

# REFERAT Sygehusudvalget d. 12-10-2022

**Mødedato** Onsdag d. 12. oktober 2022 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 1

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Plan for organisering af blodområdet i Region Sjælland.....	6
Region Sjællands handleplan for nedbringelse af antallet af amputationer.....	14
Aktuelle sager.....	17
Fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftaler 2023 for de somatiske sygehuse.....	21
Næste møde.....	25
Godkendelse af deltagelse i møde i Sygehusudvalget den 12. oktober 2022.....	28

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2022-02436

## **1 (Åben) Godkendelse af dagsorden**

### **Sagsresumé**

-

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Dagsordenen blev godkendt.

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen

Næstformand

(C)

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Plan for organisering af blodområdet i Region Sjælland**

EMN-2020-37183

### **Bilag**

Organisering af blodområdet i Region Sjælland

## **2 (Åben) Plan for organisering af blodområdet i Region Sjælland**

### **Sagsresumé**

*Der forelægges et forslag til en plan for den fremtidige organisering af blodområdet i Region Sjælland. Planen har til formål at robustgøre blodområdet i Region Sjælland og dermed sikre, at vi som region kan efterleve beslutningen i Danske Regioners bestyrelse om at udbygge kapaciteten til tapning af blodplasma betydeligt, som følge af en øget efterspørgsel.*

### **Sagsfremstilling**

I denne sagsfremstilling forelægges et forslag til en plan for den fremtidige organisering af blodområdet i Region Sjælland, herunder tapning af fuldblod og plasma. Der tages udgangspunkt i de udfordringer, som blev forelagt Sygehusudvalget på mødet d. 8. september 2022, og som ligeledes er opridset i sagen.

#### Baggrund

Blodområdet omfatter tapning af fuldblod og plasma samt efterfølgende bearbejdning af dette ved såkaldt komponentproduktion. Det forelagte forslag til en plan for området beskæftiger sig først og fremmest med tapning af fuldblod og plasma, idet der på nuværende tidspunkt ikke vurderes at være behov for ændringer i komponentproduktionen.

Tapning af fuldblod og plasma sker med henblik på fremstilling af tre forskellige komponenter: røde blodlegemer, blodplader og plasma (den klare blodvæske uden blodceller). Fuldblod indeholder alle disse tre komponenter.

Komponenterne anvendes hovedsageligt på følgende kliniske områder:

- Hæmatologi og onkologi
- Forskellige medicinske lidelser
- Traumer
- Kirurgi
- Fødsler

Både fuldblod og plasma tappes fra frivillige donorer. Når behovet for plasma overstiger behovet for de øvrige komponenter, tappes plasma ved såkaldt plasmaferese. Ved plasmaferese føres blodcellerne tilbage til donorens blod, så det kun er plasma, der udtages fra kroppen.

Plasmaferese er mindre belastende for kroppen end fuldblodstapning, og plasmaferese kan derfor foretages hyppigere på den enkelte donor end fuldblodstapning.

#### Nuværende organisering af blodområdet

Fuldblodstapning, plasmatapning og komponentproduktion er i Region Sjælland forankret i Klinisk Immunologisk Afdeling, som er en regional enhed, som er placeret under Sjællands Universitetshospital.

Der tappes fuldblod på faste tappesteder på/ved sygehusene i Holbæk, Roskilde, Køge, Slagelse, Næstved og Nykøbing F. Derudover tappes der fuldblod i to mobile tappeenheder (busser) yderligere 12 steder i Regionen: Nakskov, Vordingborg, Ringsted, Kalundborg (sundhedscentret og Novo Nordisk), Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo.

Plasmatapning foretages i Holbæk, Næstved og Nykøbing F., alle steder i tilknytning til fuldblodstapningen. Plasmatapning kræver særlige faciliteter og kan derfor ikke foretages i mobile tappeenheder.

Komponentproduktionen (forarbejdning af fuldblod og plasma m.m.) sker i Transfusionscentret, som er placeret på Næstved Sygehus.

Donorerne i Region Sjælland er organiseret i otte lokale enheder, som hører under de overordnede organisationer Bloddonorerne i Danmark og Bloddonorerne i Region Sjælland. De lokale enheder, som tidligere blev kaldt "donorkorps", har til opgave at organisere og fastholde donorerne samt at hverve nye donorer efter behov. Denne indsats finansieres primært gennem et såkaldt tappegebyr på 50 kr. pr. tapning, som Region Sjælland betaler til de lokale enheder.

