REFERAT Sygehusudvalget d. 27-02-2025

Mødedato Torsdag d. 27. februar 2025 kl. 09:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden ... 3
Valg af ny næstformand ... 5
Plan for udmøntning af budget 2025-midler til demensudredning ... 8
Fagligt oplæg til Kræftplan V og proces for regional kræftplan ... 12
Udvidelse fra 72 til 96 timers behandlingsansvar ... 16
Vision for Sundhedsby Næstved ... 20
Opdatering og implementering af patientsikkerhedsredskab ... 24
Status på programmet bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS) ... 27
Arbejdsplan 2025 ... 33
Aktuelle sager ... 36
Næste møde ... 39
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 27. februar 2025 ... 41

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-10725
Dok ID: 11927354

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag

.

2 (Åben) Valg af ny næstformand

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-10725
Dok ID: 11991458

Resumé

Sygehusudvalget skal i overensstemmelse med Styrelsesvedtægtens kap. 4, § 13 vælge ny næstformand.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der vælges en ny næstformand for Sygehusudvalget.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Næstformand for Sygehusudvalget Helle Laursen Petersen har meddelt partiskifte fra Det Konservative Folkeparti (K) til Liberal Alliance (LA), og har i den forbindelse ønsket at blive frigivet fra sit næstformandsskab i udvalget.

I overensstemmelse med Region Sjællands Styrelsesvedtægt kap. 4 om stående udvalg skal udvalgene efter § 13 vælge ny næstformand for udvalget.

Det bemærkes, at der af konstitueringsaftalen af 17. november 2021 og tillægget til konstitueringsaftalen af 25. november 2021, fremgår at næstformandsposten i Sygehusudvalget fordeles til det Det Konservatives Folkeparti.

I henhold til ovenstående har Den konservative gruppe indstillet Ali Ûnsal som ny næstformand for Sygehusudvalget.

Det indstilles, at Sygehusudvalget vælger ny næstformand.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Ali Ünsal fra Det Konservative Folkeparti blev valgt til ny næstformand for Sygehusudvalget.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag

.

3 (Åben) Plan for udmøntning af budget 2025-midler til demensudredning

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-01788
Dok ID: 12037662

Resumé

Der har i en længere periode været lang ventetid til udredning for demens både nationalt og i Region Sjælland. Der er med både budget 2024 og 2025 afsat midler til styrkelse af demensområdet mhp, at nedbringe ventetiden. På den baggrund er demensenhederne i Region Sjælland blevet anmodet om at udarbejde planer for udredningstilbuddet og nedbringelse af ventetiden samt at præsentere disse planer for Sygehusudvalget på nærværende møde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at demensenhedernes planer for anvendelsen af budget 2025-midler til nedbringelse af ventetid til demensudredning tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Som en del af Region Sjællands budgetaftale for 2025 blev der afsat 7,2 mio. kr. årligt til en styrket demensudredning med henblik på at nedbringe ventetiden.

På den baggrund har Direktionen anmodet Region Sjællands demensenheder på NSR, Slagelse og SUH, Roskilde samt SUH, Nykøbing F. om at udarbejde samt præsentere en plan for et differentieret udredningstilbud for Sygehusudvalget den 27. februar 2015. Planen skal sandsynliggøre, at antallet af demensudredninger i Region Sjælland kan øges som følge af tilførslen af budgetmidlerne. Demensenhedernes planer er vedlagt som bilag 1 og 2 og vil blive præsenteret mundtligt ved cheflægerne fra demensenhederne.

Konkret er demensenhederne blevet anmodet om at beskrive og præsentere følgende:

1. Oplysninger om ventetider og aktivitet:
    a. aktuelle ventetider fra henvisning er modtaget til patienten møder op til første ambulante undersøgelse
    b. ventetider fra første ambulante undersøgelse til patienten får stillet demensdiagnose eller afkræftet diagnosen (informationssamtale)
    c. antal udredninger i perioden 2022, 2023, 2024
2. Plan for omstilling af de nuværende udredningsforløb til mere differentierede forløb, hvor patienterne på baggrund af visitation tilbydes differentierede udrednings- og behandlings forløb ved Region Sjællands demensudrednings- og behandlingsenheder. Planen skal indeholde væsentlige milepæle samt tidsplan herfor

3. Realistiske målsætninger for, hvor mange ekstra udredningsforløb, og hvilket ventetids niveau der kan opnås ved omstilling af udredningsforløb samt tilførsel af budgetmidler jf. budgetaftale 2025
4. Hvis planen for øget produktion/reduceret ventetid indbefatter rekruttering, skal planen indeholde en rekrutteringsstrategi

Baggrund

Der har i Region Sjælland i en længere periode været lang ventetid til udredning for demens. Udfordringerne med lang ventetid førte til, at Regionsrådet i 2023 vedtog en handleplan for nedbringelse af ventetiden til udredning for demens.
Den aktuelle ventetid er primo februar 2025:

- 24 uger på SUH, Roskilde
- 49 uger på SUH, Nykøbing F
- 67 uger uger på NSR, Slagelse

Med budget 2024 blev der tilført 3,2 mio. kr. årligt i perioden 2024-2027 til en ekstraordinær indsats for at nedbringe ventetider på demensudredning. Med aftalen om budget 2024 blev det samtidig besluttet at igangsætte et fagligt arbejde, der skal se på, om udredningen af demenspatienter kan forenkles og ske tættere på borgeren i primærsektoren på en måde, der både sikrer høj kvalitet og reducerer omkostningerne. Desuden blev det besluttet, at Region Sjælland fortsat også skal gå aktivt ind i det nationale arbejde på området.

