

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 28-01-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 28. januar 2025 kl. 15:00

**Mødested**           Svendborg Sygehus

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

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Besøg på Svendborg Sygehus - #.....                                                                | 3  |
| Godkendelse af OUH's besparelsesforslag på Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling i Odense og Sven       | 5  |
| Godkendelse af revideret rammeaftale vedr. Ronald McDonald Familiehus.....                         | 8  |
| Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025.....                                     | 11 |
| Godkendelse af revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-om      | 13 |
| Godkendelse af afrapportering for budgetindsats vedr. styrkede behandlingstilbud uden for sygehus  | 16 |
| Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra puljen for Personlig Medicin 2024.....  | 19 |
| Godkendelse af høringsversion for ny strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark - #.....   | 21 |
| Godkendelse af høringsversion til ny regional strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og | 24 |
| Orientering om fremrykning af planlagte omlægninger på det palliative sengeområde på OUH - #...    | 26 |
| Orientering om monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider, 3. kvartal 2024 - #.....       | 28 |
| Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2. halvår 2024 - #.....                 | 30 |
| Mødeplan - #.....                                                                                  | 32 |
| Eventuelt - #.....                                                                                 | 33 |
| Underskriftsside.....                                                                              | 34 |

# **Punkt 1: Besøg på Svendborg Sygehus - #**

24/43190

## **Resumé**

Sundhedsudvalgets møde afholdes på Svendborg Sygehus med fokus på Demensvenligt Sygehus.

## **Sagsfremstilling**

Sundhedsudvalgets møde afholdes på Svendborg Sygehus.

Mødested:

Valdemarsgade 51, 5700 Svendborg,

Indgang 51, 2. sal i lokale: Salen.

Kl. 15-16:

Temaet for besøget er udviklingen og driften af Demensvenligt Sygehus og videreudviklingen til at omhandle hele Region Syddanmark.

Sundhedsudvalget vil i et oplæg blive præsenteret for følgende emner:

- En kort præsentation af OUH i tal.
- Baggrund for, hvorfor det er relevant at udvikle Demensvenlige Sygehuse.
- Hvordan Svendborg Sygehus har udviklet sig gennem kompetenceløft af alt personale.
- Demensvenligt Sygehus, fra Svendborg Sygehus til alle sygehusenheder i Region Syddanmark.
- Demenskonsulenternes arbejdsområde og udviklingsindsatser, der øger patienten med demens tryghed og sikkerhed.

Der vil efter oplægget være rundvisning på Svendborg Sygehus, hvor Sundhedsudvalget besøger Demensklubben og Geriatrik Afdeling, med fokus på de fysiske rammer.

Deltagere fra Odense Universitetshospital:

Lægelig direktør Michael Dall

Cheflæge Anette Tanderup

Chefsygeplejerske Janeke Espensen

Projekt- og Programleder Mette Foldager

Demenskonsulent Marianne Dolmer

Kl. 16 – 18:

Ordinært møde i Sundhedsudvalget.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

25.01.28 Besøg fra Sundhedsudvalget Region Syddanmark version 3

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 2: Godkendelse af OUH's besparelsesforslag på Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling i Odense og Svendborg**

24/59027

### **Resumé**

OUH's besparelsesforslag med potentiel politiske implikationer på Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling blev præsenteret for Sundhedsudvalget og drøftet på møde den 7. januar 2025. Udvalget konkluderede herefter, at såfremt OUH ønsker at arbejde videre med de foreslåede besparelsesforslag fra den økonomiske handleplan for Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling i Odense og Svendborg, skal forslag herom forelægges til politisk stillingtagen. Denne sag handler om disse forslag, som forelægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling på OUH har udfordringer med budgetoverholdelse. Der ses en økonomisk ubalance på 16 mio. kr. svarende til 5 % af afdelingens budget. På den baggrund har afdelingen udarbejdet en økonomisk handleplan med konkrete besparelsesforslag, så der igen kommer balance mellem budget og forbrug.

Regionsrådet har på møde den 16. december 2024 besluttet, at Sundhedsudvalget skal drøfte den økonomiske handleplan, da Regionsrådet var af den opfattelse, at visse dele i den økonomiske handleplan har berøring med konkrete politiske beslutninger.

Handleplanen blev drøftet på Sundhedsudvalgets møde den 7. januar 2025, og det blev konstateret, at der er en høj grad af sammenhæng mellem seks beskrevne besparelsesforslag og tidligere politiske beslutninger og bevillinger. Det blev derfor besluttet, at de seks besparelsesforslag skal forelægges til politisk stillingtagen.

Forslaget om omorganisering af den obstetriske tilkaldevagt kræver yderligere drøftelser og koordinering med henblik på at finde den rigtige løsning. Derfor er forslaget fortsat pauseret og ikke med i denne sag.

Der ønskes politisk stillingtagen til, om Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling på OUH kan gennemføre nedenstående fem besparelsesforslag:

1. Det gynækologiske ambulatorium på Ærø lukkes og erstattes af de eksisterende tilbud i Svendborg og Odense. Størstedelen af gynækologiske konsultationer for Ærø-patienter foregår allerede i Svendborg eller Odense. Den gynækologiske speciallæge kan behandle langt flere patienter på et fyldt ambulatorieprogram i Svendborg eller Odense, hvilket vil øge kapaciteten og sikre overholdelse af patientrettigheder (årlig besparelse på 0,07 mio. kr.).
2. Psykologtilbuddet i Familieambulatoriet til sårbare gravide under deres graviditetsforløb nedlægges. Familieambulatoriet på OUH har som det eneste familieambulatorium haft en psykolog ansat som et ekstra tilbud til sårbare gravide under deres graviditetsforløb. Tilbud om psykolog i børneafdeling efter barnet er født bevares og ændres ikke med dette forslag (årlig besparelse på 0,7 mio. kr.).
3. Der flyttes en Kendt Jordemoderordning (KJO) fra Svendborg til Odense, da det vil give en reduktion af vagtberedskabet på fødegangen i Odense, og dermed give en bedre udnyttelse af ressourcer. Det vil samtidig give bedre mulighed for at tilbyde KJO til gravide med størst behov for kendthed og kontinuitet, da der er flere gravide med behov i Odense end i Svendborg. Derudover vil flytningen sikre bedre udnyttelse af fødegangberedskabet i Svendborg (årlig besparelse på 2,2 mio. kr.).
4. Jordemoderkonsultationsbesøget i graviditetsuge 21 gøres, som anbefalet i Vælg Klogt, behovsdrevet for de gravide, der vurderes at have behov for dette frem for et standardtilbud alle gravide indkaldes til. Det gøres for at

implementere anbefalinger til klinisk prioritering. Jordemoderbesøget er det eneste besøg, hvor der ikke foregår en fysisk undersøgelse (årlig besparelse på 0,1 mio. kr.).

