

# REFERAT Forretningsudvalget d. 13-08-2025

**Mødedato** Onsdag d. 13. august 2025 kl. 14:00

**Mødested** Mødelokale 7

**Mødedeltagere** Bo Libergren, V, Mette With Hagensen, A, Annette Lundgaard, V, Lars Erik Hornemann, V, Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Kurt Jensen, V (Fravær), Morten Weiss-Pedersen, C (Fravær), Sabrina Bech Bartholin, Carsten Sørensen, O, Mette Bossen Linnet, V, Jette Damsø, A, Kim Johansen, A, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø, Anne Skau Styrishave, B, Gitte Frederiksen, V, Karsten Uno Petersen, A (Fravær)

# Indholdsfortegnelse

Forslag til budget 2026-2029 - 1. behandling.....	3
Godkendelse af hjemtagelse af lån til delvis refinansiering af afdrag i 2025.....	5
Omstrukturering hos regionens revision BDO.....	7
Revisionsberetning for 2024 og endelig godkendelse af regnskab 2024.....	9
Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet - august 2025.....	12
Afrapportering for grøn omstilling 2024 - Del 1.....	14
Godkendelse af Landskab og fondsfinansiering, det nye OUH.....	17
Godkendelse af fase 0-projekter, generalplan II, Svendborg Sygehus.....	21
Godkendelse af idéoplæg vedrørende etablering af aktivitetshus på Midgaardhus, Ribe.....	25
Godkendelse af idéoplæg og tillægsbevilling vedrørende laboratoriet og cytostatika produktionen, §.....	28
Godkendelse af udmøntning af midler til højtspecialiserede radiologiske undersøgelser.....	32
Godkendelse af slutevaluering af prøvehandlingsprojekter for børn og unge som pårørende.....	34
Godkendelse af udarbejdelse af samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond.....	37
Beslutning om bemyndigelse til administrationen til at fastsætte patienttal som led i sundhedsreform.....	40
Godkendelse af kapacitetsudvidelse inden for specialerne plastikkirurgi og gynækologi.....	42
Godkendelse af tiltrædelse af ny aftale i overenskomst om kiropraktik.....	46
Beslutning om placering af ambulancebase i Vejle V.....	50
Godkendelse af sundhedsberedskabsplan for Region Syddanmark.....	53
Godkendelse af aftale om permanent forankring af det dansk tyske beredskabssamarbejde.....	55
Godkendelse af håndtering af finansieringsmanko fra budget 2024 på Psykiatri.....	57
Godkendelse af vedtægt og forretningsorden samt udpegning af politiske repræsentanter til STRING.....	60
Orientering om nedlukning af projektet Greater4H i regi af STRING netværket.....	62
Orientering om evaluering af onboarding af nyuddannede nyansatte.....	64
Drøftelse af forslag til retning for politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhed.....	66
Orientering om Region Syddanmarks medlemskab af Solsikkeprogrammet.....	69
Meddelelser.....	71
Eventuelt.....	72
LUKKET PUNKT: Forsyningssikkerhed.....	73
Underskriftsside.....	74

# Punkt 1: Forslag til budget 2026-2029 - 1. behandling

25/28493

## Resumé

Forslag til budget 2026 forelægges til 1. behandling.

## Sagsfremstilling

Forslag til budget 2026 tager udgangspunkt i overslagsårene 2026-2028, jf. gennemgang på regionrådets budgetseminar den 18. juni 2025, samt lov- og cirkulæreprogram (DUT) og andre regulering 2025/2026 i medfør af finansloven for 2025 m.v.

Til 1. behandlingen er udarbejdet sidepapirer vedr. Sundhed, Social og Specialundervisning, Regional Udvikling samt Fælles formål og administration/renter. Heri redegøres bl.a. kort for budgetforslaget, hovedelementerne i økonomiaftalen for 2026 og konsekvenserne heri for Region Syddanmark. Det indeholder også skøn vedr. råderum til politisk prioritering.

Mulige temaer og indsatser, som kan indgå i de videre politiske drøftelser vedr. en aftale om budget 2026, præsenteres på budgetseminaret for Regionsrådet den 13. august 2025.

Kommunale udviklingsbidrag indgår i finansieringen af regionens opgaver vedr. regional udvikling. Størrelsen heraf fastsættes af Regionsrådet efter drøftelse med kommunerne i Kommunekontaktudvalget. Det indstilles, at der i 2026 budgetteres med et udviklingsbidrag på 129 kr. pr. indbygger i overensstemmelse med økonomiaftalens forudsætninger.