Forud for vedtagelsen af budget 2025 var der imidlertid fortsat store udfordringer med at nedbringe ventetiden til demensudredning. I forbindelse med budget 2025 blev det vurderet muligt at nedbringe ventetiden ved tilførsel af yderligere midler til øget rekruttering, hvis der samtidig arbejdes med en mere differentieret tilgang til udredning på sygehusene og inddragelse af flere aktører i udredningen. På den baggrund afsatte aftaleparterne yderligere 7,2 mio. kr. årligt til styrket demensudredning.

Baggrunden for, at der nu ønskes en plan for omstillingen af udredningstilbuddene, er bl.a., at tilførslen af de 3,2 mio. kr. årligt til området med budget 2024 umiddelbart ikke har medført en væsentlig stigning i antallet af udredninger, hverken på den enkelte enhed eller samlet set i Region Sjælland.

Endvidere skyldes ønsket, at udfordringen med den forventede øgede efterspørgsel på demensudredning og behandling ikke kan forventes løst uden en ændret praksis i udredningstilbuddet på sygehus.

Sideløbende med arbejdet i Region Sjælland pågår et nationalt arbejde i regi af Sundhedsstyrelsen, der har til formål at revidere styrelsens anbefalinger til organiseringen af demensudrednings- og behandlingsenhederne samt at give anbefalinger til, hvordan primærsektoren kan løfte en større del af opgaven mhp. at reducere ventetiden på sygehusene.

Det nationale arbejde er iværksat pba. 'Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2024-2027' (SSA-midlerne). Med SSA-aftalen

udmøntes der fra statslig side 15 mio. kr. årligt til regionerne i perioden 2024-2027. Heraf modtager Region Sjælland yderligere ca. 2 mio. kr. årligt til nedbringelse af ventetiden til udredning for demens. SSA-midlerne for 2024 kom meget sent til Region Sjælland og blev af budgettekniske årsager ikke udsendt til sygehusene. Der skal som led i opfølgningen på demensområdet, herunder i Sygehusudvalget, skulle tages stilling til anvendelsen af SSA-midlerne demens for 2025-2027.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Plan for anvendelsen af budget 2025-midler til nedbringelse af ventetid til demensudredning blev taget til efterretning. Udvalget bemærkede, at rekrutteringen er i bedring, og at ventetiderne er aftagende men fortsat for lange og uens inden for regionen. Udvalget ser frem til at der med de nye planer sker en nedbringelse af ventetiden og fortsat arbejdes med differentieret behandling og samarbejde med almen praksis. Udvalget ønskede en opfølgende sag om et års tid.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag
1. Bilag 1 - SUH Plan for udmøntning af budgetmidler til demensudredning i Region Sjælland (DokID: 12038699 - EMN-2025-01788)
2. Bilag 2 - NSR Plan for udmøntning af budgetmidler til demensudredning i Region Sjælland (DokID: 12040673 - EMN-2025-01788)

4 (Åben) Fagligt oplæg til Kræftplan V og proces for regional kræftplan

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-05686
Dok ID: 11992992

Resumé

Regionsrådet besluttede den 4. juni 2025, at der skulle udarbejdes en opdateret plan for kræftområdet i Region Sjælland i forlængelse af den kommende, nationale Kræftplan V.

Sundhedsstyrelsen har den 15. januar 2025 offentliggjort det faglige oplæg til Kræftplan V. Oplægget behandles nu politisk på nationalt niveau og forventes vedtaget i løbet af foråret 2025. Tidsplanen for opdatering af en regional kræftplan må nødvendigvis afvente dette.

Administrationen foreslår, at Region Sjælland indleder dialog med Region Hovedstaden med henblik på koordineret implementering af den kommende Kræftplan V.

Kræftplan V forventes at indeholde mange af de samme temaer og elementer som Region Sjællands 8-punktsplan for kræftområdet, som Regionsrådet vedtog i 2021.

Indstilling

Det indstilles, at:

- Det tages til efterretning at forsinkelse af national kræftplan V medfører en forskydning af tidsplanen for opdatering af regional plan på kræftområdet.
- Godkender at implementering af anbefalinger i den kommende Kræftplan V sker i samarbejde med Region Hovedstaden og med løbende inddragelse af Sygehusudvalget og Region Sjællands Kræftstyregruppe.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en kommende Kræftplan V blev overrakt til Indenrigs- og Sundhedsministeren den 15. januar 2025. Det faglige oplæg gør status for kræftområdet og indeholder anbefalinger, der blandt andet skal være med til at sikre mere individuelle og differentierede indsatser.
Det faglige oplæg danner grundlag for regeringens videre arbejde med Kræftplan V, som aktuelt behandles politisk og forventes offentliggjort i løbet af foråret 2025. Oprindeligt var forventningen en offentliggørelse i efteråret 2024.