5. Socialrådgiverfunktionen i Center for Voldtægts ofre nedlægges, og patienterne vil i stedet kunne få bistand via kommunale tilbud. Socialrådgiverfunktionen har OUH selv finansieret, og da afdelingen ønsker at fokusere på kerneopgaven, som er psykologbehandling, ønskes socialrådgiverfunktionen nedlagt (årlig besparelse 0,1 mio. kr.).

Beskrivelser af de fem besparelsesforslag, herunder årsager til besparelse fremgår af bilag 1.

Samlet set vil de fem besparelsesforslag bidrage med 3,17 mio. kr. til det samlede besparelseskrav på 16 mio. kr.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At det gynækologiske ambulatorium på Ærø lukkes og erstattes af de eksisterende tilbud i Svendborg og Odense.

At psykologtilbuddet i Familieambulatoriet til sårbare gravide under deres graviditetsforløb nedlægges.

At der flyttes en Kendt Jordemoderordning fra Svendborg til Odense.

At jordemoderkonsultationsbesøget i graviditetsuge 21 gøres behovsdrivet frem for et standardtilbud til alle gravide.

At socialrådgiverfunktionen i Center for Voldtægts ofre nedlægges.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Et flertal i Sundhedsudvalget anbefaler indstillingspunkt 1, 2, 3 og 4 over for Regionsrådet.

Et enigt Sundhedsudvalg anbefaler ikke indstillingspunkt 5 over for Regionsrådet.

Vedrørende indstillingspunkt 1:

Tre medlemmer, Michael Nielsen (Det Konservative Folkeparti), Annette Blynel (Socialistisk Folkeparti) og Lars Mogensen (Enhedslisten), stemte imod.

Vedrørende indstillingspunkt 2:

To medlemmer, Annette Blynel (Socialistisk Folkeparti) og Lars Mogensen (Enhedslisten), stemte imod.

Vedrørende indstillingspunkt 3:

Tre medlemmer, Michael Nielsen (Det Konservative Folkeparti), Annette Blynel (Socialistisk Folkeparti) og Lars Mogensen (Enhedslisten), stemte imod.

Vedrørende indstillingspunkt 4:

Herunder anbefaler udvalget, at jordemoderkonsultationsbesøget i graviditetsuge 21 også gøres behovsdrevet på regionens øvrige fødesteder.

To medlemmer, Annette Blynel (Socialistisk Folkeparti) og Lars Mogensen (Enhedslisten), stemte imod.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

OUH notat vedr. besparelsesforslag på Gynækologisk Obstetrisk Afdeling

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 3: Godkendelse af revideret rammeaftale vedr. Ronald McDonald Familiehus**

23/4185

### **Resumé**

Der forelægges forslag til revideret rammeaftale mellem Ronald McDonald Børnefond (RMB) og Region Syddanmark om etablering og drift af et Ronald McDonald Familiehus.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet godkendte den 28. november 2011 en rammeaftale mellem Ronald McDonald Børnefond og Region Syddanmark om etablering og drift af et Ronald McDonald Familiehus ved det nye OUH.

Et Ronald McDonald familiehus er et sted, hvor familier til børn med alvorlig og langvarig sygdom kan bo midlertidigt, mens barnet er indlagt på hospitalet. Huset er ikke et hospital og ikke et hotel, men en understøttende funktion og et supplement til hospitalets generelle tilbud til børn og forældre.

Der sigtes efter, at det nye hus kan tages i brug i starten af marts 2025. Huset indvies officielt den 19. marts 2025.

Under etablering af huset har RMB udtrykt et ønske om nogle justeringer i den oprindelige rammeaftale, bl.a. således at denne bringes mere i overensstemmelse med rammeindholdet i den aftale, som fonden i en længere årrække har haft med Rigshospitalet. På den baggrund foreslås følgende primære justeringer i rammeaftalen:

- **Målgruppen**

I den nuværende rammeaftale fremgår, at der er tale om et botilbud af midlertidig karakter til familier med alvorligt og langvarigt syge børn indlagt på Odense Universitetshospital. Der pågår overvejelser om familier til andre patienter også kan have gavn af et ophold i familiehuset, herunder er der dialog om det kan være relevant, at familier med patienter inden for børne- og ungepsykiatrien med fordel også vil kunne benytte sig af huset. Der er i § 1 derfor foreslået indføjet en passus i rammeaftalen, som muliggør at udvide til andre målgrupper, hvis dette fagligt viser sig relevant.

- **Egenbetaling**

I rammeaftalens § 7 er der anført, at RMB kan opkræve betaling for ophold fra familier, som benytter familiehuset, samt at denne maksimalt kan udgøre 20 % af driftsudgifter til familiehuset. Henset til stigende udgiftsniveauer siden den oprindelige aftale har RMB ønsket at hæve denne betaling, således at denne maksimalt kan udgøre 40 %. Dette modsvarer det niveau som RMB har aftalt med Region Hovedstaden. Dette foreslås derfor imødekommet.

Det kan her bemærkes, at egenbetalingen ofte vil kunne refunderes fra bopælsregionen under Sundhedslovens regler for befordring og befordringsgodtgørelse. Disse regler giver mulighed for at refundere/dække ophold for ledsager(e), hvis det lægefagligt vurderes nødvendigt med ledsagelse af patienten under indlæggelse.

