

# REFERAT Sundhedsudvalget d. 03-06-2025

**Mødedato**           Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 15:00

**Mødested**           Dansk Gigthospital

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

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Besøg hos Dansk Gigthospital - #.....                                                                   | 3  |
| Drøftelse af status for arbejdet med hjerneplanen - #.....                                              | 5  |
| Bortfald af de politiske styregrupper i de bilaterale samarbejder - som følge af sundhedsreform.....    | 7  |
| Godkendelse af udmøntning af finanslovsmidler til styrkelse af fødselsområdet.....                      | 10 |
| Godkendelse af indledende samarbejde med Mødrehjælpen på forskningsområdet.....                         | 13 |
| Godkendelse af forlængelse af aftaler om palliativ frivillig indsats.....                               | 15 |
| Godkendelse af forslag til udtalelse vedr. beretning nr. 17/2024 om ventetid til specialiseret lindring | 17 |
| Orientering om omstilling på Respirationscenter Syd.....                                                | 19 |
| Drøftelse af anbefalinger fra faglig arbejdsgruppe vedr. forbedringer af forløb for patienter med fun   | 21 |
| Drøftelse af dialog med børne- og ungepaneler (budget 2025) - #.....                                    | 24 |
| Drøftelse af muligheden for at indgå et samarbejde med Kvindelancen (budget 2025) - #.....              | 26 |
| Orientering om monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider - #.....                             | 29 |
| Orientering om beslutning om at afslutte projektet "Et Sundere Syddanmark" - #.....                     | 31 |
| Mødeplan - #.....                                                                                       | 33 |
| Eventuelt - #.....                                                                                      | 34 |
| Underskriftsside.....                                                                                   | 35 |

# **Punkt 1: Besøg hos Dansk Gigthospital - #**

24/43190

## **Resumé**

Sundhedsudvalgets møde afholdes hos Dansk Gigthospital.

## **Sagsfremstilling**

Sundhedsudvalgets møde afholdes hos Dansk Gigthospital.

Mødested:

Engelshøjgade 9A, 6400 Sønderborg, Indgang B ved Dansk Gigthospitals hovedindgang.

Sundhedsudvalget modtages i receptionen i forhallen på Dansk Gigthospital.

Kl. 15-16:

Temaet for besøget er udviklingen og driften af Dansk Gigthospital, herunder også behandling af og forskning i patienter med gigt.

Sundhedsudvalget vil blive vist rundt på Dansk Gigthospital, hvor udvalget – foruden at se de fysiske rammer – vil besøge tre stationer:

- Træningscenter og varmtvandsbassin med fokus på "Nye patientforløb" .
- Laboratorie og forskningsenhed med fokus på "Laboratoriets plads i udviklingen og kliniknær forskning".
- Sengeafdelingen med fokus på "Rehabilitering af mennesker med gigt – set fra patientens vinkel".

I et efterfølgende oplæg vil Sundhedsudvalget blive præsenteret for følgende emner:

- En kort præsentation af Dansk Gigthospital i tal.
- Den strategiske udvikling af Dansk Gigthospital i forhold til rammeaftalen.
- Brugerinddragelse på Dansk Gigthospital.

Deltagere fra Dansk Gigthospital:

Hospitalschef, Afshin A. Christiansen

Forskningsleder, MD, lektor, ph.d., Karen Schreiber

Ledende terapeut, Susanne Jürgensen

Ledende bioanalytiker, Charlotte Drachmann

Oversygeplejerske, Camilla Christensen

Økonomiansvarlig, Jan Bundgaard

Konsulent og kommunikationsmedarbejder, Annemette J. Bladt

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 03-06-2025**

Til orientering.

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

## **Bilag**

Program for Sundhedsudvalgets besøg

Oplæg pkt. 1 - Dansk Gigthospital - SHU 030625

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

## Punkt 2: Drøftelse af status for arbejdet med hjerneplanen - #

25/24487

### Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om arbejdet med at udforme en hjerneplan for Region Syddanmark.

### Sagsfremstilling

Michael Oettinger, cheflæge for neurologisk afdeling, Odense Universitetshospital præsenterer på mødet status for arbejdet med en hjerneplan for Region Syddanmark. Dette med henblik på drøftelse af udviklingsmuligheder og udfordringer i specialet.

I aftale om budget 2025 for Region Syddanmark er det aftalt, at der udarbejdes en hjerneplan for Region Syddanmark.

Det neurologiske område oplever et stort pres fra mange patienter med behov for udredning og behandling. Med den demografiske udvikling med flere ældre og forbedrede behandlingsmuligheder vil dette give sundhedsvæsenet yderligere udfordringer med at tilvejebringe udredning og behandling i rette tid.

Hjerneplanen skal, jf. budgetaftalen ”bl.a. sætte fokus på nedbringelse af ventetiderne for demens, rehabilitering efter hjernerystelse, nye behandlingstilbud inden for hovedpine generelt, multipel sklerose samt anvendelse af ny teknologi fx hjemmemonitorering af patienter med epilepsi og Parkinsons sygdom.

Hjerneplanen skal i sammenhæng hermed afdække eventuelle behov for robustgørelse af specialet. Hjerneplanen skal indtænke tilbud i sygehusregi og tilbud i regi af speciallægepraksis og almen praksis.”

Ved møde den 7. januar 2025 blev Sundhedsudvalget orienteret om kommissorium vedr. forslag til hjerneplan for Region Syddanmark.

Arbejdet med hjerneplanen er forankret i en styregruppe, som har nedsat seks underarbejdsgrupper, der hver især relaterer sig til en af de seks udvalgte områder inden for specialet neurologi:

- Demens
- Rehabilitering efter hjernerystelse
- Hovedpinesygdomme
- Multipel sklerose
- Epilepsi
- Parkinsons sygdom.

### Forventet tidsplan

- Sundhedsudvalget den 5. august 2025
- Høringsperiode august – til og med september 2025
- Sundhedsudvalget 25. november 2025
- Regionsrådet 15. december 2025.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Drøftet.

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

## **Bilag**

Oplæg pkt. 2 - En regional Hjerneplan i RSD - FINAL - SHU 030625

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

# **Punkt 3: Bortfald af de politiske styregrupper i de bilaterale samarbejder - som følge af sundhedsreform**

25/24531

## **Resumé**

Som følge af sundhedsreformen skal der etableres sundhedsråd. Derfor er der behov for at se nærmere ind i de eksisterende politiske samarbejdsrelationer og heraf følgende organiseringer. Som konsekvens af dette foreslås det, at den politiske organisering om de bilaterale samarbejder lukkes ned.