Der er i øjeblikket ca. 13.500 fuldblodsdonorer og 3.000 plasmadonorer i Region Sjælland, og der er et betydeligt sammenfald mellem de to grupper.

Bloddonorerne i Region Sjælland har et tæt samarbejde med Klinisk Immunologisk Afdeling.  
Udvikling og udfordringer på blodområdet

Der er i de senere år sket en betydelig stigning i behovet for plasma. Dette skyldes især en stigning i brugen af lægemidlet immunglobulin, som fremstilles ved brug af plasma. Denne stigning forventes at fortsætte i de kommende år. Immunglobulin er kroppens 'egenproducerede' antistoffer og kan som lægemiddel anvendes til at behandle patienter, hvis immunsystem ikke fungerer, som det skal. Som følge af det stigende behov for plasma, kan produktionen af plasma i Danmark ikke længere dække behovet. Samtidig er den internationale forsyningssituation usikker og præget af stigende priser og udsving i produktionen, bl.a. som følge af COVID-19.

For at sikre fremtidig forsyningssikkerhed i Danmark har Danske Regioners bestyrelse vedtaget, at regionerne skal udbygge kapaciteten til tapning af blodplasma til 280 tons om året, og at hver region skal levere sin forholdsmæssige andel heraf. For Region Sjælland betyder dette, at den nuværende plasmatapning på ca. 16 tons skal øges til ca. 40 tons.

Klinisk Immunologisk Afdeling er i løbende dialog med Bloddonorerne i Region Sjælland om behovet for at rekruttere tilstrækkeligt med donorer til den øgede plasmatapning.

Bloddonorerne er positivt indstillet over for denne opgave og ønsker, at Region Sjælland hurtigst muligt får udvidet sin kapacitet til plasmatapning.

Mens behovet for plasma som nævnt er stigende, gør dette sig ikke gældende for de øvrige komponenter, røde blodlegemer og blodplader. Behovet for fuldblodstapning er således stabilt eller let faldende. Både Bloddonorerne i Region Sjælland og Klinisk Immunologisk Afdeling er derfor i gang med et gradvist skifte fra primært at have fokus på fuldblodstapningen til i højere grad at have fokus på plasmatapningen.

I Region Sjælland er der i dag den problemstilling, at en del af de tidligere omtalte "mobile tappesteder" (de tappesteder, der betjenes af de mobile enheder) kun benyttes af få donorer. Dette gælder tappestederne i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo. På de mobile tappesteder kan der kun udføres fuldblodstapning, som giver et lavt plasmaudbytte sammenlignet med plasmatapning via plasmaferese-metoden. Det er derfor administrationens vurdering, at omkostningerne til en opretholdelse ikke står mål med udbyttet og antallet af donorer.

Forslag til fremtidig organisering af blodområdet i Region Sjælland

Der er på blodområdet en bevægelse i retning af et større og større behov for plasmatapning, mens behovet for fuldblodstapning er stabilt og måske endda let faldende.

Bloddonororganisationen i Region Sjælland er opmærksom på denne udvikling og ønsker, at donorerens indsats gør størst mulig gavn. Bloddonorerne ønsker med andre ord at være en aktiv medspiller i en omstilling fra, at der overvejende tappes fuldblod, til at der i langt højere grad tappes plasma. Region Sjælland har derfor over en længere periode været i en positiv dialog med Bloddonorerne i Region Sjælland om en mulig plan for den fremtidige organisering af blodområdet, som kan sikre denne omstilling.

Den foreslåede plan indebærer, at der etableres nye plasmatappesteder i Køge, Slagelse og Roskilde, og at åbningstiderne på alle plasmatappestederne samtidig udvides, så flere borgere har mulighed for at donere blod. Dette skal gøre det muligt gradvist at øge plasmatapningen i Region Sjælland fra 16 til 40 tons om året, hvorved Region Sjælland vil kunne leve op til aftalen med de øvrige regioner.

Ift. fuldblodstapning indebærer planen, at de mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo lukkes. Disse tappesteder giver i dag et meget lille udbytte og er derfor ikke nødvendige for, at Region Sjælland kan opretholde den fornødne produktion af røde blodlegemer og blodplader. Formændene for de lokaler bloddonorenheder, som dækker disse mobile tappesteder, har givet deres opbakning til, at tappestederne lukkes.  
Tidsplan m.m.