På nuværende tidspunkt er det vanskeligt at estimere, om det nye tilbud om ophold på Ronald McDonald huset vil medføre merudgifter til befordringsområdet. Dels skal man gøre sig erfaringer med belægningen af huset, dels skal der tages højde for, at den ene forældre – hvor det lægefagligt er vurderet nødvendigt at begge forældre ledsager patienten under indlæggelsen i Odense - allerede i dag har mulighed for at få dækket hotelophold samt time/dagpenge. Det forventes som udgangspunkt, at evt. merudgifter vil kunne håndteres inden for eksisterende budgetramme, men det vil blive vurderet i de tilbagevendende økonomiopfølgninger med henblik på evt. tilpasninger af budgettet.

- Længden af rammeaftalen

I den nuværende rammeaftale er der aftalt en varighed på 20 år med mulighed for forlængelse af yderligere 10 år, således at driftsperioden er i alt 30 år. RMB har anført, at aftalen med Region Hovedstaden er 50 år. Det foreslås, at den reviderede aftale indgås med en varighed på 50 år.

Herudover er der foretaget nogle præciseringer/afgrænsninger af aftaler om driften af huset, herunder hvem der har vedligeholdelses-/fornyelsespligten i tilknytning til huset mv. OUH vil i mindre omfang få løbende udgifter til bygningsdrift af huset, der aktuelt skønnes at ligge i størrelsesordenen 130.000 kr. årligt.

Indtil det nye OUH tages i brug dækkes udgifterne af OUHs driftsramme vedrørende transformation og flytning af sygehuset. Finansieringen hertil tilvejebringes via sygehusets løbende realisering af effektiviseringskravet knyttet til det nye sygehus, der vil øges som følge af forsinkelserne af projektet godkendt på Regionsrådets møde den 25. november 2024. Efter driftsstart forudsættes merudgifterne håndteret ved en nedskrivning af den samlede effektiviseringsgevinst på årligt 438 mio. kr. (pris- og lønniveau for 2024), som sygehuset skal aflevere 12 måneder efter driftsstart.

Forslag til revideret rammeaftale er vedlagt.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At den reviderede rammeaftale godkendes.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

To medlemmer, Mark Søgaard (Socialdemokratiet) og Annette Blynel (Socialistisk Folkeparti) tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Et medlem, Lars Mogensen (Enhedslisten), stemte imod.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Rammeaftale vedr. Ronald McDonald Familiehøjskole

**Fraværende**    Gitte Frederiksen, V

## Punkt 4: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025

24/16645

### Resumé

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

### Sagsfremstilling

#### Udvælgelse af indsatsområder for 2025

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Proces for udvælgelse af indsatsområder for 2026

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

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

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

## **Klimavurdering**

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

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2025 godkendes.

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

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Forslag til Indsatsområder på sundhedsområdet 2025

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

# Punkt 5: Godkendelse af revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området

22/42588

## Resumé

Regionsrådet godkendte [den 18. december 2023 et rammenotat om udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Nyborg](#), herunder anvendelsen af såkaldte fleksible konsultationsrum og placeringen af Lægevagten i Nyborg Sundhedshus. Konsultationsrummene, oprindeligt beregnet til regionale sundhedsaktiviteter, foreslås i denne sag anvendt til kommunale formål og Lægevagten foreslås at forblive på Nyborg Sygehus. Der er politisk opbakning i den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde i Nyborg til ændringerne. I denne sag præsenteres et revideret rammenotat som følge af forslaget om ændret anvendelse af konsultationsrummene og placering af Lægevagten i Nyborg.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 18. december 2023 notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området. Notatet er også godkendt i Nyborg Byråd og har til formål at beskrive hvordan der tværsektorielt arbejdes med nære og sammenhængende tilbud og forløb i Nyborg-området, hvilket også inkluderer sundhedstilbud Nyborg Sygehus. Af notatet fremgår det, at der planlægges hhv. fleksible konsultationsrum og lægevagt i Nyborg Sundhedshus.

### Anvendelsen af fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus

I forbindelse med etableringen af Nyborg Sundhedshus har Nyborg Kommune opført tre fleksible konsultationsrum på henholdsvis 19,7 m<sup>2</sup>, 20,6 m<sup>2</sup> og 16,6 m<sup>2</sup>, i alt 56,9 m<sup>2</sup>, som blev designet med henblik på udlejning til regionale sundhedsaktiviteter. Konsultationsrummene i Nyborg Sundhedshus blev oprindeligt etableret for at styrke det nære sundhedsvæsen og skabe fleksible rammer for blandt andet satellitfunktioner for praktiserende speciallæger og anden regional sygehusaktivitet. Det har dog vist sig, at udviklingen i arbejdet med profil for Nyborg Sygehus, hvor der etableres en række nærhedsbaserede sundhedstilbud på sygehuset i Nyborg, har medført en ændret prioritering i placeringen af regionale sundhedstilbud på netop sygehuset, for blandt andet at realisere synergieffekter på sygehuset. Derfor foreslås det, at konsultationsrummene overgår til kommunal aktivitet, hvilket også for Nyborg Kommune giver god mening.

Der er i regi af det bilaterale samarbejde på sundhedsområdet mellem Nyborg Kommune og Region Syddanmark fortsat stort fokus på et tæt samarbejde om at udvikle det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området, hvor der fortsat arbejdes med at udmønte rammenotatet via konkrete initiativer.

### Lægevagtens placering i Nyborg

Lægevagten i Nyborg er planlagt til at flytte fra Nyborg Sygehus til Nyborg Sundhedshus. På grund af forskellige behov for indretning, har det vist sig, at det ikke er hensigtsmæssigt at drive lægevagt og kommunal sygeplejeklinik i samme lokaler, som det var planlagt. Nyborg Kommune har derfor rejst et forslag om, at lægevagten forbliver på Nyborg Sygehus.