## **Sagsfremstilling**

Med den politiske aftale om sundhedsreformen lanceres der en ny politisk organisering med etablering af sundhedsråd. Sundhedsrådene får det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for drift og udvikling af de regionale sundhedsopgaver i et afgrænset geografisk område, herunder sundhedshusene. Med sundhedsrådene kan der skabes et endnu tættere og endnu mere forpligtende samarbejde med de syddanske kommuner om at skabe et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne.

Det er vurderingen, at det fremadrettet er nødvendigt at koncentrere fokus på samarbejdet i sundhedsrådene om at udvikle det nære sundhedsvæsen. I forbindelse med implementering af sundhedsreformen og forberedelsen af sundhedsrådene er der derfor behov for at se nærmere ind i de eksisterende politiske strukturer og samarbejdsrelationer og heraf følgende organiseringer. Konsekvensen af dette er, at det foreslås, at den politiske organisering om de bilaterale samarbejder lukkes ned. De gode erfaringer med de politiske samarbejder om at udvikle det nære sundhedsvæsen kan med fordel tages med ind i samarbejdet i sundhedsrådene.

Region Syddanmark har siden 2011 i samarbejde med de syddanske kommuner arbejdet med etablering og drift af sundhedshuse. Siden 2018 er der blevet etableret politiske styregrupper med repræsentation af kommunale og regionale politikere til udviklingen af det nære sundhedsvæsen med udgangspunkt i den lokale kontekst. Grundlaget for organiseringen er kommissorier, som er blevet godkendt i de respektive byråd og i Regionsrådet. Nogle af samarbejderne har haft et sundhedshus som omdrejningspunkt.

Der er etableret bilaterale samarbejder med politiske styregrupper med følgende kommuner:

- Tønder
- Sønderborg
- Haderslev
- Varde
- Vejen
- Fredericia
- Middelfart
- Nyborg
- Ærø.

For de fleste af samarbejderne kan der administrativt tages stilling til, hvorvidt det ønskes at fortsætte med at samarbejde om de forskellige igangsatte initiativer. For enkelte af ovennævnte samarbejder er der nogle særlige opmærksomhedspunkter, der skal adresseres:

Fælles ejerskab

Sundhedscenter Haderslev, Brørup Sundhedscenter samt Middelfart Nærhospital ejes i fællesskab med de respektive kommuner. Der er nedsat administrative bestyrelser, som bemandes af kommune og region, da det er en juridisk forudsætning for at kunne eje bygningerne i fællesskab.

Disse bestyrelser fortsættes uafhængigt af de politiske samarbejder.

Ansættelse af fælles finansieret projektkoordinator i samarbejde med Nyborg Kommune

På regionsrådsmødet den 23. juni 2025 skal Regionsrådet også tage stilling til at udmønte midler til ansættelse af en fælles finansieret projektkoordinator i det bilaterale samarbejde med Nyborg Kommune.

Tidligere har projektkoordinatorer i denne type stillinger refereret fagligt til de pågældende administrative og politiske styregrupper. Det er vurderingen, at Regionsrådet kan godkende sagen om ansættelsen af en fælles koordinator, dog med den ændring, at koordinatoren refererer fagligt til en administrativ styregruppe eller lignende.

### Ærø-puljen

Som følge af omlægning af lægevagten godkendte Regionsrådet i 2021, at de midler, der blev frigivet i den sammenhæng, skulle reserveres til udviklingen af det nære sundhedsvæsen på Ærø. Der er afsat årlig pulje på 1 mio. kr. hertil. Der skal tages politisk stilling til, hvorvidt det ønskes at videreføre puljen. Koncerndirektøren med ansvaret for det tværsektorielle samarbejde har formelt set bemyndigelse til at udmønte rammen. I praksis sker dette efter anbefaling fra den politiske styregruppe for sundhedssamarbejdet med Ærø Kommune. Det er derfor vurderingen, at puljen kan videreføres med udgangspunkt i et administrativt ophæng til sygehusledelsen på Odense Universitetshospital.

Sagen forelægges Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 2. juni 2025, Sundhedsudvalget den 3. juni 2025 og Psykiatri- og Socialudvalget den 4. juni 2025, forud for endelig behandling i Regionsrådet den 23. juni 2025.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der igangsættes en politisk proces med de respektive kommuner om at nedlægge de politiske styregrupper og at videreføre samarbejdet administrativt, som beskrevet i sagen.

## Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 02-06-2025

Punktet blev udskudt.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

## Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025

Punktet blev udskudt.



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

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

# Punkt 4: Godkendelse af udmøntning af finanslovsmidler til styrkelse af fødselsområdet

25/16240

## Resumé

I december 2024 offentliggjorde regeringen en ny aftale om styrkelse af fødeområdet. Med aftalen er der på national plan afsat 68,2 mio. kr. årligt fra 2025 og frem. I denne sag fremlægges forslag til, hvordan midlerne i Region Syddanmark udmøntes.

## Sagsfremstilling

I 2022 blev der via aftale om udmøntning af midler til fødselspakken ”En god start på livet” afsat 100 mio. kr. i 2022 stigende til 150 mio. kr. i 2025 og frem til initiativer vedr. mere sundhedspersonale og bedre arbejdsvilkår på fødeafdelingerne og ret til to døgn barselsophold eller hjemmebesøg for førstegangs fødende.

I Region Syddanmark blev midlerne fordelt ud til regionens fire fødeafdelinger efter afdelingernes andel af fødsler med henblik på at implementere initiativerne i aftalen. Der er blevet fulgt op halvårligt og afrapporteret til ministeriet.

I december 2024 blev der indgået endnu en aftale med henblik på yderligere styrkelse af fødeområdet (Bilag 1). Med aftalen blev der afsat 68,2 mio. kr. årligt fra 2025 og frem. Aftalepartierne er enige om at udmønte midlerne til nedenstående initiativer og med følgende fordeling af midlerne nationalt:

- 1. Ret til hjemmebesøg for flergangsfødende – årligt 18,5 mio. kr.
- 2. Styrkelse af kendthed og kontinuitet i graviditets- og fødselsforløb – årligt 19,1 mio. kr.
- 3. Styrkelse af forældre- og fødselsforberedelse på små hold – årligt 16,8 mio. kr.
- 4. Rekrutterings- og fastholdelsespakke til fødeafdelingerne – årligt 13,7 mio. kr.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner er på vej med en implementeringsaftale, som ikke vurderes at afvige væsentligt fra den politiske aftale.