Der etableres, jf. økonomiaftalen, i 2026 en lånepulje til refinansiering af regionale afdrag på lån. Det indstilles, at der søges om lånedispensation vedr. refinansiering af afdrag på lån i 2026.

På regionsrådets møde juni 2025 er godkendt plan for integration og ligestilling mellem psykiatri og somatik. Herunder indgår, at der efteråret 2025 fremlægges sag vedr. de økonomiske/budgetmæssige konsekvenser af integrationen. Indtil dette er endeligt afklaret vil der af de autoriserede oversigter til budgetforslaget fortsat fremgå 5 sygehusenheder, inkl. psykiatrisygehuset.

I vedlagt budgethæfte er oplyst de bemyndigelser, som tidligere er meddelt til Direktionen.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der søges om lån til refinansiering af afdrag i 2026.

At de kommunale udviklingsbidrag i 2026 fastsættes til 129 kr. pr. indbygger i overensstemmelse med økonomiaftalens forudsætning, dvs. uændret men fremskrevet til 2026-niveau.

At fristen for forslag fra de politiske grupper til budget 2026 fastsættes til søndag d. 24. august 2025 kl. 12.00.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

B2026 - Sundhed - sidepapir til 1. behandling

B2026 - Social og Specialundervisning - sidepapir til 1 behandling

B2026 - Regional Udvikling - sidepapir til 1 behandling

B2026 - Fælles formål og administration samt Renter-sidepapir til 1 behandling

B2026 - Fastsættelse af kommunale udviklingsbidrag

Budgethæfte 2026 - RR august 2026

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 2: Godkendelse af hjemtagelse af lån til delvis refinansiering af afdrag i 2025**

25/28011

### **Resumé**

I 2025 er budgetteret med på 190 mio. kr. til refinansiering af afdrag på lån. Sagen forelægges med henblik på hjemtagelse heraf.

### **Sagsfremstilling**

I 2025 er budgetteret med afdrag på lån på 296 mio. kr.

Regionens langfristede gæld er først og fremmest gæld, overtaget fra de tidligere amter. Hertil kommer lån til delvis egenfinansiering af regionens kvalitetsfundsbyggerier samt lån i

forbindelse med indbetaling af indefrosne feriemidler til Lønmodtagernes Feriemidler.

Den løbende finansiering fra staten i form af bloktilskud m.v. dækker udgifter til drift og anlæg, men ikke afdrag på gæld, der som udgangspunkt forudsættes finansieret af regionens likvide

midler.

I de årlige aftaler med regeringen om regionernes økonomi indgår dog typisk en lånepulje vedr. delvis refinansiering af regionale afdrag på lån. I 2025 er denne pulje på 950 mio. kr. og

udmøntes under hensyntagen til den enkelte regions likviditetsmæssige status.

I forbindelse med budgetlægningen for 2025 har regionen søgt om refinansiering af afdrag på lån i 2025.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 3. september 2024 meddelt Region Syddanmark

en lånedispensation til refinansiering af afdrag i 2025 på 190 mio. kr.

Beslutning om optagelse af lån træffes af Regionsrådet. Sagen forelægges således med

henblik på godkendelse af hjemtagelse af lånet i 2025 som obligationsbaseret lån hos

KommuneKredit med en løbetid på 25 år.

Lån skal optages senest 30. april året efter regnskabsåret. Økonomidirektøren foreslår

bemyndiget til at hjemtage lånet samt aftale nærmere vilkår herfor med långiver, herunder dato for hjemtagelse.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretages en klimavurdering i sagen, da sagen ikke har betydning for klimaet eller

bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At hjemtagelse af lån i 2025 på 190 mio. kr. til delvis refinansiering af afdrag godkendes.

At økonomidirektøren bemyndiges til at aftale nærmere, konkrete vilkår hermed med långiver.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Syddanmark - Svar vedr. lånepulje til refinansiering af regionale afdrag 2025

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 3: Omstrukturering hos regionens revision BDO**

25/32359

### **Resumé**

Regionens revisor BDO har fremsendt vedlagte redegørelse for ønske om at omstrukturere ejer- og koncernstrukturen ved at overdrage al driftsaktivitet i BDO fra et aktieselskab til et partnerselskab, hvilket kræver Regionsrådets og Ankestyrelsens godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Omstrukturering hos BDO

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab har fremsendt vedlagte redegørelse for ønske om at omstrukturere ejer- og koncernstrukturen ved at overdrage al driftsaktivitet i BDO til et partnerselskab.