Hvis det besluttet at Lægevagten forbliver på Nyborg Sygehuse, vil de kommunale sygeplejersker fortsat komme på sygehuset og understøtte lægevagten som aftalt. Lægevagten vil blive sikret tidssvarende lokaler på sygehuset, og der er ikke noget fagligt, der taler imod at bevare lægevagten på sygehuset. Der sikres en dialog med lægevagten, da de har fået lovnig på nye og tidssvarende lokaler ved en flytning af lægevagten til sundhedshuset.

### Løsning og konsekvenser

Den politiske styregruppe bakker op om den ændrede udnyttelse af de fleksible konsultationsrum og Lægevagten fortsatte placering på Nyborg Sygehus.

Vedhæftet som bilag (se side 5 og 6) er forslag til revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området som følge af forslag om ændret anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus og placeringen af Lægevagten i Nyborg.

Denne sag og udkast til revideret rammepapir for Videreudvikling af det Nære Sundhedsvæsen i Nyborg-området, forelægges forud for Regionsrådet den 27. januar 2025 følgende udvalg:

- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 6. januar 2025
- Sundhedsudvalget den 7. januar 2025
- Psykiatri- og Socialudvalget den 8. januar 2025.

#### Administrativ tilføjelse

Grundet en administrativ fejl blev sagen ikke behandlet i Sundhedsudvalget den 7. januar og i Psykiatri- og Socialudvalget den 8. januar 2025. Den behandles i stedet i Sundhedsudvalget den 28. januar og i Psykiatri- og Socialudvalget den 29. januar 2025, forud for endelig beslutning i Regionsrådet den 24. februar 2025.

### 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 udkast til det ændrede rammepapir for Nyborg Sundhedshus og Sygehus godkendes, som følge af forslag om ændret anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus og placeringen af Lægevagten i Nyborg.

### Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

### Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

### Bilag

Rammenotat - Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området\_version til politisk godkendelse - revideret december 2024

**Fraværende**    Gitte Frederiksen, V

## Punkt 6: Godkendelse af afrapportering for budgetindsats vedr. styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene

23/11556

### Resumé

Region Syddanmark har i Budget 2023 sat fokus på styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene. Dette er i tråd med Sundhedsreformens intentioner om, at sygehusene skal have en mere udadvendt rolle, og at mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem. I henhold til [kommissoriet for budgetindsatsen](#) er der udarbejdet en samlet afrapportering (se bilag). Der er identificeret tre hovedområder, hvor der kan ske en styrkelse af behandlingstilbud uden for sygehusene: Forebyggelse af akutte indlæggelser, overgange fra sygehus til hjem og ambulante indsatser i nærmiljøet eller eget hjem. Tre specifikke indsatser er udvalgt til udbredelse.

Regionsrådet vil i forlængelse af denne sag og i det omfang, der er regionale udgifter forbundet med udbredelsen, blive præsenteret for udmøntningssager i løbet af 2025 i relation til disse indsatser. I denne sag præsenteres den samlede afrapportering med henblik på godkendelse.

### Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i Budget 2023 indsats 4.4.2. sat fokus på at styrke behandlingstilbud uden for sygehusene, hvilket flugter med aftale om Sundhedsreform 2024, hvor det fremgår, at aftalepartierne er enige om, at langt mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem, og at sygehusene skal have en mere udadvendt rolle.

Regionsrådet har i henhold til [kommissoriet for budgetindsatsen](#) bestilt en afrapportering af behandlingstilbud uden for sygehusene, der indeholder fem delelementer:

- Kortlægning af initiativer, der pågår i Region Syddanmark.
- Undersøge initiativer i andre regioner og lande.
- Nyeste forskning og evidens på området.
- Faglig vurdering af skalérbarhed samt patientoplevede og organisatoriske aspekter i tilbuddet.
- Afdækning af forudsætninger for implementering af tilbud uden for sygehusene.

Afrapporteringen er vedhæftet som bilag. Afrapporteringen viser, at behandling i eget hjem eller nærmiljø giver patienter mulighed for at opretholde en normal hverdag, da transporttiden til og fra sygehuset mindskes eller fjernes. Det skaber også bedre muligheder for støtte fra pårørende og personer i nærmiljøet. Hjemmebehandling kan sikre lettere og mere fleksibel adgang til sundhedsvæsenet, især for patienter med nedsat mobilitet, skrøbelige patienter eller dem, der bor langt fra sygehuset. Dette kan bidrage til at reducere geografisk ulighed i sundhed.

For sundhedsvæsenet kan behandling uden for sygehusene aflaste akutafdelinger, hvis egnede patienter får behandling hjemme. Desuden kan en sammenhængende overgang fra sygehus til hjemmet forebygge genindlæggelser, hvilket er til gavn både for patienter og sygehusene.

Konkret, på baggrund af afrapporteringen, tegner der sig et billede af indsatser og behandlingstilbud uden for sygehusene, som kan udbredes inden for nedenstående tre overordnede områder.

1. Indsatser med henblik på at forebygge akutte sygehusindlæggelser.
2. Overgang fra sygehusindlæggelse til eget hjem.

### 3. Ambulante indsatser i nærmiljøet eller eget hjem.

På den baggrund er der udvalgt tre indsatser, der aktuelt arbejdes videre med at udbrede i enten regionalt regi eller tværsektorielt, jf. tabel 1. Dog skal udbredelsen af Bliv Trygt Hjemme ses i lyset af Sundhedsreformen 2024, idet den kommunale akutsygeplejeopgave, der indgår i indsatsen, forventes at blive opgaveflyttet til regionen pr. 1. januar 2027.

| Regi           | Indsats                                                             | Formål og målgruppe                                                                                                                                                                                                                                                                     | Status/Proces                                                      |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Regionalt      | Fremskudt diabetesambulatorie                                       | Indsatsen skal sikre kortere afstand for patienter til tilbuddet, samt et tættere samarbejde omkring sårbare patienter med diabetes.                                                                                                                                                    | Sygehusene arbejder selvstændigt med eventuel udbredelse.          |
|                | Tilbud til patienter med overaktiv blære med behandling i eget hjem | Formålet med indsatsen er at tilbyde patienter med overaktiv blære (OAB) behandling i eget hjem.                                                                                                                                                                                        | Udbredelsesmuligheder er ved at blive kvalificeret.                |
| Tværsektorielt | Bliv Trygt Hjemme                                                   | Formålet er at finde og behandle borgere, inden de får behov for at blive indlagt akut på sygehuset og dermed sikre behandling i nærmiljøet. Målgruppen er særligt plejehjemsboere, personer med demens og terminale patienter. Det vil sige borgere, som allerede er kendt i kommunen. | Tværsektoriel dialog med kommuner og PLO om udbredelsesmuligheder. |