Det forventes, at Region Syddanmarks andel udgør 14 mio. kr. årligt, som skal dække de fire initiativer på regionens fire fødeafdelinger.

Det foreslås, at midlerne udmøntes efter andel af fødsler, så vidt angår initiativ 1, 3 og 4 (10,29 mio. kr.):

Tabel 1

Ny fødselsaftale: Fordeling af midler pr. sygehusenhed pba. fødselstal 2023 (mio. kr.)

| Sygehusenhed                             | OUH  | Sygehus   | Esbjerg<br>Grindsted | Sygehus       |
|------------------------------------------|------|-----------|----------------------|---------------|
|                                          |      | Lillebælt | Sygehus              | Sønderjylland |
| Ret til hjemmebesøg for flergangsfødende | 1,51 | 1,20      | 0,58                 | 0,59          |

|                                                           |      |      |      |      |
|-----------------------------------------------------------|------|------|------|------|
| Styrkelse af forældre- og fødselsforberedelse på små hold | 1,38 | 1,09 | 0,53 | 0,53 |
| Rekrutterings- og fastholdelsespakke til fødeafdelingerne | 1,12 | 0,89 | 0,43 | 0,44 |
| I alt                                                     | 4,01 | 3,18 | 1,54 | 1,56 |

For initiativet om styrkelse af kendthed lægges der i aftalen op til særligt at tilgodese de sårbare gravide og fødende, hvilket er i fin overensstemmelse med regionens politisk vedtagne visitationskriterier. Aftalen lægger også op til, at mere kendthed kan tage afsæt i Kendt Jordemoderordning (KJO).

I Region Syddanmark er der i alt 16 KJO'er, som er fordelt med otte på OUH/Svendborg, tre på Sygehus Lillebælt, tre på Esbjerg og Grindsted Sygehus og to i Sygehus Sønderjylland. Det vurderes, at de eksisterende KJO'er kan dække målgruppen for KJO, med undtagelse af Sygehus Lillebælt, hvor det er vanskeligt at tilbyde sårbare gravide en KJO-ordning.

En KJO koster ca. 1,7 mio. kr. årligt og ved tidligere bevillinger til flere KJO'er har sygehusene medfinansieret en del af udgifterne inden for egne økonomiske rammer. For de 16 KJO'er har sygehusene tilsammen bidraget med finansiering inden for egne rammer i størrelsesordenen 9 - 10 mio. kr. årligt.

De 4,01 mio. kr. der er afsat til mere kendthed i Region Syddanmark foreslås brugt til at etablere en ekstra KJO i Sygehus Lillebælt (1,33 mio. kr. årligt) og til konsolidering og robustgørelse af eksisterende 16 KJO'er (2,68 mio. kr. årligt) efter følgende model:

Tabel 2

| Styrkelse af kendthed og kontinuitet i graviditets- og fødselsforløb | OUH  | Sygehus Lillebælt | Esbjerg Grindsted Sygehus | Sygehus Sønderjylland | I alt |
|----------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------------------|-----------------------|-------|
| Antal KJO'er                                                         | 8    | 3                 | 3                         | 2                     | 16    |
| Forslag om en ekstra KJO til Sygehus Lillebælt (mio. kr.)            |      | 1,33              |                           |                       | 1,33  |
| Finansiering af eksisterende KJO'er (konsolidering) (mio. kr.)       | 1,34 | 0,5               | 0,5                       | 0,34                  | 2,68  |
| I alt                                                                |      |                   |                           |                       | 4,01  |

Af Bilag 2 fremgår en overordnet beskrivelse af, hvordan sygehusene vil anvende finanslovsmidlerne.

Sygehusene/fødestederne forventer at implementere initiativerne i 3. kvartal 2025.

Der vil årligt blive fremsendt en opfølgning på aftalen til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som vil bestå af kvalitative og kvantitative data.

## **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 Finanslovsmidlerne til fødselsområdet udmøntes til sygehusene som vist i sagsfremstillingens tabel 1 og 2.

At sygehusene igangsætter implementering af de fire initiativer i 3. kvartal 2025.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

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

## **Bilag**

Aftale om styrkelse af fødselsområdet

Beskrivelse af sygehusenes anvendelse af finanslovsmidler fra 'Aftale om styrkelse af fødselsområdet'

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

## **Punkt 5: Godkendelse af indledende samarbejde med Mødrehjælpen på forskningsområdet**

25/25808

### **Resumé**

Mødrehjælpen har henvendt sig til Region Syddanmark med ønsket om, at regionen indgår i et samarbejde med Mødrehjælpen om styrkelse af indsatser til gravide og småbørnsfamilier med fokus på vidensudvikling og forskning.

### **Sagsfremstilling**

Mødrehjælpen er gået i gang med at etablere et større partnerskab med Novo Nordisk Fonden om at styrke den tidlige indsats til gravide og småbørnsfamilier i det tidlige forældreskab. Partnerskabet etableres på tværs af hele landet.

Partnerskabet er stadig i sin opstartsfase, og der er derfor endnu ikke en endelig beskrivelse af projektet. Det overordnede formål med partnerskabet er forankret i tre spor, der tilsammen skal være med til at styrke indsatser til gravide og småbørnsfamilier i de første år af forældreskabet.

Sporene er:

1. Rådgivning, hjælp og støtte med fokus på indsatser som virker.
2. Udvikling af modeller på tværs af sektorer med henblik på styrkelse af samarbejdet mellem regioner, kommuner og civilsamfundsaktører.
3. Styrke viden og forskning på området med fokus på forankring af virkningsfulde indsatser.

Med baggrund i det allerede etablerede partnerskab mellem regionen og Mødrehjælpen, har Mødrehjælpen rakt ud til regionen, for at høre om mulighederne for at videreudvikle samarbejdet med regionen.

Mødrehjælpen ønsker som en del af samarbejdet med Novo Nordisk Fonden at afprøve, evaluere og forske i effekten af både den eksisterende og eventuelle nye indsatser i Region Syddanmark og samarbejder på tværs af region, kommuner og civilsamfundsaktører i regionen, det som i ovenstående svarer til spor 3.

