

REFERAT Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 02-10-2018

Mødedato Tirsdag d. 02. oktober 2018 kl. 09:00

Mødested Sjællands Universitetshospital, Roskilde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Udvikling af Sjællands Universitetshospital, Roskilde.....	4
De 8 nationale mål for sundhedsvæsenet.....	7
Aktuelle sager.....	9
Tema om forskning og sundhedsinnovation.....	10
Næste møde.....	12

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 3510677

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 2. oktober 2018, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt.

Annemarie Knigge, Brigitte Klitskov Jerkel og Kirsten Devantier deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Manelius Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Udvikling af Sjællands Universitetshospital, Roskilde

sagsfremstilling

2. Udvikling af Sjællands Universitetshospital, Roskilde

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 3688899

Resume

Jf. budgetaftalen for 2018 skal der udarbejdes en plan for, hvordan Sjællands Universitetshospital, Roskilde udvikles til et velfungerende specialsygehus. Hermed fremlægges første led i arbejdet, der beskriver den fremtidige overordnede profil for Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Senere forelægges en trinvis plan for anvendelse og frasalg af de fysiske arealer på sygehusmatriklen i Roskilde.

Sagsfremstilling

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud behandlede på deres møde onsdag den 29. august 2018 sag om udvikling af Roskilde sygehus, og i den forbindelse bemærkede udvalget at oplægget lå tæt op af publikationen "Region Sjællands sygehuse - sammenhæng og specialisering" og savnede nærmere beskrivelser af en række forhold og dets mulige konsekvenser. Udvalget besluttede, at der skulle udarbejdes et mere uddybet og konkret beslutningsforslag.

En revideret sagsfremstilling foreligger nu.

I forbindelse med endelig tilsagn om statslig medfinansiering fra Kvalitetsfonden til Projekt Universitetshospital Køge, er det en forudsætning, at Roskilde Sygehus omdannes til et elektivt og ambulant sygehus med udfasning af den stationære aktivitet (senge). I Sygehusplan 2010 er dette benævnt specialsygehus. Dette betyder, at Region Sjælland i forbindelse med byggeriet i Køge, har forpligtet sig til, at der med fuld ibrugtagning af Universitetshospitalet i Køge ikke længere skal være senge på Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Derudover har staten ved tilsagnet til Projekt Universitetshospital Køge fastsat et effektiviseringskrav på 7 pct. (svarende til 193 mio. kr. 2013-pl) for de hospitalsfunktioner, der fusioneres og samles i Køge. Dette begrundes med, at byggeriet giver nye muligheder for arbejdstilrettelæggelse, kapacitetsudnyttelse mv. Udfasning og frasalg af bygninger er et vigtigt element heri, ligesom samling af funktioner betyder færre dobbeltfunktioner og mere effektiv brug af personalets tid.

I budgetaftalen for 2018 er det besluttet, at der skal udarbejdes en plan, der sikrer, at Sjællands Universitetshospital, Roskilde bliver et velfungerende specialsygehus. Årsagen til at planlægningen påbegyndes allerede nu er, at forberedelsen er tidskrævende med blandt andet udvikling af området, ændring af lokalplaner og frasalg af bygninger.

Første trin i planen, er derfor at fastlægge hvilke nye funktioner, der tilføres sygehuset, og hvilke funktioner der flytter til andre geografier. Profilen vedrører Roskilde i 2019 og 2024 efter endelig og fuld ibrugtagning af Sjællands Universitetshospital i Køge. Funktionerne er beskrevet overordnet i 2024, under hensyntagen til, at der er seks år til planen er fuldt gennemført.

Udgangspunktet er fortsat Sygehusplan 2010 og den efterfølgende profilbeskrivelse for Sjællands Universitetshospital, Roskilde, der er vedtaget af Regionsrådet den 7. januar 2016. Det skal bemærkes, at der er vedtaget profilbeskrivelser for alle sygehuse i regionen, og alle fremtidige kendte funktioner, på overordnet niveau, er placeret. Det betyder, at hvis Sjællands Universitetshospital, Roskilde skal tilføres yderligere funktioner, skal de fjernes fra et andet sygehus i regionen.