Tabel 1 - Indsatser der aktuelt arbejdes videre med i regi af budgetindsatsen

Selvom der er udvalgt tre udbredelsesegnede indsatser, er den samlede afrapportering stadig relevant som inspiration og afsæt til drøftelser om, hvordan sygehusene kan arbejde mere udadvendt, og hvordan man tilrettelægger mere hjemmebehandling og hjemmebehandlingsteams. Den samlede afrapportering kan dermed bidrage til at synliggøre hvilke erfaringer, der eksisterer i de fem sygehusenheder i forhold til behandling i og tæt på eget hjem, jf. sundhedsreformen.

#### Proces

Aftalepartierne i Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark er enige om, at nye indsatser i relation til budgetindsatsen samt skalering eller udbredelse kan finansieres af uforbrugte midler i puljen til skalering af gode løsninger og projekter, herunder tværsektorielle indsatser. Indtil nu har puljen været anvendt til skalering af en telemedicinsk løsning inden for det palliative område, videokonsulteret stuegang, arkiveringsrobot samt tidstro dokumentation. Der resterer 5,4 mio. kr. i puljen.

Regionsrådet vil i forlængelse af denne sag og i det omfang, der er regionale udgifter forbundet med udbredelsen, blive præsenteret for udmøntningssager i løbet af 2025 i relation til de tre udvalgte indsatser nævnt i det foregående.

Denne sag og samlet afrapportering for budgetindsatsen vil forud for forelæggelse for Regionsrådet den 24. februar 2025 blive forelagt følgende udvalg:

- Sundhedsudvalget den 28. januar 2025
- Psykiatri og Socialudvalget den 29. januar 2025
- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 3. februar 2025.

## **Klimavurdering**

Patienter, der modtager behandling i deres eget hjem eller nærmiljø, skal ikke transporteres til og fra sygehuset. Dette medfører en reduktion i CO2-udledning, især i forbindelse med bilkørsel.

Hvis den sidste del af sygehusindlæggelsen kan foregå i eget hjem eller nærmiljø, kan det betyde, at sygehusene kan spare på ressourcer som senge og medicinsk udstyr, hvilket i sidste ende reducerer den miljømæssige påvirkning, der er forbundet med driften. Såfremt der er tale om udkørende funktioner fra sygehuset, vil dette dog have en negativ påvirkning på CO2-udledningen.

Der er behov for konkrete vurderinger med afsæt i de enkelte initiativer, der sammenligner med konventionel sygehusbehandling, hvis der skal siges noget præcist om, hvorvidt det samlede klimaaftryk er negativt eller positivt.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At den samlede afrapportering for budgetindsats 4.4.2 om styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene i aftale om budget 2023 for Region Syddanmark godkendes.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Samlet afrapportering - styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

# **Punkt 7: Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra puljen for Personlig Medicin 2024**

24/33741

## **Resumé**

Styregruppen for personlig medicin anbefaler Regionsrådet at godkende udmøntning af midler tilsvarende 5,53 mio. kr. til fem ansøgninger fra puljen for Personlig Medicin 2024.

## **Sagsfremstilling**

Regionsrådet afsatte den 25. januar 2021 en pulje på 10 mio. kr. til udvikling og forskning i personlig medicin. Det skete med henblik på at kunne understøtte kommende udviklings- og forskningsinitiativer som led i en realisering af regionens politiske og strategiske vision på området. 1 mio. kr. udmøntes af koncerndirektøren, som er formand for styregruppen for personlig medicin, mens de resterende 9 mio. kr. indgår i en pulje til forskningsprojekter inden for personlig medicin og forudsætter politisk udmøntning.

Første opslag af puljen havde ansøgningsfrist i efteråret 2024, og på et styregruppemøde i december 2024 blev de indkomne ansøgninger bedømt af styregruppen.

Nedenfor følger en kort beskrivelse af puljen, antallet af indkomne ansøgninger og hvor mange midler, der samlet set anbefales udmøntet.

### **Puljen for Personlig Medicin**

Puljen blev oprettet i 2024 og har til formål at støtte uafhængig forskning til gavn for patienterne. Gennem de uafhængige projekter får regionen nogle fælles redskaber, der kan bruges til at målrette behandlingen eller anden opfølgning. Det kan eksempelvis være ved at finde frem til den mest effektive medicin, en mere hensigtsmæssig dosis, interventioner eller diagnostiske procedurer.

Der kan minimum tildeles 250.000 kr. og maksimalt 1.500.000 kr. pr. ansøgning.

Der var i alt 24 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra styregruppens side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til fem ansøgninger, svarende til 5,53 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger.

Bilag 1 indeholder en samlet oversigt over styregruppens anbefalinger til udmøntning fra puljen.

## **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 anbefalingen om udmøntning af støtte til fem ansøgninger på i alt 5,53 mio. kr. fra puljen for Personlig Medicin godkendes.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Et medlem, Lars Mogensen (Enhedslisten), stemte imod.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 - Oversigt over udmøntning fra puljen for Personlig Medicin 2024

**Fraværende**    Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 8: Godkendelse af høringsversion for ny strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark - #**

23/27324

### **Resumé**

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

I ”Strategi for Sundhedsforskning” stod der indledningsvist, at strategien er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelsen af en ny strategi.

Til punktet er der vedlagt et høringsudkast til den kommende regionale strategi for sundhedsforskning.

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund**

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

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

Processen har været tilrettelagt ud fra en meget brugerinvolverende tilgang for indsamling af ideer, temaer og emner til en kommende strategi.