Mødrehjælpen har som en del af samarbejdet med Novo Nordisk Fonden inviteret Region Syddanmark til at bidrage og medvirke i spor 3. Formålet er at styrke og genere ny viden og forskning i effekt af indsatser og implementering af modeller, som afprøves i spor 2.

Region Syddanmark skal således tage stilling til, om regionen ønsker at indgå i et arbejde sammen med Mødrehjælpen til at kvalificere indsatsen i forhold til spor 3.

Den endelige projektbeskrivelse fra Mødrehjælpen, hvor regionens deltagelse med rammer og økonomi vil blive beskrevet, vil blive forelagt Regionsrådet til godkendelse.

Det øgede samarbejde med Mødrehjælpen passer ind i regionens fødeplan ”En god start på livet”, hvor regionen - som et af indsatserne i fødeplanen - ønsker at være en del af den fortsatte udvikling af en evidensbaseret praksis inden for svangreomsorgen.

## **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 Region Syddanmark indgår i et samarbejde med Mødrehjælpen om udarbejdelse af projektbeskrivelse til Novo Nordisk Fonden.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

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

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

# **Punkt 6: Godkendelse af forlængelse af aftaler om palliativ frivillig indsats**

19/42971

## **Resumé**

Som en del af indsatsen vedr. en styrket palliativ indsats "Den sidste tid" blev der i 2021 indgået aftaler med Palliativt Frivilligt Netværk og Røde Kors om at udvikle/drive et korps af frivillige. Dette skulle give mulighed for at yde en frivillig indsats til patienter/pårørende, der er tilknyttet de specialiserede palliative funktioner på regionens sygehuse. Erfaringerne med tilbuddene er gode, og det foreslås derfor, at aftalerne forlænges med en ny 4-årig periode.

## **Sagsfremstilling**

Som en del af indsatsen vedr. en styrket palliativ indsats – "Den sidste tid" blev der fra 2021 og frem afsat en årlig økonomisk ramme på 1,25 mio. kr. til at understøtte en øget frivillig indsats inden for området. Dette skete på baggrund af et ønske om at arbejde i retning af en udvidet, ensartet og systematisk inddragelse af frivillige i de regionale palliative tilbud – særligt for de tilbud, der varetages/udgår fra de specialiserede palliative funktioner på regionens sygehuse.

På den baggrund blev der i 2021 indgået 4-årige aftaler med henholdsvis Palliativt Frivilligt Netværk (PFN) på Fyn og Røde Kors om at udvikle/drive et korps af frivillige, som giver mulighed for at yde en frivillig indsats til patienter/pårørende, der er tilknyttet de specialiserede palliative funktioner på regionens sygehuse.

For så vidt angår aftalen med PFN på Fyn var der overordnet set tale om en videreførelse af en eksisterende og velfungerende samarbejdsaftale, som regionen havde med PFN, mens der blev indgået en ny aftale med Røde Kors om opbygning af et lignende netværk i den jyske del af regionen.

Aftalerne betyder, at regionen inden for den afsatte økonomiske ramme yder et økonomisk tilskud til henholdsvis PFN og Røde Kors til at varetage den administrative støtte-/koordinatorfunktion ved at udvikle og drive et netværk af frivillige. Der ydes i 2024-niveau et årligt tilskud på henholdsvis 647.347 kr. til PFN og 701.292 kr. til Røde Kors. De nuværende aftaler løber til den 31. oktober 2025 for Røde Kors og den 1. september 2025 for PFN.

I vedlagte notat er der redegjort for de hidtidige erfaringer med indsatsen, som overordnet set vurderes at være positive og til gavn for patienter og pårørende.

Videnscenter for Rehabilitering og Palliation har evalueret tilbuddet i regi af Røde Kors. Samlet viser evalueringen, at de frivillige yder en værdifuld og individuel støtte og aflastning, som ser ud til at supplere, men også adskille sig fra den støtte og aflastning medarbejderne har mulighed for at tilbyde. Den indsats, de frivillige tilbyder, understøtter og fremmer en helhedsorienteret indsats og omfavner både fysiske, psykosociale og eksistentielle behov.

På den baggrund anbefales, at aftalerne med de nuværende samarbejdspartnere – Røde Kors og Palliativt Frivilligt Netværk – forlænges med en aftaleperiode på fire år, og med samme niveau af indhold/målgruppe og årligt tilskud til at varetage den administrative opgave med at drive/udvikle et korps af frivillige.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At godkende, at aftaler med Palliativt Frivilligt Netværk og Røde Kors om palliativ frivillig indsats forlænges med en ny aftaleperiode på 4 år.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

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

### **Bilag**

Notat - erfaringsopsamling, aftaler om palliativ frivillig indsats.docx

Årsberetning-PFN-2024.pdf

Evaluerings af Røde Kors projekt Frivillig Palliativ Indsats februar 2025.pdf

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A



# **Punkt 7: Godkendelse af forslag til udtalelse vedr. beretning nr. 17/2024 om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme**

24/50378

## **Resumé**

Statsrevisorerne har afgivet beretning om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme. Der forelægges forslag til udtalelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet om beretningen.

## **Sagsfremstilling**

Statsrevisorerne har den 12. maj 2025 afgivet beretning nr. 17/2024 om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme, der er vedlagt som bilag.

Rigsrevisionen vurderer, at regionerne ikke har sikret kort og ensartet ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme. Rigsrevisionen konstaterer, at der næsten fem år efter, at Statsrevisorerne sidst kritiserede patienternes ventetider, ikke er sket en nævneværdig forbedring, hvilket Statsrevisorerne finder kritisabelt.

Efter § 18 stk. 2 i lov om revision af statens regnskaber skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. I den forbindelse skal ministeren indhente udtalelser fra regionsrådene, og ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne. Frist for Regionsrådets udtalelse er den 7. august 2025.

Der forelægges forslag til udtalelse fra Regionsrådet, hvor der bl.a. fremhæves nogle af de initiativer, der er igangsat under overskriften ”Den sidste tid”, og som har haft til formål at sætte fokus på en styrket palliativ indsats. Dette indebærer bl.a.