<u>Anbefalinger i det faglige oplæg til Kræftplan V:</u>
Sundhedsstyrelsens faglige oplæg indeholder 11 konkrete anbefalinger med udgangspunkt i tre temaer:

1. mere individuelt tilrettelagte patientforløb, der i højere grad tager udgangspunkt i patienternes situation, muligheder og præferencer
2. styrkede sundhedstilbud – herunder mere systematisk håndtering af rehabilitering, palliation og senfølger samt en robustgørelse af kapaciteten på sygehusene

3. øget kvalitet ved brug af ny viden og teknologi til gavn for den enkelte patient

De faglige anbefalinger har særligt fokus på styrkelse af kræftpatienternes livskvalitet. Det er et tema, der kommer i naturlig forlængelse af, at de markante fremskridt der er sket inden for kræftbehandling og -udredning, siden den første kræftplan så dagens lys for 25 år siden. Det er fremskridt, som betyder, at flere danskere overlever eller lever længere med en kræftsygdom. Men mange af disse patienter lever videre med følgerne efter deres kræftsygdom og behandling. Anbefalingerne har desuden fokus på en tilpasning af indsatserne både som følge af de nye muligheder, men også i en situation med pressede afdelinger og stigende antal kræfttilfælde. Danske Regioner og regionerne har derfor peget på behovet for at supplere den kommende Kræftplan V med forebyggelse af kræft og ekstra midler til området. Det faglige oplæg til Kræftplan V er *vedlagt* sagen som bilag og kan også ses her.
Sygehusudvalget vil blive præsenteret for den samlede Kræftplan V og de enkelte anbefalinger, når den endelige plan foreligger, forventeligt på udvalgets møde i maj 2025.

Regional plan for kræftområdet
Region Sjælland er, som resten af landet, præget af et stigende antal kræftpatienter og en stigning i aktiviteter, udrednings- og behandlingstilbud. Vi har en aldrende befolkning med flere sygdomme og sociale udfordringer end de øvrige regioners borgere. Fremskrivninger har vist, at antallet af kræftpatienter fortsætter med at stige i de kommende mange år. Region Sjælland er desuden udfordret af borgere, der går senere til læge med symptomer. Disse forhold har negativ betydning for behandlingsmuligheder, overlevelse og antallet af kræftforløb. Dertil skal lægges udfordringer med at rekruttere tilstrækkeligt personale.

Udfordringerne på kræftområdet er tydelige, og Regionsrådet vedtog derfor tilbage i 2021 en 8-punktsplan for kræftområdet. Den regionale kræftplan havde en lang række indsatser, som der løbende er blevet fulgt op på politisk - senest i Regionsrådet den 4. juni 2024.

Regionsrådet besluttede den 4. juni 2024, at der skulle udarbejdes en opdateret regional plan for kræftområdet i forlængelse af Kræftplan V. Forventningen var på det tidspunkt, at udarbejdelsen kunne ske i første halvår af 2025, men den forsinkede offentliggørelse af Kræftplan V medfører en forskydning i tidsplanen for en ny regional plan for kræftområdet.

Parallelt med udarbejdelse af Kræftplan V er der truffet politisk beslutning om en Sundhedsreform og en kommende sammenlægning af Region Sjælland og Region Hovedstaden i et nyt Region Østdanmark.
Administrationen foreslår derfor, at Region Sjælland implementerer anbefalingerne i den kommende Kræftplan V i samarbejde med Region Hovedstaden med løbende inddragelse af Sygehusudvalget og den regionale kræftstyregruppe.

De forventede anbefalinger i Kræftplan V kredser om nogle af de samme temaer som Regions Sjællands 8-punktsplan for kræftområdet, som blev besluttet af Regionsrådet i 2021. For eksempel forventes der i Kræftplan V et fokus på individuelt tilpassede udrednings- og behandlingsforløb, fælles beslutningstagen, rehabilitering, senfølger, palliation og personlig medicin. Desuden er overholdelse af maksimale ventetider og målsætningerne i kræftpakkeforløb i fokus både regionalt og nationalt.

Da indsatserne i 8-punktsplanen således naturligt kan afløses af anbefalingerne i den kommende Kræftplan V er det administrationens vurdering, at plan for implementering af anbefalingerne vil kunne udgøre den nye regionale plan for kræftområdet.

Sygehusudvalget vil, sammen med præsentationen af indholdet i den endelige Kræftplan V og de tilhørende nationale midler, blive præsenteret for en proces for samarbejde med Region Hovedstaden med henblik på udarbejdelse af regional plan for implementering af anbefalingerne i Kræftplan V. Dette forventes at ske på udvalgets møde i maj 2025, dog med forbehold for tidspunkt for offentliggørelse af endelig Kræftplan V. Sundhedsstyrelsens faktaark er *vedlagt* sagen som bilag og kan ses her.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Det bemærkes, at Regeringen fra og med 2025 har afsat en samlet ramme på 600 mio. kr. årligt til implementeringen af den nye Kræftplan V.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Det blev taget til efterretning at forsinkelse af national kræftplan V medfører en forskydning af tidsplanen for opdatering af regional plan på kræftområdet. Det blev godkendt at implementering af anbefalinger i den kommende Kræftplan V sker i samarbejde med Region Hovedstaden og med løbende inddragelse af Sygehusudvalget og Region Sjællands Kræftstyregruppe.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag
1. Bilag, Fagligt oplaeg til kraeftplan V (DokID: 12021882 - EMN-2024-05686)
2. Bilag, Fakta ark til fagligt oplaeg til Kraeftplan V (DokID: 12021878 - EMN-2024-05686)

5 (Åben) Udvidelse fra 72 til 96 timers behandlingsansvar

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-00889
Dok ID: 12009389

Resumé

Med aftale om sundhedsformen er det besluttet, at den nuværende ordning udvides fra 72 timer til 96 timers behandlingsansvar. Det er desuden besluttet at målgruppen for ordningen udvides. Der udestår dog en forhandling mellem staten og Danske Regioner om hvilke nye patientgrupper, der skal omfattes.

Implementering af den samlede udvidelse af ordningen om udvidet behandlingsansvar vil ske koordineret og i tæt samarbejde med Region Hovedstaden og forventes gennemført inden sommerferien 2025.

