioritering, især i forhold til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
4. Der er fortsat et betydeligt arbejde forbundet med at implementere de hidtidige store strategiske initiativer, som blev vedtaget i 2020, 2021 og 2022.
5. Der er behov for at allokere ressourcer og ledelseskrafter til den kommende flytning af OUH.

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 2023, uanset om de udvælges som indsatsområder for 2023.

Status for indsatsområder for 2022

Der vedlægges til orientering en status for indsatsområderne for 2022 (bilag 4).

Sagen behandles i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 7. november, i sundhedsudvalget den 8. november, i præhospitalludvalget den 8. november, i psykiatri- og socialudvalget den 10. november, i udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 10. november, i digitaliserings- og innovationsudvalget den 23. november, i forretningsudvalget den 7. december og i regionsrådet den 19. december 2022.

Administrativ tilføjelse

Efter sagens behandling i sundhedsudvalget den 8. november 2022 er der fundet en fejl i bilag 4 på side 5 under punkt 9 om patientrettigheder. Det var anført, at ”62,38 % af de syddanske borgere i 3. kvartal er blevet udredt inden for 30 dage, har fået en rettidig udredningsplan eller er blevet tilbudt et andet udredningstilbud.” Det rigtige tal er 59,94 %. Det er nu rettet i bilag 4, som er vedlagt til sagens behandling i psykiatri- og socialudvalget, udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling, digitaliserings- og innovationsudvalget, forretningsudvalget og regionsrådet.

Klimavurdering

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

Det bemærkes dog, at klimaindsatsen indgår som et indsatsområde i 2023.

Indstilling

Det indstilles, at digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2023 godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 08-11-2022

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-11-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 10-11-2022

Udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 10-11-2022

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Karsen Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling på drøftelser om indsatsområder for 2023

Ændringer i udkast til indsatsområder 2023 i forhold til tidligere udkast

Udkast til Indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2022 - oktober 2022 rev.

Fraværende V, Henriette Schlesinger Kærgaard

Punkt 6: Orientering om fællesregionalt udbud af Præhospita Patientjournal (PPJ)

22/47949

Resumé

Regionerne har indgået et samarbejde om et fællesregionalt udbud af en ny præhospita patientjournal (PPJ), som skal erstatte den PPJ, der har været anvendt i regionerne siden 2015. Projektgrundlaget er blevet godkendt og efter den indledende analysefase er projektet på vej mod anskaffelsesfasen, hvor bl.a. kravspecifikation skal udarbejdes.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

Den eksisterende Præhospitale Patientjournal (PPJ) er indkøbt i 2013 af de fem regioner i fællesskab og har været anvendt i regionerne siden 2015. PPJ anvendes i dag til journalføring og kommunikation i regionernes præhospitale beredskaber (ambulancer, akutlægebiler m.v.), på AMK vagtcentralerne samt på sygehusene. PPJ består af en tablet PC, der benyttes i ambulancer og lægebiler og en web adgang på sygehuset. Drift og forvaltning af systemet, der har ca. 10.000 brugere på tværs af regionerne, varetages af Region Nordjylland på vegne af de fem regioner. Den eksisterende support og vedligeholdelsesaftale er forlænget uden udbud, hvilket nødvendiggør at udbyde et nyt PPJ system, der er klar til at blive taget i brug, når kontrakten på det eksisterende system udløber.

Forberedelsen af et kommende udbud er organiseret med en fællesregional styregruppe og projektgruppe, hvor alle fem regioner deltager. For at sikre de nødvendige bidrag fra brugerne af systemet, er der tilknyttet forskellige referencegrupper, hvor de forskellige faggrupper er repræsenteret, herunder ambulancereddere fra Ambulance Syd, akutlægebilslægere, akutmodtagelser og AMK vagtcentralen.

Det overordnede mål for det fremtidige PPJ er, at det skal understøtte arbejdsgangene for

ambulancepersonalet og øvrige brugere af løsningen, så dokumentationen omkring patienterne kan foregå så effektivt som muligt, og så data om patienten kan deles med relevante parter i realtid. Endvidere skal systemet understøtte det tværregionale samarbejde og at data til forsknings- og kvalitetsarbejde er let tilgængelige.

Med henblik på at begrænse omkostningerne er målet for udbuddet at udbyde en standardløsning, hvor de forretningsbehov, som it-understøttes i det eksisterende system, som minimum også skal it-understøttes i det kommende system. Det er endvidere hensigten at anskaffe et PPJ-system, som er i drift hos mindst én anden kunde, hvor de styrker, der måtte ligge i det vindende tilbud, udnyttes. Med det udgangspunkt er det forventningen, at regionerne får tilbudt en markedskonform og tidssvarende løsning, uden at det kræver et omkostningstungt udviklingsprojekt.