Sjællands Universitetshospital, Roskilde 2019

I 2019 tilbyder Sjællands Universitetshospital, Roskilde behandling til patienter inden for en række områder:

- Pædiatri
- Dermatologi og venerologi, kun ambulant
- Gynækologi og obstetrik
- Hæmatologi
- Onkologi, herunder palliativt ambulatorium og –sengeafsnit, samt udgående funktion
- Kardiologi

- Kirurgi
- Karkirurgi
- Specialiseret behandling inden for geriatri, infektionsmedicin, lungemedicin og reumatologi
- Neurologi
- Plastikkirurgi
- Urologi
- Øjensygdomme
- Genoptræning, kun ambulant
 - Enhed for Tværfaglig Udredning og Behandling (ETUB), kun ambulant
 - AK-klinik og AK-skole, kun ambulant

Til at understøtte ovenstående aktivitet er der desuden funktioner inden for:

- Anæstesi
- Billeddiagnostik
- Patologisk anatomi og cytologi
- Sygehusapotek med produktion af cytostatika (kemoterapi)
- Klinisk genetik
- Klinisk farmakologi
- Klinisk immunologi (blodbank)
- Klinisk biokemi (bl.a. blodprøvetagning)

Der er desuden en døgnåben skadeklinik.

Sjællands Universitetshospital, Roskilde varetager desuden specialiseret behandling (regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner) inden for en lang række af ovenstående specialer.

Sjællands Universitetshospital, Roskilde 2024

I 2024 forventes Sygehusplan 2010 at være fuldt gennemført, og Sjællands Universitetshospital, Roskilde vil være et specialsygehus, som tilbyder elektiv og ambulant behandling. Hermed sikres nærhed for patienter i den nord-østlige del af regionen og en hensigtsmæssig udnyttelse af de tilbageværende faciliteter på Sjællands Universitetshospital, Roskilde, samt et bæredygtigt fagligt miljø på sygehuset.

I 2024 varetages således følgende sygehus tilbud på Sjællands Universitetshospital, Roskilde:

- Ambulatorievirksomhed og sammedagsaktivitet inden for relevante medicinske og kirurgiske specialer, herunder genoptræning og patientskoler^[1]
- Planlagte operationer inden for kirurgi og ortopædkirurgi
- Jordemodercenter
- Enhed for tværfaglig udredning og behandling (ETUB)
- Dialyse (satellit)

I tilpas tid inden 2024 skal sygehusets ledelse udpege de konkrete funktioner indenfor medicinske og kirurgiske specialer. Samtidig vil det være naturligt at gentænke det elektive sygehus i forhold til dets rolle i etableringen af et nært og trygt sundhedsvæsen med fokus på at borgerne skal behandles, hvor det er mest hensigtsmæssigt. Det kan for eksempel være med øget vægt på at nogle ambulante funktioner vil foregå telemedicinsk, og at der er skal være et mere udbygget samarbejde med kommunerne.

Til at understøtte ovenstående aktivitet vil der desuden være funktioner inden for:

- Anæstesi
- Billeddiagnostik
- Sygehusapotek med produktion af cytostatika(kemoterapi) ^[2]
- Klinisk biokemi (bl.a. blodprøvetagning).

Der vil desuden fortsat være en skadeklinik.

Der etableres et regionalt simulationscenter, der skal fungere som et lærende eksperimentarium for hele regionen. Her tilbydes simulationstræning i nye arbejdsgange, nye koncepter og ny teknologi for medarbejdere på alle regionens sygehuse. Simulationscenteret vil således fungere som et supplement til de lokale simulationsfaciliteter,

der eksisterer på nogle sygehuse, hvor nærheden til klinikken er vigtig. Fordelen ved et centralt simulationscenter er, at træningen kan foretages i et isoleret miljø, hvor træningen ikke afbrydes af hverdagens gøremål på afdelingen. Simulationscenteret kan ligeledes bruges til træning af medicin- og sygeplejerskestuderende.