Denne orientering omfatter alene plan for implementering af udvidelse af tidsperioden fra 72 til 96 timers behandlingsansvar.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Med regeringens aftale om sundhedsreform er det blevet besluttet, at den nuværende ordning med 72 timers behandlingsansvar udvides til 96 timer. I aftalen om sundhedsreformen fremgår det desuden, at ordningen skal omfatte flere patientgrupper. Der udestår dog en forhandling mellem staten og Danske Regioner, inden der er klarhed over, hvilke nye patientgrupper, der omfattes af ordningen.

Implementeringen af sundhedsreformens ændringer af 72 timers behandlingsansvar deles derfor op i to tempi:

1) Udvidelse af 72 til 96 timers behandlingsansvar.
2) Inklusion af nye patientgrupper.

Efter sommerferien er forventningen, at Sygehusudvalget forelægges sag vedrørende inklusion af nye patientgrupper.

Begge dele af udvidelsen implementeres koordineret og i tæt samarbejde med Region Hovedstaden.

<u>Udvidelse af 72 til 96 timers behandlingsansvar</u>

Udvidelsen fra 72 til 96 timers behandlingsansvar forventes ikke at kræve en større implementeringsindsats, idet implementeringen primært omfatter:

1) Mindre justering af den regionale it-understøttelse af ordningen fra 72 til 96 timers behandlingsansvar.
2) Informationsindsats i forhold til kommuner og sygehuse.

Desuden vil der være en politisk proces i forhold til såvel Sundhedssamarbejdsudvalget, Det nære sundhedsudvalg, Forretningsudvalget og Regionsrådet. Den politiske proces forventes afsluttet på Regionsrådsmødet den 1. april 2025.

Sundhedssamarbejdsudvalget behandler sagen på møde den 6. marts og Det nære Sundhedsudvalg den 12. marts 2025.

Der er i skrivende stund ikke klarhed over, hvornår justeringen af den regionale it-understøttelse fra 72 til 96 timers behandlingsansvar er gennemført. Men da der er tale om en enkel justering, forventes det ikke at tage lang tid.

Derfor er forventningen også, at informationsindsatsen vedrørende udvidelse af tidsperioden kan påbegyndes umiddelbart efter den 1. april, når Regionsrådet har behandlet sagen, og at implementering kan startes medio 2. kvartal 2025.

Informationsindsatsen vil primært omfatte en opdatering af eksisterende informationsmateriale til kommuner og sygehuse. Det er vigtigt at pointere, at der ikke vil være en særskilt informationsindsats målrettet borgerne. Det var der heller ikke, da ordningen med 72 timers behandlingsindsats blev indført i Region Sjælland i slutningen af 2023. Årsagen er, at ordningen med 72/96 timers behandlingsansvar alene er en ordning, hvor kommunalt sundhedspersonale kan tage kontakt til udskrivende afdeling, hvis der opstår uklarheder/komplikationer efter udskrivelse fra sygehuset.

Til implementering af 72 timers behandlingsansvar blev der etableret en såkaldt central implementeringsgruppe med bred repræsentation fra kommuner, almen praksis, sygehuse og regionen. Denne gruppe har været sat på stand-by siden juni 2024, men bliver genaktiveret i starten af foråret for at understøtte implementeringen af udvidelsen fra 72 til 96 timers behandlingsansvar og senere inklusion af nye patientgrupper.

Udvidelsen fra 72 til 96 timers behandlingsansvar forventes således gennemført inden sommerferien. Dette er dog med forbehold for, at den nødvendige justering af den regionale it-understøttelse er på plads inden da.

Inklusion af nye patientgrupper forventes gennemført i løbet af 2. halvår 2025, der er dog ikke lagt plan herfor endnu.

<u>Opnåede resultater indtil nu</u>

Antal afsluttede forløb med 72 timers behandlingsansvar pr. måned har siden implementeringsstart ligget højt i Region Sjælland. I 2. halvår af 2024 har antal afsluttede forløb med 72 timers behandlingsansvar ligget konstant på lidt under 1.900 pr. måned.

Et andet vigtigt resultat er andelen af afsluttede forløb med 72 timers behandlingsansvar med ajourført Fælles Medicinkort (FMK). Ved ajourføring af FMK er der gennemført den nødvendige justering af patientens medicin pba. seneste behandling og de oplysninger patienten fremkommer med. Siden implementeringsstart har andelen af afsluttede forløb med 72 timers behandlingsansvar med ajourført Fælles Medicinkort (FMK) ligget på lidt over 99%.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning, i det udvalget kvitterede for de foreløbige effekter i kommunerne og ser frem til at følge området videre.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag
.

6 (Åben) Vision for Sundhedsby Næstved

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-01821
Dok ID: 12038680

Resumé

Aktuelt arbejder administrationerne i Region Sjælland og Næstved Kommune på et forslag til en vision for et tættere sundhedssamarbejde i forbindelse med, at Næstved Kommune ønsker at flytte en række kommunale sundhedstilbud til sygehusmatriklen og sammen med Region Sjælland skabe en fælles sundhedsby. Administrationen ønsker med denne sag input til det videre arbejde med visionen for Sundhedsby Næstved.

Processen er planlagt så Sygehusudvalget, Det nære sundhedsudvalg og Regionsrådet på et temamøde får lejlighed til at komme med deres input til visionen forud for behandling i Forretningsudvalget den 25. marts og godkendelse i Regionsrådet den 1. april 2025.