Generelt har udbuddet en høj kompleksitet. Udbuds- og implementeringsfasen på tværs af fem regioner strækker sig over en lang periode, der er mange integrationer i spil (f.eks. til sygehuse, kommuner, praksis), og der er mange ønsker til funktionalitet fra forskellige interessenter/brugere.

Status og tidsplan

Projektgrundlaget for udbuddet, inkl. økonomi til analysefasen, blev godkendt i Regionernes Sundheds-IT (RSI) i januar 2022. Projektet følger RSI projektmodellen, som opdeler projektet i faser adskilt af ”gates”/overgange. Aktuelt befinder projektet sig i den sidste del af analysefasen på vej mod anskaffelsesfasen. Men af tidshensyn har projektet påbegyndt arbejdet med at udarbejde kravspecifikationen, før analysefasen formelt er fuldført.



RSI projektmodel, fasestyring med gates

Med henblik på at blive klædt på til at udarbejde en kravspecifikation for systemet er der gennemført markedsdialog med otte interesserede leverandører samt besøg hos fire PPJ-leverandører, som har et system i drift. Denne dialog har vist, at der findes gode PPJ-løsninger markedet, og at der foregår en løbende udvikling på systemerne, som kan komme regionerne til gavn. Endvidere er der gennemført en række analyser med involvering af brugerne af systemet med henblik på at afdække, hvilke arbejdsgange og hvilken funktionalitet der skal understøttes i den kommende løsning.

Inden overgang til anskaffelsesfasen i 2023, skal projektet risikovurderes af regionernes IT-råd, hvorefter RSI i januar 2023 skal godkende overgang til næste fase, herunder økonomi forbundet hermed. I august 2023 vil der blive igangsat ”udbud med forhandling” med henblik på kontraktindgåelse i efteråret 2024.

Den overordnede tidsplan for udbuddet (2021-2027):

- Idéfasen: 2021 (Markedsdialog/scope/grov plan)
- Analysefasen: 2022 (Analyser/kravspecifikation/detailplanlægning af projektet (PID med BC))
- Anskaffelsesfasen del 1: 2023 (Kravspecifikation/udbudsmateriale)
- Anskaffelsesfasen del 2: 2023/2024 (Udbud/kontraktunderskrivelse)
- Gennemførelse del 1: 2025 (Udvikling/leverance/test)
- Gennemførelse del 2: 2026 (Pilotdrift og implementering i alle fem regioner af tilpasset standardløsning)
- Gennemførelse del 3: 2027 (Ekstra leverance og implementering af denne).

Styregruppen for udbuddet har besluttet at gevinstrealisering, dvs. opfølgning på om de forventede gevinster ved udbuddet realiseres, ikke er omfattet af projektet. Dette varetages efterfølgende af den system administrerende region (SAR) og den kommende forretningsstyregruppe for det nye PPJ.

Økonomi

I forbindelse med godkendelsen af projektgrundlaget blev økonomien til analysefasen godkendt af RSI. Estimat for de samlede udgifter til analysefasen udgør ca. 4,7 mio. kr., hvoraf Region Syddanmarks andel udgør ca. 1 mio. kr., som afholdes fra eksisterende ramme til akut og liggende patientbefordring.

Ifølge de foreløbige estimater forventes de samlede fællesregionale omkostninger til hele projektet (herunder projektgennemførelse, indkøb af ny løsning, indkøb af ny hardware, integrationer) fordelt over perioden 2021-2027 at udgøre ca. 117 mio. kr., hvoraf Region Syddanmarks andel udgør ca. 25 mio. kr.

Når systemet er implementeret, vil der fra 2026 være udgifter til den løbende drift og vedligehold af det nye system. Udgifterne hertil forventes at ligge lidt højere end i dag, men forventes at kunne afholdes fra eksisterende ramme til akut og liggende patientbefordring.

Sagen forelægges til orientering for præhospitalludvalget den 8. november 2022 og digitaliserings- og innovationsudvalget den 23. november 2022.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V

Punkt 7: Godkendelse af revideret besøgsplan 2023

22/86

Resumé

På baggrund af udvalgets drøftelse af bruttoliste over mulige temaer og besøgssteder for 2023 og udvalgets efterfølgende bemærkninger har administrationen udarbejdet et revideret forslag til besøgsplan for 2023.