Dette indebar dels besøg i de enkelte lokale forskningsråd ude på sygehusene og Præhospitalet Syd samt deltagelse i møder med i Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget, Præhospitaletudvalget og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen.

Indsamlingen af ideer, temaer og emner kulminerede med afviklingen af en temadag i april 2024. På temadagen deltog knap 100 meget engagerede deltagere i form af både regionsrådspolitikere, patienter og pårørende, forskere, forskningsledere, sygehusdirektører, forskerstøttepersonale, almen praksis, kommuner samt Syddansk Universitet, UCL og UC Syd.

Ideer, temaer og emner er efterfølgende blevet bearbejdet og kondenseret i en arbejdsgruppe nedsat under det regionale strategiske forskningsråd.

Temaer i en kommende forskningsstrategi

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

Temaerne er:

- Stærke og ambitiøse forskningsmiljøer
- Forskning for alle borgere

- Attraktive rammer for forskning.

Under temaet ”Forskning for alle borgere” er der fokus på, at sundhedsforskningen inden for ulighed i sundhed, psykiatriske lidelser og i det sammenhængende sundhedsvæsen skal styrkes.

Strategien foreslår derfor, blandt andet, at der oprettes regionale puljer til at støtte mere forskning i psykiatriske lidelser og forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen.

Et forslag til en ny sundhedsforskningsstrategi fremgår af bilag 1. Der fremgår en række konkrete målsætninger af forslaget til en ny strategi. Målsætningerne skal gøre strategien operationel og ambitiøs, men kan kun gennemføres under forudsætning af politisk opbakning. Nogle af målsætningerne vil kun kunne gennemføres, hvis der kan findes nye midler hertil. Herudover vil der blive tilføjet et politisk forord, inden strategien endeligt godkendes.

Tilbage melding fra intern høringsproces

Forslaget til ny sundhedsforskningsstrategi har været til i intern høring hos det regionale strategiske forskningsråd og Koncernledelsesforum.

Der er stor tilslutning fra både det regionale strategiske forskningsråd samt Koncernledelsesforum til det nuværende høringsudkast for strategien. Strategien anerkendes blandt andet for at være både ambitiøs, fremadskuende og samtidig meget operationel.

Videre proces for høring og endelig godkendelse

Såfremt forslaget til kommende sundhedsforskningsstrategi godkendes, vil procesplanen være følgende:

- Politisk godkendelse af høringsversion i:
  - Sundhedsudvalget, 28. januar 2025
  - Psykiatri- og socialudvalget, 29. januar 2025
  - Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 3. februar 2025
  - Præhospitaludvalget, 3. februar 2025
- Ekstern høring ved relevante interne og eksterne samarbejdspartere fra 5. februar til 26. februar 2025
- Politisk godkendelse af endelig version i:
  - Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 3. maj 2025
  - Sundhedsudvalget, 6. maj 2025
  - Psykiatri- og socialudvalget, 7. maj 2025
  - Præhospitaludvalget, 12. maj 2025
  - Regionsrådet, 26. maj 2025.

Kurt Espersen vil præsentere punktet nærmere på mødet.

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

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles:

At Sundhedsudvalget godkender høringsversion for kommende strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Indstillingen godkendt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Høringsversion af Strategi for sundhedsforskning 2025-2030

Oplæg pkt. 8 - Godkendelse af høringsversion\_Til Kurtv2 - SHU 280125

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

# **Punkt 9: Godkendelse af høringsversion til ny regional strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug - #**

22/45458

## **Resumé**

I forbindelse med udarbejdelsen af ny regional strategi for nedbringelse af sundhedssektorerhvervede infektioner og reduktion af antibiotikaforbrug i Region Syddanmark, ønskes der en godkendelse af høringsversionen i Sundhedsudvalget, førend udkastet til strategien sendes i bred høring i regionen.

## **Sagsfremstilling**

Nedbringelse af sundhedssektorerhvervede infektioner har i Region Syddanmark og på regionens sygehuse stor bevågenhed, da en infektion kan have alvorlige konsekvenser for vores patienter. Patienterne risikerer en længere indlæggelse, flere smerter og varige mén. Derudover påfører disse infektioner også sundhedsvæsnet store udgifter på grund af forlængede indlæggelser, ekstra operationer og et øget medicinforbrug.

Ved at nedbringe antallet af infektioner kan behovet for antibiotika ligeledes reduceres. Al brug af antibiotika medfører en risiko for, at der udvikles antibiotikaresistens. Stigende antibiotikaresistens i samfundet betyder, at hvor vi i dag har mulighed for at behandle de fleste infektionssygdomme effektivt med antibiotika, så ser vi ind i en nær fremtid, hvor dette oftere ikke vil være muligt. Det er derfor vigtigt, at regionen har fokus på et både mindre og mere rationelt antibiotikaforbrug.

Region Syddanmark har derfor udarbejdet et udkast til en ny regional strategi på området, som både skal fokusere på nedbringelse af sundhedssektorerhvervede infektioner samt på en reduktion af antibiotikaforbruget. Med strategien ønsker Region Syddanmark at indtage en proaktiv rolle i forhold til at styrke vores infektionshygiejniske indsatser og fremme en hensigtsmæssig anvendelse af antibiotika. Dette både for at kunne give vores patienter et bedre patientforløb nu og her, samt for at gøre vores del for at bremse resistensudviklingen til gavn for fremtidens patienter.

Sundhedsudvalget er tidligere blevet orienteret om strategiarbejdet, hvilket skete på mødet den 2. april 2024. Her afholdt cheflæge Anette Holm og overlæge Kasper Klein, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på OUH, et kort oplæg om emnet, hvorefter Sundhedsudvalget drøftede inputs til strategien.

Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug kan som udgangspunkt implementeres inden for eksisterende driftsrammer, men det kan overvejes i forbindelse med budget 2026 at afsætte en mindre engangspulje med henblik på understøttelse af strategiens initiativer.

Udkastet til strategien er nu klar til at blive sendt ud i bred høring i regionen. Se bilag.

Koncerndirektør Kurt Espersen vil holde et kort oplæg om strategien og dens indhold.