Aktionærerne har på den baggrund besluttet at omstrukturere BDO-koncernen og etablere en partnerskabsstruktur. Omstruktureringen vil ske pr. 1. juli 2025.

Omstruktureringen kræver, at Regionsrådet både afskediger BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab og derefter antager BDO Statsautoriseret Revisionspartnerselskab som ny revision for den resterende del af kontraktperioden.

Afskedigelse af revision og antagelse af ny revision kræver samtykke fra Ankestyrelsen.

Regionsrådets beslutning bliver herefter indsendt til Ankestyrelsen med henblik på endelig godkendelse af overdragelsen.

Det er vurderingen, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

### **Klimavurdering**

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

### **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab afskediges.

At det godkendes at antage BDO Statsautoriseret Revisionspartnerselskab som ny revision for den resterende del af kontraktperioden.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Redegørelse - revisionsaftale - udbudsloven

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 4: Revisionsberetning for 2024 og endelig godkendelse af regnskab 2024**

25/31011

### **Resumé**

Regionsrådet bedes godkende revisionens beretning nr. 11 vedrørende årsregnskabet for 2024. Der udarbejdes ikke særskilt revisionsberetning vedrørende aktivitetsbestemt afregning, da regionen kun skal udarbejde redegørelse for den kommunale finansiering i 2024. Denne redegørelse er udarbejdet af regionen.

Til Forretningsudvalget forelægges notat om intern kontrol vedrørende den øverste ledelse.

### **Sagsfremstilling**

Region Syddanmarks revisor BDO har fremsendt en revisionsberetning i forbindelse med revisionens gennemgang af årsregnskabet for 2024.

Der er ikke udarbejdet særskilt revisionsberetning for revision af statslige aktivitetsafhængige tilskud i 2024 til regionens sygehusvæsen (nærhedsfinansiering), den aktivitetsafhængige kommunale medfinansiering på sundhedsområdet samt den mellemregionale afregning på sundhedsområdet. Dog er området nærmere belyst i afsnit 9 i revisionsberetningen.

Beretningen indeholder denne gang ikke nogen bemærkninger, som Regionsrådet skal besvare over for tilsynsmyndigheden. Der har været enkelte opmærksomhedspunkter og ting, man har fulgt op på – også i forhold til den bemærkning, der var i beretningen for 2023. Bemærkningen fra 2023 vedrørende manglende sikkerhedsopdatering af domain controllere anser revisionen for at være afsluttet.

Af punkter som der er nedslag på er bl.a.

Væsentlighedsniveau: BDO skal informere Regionsrådet om eventuelle regnskabsmæssige forhold, som ikke er korrigerede i årsregnskabet – ud fra et forudgående fastsat væsentlighedsniveau. BDO har ikke konstateret sådanne ikke-korrigerede forhold i forbindelse med regnskabsaflæggelsen for 2024.

Juridisk-kritisk revision og lovpligtig forvaltningsrevision: Denne gang er der udvalgt temaerne ”løn – og ansættelsesmæssige dispositioner” under juridisk-kritisk revision og ”aktivitets- og ressourcestyring” under forvaltningsrevision.

Der er bl.a. foretaget stikprøver på socialområdet vedrørende budgetstyring og udbetalte lønninger og vedrørende vikardækning. Desuden er regionens personalepolitik og sygefraværsindsatser gennemgået.

Konklusionen er, at BDO finder regionens løn – og ansættelsesmæssige dispositioner i overensstemmelse med kriterierne for ansættelserne, i henhold til gældende aftaler og overenskomster. De har ikke fundet væsentlige fejl eller mangler i de gennemgåede stikprøver. Yderligere er det overordnet set BDO's vurdering, at den løbende økonomistyring, herunder de foretagne budgetopfølgninger vedrørende vikardækning henholdsvis opfølgning på sygefravær, sikrer en hensigtsmæssig aktivitets- og ressourcestyring i forhold til en sparsommelig, produktiv og effektiv anvendelse af ressourcerne. Gennemgangen har dermed ikke givet anledning til anbefalinger.