Sagsfremstilling

Digitaliserings- og innovationsudvalget drøftede på møde den 5. oktober 2022 bruttoliste over mulige temaer og besøgssteder for udvalget i 2023. På efterfølgende møde den 2. november havde udvalget bemærkninger til forslag til besøgsplan for 2023, som derfor nu er revideret.

Dato	Tema	Beskrivelse	Lokation
Torsdag den 26. januar, kl. 13-16			Regionshuset
Tirsdag den 28. februar, kl. 13-16	Vejen til en rolig og behagelig fødsel (udsat fra 2022)	Det tidligere regionsråd har afsat budgetmidler til, at regionens fødestuer bygges om til sansefødestuer, der skal forbedre fødeoplevelsen med lys, lyde og billeder. Der arbejdes for at ensarte Region Syddanmarks tilbud om fødselsforberedelse til gravide og partner. Besøget kan også benyttes til en præsentation af den nye digitale vandrejournal.	Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
Torsdag den 23. marts, kl. 13-16	Automatisering i sterilcentralen	Introduktion til sterilcentralen og kassesystem til levering af varer, det nye TDOC-system, hvor operationsudstyr genbruges på en bæredygtig måde.	OUH, Odense
Tirsdag 25. april, kl. 16-19			Regionshuset
Onsdag den 24. maj, kl. 15- 18	Televisitation	Televisitation handler om digitale konsultationsformer, eksempelvis telefonsamtaler og videosamtaler med patienten i stedet for fysisk fremmøde. Et andet eksempel er teleEGK, som den præhospitale behandler kan sende til hjertemedicinsk afdeling på sygehuset, når de står hos borgeren i deres hjem. Ud fra det indsendte teleEGK kan sygehuset hjælpe den	Sygehus Lillebælt

præhospitale behandler med hurtigt
at vurdere næste skridt i
behandlingen.

Tirsdag den
29. august,
kl. 13-16

Regionshuset

Et partnerskab mellem 19
kommuner, tre patientforeninger og
Region Syddanmark.

Tirsdag den
26.
september,
kl. 13-16

Det digitale
sundhedscenter

Her ydes hjælp-til-selvhjælp til
mennesker med kronisk sygdom, så
de kan leve et godt liv trods
sygdommen. Der er udviklet digital
patientuddannelse til mennesker
med type-2 diabetes og
hjertesygdom, herunder iskæmisk
hjertesygdom og hjerteklapsygdom.

En kommune
(fx Nordfyns)

Tirsdag den
31.
oktober, kl.
14-17

Opfølgning på
innovationspuljen

Opfølgning på projekterne i
innovationspuljen

Regionshuset

Torsdag
den 30.
november,
kl. 10-13

Klinisk 3D print

Projekter med fokus på simulation
og 3D print til kunstige
skulderoperationer og stenoser i
kranspulsårer.

Sydvestjysk
Sygehus

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage en klimavurdering af dette punkt, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at digitaliserings- og innovationsudvalget godkender forslag til besøgsplan 2023.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Et flertal af digitaliserings- og innovationsudvalgets medlemmer godkendte revideret besøgsplan for 2023. Et udvalgsmedlem, Meho Selman (A), stemte imod.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende V, Henriette Schlesinger Kærgaard

Punkt 8: Mødekalender

22/86

Resumé

Digitaliserings- og innovationsudvalgets mødekalender for 2023.

Sagsfremstilling

Digitaliserings- og innovationsudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2023:

- Onsdag den 4. januar 2023, kl. 14.00-16.00 (reserveret)
- Torsdag den 26. januar 2023, kl. 13.00-16.00
- Tirsdag den 28. februar 2023, kl. 13.00-16.00
- Torsdag den 23. marts 2023, kl. 13.00-16.00
- Tirsdag den 25. april 2023, kl. 16.00-19.00
- Onsdag den 24. maj 2023, kl. 15.00-18.00
- Onsdag den 9. august 2023, kl. 14.00-16.00 (reserveret)
- Tirsdag den 29. august 2023, kl. 13.00-16.00
- Tirsdag den 26. september 2023, kl. 13.00-16.00
- Tirsdag den 31. oktober 2023, kl. 14.00-17.00
- Torsdag den 30. november 2023, kl. 10.00-13.00

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende V, Henriette Schlesinger Kærgaard

Punkt 9: Eventuelt #

22/86

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 23-11-2022

- WHINN 2022.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende V, Henriette Schlesinger Kærgaard

Punkt 10: Underskriftsside

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V