Hvis der på et senere tidspunkt, bliver behov for at placere andre regionale funktioner på et eller flere sygehuse, vil Sjællands Universitetshospital, Roskilde indgå i beslutningen på lige fod med de øvrige sygehuse i regionen. På samme måde vil en eventuel senere beslutning om etablering af nære sundhedstilbud i samarbejde med kommunen kunne indarbejdes, jf. den videre proces beskrevet nedenfor.

Ledelse og administration af Sjællands Universitetshospital indgår i byggeriet i Køge, jf. dimensionering i dispositionsforslaget, der udfolder disponeringen af de kommende bygninger. I lighed med profilen for Næstved Sygehus, placeres staben, hvor aktiviteten er størst.

Rokader

Som det fremgår ovenfor, skal en del funktioner flyttes til Sjællands Universitetshospital i Køge i takt med at byggeriet færdiggøres. Tidsplan for rokader og flytninger udarbejdes i takt med at byggeriet færdiggøres.

Videre proces

Efter Regionsrådets behandling af profilen for Sjællands Universitetshospital, Roskilde følger anden del af sagen, udviklingsplan for Sjællands Universitetshospital, Roskilde, der vedrører den fremtidige fysiske plan for udnyttelse af bygningsmassen på sygehusmatriklen i Roskilde. Denne udviklingsplan forventes fremlagt til politisk godkendelse i foråret 2019.

I udviklingsplanen vil der blive angivet muligheder for evt. samarbejde med kommune og private aktører i den del af den nuværende bygningsmasse, der fremadrettet forventes anvendt til sundhedsformål. Evt. samarbejde med andre aktører, vil blive afklaret de kommende år frem mod den fulde implementering af sygehusplanen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at den beskrevne profil for Sjællands Universitetshospital, Roskilde godkendes, således at Sjællands Universitetshospital, Roskilde i 2024 varetager elektiv ambulant behandling inden for de nævnte områder, og at der arbejdes videre med en fysisk plan, der afspejler profilen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 2. oktober 2018, pkt. 2

Den beskrevne profil for Sjællands Universitetshospital, Roskilde godkendes, således at Sjællands Universitetshospital, Roskilde i 2024 varetager elektiv ambulant behandling inden for de nævnte områder, og at Enhedslisten tog forbehold for godkendelsen.

Annemarie Knigge, Brigitte Klintskov Jerkel og Kirsten Devantier deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Manelius Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klintskov Jerkel.

[1] Kan for eksempel være mindre kirurgiske og ortopædkirurgiske indgreb, samt konsultationer og mindre undersøgelser indenfor kardiologi, lungemedicin, endokrinologi, nefrologi, geriatri mm.

[2] Det skal bemærkes at Regionsrådet i forbindelse med Budget 2019 har afsat midler til en foranalyse af et samlet lager- og logistikprojekt. Dette indebærer også arbejdet med en samling og opgradering af Sygehusapotekets lagre af lægemidler, der i dag er placeret rundt på sygehusene, herunder på Roskilde Sygehus.

De 8 nationale mål for sundhedsvæsenet

sagsfremstilling

3. De 8 nationale mål for sundhedsvæsenet

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevud: 3700307

Resume

Udvalget forelægges en status på de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet med særlig fokus på de af regionens overordnede resultater, der har relation til udvalget for sygehusenes behandlingstilbud. Det drejer sig om målene "Hurtig udredning og behandling" samt "Patientinddragelse".

Sagsfremstilling

For to år siden indgik regeringen, KL og Danske Regioner en politisk aftale om 8 nationale mål for sundhedsvæsenet. Målene udgør en hjørnesteen i omstillingen af sundhedsvæsenet mod værdi for borgeren og har til sigte, at alle sundhedsvæsenets aktører – sygehusene, kommunerne og almen praksis – arbejder i en tydelig og fælles retning for den enkelte patient.

For hvert af de 8 nationale mål er udvalgt en række indikatorer, f.eks. ventetid og kræftoverlevelse, som konkretiserer de overordnede mål.