Interne IT-kontroller: Revisionen har bl.a. omfattet gennemgang af regionens interne IT-kontroller for de it-systemer, der har betydning for regionens regnskabsføring og regnskabsaflæggelse. Konklusionen er, at BDO vurderer, at regionen generelt har implementeret hensigtsmæssige interne it-kontroller, der medvirker til at opretholde informationernes integritet og sikkerheden af data, som it-systemerne behandler i forhold til regnskabsføringen og regnskabsaflæggelsen. Der er dog konstateret visse kontrolmangler i nogle forretningsgange. Disse forhold vil der blive fulgt op på i 2025 for at sikre tilstrækkelig sikkerhed i it-anvendelsen.

## Endelig godkendelse af regnskab 2024

Regionsrådet har tidligere behandlet årsrapport med bilagssamling for 2024 og overgivet den til revisionen. Korrigeret årsrapport og bilagssamling for 2024 er ligeledes vedlagt dette dagsordenspunkt.

Hvis ovenstående revisionsberetning godkendes, kan Regionsrådet meddele Ankestyrelsen, at regnskabet for 2024 betragtes som endeligt godkendt.

## Intern kontrol

Jf. beslutning i Regionsrådet den 29. februar 2016 er der desuden gennemført intern kontrol af regionsrådsformand og koncerndirektionens afholdte udgifter for 2024. Der er fundet enkelte fejl. Det drejer sig om koncerndirektør, der har fået udbetalt for meget i befordringsgodtgørelse i forhold til det nye merkørselsprincip, der ikke er blevet fuldt ud anvendt i starten af 2024. Derudover er der konstateret fejl i den momsmæssige behandling af enkelte udgiftsbilag. Det er aftalt med administrationen, at disse forhold tilrettes snarest.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At beretning nr. 11 af 17. juni 2025 om revision af årsregnskabet for 2024 godkendes.

At beretning af 17. juni 2025 om revision af årsregnskabet for 2024 videresendes til tilsynsmyndigheden.

At korrigeret årsrapport med bilagssamling for 2024 godkendes endeligt.

At årsrapporten med bilagssamling for 2024 fremsendes til tilsynsmyndigheden.

At ekstraktudskrift med Regionsrådets beslutning fremsendes til tilsynsmyndigheden.

Det indstilles videre:

At notat om intern kontrol af regionsrådsformand og koncerndirektions afholdte udgifter for 2024 tages til efterretning.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Region Syddanmark Revisionsberetning nr 11 for 2024

Region Syddanmark Revisionspåtegning for 2024

Årsrapport 2024 -Ledelses- og regnskabsberetning

Årsrapport 2024 - Bilagssamling

Notat Intern Kontrol af ledelsesudgifter 2024

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 5: Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet - august 2025

25/4794

## Resumé

Forretningsudvalget orienteres om aktuelle ventetider og aktivitet, herunder bl.a. målopfyldelse i forhold til patientrettigheder samt aktivitetsniveauet generelt.

## Sagsfremstilling

Regeringen bevilgede med akutupakken midler til regionerne til afvikling af pukler i 2023 og 2024. Samtidig blev der opsat en målsætning om, at ventetiderne til behandling og overholdelse af udredningsretten skulle normaliseres i forhold til niveauet før covid, samt at aktiviteten på de offentlige sygehuse skulle tilbage til niveauet før covid. I 2025 er der ikke bevilget midler til pukkelaftvikling fra regeringen.

Det overordnede billede er, jf. bilag C., at aktiviteten på de offentlige sygehuse i Region Syddanmark i 2024 lå på niveau med 2023 og fortsat under niveauet fra før covid. I de første 5 måneder af 2025 ligger aktiviteten 1,3 pct over samme periode i 2024, men fortsat under niveauet før covid.

Udgifterne til behandling på privatsygehuse steg markant i 2022 og 2023. I 2024 faldt udvisiteringerne og udgifterne lidt igen i forhold til det høje 2023-niveau. Udvisiteringerne er faldet yderligere i 2025 og ligger fra januar til juni 2025 28 pct. under niveauet i samme periode i 2024, jf. bilag D.