Den konkrete tidsplan for den foreslåede omstilling ser sådan ud:

**2023:**

- Etablering af plasmatapning i Køge
- Nedlukning af de mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo

**2024:**

- Etablering af plasmatapning i Slagelse
- Udvidelse af åbningstiderne på plasmatappestederne i Holbæk, Næstved og Nykøbing F.

**2026-2027:**

- Etablering af plasmatapning i Roskilde

Etableringen af plasmatapning i Køge påbegyndes med det samme. Dette sker i lejede lokaler på Lykkebækvej 14 tæt på sygehuset, idet der ikke er dimensioneret med donortapning i det nye byggeri på SUH, Køge. Lokalerne på Lykkebækvej 14 er klar til brug, og plasmatapning vil derfor kunne påbegyndes i starten af 2023.

Etableringen af plasmatapning i Slagelse påbegyndes i 2023. Der er identificeret egnede lokaler på Slagelse Sygehus, men der er behov for ombygning. Plasmatapning i Slagelse forventes at kunne være i drift i starten af 2024.

Etablering af plasmatapning i Roskilde afventer, at der bliver ledige lokaler til rådighed i forbindelse med flytning af funktioner fra SUH, Roskilde til SUH, Køge. Der vil formentlig være behov for ombygning af disse lokaler. Det forventes, at etableringen af plasmatapning i Roskilde kan påbegyndes senest i 2026, og at plasmatapningen kan være i fuld drift senest i 2027.

Sideløbende med etableringen af de nye plasmatappesteder udvides plasmatappekapaciteten i Næstved, Holbæk og Nykøbing F., som følge af at åbningstiderne på de tre tappecentre udvides. De nye åbningstider forventes at være indfaset i løbet af 2024.

Der vil også være behov for en betydelig indsats for at hverve nye donorer til plasmatapningen. Denne indsats planlægges og gennemføres i tæt samarbejde med bloddonororganisationen. Bloddonororganisationen er meget positiv over for at skulle løse denne opgave og vurderer samtidig, at det kan lade sig gøre at hverve det fornødne antal donorer.

De mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo foreslås lukket i løbet af 2023. De mobile tappesteder betjenes som nævnt af to mobile tappeenheder. Den ene af disse (den største) er for nylig blevet renoveret. Den anden (den mindste) er i dårlig stand og vil skulle gennemgå en større istandsættelse, hvis den fortsat skal være i brug i fremtiden. En sådan istandsættelse vurderes at ville beløbe sig til 0,6 mio. kr. Hvis de ovennævnte mobile tappesteder lukkes, vil de resterende mobile tappesteder kunne varetages af den store, renoverede, mobile tappeenhed. Derved spares der udgifter til istandsættelse samt fortsat drift af den lille mobile tappeenhed.

Ovennævnte tiltag vil, sammen med en række mindre effektiviseringstiltag, medføre, at Region Sjælland fra 2027 vil kunne leve op til målet om at tappe 40 tons plasma om året. Ca. 6 ud af de 40 tons vil stamme fra fuldblodstapning (som også giver et udbytte af plasma), mens de resterende ca. 34 tons vil stamme fra ren plasmatapning.

#### Overvejelser vedrørende eventuel bevarelse af de små mobile tappesteder

Som alternativ til administrationens forslag vil de mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo kunne bevares ud fra et nærhedshensyn. Det er dog administrationens vurdering, at en sådan løsning kan få konsekvenser for muligheden for at øge plasmatapningen op til målsætningen på 40 tons plasma om året.

Hvis bloddonororganisationen skal bruge kræfter på at fastholde og rekruttere donorer til de små mobile tappesteder, vil dette alt andet lige gøre det sværere at rekruttere det fornødne antal plasmadonorer. Samtidig må der imødeses en risiko for, at det nødvendige fokus på at øge antallet af plasmadonorer vil medføre, at donorgrundlaget for de små mobile tappesteder i fremtiden vil blive yderligere forringet.

Tilsvarende vil den fortsatte drift af de små mobile tappesteder binde ressourcer fra Klinisk Immunologisk Afdeling, som ellers kunne anvendes til at sikre succesfuld implementering af forøgelsen af plasmatappekapaaciteten i Region Sjælland. Endelig vil en fastholdelse af de små mobile tappesteder som nævnt indebære en kortsigtet engangsudgift på 0,6 mio. kr. til renovering af den lille mobile tappeenhed.