## **Administrativ tilføjelse**

Efter dagsordenen er udsendt er indeværende sag blevet opdateret med nedenstående afsnit vedr. økonomi: Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug kan som udgangspunkt implementeres inden for eksisterende driftsrammer, men det kan overvejes i forbindelse med budget 2026 at afsætte en mindre engangspulje med henblik på understøttelse af strategiens initiativer.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At Sundhedsudvalget godkender at udkastet til strategien sendes i høring.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Indstillingen godkendt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Høringsudkast\_Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug

Oplæg pkt. 9 - Regional strategi for Sundhedssektorerhvervede infektioner - SHU 280125.pdf

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 10: Orientering om fremrykning af planlagte omlægninger på det palliative sengeområde på OUH - #**

25/1597

### **Resumé**

Der orienteres om omlægninger på det palliative sengeområde på OUH, som bl.a. indebærer at der medio 2025 etableres et specialiseret palliativt sengeafsnit i Svendborg, hvilket er en del af udviklingen af OUH Svendborg Sygehus som specialsygehus.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet besluttede i 2010, at OUH Svendborg Sygehus skal fungere som et specialsygehus, når det nye OUH tages i brug. På møde den 26. september 2022 godkendte Regionsrådet den faglige profil for OUH Svendborg Sygehus som specialsygehus.

En del af den kommende faglige profil for sygehuset i Svendborg har været etablering af et specialiseret palliativt sengeafsnit i Svendborg. Den overordnede ambition for planlægning af overgangen til specialsygehus har desuden været, at de aktiviteter, der kan opstartes eller føres helt ud i livet uden ombygninger, sættes i værk, så snart det kan lade sig gøre under behørig hensyntagen til relevant organisatorisk forberedelse, herunder gennemførelse af personaleprocesser inden for de berørte afdelinger.

Omlægningen af det palliative sengeområde på OUH indebærer, at det palliative sengeafsnit i Odense på nuværende syv senge i løbet af 2. kvartal 2025 flyttes til det onkologiske sengeafsnit i Odense, hvilket vil give mulighed for at reducere i vagtberedskabet og skabe mere flow i sengeafsnittet. Oprindeligt blev der i 2013 skabt mulighed for at oprette op til 11 palliative senge på Odense Universitetshospital ved interne omprioriteringer, men da én-sengsstuer er nødvendige til lige netop denne patientgruppe i de afsluttende faser af livet, viste der sig kun at være bygningsfysisk mulighed for at etablere syv én-sengsstuer.

Palliativt og Onkologisk sengeafsnit er på det nye OUH desuden forudsat at skulle fungere som ét afsnit, hvormed der er tale om at gennemføre en planlagt ændring allerede nu.

Midlerne fra rokaden med de palliative senge i Odense giver mulighed for at etablere i størrelsesordenen fire palliative senge i Svendborg, så det samlede antal palliative senge på OUH i praksis øges fra 7 til 11. Økonomien, der flyttes, er 2,3 mio. kr. på årsniveau. Der er tale om midler til opgradering af den sygeplejefaglige del af sengene. Det lægelige ansvar vil fortsat varetages af afdeling R i Odense.

Omlægningen skal dermed på samme tid bidrage til at konsolidere palliativt sengeafsnit og onkologisk sengeafsnit økonomisk og driftsmæssigt i Odense og opstarte implementering af Regionsrådets beslutninger i profilen for Svendborg Sygehus om etablering af en palliativ sengefunktion i Svendborg. Denne funktion forventes at kunne være etableret medio 2025.

I Odense vil sammenlægningen medføre reduktion af personaleressourcer, men der lægges vægt på, at gode kompetencer bevares i organisationen. Derfor vil en del af HR-processen også betyde tilbud om tjeneste i afsnittet med de nyoprettede senge i Svendborg. OUH har iværksat en proces i MED-organisationen, som pågår i januar 2025.

### **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende**   Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 11: Orientering om monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider, 3. kvartal 2024 - #**

18/10166

### **Resumé**

Sundhedsudvalget orienteres om resultater i den nationale monitorering af kræftpakker og resultaterne fra overvågning af maksimale ventetider for 3. kvartal 2024.

### **Sagsfremstilling**

#### **Kræftpakker**

Den samlede målopfyldelse for Region Syddanmark, det vil sige hvor mange af pakkeforløbene, der har været inden for de fastsatte standardforløbstider (samlet tid fra opstart på udredning til påbegyndt behandling) har i 3. kvartal 2024 været på 84 % mod 82 % på landsplan.

Overholdelse af pakkeforløbstiderne er ikke en patientrettighed, men en faglig rettesnor for tilrettelæggelsen af patientforløb. Det bemærkes desuden, at for en række patienter, herunder for patienter med flere lidelser/kompleks sygdom, vil et standardpatientforløb tidsmæssigt ikke altid kunne følges.

Sundhedsudvalget orienteres på mødet nærmere om resultater i den nationale monitorering af kræftpakker for 3. kvartal 2024.

#### **Maksimale ventetider**

Som en del af Indenrigs- og sundhedsministerens plan "Genopretning af kræftområdet" er det aftalt, at der skal ske en forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider.

Der har i Region Syddanmark i 3. kvartal 2024 været 14.421 forløb som er omfattet af bekendtgørelsen om de maksimale ventetider. Opgørelsen af forløb for perioden er baseret på elektronisk udtræk fra EPJ SYD, som indberettes til Sundhedsdatastyrelsen.

Denne opgørelse medtager alle patienter, som er omfattet af bekendtgørelsen om maksimale ventetider. Det vil sige fastsatte tidsfrister vedr. opstart på udredning, initial behandling og behandling efter initial behandling.

For 3. kvartal 2024 viser data, at tidsfristerne er overholdt i 94,4 % af tilfældene. I 5,2 % har tidsfristen været overskredet enten på grund af patientens ønske, patientens helbredstilstand eller på grund af kapacitetsudfordringer. I sidstnævnte har sygehusene udført deres aktive handlepligt med alternativt tilbud.