For somatikken ses fortsat en positiv udvikling i forhold til overholdelse af udredningsretten, jf. bilag A. Samlet for regionerne var der med akutupakken et måltal for overholdelse af udredningsretten i somatikken på 79 pct. Opdelt på de enkelte regioner ses et måltal for Region Syddanmark på 77 pct. Med en overholdelse af udredningsretten for somatikken på 78 pct. i 4. kvartal 2024 blev målet nået. I 2. kvartal 2025 ses en overholdelse af udredningsretten på 80 pct.

Ventetiderne til behandling i somatikken har samlet set været faldende siden 2022, jf. bilag B. Samlet for regionerne var der et måltal, jf. akutplanen, for ventetid til behandling i somatikken på 39 dage. Opdelt på de enkelte regioner var et måltal for Region Syddanmark på 40 dage. Ventetiden til behandling i somatikken i Region Syddanmark har i det seneste år været markant faldende og var i 2. kvartal 2025 på 31 dage.

Inden for psykiatrien har ventetiderne til behandling også været stigende siden 2021. De er faldet i løbet af 2023, men steget igen i 2024, jf. bilag B. I 1. kvartal 2025 ses et fald i ventetiderne for voksne som dog er steget igen i 2. kvartal 2025. I børne- og ungdomspsykiatrien ses en stor vækst i ventetiderne i 2024 og fortsat i 2025.

## Opfølgning og status på udviklingen

Indsatsen på sygehusene følges administrativt i den nedsatte kapacitetstaskforce samt som en del af de tilbagevendende dialogmøder mellem koncerndirektionen og sygehusdirektionerne.

Forretningsudvalget orienteres hvert kvartal om status med baggrund i vedlagte bilagsmateriale vedr.:

- a) Målopfyldelse på udredningsretten somatik og psykiatri
- b) Ventetider til behandling i somatikken og psykiatrien

c) Aktivitetsudvikling i somatikken i DRG værdi

d) Udvisiteringer til privathospitaler

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag A - Målopfyldelse på udredningsretten somatik og psykiatri - FU august 25

Bilag B - Ventetider til behandling i somatikken og psykiatrien i Region Syddanmark - FU august 2025

Bilag C - Aktivitetsudvikling somatikken i DRG værdi 2019 til maj 2025 - FU august 2025

Bilag D - Udvisiteringer til privathospitaler - FU august 2025

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 6: Afrapportering for grøn omstilling 2024 - Del 1

24/1602

## Resumé

Fremadrettet vil den årlige afrapportering på Grøn Omstilling ske i to dele.

Med denne sag præsenteres resultaterne i ”Afrapportering på Grøn Omstilling 2024 – Del 1”. Denne del af afrapporteringen fokuserer på regionens arbejde med henholdsvis energi, transport, direkte udledninger af klimagasser, fødevarer og affald. Resultaterne indikerer, at det generelt er gået frem på alle områder. Men også at der er enkelte steder, hvor der er behov for at intensivere indsatsen for at nå den samlede målsætning på mindst 35 % reduktion i 2030 sammenlignet med 2020.

Del 2 af den årlige afrapportering omhandlende de øvrige indsatsområder vil blive forelagt i oktober 2025.

## Sagsfremstilling

Årlig afrapportering vil falde i 2 dele

Region Syddanmark har siden 2021 udarbejdet en årlig samlet afrapportering for Grøn Omstilling på tværs af indsatsområderne. Grundlaget for beregninger af ændringer i CO<sub>2</sub>e-udledningerne har dog været meget forskelligt og reelt gjort, at rapporteringen er faldet i to dele. For Del 1, der indeholder indsatsområderne energi, transport, direkte udledninger af klimagasser og fødevarer, er det muligt at få præcise og sammenlignelige forbrugsdata i henholdsvis kWh, kørte km, ml og kg. For Del 2, der indeholder øvrige områder som byggeri, lægemidler og indkøb, er det kun muligt at få en samlet forbrugsoversigt baseret på økonomisk data.

Der er et ønske om, at Del 2 af afrapporteringen udover en fortsat økonomisk baseret beregning som tidligere år, også fremadrettet skal indeholde en opsamling på alle de grønne omstillingsprojekter, der er sat i gang i regionen, deres potentielle reduktionspotentiale samt implementeringsgraden fra projektet. Dette lægger sig i tråd med det arbejde, der foregår i de andre regioner og i forbindelse med den nationale strategi for ”Grønne Hospitaler”.