Visionsoplægget behandles parallelt i Næstved Kommune med involvering af deres Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt Socialudvalg forud for godkendelse i Byrådet den 25. marts 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget giver deres bemærkninger til visionen for Sundhedsby Næstved.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Region Sjælland og Næstved Kommune samarbejder aktuelt om at skabe en fælles vision for en kommende Sundhedsby Næstved. Visionsarbejdet tager udgangspunkt i det allerede gode samarbejde mellem region og kommune og bygger samtidig videre på de ideer, som indgik i dialogen om et muligt nærhospital i Næstved i vinteren 2022/2023. Visionen for Sundhedsby Næstved er at skabe en ny fælles ramme for udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen, der understøtter bedre sammenhæng i patient- og borgerforløbene samt behandling og forebyggelse tæt på borgeren – eller i borgerens eget hjem.

Sundhedsby Næstved tænkes både at være baseret på regionale og kommunale sundhedstilbud, som kan samles på matriklen, men det er også ambitionen at invitere private aktører og civilsamfundet med i samarbejdet, da disse parter også er en vigtig del af fremtidens samlede sundhedsvæsen. Sundhedsby Næstved vil give mulighed for at samarbejde om eksempelvis udviklings- og kvalitetsarbejde samt afprøvning nye løsninger, der efterfølgende vil kunne

overføres til andre kommuner i forbindelse med samarbejdet i det nye Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sundhedsby Næstved vil således kunne medvirke til at understøtte, at mere behandling og forebyggelse kan ske tæt på eller hjemme hos borgerne, hvilket kan øge livskvaliteten for den enkelte samt bidrage til at undgå dyre indlæggelser og sygehusbehandlinger mv.

Styrkelse af indsatser tæt på borgerne har været en central del af politiske udspil og reformer på sundhedsområdet gennem flere år. Det gælder også Sundheds-reformen fra 2024, der bl.a. har som mål at bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne bl.a. via etableringen af Sundhedsråd. Ambitionerne med Sundhedsby Næstved er således i tråd med ønskerne for den overordnede udvikling af sundhedsvæsnet, ligesom der er direkte kobling til Region Sjællands ambitioner om at være tæt på borgerne, arbejde for mere forebyggelse og skabe bedre sammenhæng i borgernes behandlingsforløb – også der, hvor de går på tværs af sektorer.

Udkastet til Visionen for Sundhedsby Næstved er *vedlagt* sagen.

Med Sundhedsreformen fra 2024 vil en række opgaver, der i dag er et kommunalt myndighedsansvar, per 1. januar 2027 blive et regionalt myndighedsansvar. Det drejer sig om følgende:

- Akut specialiseret sygepleje
- Patientrettet forebyggelse
- Rehabilitering på specialiseret niveau og dele af avanceret genoptræning samt finansiering af specialiseret genoptræning
- Regionale sundheds- og omsorgspladser erstatter kommunale akutpladser og øvrige midlertidige pladser

I visionspapiret tages der udgangspunkt i den nuværende ansvarsfordeling mellem region og kommuner, men flytningen af opgaver er beskrevet i *vedlagte* bilag.

<u>Videre proces</u>
Foruden Sygehusudvalgets input til visionsoplægget får også Det nære sundhedsudvalg mulighed for at komme med deres input til oplægget på deres møde den 12. marts, ligesom oplægget drøftes af Regionsrådet på et temamøde den 4. marts, hvor også medlemmer af Næstved Byråd har mulighed for at deltage. Herefter lægges en sag til behandling i Forretningsudvalget den 25. marts med henblik på godkendelse af visionsoplægget i Regionsrådet den 1. april 2025.

Visionsoplægget behandles parallelt i Næstved Kommune med involvering af deres Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt Socialudvalg forud for godkendelse i Byrådet den 25. marts 2025.

Da der er tale om et fælles visionsoplæg, vil der kunne ske ændringer i visionsoplægget på baggrund af behandlingen i Næstved Kommune.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sygehusudvalget drøftede vision for Sundhedsby Næstved og kvitterede for oplægget og den skitserede proces, der også kan tjene til inspiration for andre.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag

1. Bilag 1 - Vision for Sundhedsby Næstved_udkast_20250218 (DokID: 12040686 - EMN-2025-01821)
2. Bilag 2 - Flytning af sundhedsopgaver fra kommuner til regioner (DokID: 12038678 - EMN-2025-01821)

7 (Åben) Opdatering og implementering af patientsikkerhedsredskab

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-06141
Dok ID: 12022838

Resumé

Der gives en orientering om implementeringen af det opdaterede patientsikkerhedsredskab Clinical Early Warning Score (C-EWS) i Region Sjælland og Region Hovedstaden. Redskabet skal styrke tidlig opsporing af alvorligt syge patienter og sikre en bedre ressourceudnyttelse i sundhedsvæsenet. Opdateringen bygger på nyeste evidens inden for området og implementeringen er organiseret som et tværregionalt samarbejde.
På mødet vil Gitte Bunkenborg, forskningsleder og lektor i klinisk sygepleje, supplere sagen med et mundtligt oplæg.

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen tages til efterretning.
Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

Ethvert patientsikkerhedsredskab skal evalueres og jævnligt opdateres i takt med demografisk udvikling, samt bygge på data fra den befolkning, som redskabet anvendes på. Dette gav anledning til at opdatere redskabet Early Warning Score (EWS), hvor fem års data fra Sundhedsplatformen (ca. 900.000 patienter og 19 millioner observationer) samt nyeste internationale og regionale evidens understøttede, at en ekspertgruppe kunne pege på en bedst egnet model for opdatering af redskabet.
C-EWS erstatter det tidligere patientsikkerhedsredskab EWS, hvor C-EWS har til formål:

- At styrke tidlig opsporing af kritisk forværring og risiko for uventet død hos indlagte patienter.
- At sikre en målrettet og klog brug af ressourcer gennem af-implementering af rutinemæssige målinger, der ikke vurderes nødvendige.
- At understøtte sundhedspersonalets faglige vurderinger og meningsfuldhed i arbejdet.
- Tværregionalt samarbejde og evidensbaseret udvikling

Redskabet anvendes på alle indlagte voksne patienter på somatiske afdelinger og sikrer en ensartet og struktureret tilgang til at overvåge patienternes tilstand.