- At der fra 2022 og frem er udmøntet ca. 9,5 mio. kr. til opnormering af de palliative teams på sygehusene, hvilket har haft til hensigt at bidrage til at den specialiserede indsats i endnu højere grad kan tilbydes i rette tid til alle patienter med behov, både kræftpatienter og øvrige relevante patientgrupper.
- At der er etableret/udbygget mere formelle samarbejdsstrukturer på sygehusene mellem de specialiserede enheder og de øvrige afdelinger, som har med patientgrupper at gøre, hvor palliativ indsats kan være relevant. Dette skal understøtte, at der sker en tidligere involvering af palliativ indsats til flere patientgrupper, f.eks. patienter med hjertelidelser, neurologiske sygdomme og lungelidelser.
- At der på sygehusene er arbejdet med udbredelse af en nøglepersonordning i palliation på de kliniske afdelinger, som skal være med til at løfte den basale palliation og bidrage til opmærksomhed på de palliative behov og muligheder, og dermed også relevant henvisning til det specialiserede niveau.
- At der er udviklet et e-læringsforløb i palliation til basispersonale i Region Syddanmark. E-læringsprogrammet skal også være med til at styrke kompetenceniveauet i forhold til palliation på basisniveau og øge fokus på tidligere identifikation af palliative behov. Konceptet kan også stilles til rådighed for personale i primærsektor.

Det fremhæves desuden, at der er tale om en kontinuerlig indsats med fokus på fortsatte forbedringer, hvor en styrket palliation er også et tema i Aftale om sundhedsreform 2024 samt i Kræftplan V.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til udtalelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet godkendes.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

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

## **Bilag**

Udtalelse fra regionsrådet vedr. beretning, Region Syddanmark

Statsrevisorernes beretning om ventetid til specialiseret palliation, 17-2024

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

## Punkt 8: Orientering om omstilling på Respirationscenter Syd

25/25737

### Resumé

Der planlægges gennemført en omstilling i Respirationscenter Syd på Odense Universitetshospital med henblik på at opnå en mere patientnær behandling og en mere agil organisering. Omstillingen vurderes ikke at påvirke serviceniveauet over for patienterne. Omstillingen er muliggjort af en faldende tilgang af patienter med behov for hjælperordning, samt af en optimeret drift på baggrund af en mindre ressourcekrævende kontrakt efter udbud af hjemmerespirationsområdet.

### Sagsfremstilling

I oktober 2018 vedtog Regionsrådet at oprette en ”regionsfunktion” i tilknytning til Respirationscenter Syd på Odense Universitetshospital samt at styrke centerets udgående funktioner. Odense Universitetshospital fik i den forbindelse tilført 1,881 mio. kr. i 2018 og 4,965 mio. kr. i 2019 til disse to formål.

Baggrunden for at oprette en regionsfunktion var, at den daværende decentrale administration af respiratorområdet i Region Syddanmark var kendetegnet af små og sårbare administrative miljøer. Det var desuden vurderingen, at en styrkelse af organisationen såvel fagligt som administrativt ville gøre det muligt at effektivisere området generelt.

Siden etableringen af regionsfunktionen er hjemmerespirationsområdet blevet udbudt to gange, hvilket har resulteret i en markant optimering af området. Den nuværende drift af udbudskontrakten er blevet mere strømlinet og mindre ressourcekrævende. Særligt har den tætte integration af den juridiske del af kontrakten haft en positiv effekt på driften.

Samtidig ses en nedgang i antallet af patienter med hjælperordninger på 35 pct. fra 2018 til 2025. Der er umiddelbart ikke nogen lægefaglig begrundelse, men der ses på landsplan en tendens til faldende tilgang. Denne udvikling, kombineret med en mere håndterbar drift af kontrakten, skaber grundlag for en revurdering af den nuværende organisering både i sengeafsnittet og i regionsfunktionen.

Opmærksomheden skal henledes på, at der ikke aktuelt er viden om i hvilket omfang nedgangen af patienter er en varig nedgang, eller om det kan forventes, at der over år igen vil ske en stigning.

På den baggrund planlægges en nedjustering af administrationen (regionsfunktionen) på området.

Nogle administrative opgaver samles og vil fremover blive løst af færre medarbejdere, dog således, at der fortsat vil være fokus på effektiv drift og økonomistyring. Andre funktioner (eksv. socialrådgiverfunktionen) nedlægges, da det vurderes, at der ikke er samme behov som tidligere for f.eks. at støtte op om problematiske hjælper-ordninger.

Samtidig arbejder centeret på yderlig styrkelse af den patientnære behandling (via centerets sengeafsnit) og på at skabe en agil organisering, som vil kunne tilpasses til ændrede krav fra sundhedsreformen om øget nærhed i patientbehandlingen. Der vil løbende blive arbejdet med at udvikle og implementere nye modeller for opgaveløsningen, idet en stor del af Respirationscenter Syds opgaver ses at ligge i den patientnære behandling.

Det er administrationens vurdering, at den påtænkte justering ikke påvirker serviceniveauet over for patienterne. Det er ligeledes administrationens vurdering, at antallet af patienter må forventes at svinge fra år til år. Den påtænkte justering

vurderes at være robust ift. disse forventede udsving, idet det samtidig lægges til grund, at svingningerne i patientunderlaget generelt må betragtes som en del af OUH's populationsansvar.

Til orientering forventes der i en senere sag fremlagt forslag om flytning af Respirationscenter Syd fra Odense Universitetshospital til Svendborg Sygehus. Den kommende sag forventes ikke påvirket af omstillingen beskrevet i denne sag.

Indeværende sag forelægges Regionsrådet til orientering.

## **Klimavurdering**

Det er vurderingen, at omstillingen ikke påvirker realiseringen af Region Syddanmarks klimastrategi.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Til orientering.

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

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

## **Punkt 9: Drøftelse af anbefalinger fra faglig arbejdsgruppe vedr. forbedringer af forløb for patienter med funktionelle lidelser - #**

24/11166

### **Resumé**

Som følge af Region Syddanmarks budgetaftale for 2024 er der nedsat en faglig arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen har fået til opgave at undersøge samspillet mellem specialiseret behandling i Center for Funktionelle lidelser og behandling på øvrige sygehusafdelinger samt overgangen fra barn til voksen. Herudover skal arbejdsgruppen beskrive forventninger til fremtidig faglig udvikling og muligheder for forbedringer af forløb for patienter med funktionelle lidelser.

Den faglige arbejdsgruppe afrapporter med denne sag til Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund**

Som følge af Region Syddanmarks budgetaftale for 2024 er der nedsat en faglig arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen har fået til opgave at undersøge samspillet mellem specialiseret behandling i Center for Funktionelle lidelser og behandling på øvrige sygehusafdelinger samt overgangen fra barn til voksen. Herudover skal arbejdsgruppen beskrive forventninger til fremtidig faglig udvikling og muligheder for forbedringer af forløb for patienter med funktionelle lidelser.