I de resterende 0,04 % af forløbene har bekendtgørelsen om maksimale ventetider ikke været overholdt, hvilket svarer til seks forløb. Medianoverskridelsen ud over fristen har været på 12 dage.

De berørte patienter er blevet informeret om og evt. hjulpet med klagemuligheder.

På mødet orienteres nærmere om resultaterne for overvågningen af maksimale ventetider for 3. kvartal 2024.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

3. kv. 2024 monitorering af kræftområdet

Plancher, monitorering af kræftpakker, 3. kvartal 2024 - 280125

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

# Punkt 12: Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2. halvår 2024 - #

23/48675

## Resumé

Region Syddanmark har modtaget resultaterne af den eksterne rengøringskontrol foretaget på Region Syddanmarks fem sygehusenheder i 2. halvår 2024. Resultaterne forelægges til orientering i Sundhedsudvalget og i Psykiatri- og Socialudvalget.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark har modtaget resultaterne fra den eksterne rengøringskontrol på sygehusene for 2. halvår 2024. Kontrollerne er udført af Dansk Servicerådgivning ud fra kvalitetsstandarden DS/INSTA 800, der beskriver krav til den almindelige rengøring, og Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) for rengøring i hospitals- og primærsektoren, herunder dagtilbud og skoler.

Der er kontrolleret 200 lokaler for hver af de fem sygehusenheder. Kontrollen er foregået fra den 2. september til den 26. september 2024. Rapporten med resultaterne er fremsendt til sygehusenes hovedpostkasser den 9. oktober 2024. Rapporten fremgår af bilag 1.

Resultaterne viser overordnet, at alle fem sygehusenheder har bestået rengøringskontrollen på både DS/INSTA 800 og på NIR.

Generelt ligger alle sygehusenhederne på et højt og stabilt niveau. I forhold til DS/INSTA 800 er alle fem sygehusenheder godkendt med godkendelsesprocenter fra 98 % til 99,5 %. Også i forhold til NIR er alle fem sygehusenheder godkendt med godkendelsesprocenter fra 95,5 % til 99 %.

En oversigt over resultaterne på de to standarder er gengivet i tabellerne nedenfor.

| Område                          | DS/INSTA 800        |                |            |
|---------------------------------|---------------------|----------------|------------|
|                                 | Godkendelsesprocent |                |            |
|                                 | 2. halvår 2024      | 1. halvår 2024 | Difference |
| Sygehus Lillebælt               | 99,5 %              | 99,5 %         | -          |
| Odense Universitetshospital     | 98,0 %              | 97,5 %         | + 0,5 %    |
| Sygehus Sønderjylland           | 99,0 %              | 99,0 %         | -          |
| Esbjerg og Grindsted Sygehus    | 98,0 %              | 98,0 %         | -          |
| Psykiatrien i Region Syddanmark | 98,5 %              | 97,5 %         | + 1,0 %    |

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR)

| Område                          | Godkendelsesprocent |                |            |
|---------------------------------|---------------------|----------------|------------|
|                                 | 2. halvår 2024      | 1. halvår 2024 | Difference |
| Sygehus Lillebælt               | 95,5 %              | 95,5 %         | -          |
| Odense Universitetshospital     | 96,5 %              | 95,5 %         | + 1,0 %    |
| Sygehus Sønderjylland           | 96,0 %              | 96,5 %         | - 0,5 %    |
| Esbjerg og Grindsted Sygehus    | 96,5 %              | 96 %           | + 0,5 %    |
| Psykiatrien i Region Syddanmark | 99,5 %              | 97 %           | + 2,5 %    |

Der blev ved forrige kontrol i foråret 2024 kontrolleret efter en ny NIR, hvor der blev observeret flere afvisninger ved gribeområder på døre, hvilket var et nyt punkt i den nye NIR. Vi kan ved denne kontrol se, at der er sket en betydelig reduktion i antallet af afvisninger på netop dette punkt, og sygehusene har fuldt ud implementeret den nye NIR i deres daglige rutiner.

Efter beslutning i Regionsrådet den 22. april 2024 vil frekvensen af eksterne rengøringskontroller på regionens sygehuse blive nedjusteret fra to til én årlig kontrol. Denne årlige kontrol vil blive placeret om efteråret. Dette træder i kraft i 2025, hvorfor næste eksterne rengøringskontrol på sygehusene vil blive foretaget i september 2025. På basis af den netop overståede audit, vil sygehusene frem til næste kontrol have særlig opmærksomhed på deres operationsstuer samt brug af duftfriskere og tillige på deres toiletter.

Sygehusene har fremsendt deres bemærkninger til rengøringskontrollens resultater og herunder beskrevet eventuelle iværksatte handlinger på baggrund af kontrollen, se bilag 2.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Til orientering.

## Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Afrapportering\_07.10.24

Sygehusenes bemærkninger

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 13: Mødeplan - #**

25/1010

### **Sagsfremstilling**

Møder i Sundhedsudvalget i 2025:

- Tirsdag den 04. marts 2025, kl. 14.00-17.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 01. april 2025, kl. 14.00-17.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 06. maj 2025, kl. 14.00-17.00 – Regionshuset
- Tirsdag den 03. juni 2025, kl. 15.00-18.00 – Sønderborg Sygehus
- Tirsdag den 05. august 2025, kl. 15.00-17.00 (RESERVERET)
- Tirsdag den 02. september 2025, kl. 14.00-17.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 30. september 2025, kl. 15.00-18.00 – Esbjerg Sygehus
- Tirsdag den 04. november 2025, kl. 14.00-17.00 - Regionshuset
- Tirsdag den 25. november 2025, kl. 15.00-18.00 - Regionshuset.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 14: Eventuelt - #**

25/1010

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025**

Orientering om etablering af nyt sengeafsnit på kirurgisk afdeling, OUH.

Orientering om planlagt ophør af tilstedeværelsesvagt for anæstesisygeplejerske på Grindsted Sygehus.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende**   Gitte Frederiksen, V

## **Punkt 15: Underskriftsside**

**Fraværende**    Gitte Frederiksen, V