Organisering

Organiseringen af projektet er forankret i de tværregionale kvalitetsenheder med inddragelse af rådgivende funktioner samt lokale implementeringsgrupper. Til baggrund kan organiseringen ses af *vedlagte* bilag. Implementeringen af C-EWS er et eksempel på samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden og bygger på fælles rammer, data og faglig sparring.

Implementering og kvalitetsudvikling
C-EWS implementeres trinvist fra december 2024 til april 2026 for at sikre løbende evaluering, organisatorisk læring og høj kvalitet. Erfaringerne fra pilotfasen, som blev igangsat på Sjællands Universitetshospital pr. 2. december 2024, viser positive resultater uden væsentlige udfordringer. Data over anvendelsen af redskabet, samt sundhedspersonalets oplevelser og patientresultater vil blive analyseret løbende for at justere og optimere implementeringen. Fokus er at balancere patientsikkerhed, faglig kvalitet og ressourceudnyttelse.
Den trinvise implementering følger nærværende plan:

Trin	**Dato for implementering**	**Hospital/sygehus**
Pilot	02.12.2024	Sjællands Universitetshospital, Køge, Roskilde og Nykøbing F.
1	01.05.2025	Nordsjællands Hospital
2	11.08.2025	Rigshospitalet
3	09.10.2025	Herlev/Gentofte Hospital
4	24.11.2025	Amager/Hvidovre Hospital
5	05.01.2026	Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse
6	18.02.2026	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Bornholms Hospital
7	01.04.2026	Holbæk Sygehus

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag
1. Bilag 1 (DokID: 12023068 - EMN-2024-06141)

8 (Åben) Status på programmet bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS)

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-01577
Dok ID: 12028818

Resumé

I forbindelse med at den tidligere programdirektør fratrådte sin stilling, overgik programmet bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS) til en mere kliniknær implementeringsfase, og en ny programledelse er indsat. I den forbindelse er programmets organisation og arbejdsmåde ændret for at styrke implementeringen af styrkepositioner og samtidigt tage hensyn til sundhedsreformen.

Opbygning og etablering af styrkepositioner i pilotspecialerne intern medicin: endokrinologi (hormon og stofskiftesygdomme) og intern medicin: gastroenterologi og hepatologi (mavetarmsygdomme) er i gang.

Arbejdet forud for etablering af styrkepositioner i de næste specialer er igangsat. Det drejer sig om intern medicin: kardiologi (hjertesygdomme), intern medicin: lungemedicin (lungesygdomme) og intern medicin: reumatologi (gigt og bindevævssygdomme).

I sagen gives en overordnet status på programmet, en status på pilotspecialerne og der fremlægges en plan for opfølgning i Sygehusudvalget i 2025.

På mødet vil sagen blive motiveret yderligere af programledelsen ved Jens Wehl.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Orientering om status på programmet bæredygtige akutsygehuse og specialer tages til efterretning
- Godkender plan for opfølgning i Sygehusudvalget i 2025

Sagen af gøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 22. august 2023, at igangsætte udviklingsprogrammet Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS) med den hensigt at skabe et mere sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen.

En del af programmet var en fusion af Sjællands Universitetshospital (SUH) og Nykøbing Falster Sygehus (NFS) pr. 1. januar 2024.

I en anden del af programmet er arbejdet med de intern medicinske specialers organisering i Region Sjælland ved at samle specialerne i styrkepositioner og forpligtige dem på et populationsansvar, så der stadig blev tilbudt behandling nært.

De intern medicinske specialer har en fælles grundstamme af viden og kompetencer. Det gør, at specialernes personaler i et vist omfang kan varetage behandling af hinandens patienter. Dette er en særlig styrke for Region Sjælland, hvor der fortsat er bredde medicinske afdelinger bestående af flere specialer. I en fremtid hvor multisygdom er en større del af sygdomsbyrden er det vigtigt, at bredden bevares. Ud over den fælles del har hvert internt medicinske speciale sin egenart, fx kardiologi, endokrinologi og lungemedicin.

Der er ni intern medicinske specialer. I BASS regi arbejdes ikke med de to monospecialer, der kun er på SUH (intern medicin: infektionsmedicin og intern medicin: hæmatologi)

Programmet har i 2023 og 2024 været i en idégenerende og analysefase forud for etablering af styrkepositioner. Fokus har primært været på styrkepositioner på Holbæk Sygehus og Næstved Ringsted, og Slagelse Sygehuse (NSR), da Sjællands Universitetshospital (SUH) var under fusionering. De først udvalgte specialer var endokrinologi og gastroenterologi.

Ved budgetaftale af 2025 var:

- Aftaleparterne enige om at afsætte 14. mio. kr. i 2025 til udgifter, der kan understøtte den videreudvikling af Bæredygtige akutsygehus og specialer, herunder bl.a. til ansættelser, udstyr og organisatorisk implementering.
- Aftaleparterne enige om at udpege kardiologi og reumatologi som nye medicinske styrkepositioner i BASS

Derudover har BASS programstyregruppe ønsket, at specialet lungemedicin også bliver igangsat i 2025

<u>Status på programmet</u>

Den tidligere programdirektør Torben Søe opsagde sin stilling ved udgangen af oktober 2024. Den 20. november 2024 tiltrådte en ny programledelse. Programmet er blevet forankret i Sundhedsstrategisk Planlægning under direktør Mads Ellegaard Christensen. Den nye programledelse udgøres af Programchef Louise Weile, der også er Kvalitets og Forbedringschef samt Faglig Programleder og læge Jens Wehl.