Det forventes, at en stor del af de donorer, som i dag benytter de små mobile tappesteder, vil have mulighed for at benytte ét af de øvrige tappesteder. Det kan i den forbindelse overvejes at øge åbningstiden på de tilbageværende mobile tappesteder, så det bliver lettere for donorerne at passe blodtapningen ind i deres kalender. Erfaringen fra tidligere lukninger af tappesteder er, at der kun er ganske få donorer, som stopper med at donere blod som følge af lukningerne.

#### **Økonomi**

Udgifterne til plasmatapning udgør 10 mio. kr. i perioden 2023 til 2026 samt 0,4 mio. kr. varigt. I tabel 1 herunder er en fordeling af udgifterne inddelt i etableringsudgifter, varige driftsudgifter og indtægtsdækkede driftsudgifter gennem salg af plasma. Budgetfinansieringen gives dels ved mindreforbrug på puljen budgetinitiativer til senere fordeling og dels bufferpuljen. Under tabellen er en uddybning af udgifterne.

Tabel 1. Udgifter til plasmatapning i perioden 2023 til 2026 samt 2027 og frem.

(mio. kr.)	2023	2024	2025	2026	2027 og frem
<i>Udgifter</i>					
Etableringsudgifter	4,8	0,2	-	3,4	-
Varige driftsudgifter	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
<b>Udgifter i alt</b>	<b>5,2</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	<b>3,8</b>	<b>0,4</b>
<i>Budgetfinansiering</i>					
Bufferpulje	4,8	0,2	-	3,4	-
Budgetinitiativer til senere fordeling	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
<b>Budgetfinansiering i alt</b>	<b>5,2</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	<b>3,8</b>	<b>0,4</b>
<b>I alt</b>	-	-	-	-	-

### Etableringsudgifter

Etableringsudgifterne består af udgifter til ombygning, inventar og personale. Ombygningsudgifterne er ombygninger af lokaler, primært i Slagelse og Roskilde, for at kunne varetage plasmatapningsopgaven. Inventarudgifter er mindre indkøb så som tappelejer og mindre fryserne, hvor der ikke er behov for leasing af anskaffelserne. Personaleudgifter er midlertidige udgifter til projektledelse og administration herunder hvervning, registrering og visitation af nye donorer. I tabel 2 herunder er en fordeling af udgifterne.

Tabel 2. Udgifter til etablering af plasmatapning i perioden 2023 til 2026 samt 2027 og frem.

	2023	2024	2025	2026	<b>I alt</b>
Ombygning	2,7	-	-	2,5	<b>5,2</b>
Inventar	1,1	0,1	-	0,6	<b>1,7</b>
Personale	1,0	0,1	-	0,3	<b>1,4</b>
<b>I alt</b>	<b>4,8</b>	<b>0,2</b>	-	<b>3,4</b>	<b>8,4</b>

Ombygningerne i de enkelte år er baseret på skøn for, hvornår plasmatappestederne kan etableres. Ved udskydelse af etableringen vil bevillingen kunne indgå i sygehusets overførsel af mindreforbrug mellem årene.

### Varige driftsudgifter

Varige driftsudgifter er driftsudgifter, der ikke kan indeholdes i afregningsprisen på 1.350 kr. pr. kg. plasma. Udgifterne udgør 0,4 mio. kr. varigt, hvoraf 0,3 mio. kr. er leasing af nedfrysere, og 0,1 mio. kr. er husleje for lokalerne i Køge på Lykkebækvej 14. Leasing af nedfryserne vurderes til at have en levetid på fem år.

### Indtægtsdækkede driftsudgifter gennem salg af plasma

Plasma tappet i regionerne opkøbes af den fællesregionale indkøbsorganisation Amgros. Der er truffet beslutning om, at afregningsprisen fremover skal være 1.350 kr. pr. kg. Denne afregningspris er beregnet til at kunne dække driftsudgifterne på et mindre plasmatappested. I national sammenhæng vil de kommende plasmatappesteder i Region Sjælland være at regne for mindre plasmatappesteder.