Regionsrådet har besluttet, at den værdibaserede styring i Region Sjælland skal tage udgangspunkt i opfyldelsen af de 8 nationale mål. *Vedlagt* som bilag 1 gives en oversigt over de 8 nationale mål og tilhørende indikatorer.

Vedlagt som bilag 2 er en aktuel status på Region Sjællands overordnede resultater inden for alle 8 mål. I bilaget gives en aktuel status for regionen samlet set. Derudover vises udviklingen på de enkelte indikatorer på tværs af sygehuse.

Af budgetaftalen 2019 fremgår, at målopfyldelsen fokuseres på fire områder i 2019:

- Overholdelse af behandlings- og udredningsret - med færrest mulige kontakter til sygehusene
- Overholdelse af forløbstider i kræftpakker
- Reduktion af genindlæggelser mv.
- Patientoplevelse inddragelse og tilfredshed

Regionen følger udviklingen tæt

Der er aftalt en national opfølgning på de 8 nationale mål ved en årlig status, hvor man ser på om indikatorerne - og dermed målene - har udviklet sig i den ønskede retning. Sundheds- og ældreministeriet offentliggjorde den anden årlige status i september 2018.

Region Sjælland følger udviklingen langt tættere, idet de 8 nationale mål er integreret i regionens styringsmodel for datadrevet dialog og opfølgning. Det betyder, at ledelsen i regionen og på sygehusene har adgang til ens og aktuelle tal om udvikling og resultater på både fokusområder og de øvrige mål i det nationale indikatorsæt. Det sker via regionens fælles ledelsesinformationssystem, InfoSjælland.

Også i kommunerne pågår et arbejde med at omsætte de nationale mål og indikatorer på sundhedsområdet og få forbedringsarbejdet integreret i praksis.

Nogle af resultaterne indgår derfor på kommuneniveau i regionens ledelsesinformation.

Danske Regioners bestyrelse følger også udviklingen hvert kvartal for at se på, om der er mulighed for læring mellem regionerne. De løbende nøgletal fra Danske Regioner giver mulighed for at se egne resultater sammenlignet med de andre regioner. Tallene offentliggøres på Danske Regioners hjemmeside.

Herunder fremhæves enkelte fokusindikatorer, der er af særlig relevans for udvalget.

Region Sjællands fokusindikatorer inden for Mål 5 Hurtig udredning og behandling og Mål 6 Patientinddragelse

Til mål 5 knytter sig indikatorerne:

- Somatiske og psykiatriske patienter udredt til tiden
- Kræftpakkeforløb gennemført inden for tiden.

Dermed slås det fast, at overholdelse af patientrettigheder og kort ventetid for patienter med kræft har en central placering i det danske sundhedsvæsen kræftpakker.

Kort ventetid har i mange tilfælde betydning for resultatet af behandlingen, ligesom ventetiden i sig selv kan være forbundet med gener for patienten og de nærmeste.

Region Sjælland arbejder vedvarende med optimering af kræftpakke- og udredningsforløbene, hvilket er

velorganiseret. Regionen er udfordret af, at en del patienter skal skifte sygehus undervejs, særligt når de skal uden for regionen, og nogle patienter skifter også undervejs til private. Hver gang der er skift, så mister systemet tid. Derfor arbejdes der vedvarende med at hjemtage specialfunktioner i regi af specialeplanen, da erfaringen viser, at det er væsentligt lettere at optimere forløbene, hvis de foregår på det samme sygehus og ikke indebærer behandling i en anden region eller i privat regi. Derfor er udredningsret og kræftområdet også stærkt forbundet til hjemtag og opbygning af specialfunktioner, og dermed universitetshospitalet.