Den faglige arbejdsgruppe skal afrapportere til Sundhedsudvalget.

Kommissorium for arbejdsgruppens arbejde vedlægges. Forudsætningen for arbejdsgruppens arbejde har været, at de skulle forholde sig til, hvordan de nuværende ressourcer på området anvendes bedst muligt.

Med denne sag til Sundhedsudvalget fremlægges den faglige arbejdsgruppes kortlægning af området og forslag til anbefalinger på området.

#### **Opsummering af den faglige arbejdsgruppes anbefalinger**

##### **Anbefalinger i forhold til at højne kvaliteten på hovedfunktionsniveau**

På Regionsrådets møde i juni 2021 godkendte Regionsrådet et forslag om at styrke indsatsen for patienter med en funktionel lidelse. Forslaget tog afsæt i Sundhedsstyrelsens oplæg til specialeplan vedr. funktionelle lidelser, der indebærer, at sygehusene på hovedfunktionsniveau skal kunne tilbyde psykoedukation til patientgruppen, dvs. information og undervisning om tilstanden. Regionsrådet godkendte en øget bevilling på fem sygeplejerskestillinger, svarende til ca. 3 mio. kr. årligt, til psykoedukation på hovedfunktionsniveau.

Det anbefales, at de ressourcer, der er afsat hertil, kan anvendes til andet end sygeplejersketimer, så andre faggrupper kan inddrages i at varetage funktionen.

##### **Anbefalinger i forhold til at styrke formidling om behandling af funktionelle lidelser og faglig videndeling**

I Region Syddanmark er der prioriteret relativt få ressourcer til funktionelle lidelser, og det er derfor nødvendigt, at ressourcerne bruges på en måde, så man opnår mest mulig sundhed inden for den eksisterende ramme.

Regionsfunktionsniveau i Region Syddanmark varetages af Center for Funktionelle lidelser. Center for funktionelle lidelser har en betydelig undervisningsaktivitet, og har god erfaring med rådgivning og sparring af kolleger og samarbejdspartnere. Gennem tidlige indsatser kan man hjælpe langt flere patienter. Derfor bør en større del af aktiviteterne i Center for funktionelle lidelser handle om at dele viden decentralt i regionen og derigennem løfte indsatsen for de lette og moderate funktionelle lidelser. Center for funktionelle lidelser bør i højere grad varetage behandlingen af den gruppe af særligt komplekse patienter, som ikke kan hjælpes i primærsektoren eller på hovedfunktionsniveau.

Konkrete anbefalinger på kort sigt:

- Fortsat prioritering af at Center for funktionelle lidelser afholder tværsektorielle temadage for fagprofessionelle i Region Syddanmark.
- Øget prioritering af undervisning, vidensdeling og sparring decentralt i regionen med særligt fokus på, at de uudnyttede ressourcer til psykoedukation på hovedfunktionsniveau bliver brugt bedre. Der bør være særlig fokus på, at læger og øvrigt personale i sygehusenes ambulatorier får viden og redskaber, så de i samarbejde med Center for Funktionelle Lidelser og psykoedukationssygeplejerskerne kan behandle patienter på hovedfunktionsniveau.
- Fortsat fokus på, at kun patienter med behov for en tværfaglig specialiseret indsats henvises til Center for funktionelle lidelser.

Anbefalinger på længere sigt

Inden for specialet neurologi:

Det vil være relevant at få kortlagt området yderligere med henblik på at beskrive, hvilke ressourcer der skal til, hvis tilbuddet skal forbedres. Det er relevant at inddrage voksenpsykiatrien i dette arbejde, fordi der kan være sameksistens af flere forskellige diagnoser samtidig (komorbiditet), særligt psykiske lidelser. Det vil desuden være relevant at hente inspiration hos øvrige regioner i forhold til, hvordan opgaven løses her.

For målgruppen børn og unge:

Det anbefales, at der på et senere tidspunkt igangsættes en kortlægning af børne – og unge området med henblik på at forbedre patientforløbet for denne målgruppe. I første omgang er det væsentligt at der fokuseres på at genopbygge psykiatriens regionsfunktion og højtspecialiserede funktion.

Implementering af den faglige arbejdsgruppes anbefalinger

Ovenstående anbefalinger har været drøftet på møde i Koncernledelsesforum i maj 2025 og sygehusenhederne vil arbejde videre med den faglige arbejdsgruppes anbefalinger efter drøftelsen 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 drøftelse.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Drøftet.

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

## **Bilag**

Godkendt kommissorium arbejdsgruppe funktionelle lidelser

Anbefalinger fra faglige arbejdsgruppe vedr. forbedringer af forløb med patienter med funktionelle lidelser

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

# **Punkt 10: Drøftelse af dialog med børne- og ungepaneler (budget 2025) - #**

24/50888

## **Resumé**

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2025 fremgår det, at de politiske partier, som indgik aftalen, ønsker at afdække muligheden for en dialog med sygehusenes børne- og ungepaneler.

Der er afholdt dialog med børne- og ungepaneler på henholdsvis OUH og Esbjerg og Grindsted Sygehus.

På mødet drøfter Sundhedsudvalget udbyttet af dialogmøderne forud for budgetforhandlingerne.

## **Sagsfremstilling**

Ifølge Børnekonventionen har børn ret til at blive inddraget, når der skal træffes beslutninger, som har betydning for dem.

I budgetaftalen for 2023 satte de partier, som indgik aftalen, fokus på børn og unge som patienter. Der er i 2023 gennemført en kortlægning af børn og unge som patienter i Region Syddanmark. Primo 2024 er der gjort en fornyet status på initiativer vedr. børn og unge som patienter. Status viste, at der er rigtig mange initiativer i gang i forhold til udredning og behandling af børn og unge.

På flere af regionens sygehuse er der nedsat børne- og ungepaneler. Sundhedsudvalget vil gerne i dialog med disse børne- og ungepaneler.

Der har nu været afholdt dialog med ungepanel på OUH den 3. april 2025 og med ungepanel på Esbjerg og Grindsted Sygehus den 19. maj 2025. Noter fra dialogerne fremgår af bilag.

På mødet drøfter Sundhedsudvalget udbyttet af dialogmøderne forud for budgetforhandlingerne.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Drøftet.