Samtidigt har omverdenen ændret sig. Den 15. november 2024 blev der indgået aftale om en sundhedsreform. Programmet skal derfor tage højde for den kommende Region Østdanmark samt de øvrige mål for sygehusene i reformen. Målet er, at initiativer iværksat i regi af BASS bliver langtidsholdbare, og der ikke skabes benspænd for den kommende Region Østdanmark. Det er en balancegang, og det vil være et vedvarende fokus for programledelsen.

Programledelsen har aktuelt særligt fokus på, at:

- uddrage erfaringer fra pilotspecialerne, som kan bruges i etableringen af de næste styrkepositioner.
- sikre tempo og fremdrift i programmet, hvorfor der fremadrettet arbejdes med tydelige mål for hvert enkelt speciale, der tager udgangspunkt i specialets særlige udfordringer og potentialer.
- inddrage de medicinske specialer på SUH i opbygningen af styrkepositioner.

<u>Status på intern medicin: endokrinologi</u>

Endokrinologi var det første speciale, der blev igangsat. Etableringen af styrkeposition i Endokrinologi på Holbæk Sygehus er sket den 3. januar 2025.

Personalemæssigt er lægerne samlet i den nye styrkeposition. Der er valgt en model, hvor speciallægerne primært arbejder på den matrikel, de arbejdede på tidligere, men så dækker for hinanden ved sygdom, ferie mv. Der er dog speciallæger, der arbejder fast på begge matrikler. Læringen er, at det er en vanskelig HR-proces, der kræver god og omfattende dialog mellem personaleledelsen og de ansatte.

Fagligt har der været en bottom up proces blandt personalet, hvor de har benyttet sammenlægning som en anledning til at se på arbejdsgange. Det er mundet ud i en ændret visitering, hvor der visiteres på mere specialiseret niveau. Det forventes at øge kvaliteten til gavn for patienterne fx ved en større præcision af de undersøgelser, der bestilles før første fremmøde. Det kan også medføre en bedre rådgivning af patientens egen læge, i de tilfælde hvor egen læge fortsat har behandlingsmuligheder.

Uddannelseslægerne er samlet, og der er arbejdet med at styrke afdelingens undervisning. Der er faglig synergi i samlingen af læger, og blandt andet er der sket en ensretning af blodprøvepakker på tværs af styrkepositionens to matrikler. Afdelingen er i gang med at etablere fælles konference på tværs af matriklerne.

Der er for BASS midler indkøbt udstyr, der giver øget mulighed for behandling af patienter digitalt. Behovsbestemte ambulatorier er i sidste del af udviklingen af nye og harmoniserede patientforløbsbeskrivelser, der derefter skal implementeres.

Samlingen af læger i styrkeposition har haft en betydning for den medicinske vagtdækning på NSR. Derfor varetager flere læger i en overgangsperiode fortsat vagtarbejde på NSR. Programledelsen har fokus på håndteringen af denne udfordring.

<u>Status på intern medicin: gastroenterologi og hepatologi</u>

Gastroenterologi var det andet speciale, der blev igangsat. Specialet er endnu ikke nået til en etableringsfase.

Specialet er ikke personalemæssigt bæredygtigt ift. speciallæger, og det har medført særlige forhold. Det er målet, at der skal oprettes en styrkeposition i gastroenterologi på NSR, som også skal varetage behandlingen af patienter med mavetarmsygdomme på Holbæk Sygehus. Men gastroenterologisk afsnit på NSR har på nuværende tidspunkt ubesatte lægestillinger og den ambulante lægelige behandling af patienter med mavetarmsygdomme på Holbæk Sygehus er gennem længere tid varetaget af læger fra Medicinsk Afdeling, SUH.

Der har været igangsat en personalemæssig robustgørelse forud for etablering af styrkeposition på NSR med opslag af stillinger. Der er desuden dialog med Region Syddanmark om oprettelse af delestillinger.

Der har som en del af robustgørelse været afholdt en heldags workshop for speciallæger fra gastroenterologisk afsnit Slagelse Sygehus med henblik på faglige udviklingsmuligheder i en styrkeposition.

Initiativer, der kan styrke specialets personalemæssige bæredygtighed, drøftes aktuelt med programledelsen og de kliniske ledere.

Til trods for de personalemæssige udfordringer er specialet midt i udviklingen af behovsbestemte ambulatorier.

De næste specialer (kardiologi, reumatologi og lungemedicin)

Der er udpeget kliniske ledere til at drive etableringen af i de tre kommende specialer. I løbet af marts måned vil programledelsen sammen med de kliniske ledere formulere målene for styrkepositionerne. Målene vil tage udgangspunkt i styrker og potentialer regionalt og lokalt for de enkelte specialer, og erfaringer fra pilotspecialerne vil inddrages.

Plan for opfølgning til sygehusudvalget

BASS har tidligere været behandlet på Sygehusudvalget:

- 6. december 2023
- 8. maj 2024
- 8. oktober 2024

Den nye programledelse foreslår, at BASS behandles i Sygehusudvalget hvert kvartal jf. følgende plan:

- 27. februar 2025: Status fra programledelsen
- 10. juni 2025: Status fra programledelsen ifm. sygehusudvalgets besøg på Endokrinologisk Styrkeposition, Holbæk Sygehus
- 23. oktober 2025: Status fra programledelsen herunder gennemgang af den databaserede opfølgning
- 8. december 2025: Status fra programledelsen

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Udvalget tog orienteringen om status på programmet bæredygtige akutsygehuse og specialer til efterretning og godkendte plan for opfølgning i Sygehusudvalget i 2025. Da 7 medlemmer var fraværende ved behandling af punktet, blev protokolteksten efterfølgende sendt til skriftlig høring, hvor den blev godkendt.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Gitte Simoni	Medlem	(A)

Bilag

.