Til mål 6 knytter sig indikatorerne:

- Patientoplevelt tilfredshed
- Patientoplevelt inddragelse

De seneste resultater viser, at:

- Andelen af udredningsforløb, som er gennemført til tiden, er faldet siden 3. kvartal 2017 og yderligere er faldet betydeligt i 2018 i både somatikken og børne- og ungepsykiatrien, således at Region Sjælland gennemfører langt færre forløb rettidigt end alle andre regioner
- Andelen af kræftpakkeforløb, som er gennemført til tiden, har gennem længere tid ligget noget under det politisk ønskede niveau, og er lav i forhold til i andre regioner. Kun godt 75 procent af kræftpakkeforløbene gennemføres inden for de fastsatte forløbstider.
- Tilfredsheden blandt de somatiske indlagte patienter i regionen samt patientoplevelt inddragelse er høj –men lavere end i de øvrige regioner, og niveauet i 2017 er det samme som i 2016.
- Tilfredshed blandt børn- og unge i psykiatrien er den højeste i landet. Tilfredshed blandt voksne samt patientoplevelt inddragelse blandt både unge og voksne psykiatriske patienter er lavere end i de andre regioner.

Overgang til Sundhedsplatformen

Tallene for udredningsretten og kræftpakker har fra primo 2018 været påvirket af overgangen til sundhedsplatformen, og interessen har samlet sig om, hvorvidt antallet af borgere, der udredes og behandles er det samme som før.

Regionen monitorerer løbende udviklingen i aktivitet og patientrettigheder med fokus på tiden efter overgangen til Sundhedsplatformen. Faldet i antal kræftpakkeforløb og i overholdelse af udredningsretten vurderes således at være udtryk for udfordringer med registrering af korrekte koder, snarere end at patienterne ikke bliver behandlet i henhold til garantierne.

Regionen og sygehusene har sat massivt ind i forhold til de interne registreringsudfordringer med det resultat, at antallet af patienter registreret i et kræftpakkeforløb i 2. kvartal 2018 er godt på vej tilbage på niveauet før overgangen til Sundhedsplatformen i den nationale kræftpakkemonitorering.

Regionen og sygehusledelserne har i den seneste tid også sat fokus på indsatser for, at der sker korrekt registrering og færdigregistrering af de faktiske udredningsforløb.

Videre proces

Der arbejdes på fremadrettet at integrere arbejdet med kort ventetid, således at udvalget kan følge og synliggøre udviklingen i fokusindikatorerne inden for Hurtig udredning og behandling samt Patientinddragelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at oplægget om de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet med relation til udvalget for sygehusenes behandlingstilbud drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 2. oktober 2018, pkt. 3

Oplæg om de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet med relation til Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud blev forelagt til orientering. Det blev bemærket, at der på et kommende møde skal følges op på initiativer og deres effekt på målopfølgningen.

Annemarie Knigge, Brigitte Klitskov Jerkel og Kirsten Devantier deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Manelius Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Aktuelle sager

sagsfremstilling

4. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevud: 3510679

Administrationen orienterer om status på Regions Sjællands arbejde med efterlevelse af påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed om håndtering af visse neurologiske patienttyper på NSR-Sygehuse, Slagelse.

Administrationen orienterer om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapport om anvendelse af Sundhedsplatformen på Hæmatologisk afdeling på Sjællands Universitetshospital, Roskilde.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 2. oktober 2018, pkt. 4

Administrationen orienterede om status på Region Sjællands arbejde med efterlevelse af påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed om håndtering af visse neurologiske patienttyper på NSR-Sygehuse, Slagelse.

Administrationen orienterede om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsrapport om anvendelse af Sundhedsplatformen på Hæmatologisk afdeling på Sjællands Universitetshospital, Roskilde.

Annemarie Knigge, Brigitte Klitskov Jerkel og Kirsten Devantier deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Manelius Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Tema om forskning og sundhedsinnovation

sagsfremstilling

5. Tema om forskning og sundhedsinnovation

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brevid: 3703927

Resume

Som led i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud arbejde med forskning og sundhedsinnovation vil der på mødet blive en præsentation og drøftelse af bl.a. hvilke samarbejder Region Sjælland indgår i og hvordan forskningen er organiseret. Desuden vil udvalget på mødet få lejlighed til at få indsigt i nogle af de konkrete forskningsprojekter og stille spørgsmål til forskerne.