Det vurderes, at afregningsprisen på 1.350 kr. pr. kg vil kunne dække de fleste af Region Sjællands fremtidige løbende udgifter til plasmatapning, herunder udgifter til løn, udskiftning af inventar, transport, forbrugsvarer, analyseudgifter, donorforplejning og tappegebyr. Sænkes afregningsprisen, skal der tages stilling til udestående finansiering på området.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

1. at den forelagte plan for blodområdet godkendes.
2. at der gives bevilling til opgaven til Sjællands Universitetshospital jf. tabel 1. Bevillingen budgetfinansieres dels ved mindreforbrug på puljen budgetinitiativer til senere fordeling og dels ved bufferpuljen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

## Supplerende sagsfremstilling

Sagen er opdateret med *vedlagte* bilag fra præsentation på Sygehusudvalgets møde den 8. september 2022.

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Indstillingerne blev ikke anbefalet, i det der forud for en beslutning ønskes en politisk dialog med bloddonorforeningen om bl.a. deres vurdering af mulighederne for at bevare donorer ved evt. lukning af de lokale donorsteder samt deres overvejelser om en forstærket hverveindsats, der kan sikre et tilstrækkeligt donorgrundlag til realisering af den samlede plan. Hertil ønskes det at administrationen forud for en fornyet behandling af sagen bl.a. afdækker følgende:

- Muligheden for at kompensere donorer for fx udgifter til kørsel
- Muligheden for at foretage plasmatapning i de eksisterende sundhedshuse

## Fraværende

Helle Laursen Petersen

Næstformand

(C)

## Bilag

1. Organisering af blodområdet i Region Sjælland (DokID: 10603685 - EMN-2020-37183)



## **Punkt 3: Region Sjællands handleplan for nedbringelse af antallet af amputationer**

EMN-2022-02436

### **3 (Åben) Region Sjællands handleplan for nedbringelse af antallet af amputationer**

#### **Sagsresumé**

*Der gives en status på Region Sjællands handleplan for nedbringelse af antallet af amputationer og den videre proces.*

#### **Sagsfremstilling**

Der gives på mødet en mundtlig status på fremdriften i arbejdet med Region Sjællands handleplan for nedbringelse af antallet af amputationer og den videre proces.

Orienteringen vil tage udgangspunkt i den af Forretningsudvalget godkendte handleplan for nedbringelse af amputationer, som kan ses [her](#).

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning.

#### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen

Næstformand

(C)

#### **Bilag**

.



## **Punkt 4: Aktuelle sager**

EMN-2022-02436

## 4 (Åben) Aktuelle sager

### Sagsresumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager.

### Sagsfremstilling

#### Status på fødeområdet

Der gives en samlet redegørelse for status på plan for omflytning af fødsler, herunder en opfølgning på udvalgets spørgsmål fra mødet i september om hvorvidt der på baggrund af LUP data kan konstateres udsving i tilfredsheden på fødeområdet.

#### Region Sjællands handleplan for nedbringelse af antallet af amputationer

Der gives en status på Region Sjællands handleplan for nedbringelse af antallet af amputationer og den videre proces.

#### Driftssituationen på sygehusene

Der gives en status på sygehusenes driftssituation, herunder det akutte og medicinske område.

#### Status på ventelisteafvikling

Der gives en status på Region Sjællands ventelisteafvikling med udgangspunkt i sag til Forretningsudvalget den 19. september 2022 om 'Status på ventelisteafvikling'. Sagen kan ses [her](#).

#### Aftale med privat udbyder om kliniske mammografier

Der orienteres om en indgået aftale med privat udbyder om kliniske mammografier.

#### Indførelse af national screening for SMA

Der orienteres om beslutning fra Sundhedsministeriet om indførelse af national screening for muskelsvindssygdommen Spinal muskelatrofi (SMA) fra årsskiftet. SMA-screeningen tilføjes det allerede eksisterende screeningsprogram for nyfødte, der foretages som en hælbloodprøve på barnets tredje levedøgn. Ministeriets nyhed kan læses [her](#).

### Økonomi

-

### Indstilling

-

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Administrationen orienterede om følgende aktuelle sager:

- Status på fødeområdet
- Driftssituationen på sygehusene
- Status på ventelisteafvikling

- Aftale med privat udbyder om kliniske mammografier
- Indførelse af national screening for SMA

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen

Næstformand

(C)

### **Bilag**

.