9 (Åben) Arbejdsplan 2025

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-10985
Dok ID: 11949330

Resumé
Udkast til arbejdsplan for 2025 forelægges med henblik på godkendelse.

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget godkender arbejdsplan for 2025.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling
Udvalgets møder struktureres ud fra en arbejdsplan, der løbende tilpasses i dialog med udvalgets formandskab og efter ønsker fra udvalget.

Arbejdsplanen er bygget op med afsæt i udvalgets virkefelt, Regionsrådets strategi, Budgetaftaler og drøftelser i udvalget. Øvrige relevante sager inden for udvalgets område vil blive tilføjet arbejdsplanen løbende.

Arbejdsplanen har således en dynamisk karakter og vil løbende blive tilpasset, hvis der opstår væsentlige aktuelle sager, eller det viser sig relevant at ændre rækkefølgen i sager, temaer og besøg.

Det er hertil væsentligt at bemærke, at sundhedsreformen - herunder forberedelsen af den kommende etablering af en samlet region Østdanmark - vil skulle afspejles i en række af sagerne. Det vil kunne påvirke de planlagte processer for sagernes udarbejdelse.

I forhold til reformen bemærkes i øvrigt at:

- Drøftelser i udvalgene vil ske efter bestilling fra Forretningsudvalget
- Udvalgenes involvering i budget 2026 vil blive fastlagt i forbindelse med budgetprocessen.
- Proces for overlevering fra afgående til nyt Regionsråd vil blive fastlagt når der er en større klarhed over reform- og fusionsprocessen.

Administrationen har med afsæt i drøftelser i Sygehusudvalget på møde den 2. december 2024 udarbejdet et udkast til arbejdsplan for 2025. Udkast er *vedlagt*.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning

Arbejdsplan 2025 blev godkendt. Da 7 medlemmer var fraværende ved behandling af punktet, blev protokolteksten efterfølgende sendt til skriftlig høring, hvor den blev godkendt.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag

1. Bilag_Arbejdsplan sygehusudvalget 2025 (DokID: 12024549 - EMN-2024-10725)

10 (Åben) Aktuelle sager

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-10725
Dok ID: 11927364

Resumé
Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område, herunder:

Etablering af 9 nye regionsdrevne lægeklinikker

Resultater for overholdelse af Kræftpakker 4. kvt. 2024 (Offentliggørelse af data den 28. februar 2025)

Status på akutområdet

Åbning af 4 nye medicinbokse den 1. marts 2025

Behandlingsrådets analyse af ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske lidelser

I lighed med sidste år henledes Sygehusudvalgets opmærksomhed på Behandlingsrådets analyse af ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske lidelser.

Behandlingsrådet har siden 2022 haft til opgave at udarbejde årlige analyser, der skal afdække og belyse ulighed i behandling eller tilbud for patientgrupper. Analyserne skal bidrage til at sikre, at ulighed i sundhed ikke forstærkes i sundhedsvæsenet, fx gennem ulighed i den behandling, patienter får.

Ulighedsanalysen, som er udarbejdet for 2024 omhandler temaet ”Ulighed i behandlingen relateret til socialt netværk og social støtte”.

Analysen er udarbejdet i samarbejde med et fagudvalg af eksperter på området og består af to delstudier:

- Et kvantitativt studie, der har undersøgt, hvilken betydning børns sociale netværk har for den behandling, de modtager i det danske sundhedsvæsen i forbindelse med astma, diabetes, inflammatorisk tarmsygdom eller gentagne akutte kontakter til sundhedsvæsenet.

- Et kvalitativt studie, der har undersøgt, hvilke bagvedliggende mekanismer, der har betydning for ulighed i behandlingen af børn med astma i det danske sundhedsvæsen relateret til deres sociale netværk og sociale støtte.

Rapporten dokumenterer bl.a., at børn fra familier med færre ressourcer og flere udfordringer har en større risiko for dårligere behandling og flere akutte kontakter til sundhedsvæsenet.

Den samlede rapport og resultaterne er *vedlagt* og kan også findes på Kvalitetsinstituttets hjemmeside. Desuden er *vedlagt* en kronik, som er udkommet i forbindelse med rapportens publicering.

Social- og psykiatriudvalget/Sygehusudvalget orienteres ligeledes om rapporten.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Der blev orienteret om aktuelle sager inden for udvalgets område, herunder: Etablering af nye regionsdrevne lægeklinikker, overholdelse af kræftpakker 4. kvt. 2024, status på akutområdet, åbning af 4 nye medicinbokse den 1. marts 2025 og Behandlingsrådets analyse af ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske lidelser.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag

1. SundKs ulighedsanalyse 2024 til udgivelse (DokID: 12041551 - EMN-2024-10725)
2. Kronik ifm. udgivelse af ulighedsrapport (DokID: 12041552 - EMN-2024-10725)

11 (Åben) Næste møde

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-10725
Dok ID: 12041097

Resumé
Næste møde i Sygehusudvalget er planlagt til afholdelse mandag den 31. marts 2025 kl. 15.00 – 18.00 i Regionshuset.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 31. marts 2025 kl. 15.00-18.00 i Regionshuset.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Bilag
.

12 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget torsdag den 27. februar 2025

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2024-10725
Dok ID: 11927383

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(I)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Bilag

.