Sagsfremstilling

Som led i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud arbejde skal udvalget i henhold til kommissoriet bl.a. "... følge regionens indsats for et styrket samarbejde med forsknings- og uddannelsesinstitutioner samt bidrage til formulering af og opfølgning på forskningspolitikken" samt "... følge regionens indsats for at styrke innovationen i sundhedsvæsenet, herunder arbejdet med at understøtte udviklingen af en innovations kultur".

Under dagsordenspunktet vil udvalget på baggrund af en præsentation få lejlighed til bl.a. at drøfte rammerne for regionens forskning, herunder for samarbejde, områdets organisering og styring mv. Hertil vil udvalgets involvering i udarbejdelsen af en ny politik for Sundhedsforskning i begyndelsen af 2019 blive skitseret.

Videre vil udvalget blive præsenteret for konkrete forskningsprojekter og få lejlighed til at se og høre om hvordan de enkelte projekter specifikt kan gøre en forskel for den enkelte patient.

Programmet for præsentation af forskning og innovationsområdet samt præsentation af specifikke projekter vil være som følger:

Tidspunkt	Præsentation	Tema
10:30 – 10:50	Jesper Grarup/Sygehusledelsens mødelokale	· Overblik over rammerne for regionens forskning og innovation, herunder for samarbejde, områdets organisering og styring mv. · Introduktion til forskning på Sjællands Universitetshospital.
11:00 – 12:00	Ismail Gögenur/ Kirurgisk konferencelokale på 7. sal	· En patient fortæller (alternativt præsenteres en patient case) om oplevelsen med at blive opereret i et såkaldt accelereret perioperativt behandlingsforløb*. · Koncept bag eliteforskningskonsortium, bl.a. immunologisk præhabilitering (fysisk træning inden operation). · Personlig Medicin i kirurgien.
12:10 – 12:25	Maja Hedegaard Lauritzen, Ivan Chrilles Zibrandtsen, Sofie /Neurologisk afdeling, opgang 11, Vestermarksvej	· Neurologisk forskningsundersøgelse: EEG & øre-EEG
12:30 – 12:55	Troels Wesenberg Kjær/Multirum neurologisk afdeling	Frokost samtidig med præsentation af: · Aktuelle neurologiske forskningsprojekter. · Koncept bag NorDigHealth & tech towns.
12:55 – 13:00		Næste møde og godkendelse af protokol

* Accelererede operationsforløb er betegnelsen for en multifaktordel intervention med henblik at reducere patientens komplikationsrisiko og rekonvalescens. Interventionen gennemføres af et tværfagligt team bestående af patienten,

anæstesiologen, kirurgen og den kirurgiske sygeplejerske. Der lægges op til at patienten deltager aktivt i processen. Kirurgiske indgreb og sengeleje øger risikoen for komplikationer, herunder tab af muskelmasse og sårinfektioner. Immobilitet har en negativ virkning på kredsløbet, hjertet og lungefunktionen. Et nedsat immunforsvar øger yderligere risikoen for lunge- og urinvejsinfektioner.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen af gøres af Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 2. oktober 2018, pkt. 5

Oplæg om rammerne for regionens forskning, herunder for samarbejde, områdets organisering og styring samt udvalgets involvering i udarbejdelsen af en ny politik for Sundhedsforskning i begyndelsen af 2019, blev forelagt til orientering. Hertil blev udvalget præsenteret for en række forskningsprojekter.

Kirsten Rask, Annemarie Knigge, Brigitte Klitskov Jerkel og Kirsten Devantier deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Manelius Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Næste møde

sagsfremstilling

6. Næste møde

Åbent

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud Brev-id: 3510680

Udvalgets næste møde finder sted onsdag den 28. november 2018 kl. 14.00 - 17.00 i Regionshuset, Sorø.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 2. oktober 2018, pkt. 6

Udvalgets næste møde finder sted onsdag den 28. november 2018 kl. 14.00-17.00 i Regionshuset, Sorø.

Kirsten Rask, Annemarie Knigge, Brigitte Klintskov Jerkel og Kirsten Devantier deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Ellen Manelius Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klintskov Jerkel.