## **Punkt 5: Fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftaler 2023 for de somatiske sygehuse**

EMN-2022-08423

### **Bilag**

Fokus og rammer for Drifts- og Udviklingsaftaler for 2023 – de somatiske sygehuse.docm

## **5 (Åben) Fokus og rammer for Drifts- og udviklingsaftaler 2023 for de somatiske sygehuse**

### **Sagsresumé**

*Drifts- og udviklingsaftalerne har udgangspunkt i Regions Sjællands strategiske indsatser og udgør et omdrejningspunkt for den dialog og løbende opfølgning, der finder sted mellem koncerndirektionen og sygehusene. Aftalerne godkendes af de relevante politiske udvalg og er etårige. De politiske udvalg modtager ligeledes tre årlige opfølgninger. Denne sag præsenterer forslag til fokusområder og rammer for de fire somatiske sygehuses aftaler for 2023. Udvalget forelægges konkrete forslag til drifts- og udviklingsaftaler for hvert af de respektive sygehuse på udvalgs mødet i december 2022.*

### **Sagsfremstilling**

Med denne sag forelægges Sygehusudvalget notat om forslag til fokusområder og rammer for drifts- og udviklingsaftaler 2023 for de somatiske sygehuse. Notatet er *vedlagt* sagen som bilag.

#### Drifts- og udviklingsaftalernes strategiske grundlag

Drifts- og udviklingsaftalerne skal ses i sammenhæng med arbejdet med Regionsrådets nye strategi "Region Sjælland – for borgerne" og den økonomiske udviklingsplan. Drifts- og udviklingsaftalerne er derudover tilsvarende i forhold til aftalerne de seneste år.

Regionsrådet har iværksat en række strategiske indsatser, der understøtter udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen og hele Region Sjælland.

Drifts- og udviklingsaftalerne har grundlag i de strategiske indsatser og udgør et omdrejningspunkt for den dialog, der finder sted mellem koncerndirektionen og sygehusene.

Drifts- og udviklingsaftalen anvendes også til implementering af relevante delelementer i økonomiaftalen mellem regeringen og regionerne samt Region Sjællands budgetaftale.

#### Forslag til fokusområder for udarbejdelsen af aftalerne

Med baggrund i centrale nationale og regionale mål præsenteres forslag til relevante overordnede fokusområder og ramme for drifts- og udviklingsaftalerne for 2023.

Udarbejdelsen af drifts- og udviklingsaftalerne for 2023 for sygehusene forløber henover efteråret. På udvalgs mødet til december 2022 forelægges udkast til konkrete aftaler for de enkelte sygehuse. I forløbet udvælges relevante fokusområder for aftalerne og frem mod aftalernes afsluttende behandling konkretiseres disse nærmere, og der defineres tilhørende mål og opfølgning herpå.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter de foreslåede fokusområder og rammer og kommer med eventuelle forslag til yderligere områder.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Sagen blev drøftet. Udvalget kvitterede for, at Drifts- og udviklingsaftaler for 2023 for de somatiske sygehuse tager afsæt i Region Sjællands strategiske indsatser. Udvalget foreslog bl.a. følgende supplerende indsatser, der vil blive kvalificeret yderligere af administrationen til behandlingen af de kommende konkrete udkast til aftaler for sygehusene:

- Medarbejdernes rekruttering, fastholdelse og trivsel er central og udviklingen bør følges via nøgletal for bl.a. flow i rekruttering og fastholdelse
- Forebyggelse i sundhedsklyngerne og indsatser for de mest sårbare
- De rette kompetencer for visitationspraksis og patientflow
- Patientansvarlig læge

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen

Næstformand

(C)

### **Bilag**

1. Fokus og rammer for Drifts- og Udviklingsaftaler for 2023 – de somatiske sygehuse.docm  
(DokID: 10589719 - EMN-2022-08423)



## **Punkt 6: Næste møde**

EMN-2022-02436

## **6 (Åben) Næste møde**

### **Sagsresumé**

*Næste møde i Sygehusudvalget afholdes tirsdag den 15. november kl. 9.00 – 12.00 i Regionshuset.*

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes tirsdag den 15. november 2022 kl. 9.00-12.00 i Regionshuset.

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen

Næstformand

(C)

### **Bilag**

.



## **Punkt 7: Godkendelse af deltagelse i møde i Sygehusudvalget den 12. oktober 2022**

EMN-2022-02436

## **7 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Sygehusudvalget den 12. oktober 2022**

### **Sagsresumé**

-

### **Sagsfremstilling**

-

### **Økonomi**

-

### **Indstilling**

-

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

.

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen

Næstformand

(C)

### **Bilag**

.