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

## **Bilag**



Noter fra dialog med børne- og ungepaneler

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

# **Punkt 11: Drøftelse af muligheden for at indgå et samarbejde med Kvindelancen (budget 2025) - #**

24/58856

## **Resumé**

Som led i indsatsen med seksuel sundhed og trivsel ønsker aftalepartierne bag Region Syddanmarks budgetaftale for 2025 at undersøge mulighederne for at yde økonomisk støtte til og/eller indgå samarbejde med Reden i Odense, så de kan fortsætte deres initiativ med Kvindelancen, når fondsmidlerne udløber.

## **Sagsfremstilling**

Af Region Syddanmarks budgetaftale (afsnit 3.4 Kvindelancen) for 2025 fremgår det, at aftalepartierne er enige om følgende:

Som led i indsatsen med seksuel sundhed og trivsel er vi enige om at undersøge mulighederne for at yde økonomisk støtte til og/eller indgå samarbejde med Reden i Odense, så de kan fortsætte deres initiativ med Kvindelancen, når fondsmidlerne udløber.

Sundhedsudvalget kommer med forslag hertil.

Formålet med en mobil sundhedsklinik

Formålet med en mobil sundhedsklinik er, at udsatte og isolerede kvinder (med lovligt ophold), der sælger seksuelle ydelser i vores samfund, tilbydes let og hurtig adgang til sundhedsfaglig hjælp, professionel rådgivning samt test for kønssygdomme.

Der er tale om en forebyggende indsats i forhold til kønssygdomme. Ikke kun i relation til kvinderne, men også i relation til de mænd, der køber ydelser og de partnere/kvinder, som de mænd har sex med efterfølgende.

Nuværende situation

Reden Odense har siden maj 2022 haft en mobil sundhedsklinik "Kvindelancen" i drift. Støttet af Tryk Fonden og Albani Fonden.

Kvindelancen er en anonym varevogn, som er indrettet som en lille klinik med et gynækologisk undersøgelsesleje indvendig. Den kører ud på adresser i hele Region Syddanmark og tilbyder sundhedsfaglig rådgivning, vejledning om almen og seksuel sundhed, brobygning til det etablerede sundhedssystem og test for kønssygdomme eller graviditet til isolerede kvinder i prostitution. Det er frivillige læger og sygeplejersker, som bemander Kvindelancen. De refererer til en frivillig overlæge og gynækolog, som har det lægefaglige ansvar i Kvindelancen. Reden Odenses kulturmedarbejdere laver det opsøgende og socialfaglige arbejde over for målgruppen.

Målgruppen er isolerede kvinder i prostitution, der af forskellige årsager ikke har adgang til støtte og rådgivning. De danskfødte kvinder har ofte udfordringer med social angst, misbrug, psykiske lidelser eller andet der gør, at de ikke har ressourcerne til at benytte det etablerede system, og derfor ikke modtager den hjælp, de har brug for. De benytter sig af samme årsager sjældent af egen læge, selvom de har mulighed for det. De udenlandskfødte kvinder er ofte isoleret fra det danske samfund og har ikke kendskab til eller adgang til det etablerede sundhedssystem. De kan have de samme

problematikker som de danske kvinder, men dertil skyldes isolationen også misinformation/ misforståelser, social kontrol fra f.eks. ægtemænd eller generel manglende viden om dansk kultur og sprog, og manglende kendskab til de rettigheder de har i Danmark. Målgruppen dækker også transkønnede, der leverer seksuelle ydelser.

De opsøgende kulturmedarbejdere er det bærende element i arbejdet med Kvindelancen, da det er deres kompetencer, der sikrer, at tilbuddet kan finde og skabe en tillidsbærende og holdbar kontakt til målgruppen samt yde social- og sundhedsfaglig rådgivning. Reden Odenses medarbejdere er specialiserede i opsøgende og vedligeholdende relations- og rådgivningsarbejde til denne specifikke målgruppe. De to kulturmedarbejdere har forskellige sproglige og kulturelle kompetencer – én kulturmedarbejder taler thailandsk og den anden kulturmedarbejder taler spansk. De taler begge desuden engelsk og dansk.

I perioden 1. januar 2024 til 30. april 2025 har Kvindelancen været i kontakt med 420 kvinder, som har modtaget mindst én ydelse – det kan f.eks. være en sundhedsydelse ved en sundhedsfaglig (f.eks. test for kønssygdomme) eller en telefonisk rådgivning af en af kulturmedarbejderne.

Reden Odense har henvendt sig med henblik på at søge om finansiering til fortsat at drive Kvindelancen, når fondsmidlerne udløber.

Der er ønske om finansiering svarende til 1,618 mio. kr. årligt til at dække løbende driftsudgifter:

- Løn til to kulturmedarbejdere (1.160.000 kr.)
- Mobil enhed - Kvindelancen
- IT
- Dokumentation
- Øvrigt.

Reden Odense er i gang med at afsøge muligheden for at finde supplerende finansiering via fonde og lignende i tilfælde af, at det tilskud, som Region Syddanmark eventuelt ønsker at yde, ikke svarer til de fulde driftsudgifter.

#### Juridisk vurdering

Der er foretaget en juridisk vurdering. Hovedkonklusionerne er følgende:

- Region Syddanmark har lovmæssigt mulighed for at indgå en aftale med Reden Odense om at drive en mobil sundhedsklinik "Kvindelancen" fra 2026 samt finansiere udgifterne hertil forudsat, at der er klare rammer og aftaler for samarbejdet. Der gælder dog visse begrænsninger i hjemmelsgrundlaget i forhold til en eventuel myndighedsopgave og i forhold til princippet om økonomisk ansvarlighed.
- De frivillige læger og sygeplejersker beholder selv behandleransvaret, jf. Autorisationslovens § 17.
- Det vil være Reden – og ikke Region Syddanmark – der vil have driftsansvaret for Kvindelancen, jf. Sundhedslovens § 3a, stk. 1.

#### Udbudsretlige forhold

Det vurderes, at der er tale om en light-ydelse, hvor tærskelværdien for udbud er 5.581.350 kr. På baggrund af en markedsundersøgelse vurderer regionen, at ydelsen kun kan leveres af én leverandør, Reden Odense.

Videre proces

Sundhedsudvalget bedes drøfte sagen med henblik på at overveje muligheden for at indgå et samarbejde med Kvindelancen, herunder hvor stort et tilskud man eventuelt ønsker at yde til Kvindelancen. Såfremt Sundhedsudvalget ønsker at yde tilskud til Kvindelancen skal overvejelserne bringes ind i drøftelserne i forbindelse med udarbejdelse af budgetaftale for 2026.

Hvis der afsættes penge til at støtte Kvindelancen, så skal der efterfølgende udarbejdes en samarbejdsaftale med Reden Odense.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til drøftelse.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Drøftet.

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

## **Bilag**

Notat vedr. Kvindelancen

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

## **Punkt 12: Orientering om monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider - #**

18/10166

### **Resumé**

Sundhedsudvalget orienteres om resultater for monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider for 1. kvartal 2025.

### **Sagsfremstilling**

#### **Kræftpakker**

Resultater i den nationale monitorering af kræftpakker for 1. kvartal 2025 offentliggøres først den 13. juni 2025.

Sundhedsudvalget orienteres her om resultaterne i 1. kvartal 2025. Afrapporteringen er baseret på Region Syddanmarks egen monitorering af kræftpakkerne. Der rapporteres således ikke på nationalt gennemsnit.

Det ses, at målopfyldelsen på kræftpakker i 1. kvartal 2025 var på 87 pct.

Det bemærkes, at opgørelsen er baseret på såkaldte dynamiske/aktuelle data. Det betyder, at målopfyldelsen erfaringsmæssigt for den senest opgjorte periode, må forventes at blive reduceret, når det opgøres med senere data, i takt med at flere forløb er opstartet i den pågældende periode, bliver færdigregistreret.

På mødet orienteres nærmere om resultaterne i 1. kvartal.

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.

#### **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 1. kvartal 2025 været 16.460 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 1. kvartal 2025 viser data, at tidsfristerne er overholdt i 92,6 pct. af tilfældene. I 7,3 pct. af forløbene har tidsfristen været overskredet enten på grund af patientens ønske, patientens helbredstilstand eller på grund af kapacitetsudfordringer. I sidstnævnte har sygehusene udført deres aktive handleplan med alternativt tilbud.

I de resterende 0,1 pct. af forløbene har bekendtgørelsen om maksimale ventetider – altovervejende på grund af menneskelige fejl – ikke været overholdt.

På mødet orienteres nærmere om resultaterne for monitoreringen af maksimale ventetider for 1. kvartal 2025.

## **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 03-06-2025**

Til orientering.

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

## **Bilag**

Oplæg pkt. 12 Monitorering af kræftpakker og maksimale ventetider 1. kvartal 2025 - SHU 030625.pdf

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

# **Punkt 13: Orientering om beslutning om at afslutte projektet "Et Sundere Syddanmark" - #**

24/209

## **Resumé**

Sundhedsudvalget orienteres om status og beslutning om at afslutte citizen-science-projektet "Et Sundere Syddanmark".

## **Sagsfremstilling**

Region Syddanmarks citizen-science-projekt "Et Sundere Syddanmark" har siden 2019 engageret borgere i sundhedsforskning med det formål at sikre, at forskningen er relevant, anvendelig og kan omsættes til gavn for borgerne og folkesundheden.

Projektet har været et samarbejde mellem regionens sygehuse, Syddansk Universitet, borgerne og offentligheden. I partnerskab med mediepartnere (TV SYD og TV2 FYN) er forskningsprojekter blevet formidlet til borgerne i øjenhøjde. Samtidigt har alle borgere haft mulighed for at stemme på forskningsprojekterne og derigennem aktivt været medbestemmende for tildeling af forskningsmidler.

I samspil med Et Sundere Syddanmark har SDU gennem årene engageret gymnasieelever i undervisningsforløbet "Gymnasiepanelet". Her har eleverne fået indblik i den forsknings- og sundhedsvidenskabelig verden med fokus på forståelse og formidling af forskning.

### **Beslutning om afslutning af "Et Sundere Syddanmark"**

"Et Sundere Syddanmark" har løbende gennemgået tilpasninger – især på baggrund af ønsker fra mediepartnere – for at øge relevans og rækkevidde af nyhedsartikler og -indslag i offentligheden.

Efter afviklingen i 2023 blev der nedsat en udviklingsgruppe, og der er i 2024 blevet arbejdet intensivt på at udvikle et nyt fælles koncept, som alle partnere kunne se sig selv i. På trods af dette arbejde, er det ikke lykkedes at skabe et nyt sammenhængende koncept, der både er klinisk og forskningsmæssigt relevant, opfylder mediepartnernes publicistiske behov (rækkevidde på nyhedsartikler mv.) og er bæredygtig over tid.

Der er derfor enighed mellem regionen, SDU og mediepartnere om, at projektet har udtjent sin rolle.

Der har årligt været afsat 2 mio. kr. til projektet, hvoraf 1 mio. kr. er bevilliget fra regionale midler og 1 mio. kr. er finansieret af sygehusene. Midlerne er gået til 1., 2. og 3. præmierne, og vinderne har anvendt midlerne til deres respektive forskningsprojekter.

De regionalt afsatte midler til projektet er tidligere afsat via forskningspuljen for Fri- og Strategisk forskning. Fremadrettet er disse midler medtænkt i de kommende forskningspuljer afledt af den nye regionale strategi for sundhedsforskning.

Fremtidigt fokus

Citizen Science, borgerinddragelse i forskning og formidling af forskningsresultater til offentligheden vil fortsat være i fokus – både i de respektive organisationer, men også i fællesskab og med øvrige samarbejdspartnere. Emnerne vil ligeledes være en del af både Region Syddanmarks og SDU SUNDs forskningsstrategier.

”Et Sundere Syddanmarks” succes gennem årene skyldes det store engagement fra de mange deltagende forskere, mediepartnere, SDU og regionens sygehuse.

Der er derfor enighed om at videreføre samarbejdet, hvis eller når der findes et nyt innovativt koncept, som kan tjene alles behov.

## **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 03-06-2025**

Til orientering.

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

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A



## **Punkt 14: Mødeplan - #**

25/1010

### **Sagsfremstilling**

Møder i Sundhedsudvalget i 2025:

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

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

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Mødet den 5. august 2025 afholdes i regionshuset.

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

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

## **Punkt 15: Eventuelt - #**

25/1010

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-06-2025**

Orientering om henvendelse vedr. kølehætter.

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

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A

## **Punkt 16: Underskriftsside**

**Fraværende** Sarah Andersen, V, Henriette Schlesinger, V, Elin Søndergaard, A