Disse nye beregninger vil først kunne foreligge i oktober 2025. Da resultaterne for Del 1 allerede foreligger i 1. halvår 2025 vil afrapporteringen for grøn omstilling fremover blive udgivet i to rapporter i henholdsvis juni og oktober.

Del 1 baseret som de øvrige år på de præcise og sammenlignelige forbrugsdata forelægges med denne sag.

Resultater i Del 1

Del 1 præsenterer resultaterne fra områderne energi, transport, direkte udledninger af klimagasser, fødevarer og affald, hvor det er muligt at få præcise og sammenlignelige forbrugsdata i henholdsvis kWh, kørte km, ml og kg. Del 1 er opbygget på samme måde som tidligere år.

Resultaterne i denne rapport kommer fra regionens arbejde med henholdsvis energi, transport, direkte udledninger af klimagasser, fødevarer og affald.

Resultaterne indikerer, at det generelt er gået frem på alle områder. Men også at der er enkelte steder, som energiforbruget, antallet af kørte kilometer for regionens egen bilflåde samt forbruget af lattergas, hvor der er behov for at

intensivere indsatsen, hvis målene i delstrategierne og den samlede målsætning skal opnås inden 2030.

På energiområdet er det samlede klimaaftryk fra regionens energiforbrug reduceret med 14 % i 2024 i forhold til 2020. Reduktionen skyldes en aktiv indsats for at reducere regionens elforbrug, egen produktion af el fra solcelleanlæg samt en generel omlægning i det nationale energimix.

På transportområdet er det samlede klimaaftryk fra regionens egen bilflåde, tjenestekørsel i medarbejdernes egne biler samt helikopterflyvning reduceret med 1,3 % i 2024 i forhold til 2020. 2024 er første år, hvor klimaaftrykket fra transport er lavere end baselineåret.

Direkte udledninger fra klimagasser indebærer forbruget af anæstesigasser, lattergas og kølemidler. På dette område er klimaaftrykket reduceret med 16 % i 2024 i forhold til 2020, og forbruget af desfluran er reduceret med 90 %. 2024 er første år, hvor klimaaftrykket er lavere end i baselineåret.

På fødevarerområdet er det samlede klimaaftryk reduceret med 13,5 % i 2024 i forhold til 2020 på trods af, at den samlede mængde indkøbte fødevarer er steget. Den primære grund hertil er, at køkkenerne er lykkedes med at reducere forbruget af kød og fjerkræ. Alene reduktionen af forbruget af oksekød har reduceret klimaaftrykket med 1.400 ton CO<sub>2</sub>e, hvilket svarer til ca. 15 % af regionens samlede klimaaftryk for fødevarer i 2020.

Endelig er den samlede affaldsmængde på affaldsområdet reduceret med 9,8 % i 2024, i forhold til 2018. Der mangler således kun en yderligere reduktion på 16 ton affald for at nå målsætningen om en reduktion på 10 % af den samlede affaldsmængde i 2030, sammenlignet med 2018. Genanvendelsesprocenten ligger i 2024 på 30 %, hvilket er 1,5 % højere end i 2023.

Administrativ tilføjelse

Punktet var ved en fejl ikke blevet videreført til Forretningsudvalget og Regionsrådets møder i juni. Forretningsudvalget og Regionsrådet orienteres derfor på deres møder i august.

## **Klimavurdering**

Afrapporteringen har ikke en klimaeffekt i sig selv, men bidrager til at monitorere hvordan og hvorvidt Region Syddanmark når i mål med regionens målsætning om at mindske den samlede CO<sub>2</sub>e-udledning med mindst 35 % inden 2030 sammenlignet med 2020.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 04-06-2025**

Til orientering.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Afreportering for grøn omstilling 2024 - Del 1

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 7: Godkendelse af Landskab og fondsfinansiering, det nye OUH

21/8858

## Resumé

Med henblik på at understøtte ambitionen om at lade naturen spille en aktiv og helende rolle er der arbejdet med en vision for det sammenhængende naturmiljø, der aktivt fremmer patienternes bedring og velvære. For at indfri ambitionerne for landskabet i og omkring det nye OUH er der behov for dels frigivelse af den resterende bevilling til landskabsarbejdere, dels Regionsrådets opbakning til iværksættelse af en fundingstrategi, hvis formål er at skaffe yderligere finansiering til landskabsarbejderne.

## Sagsfremstilling

Det nye OUH er beliggende i et område, som giver mulighed for at understøtte ambitionen om at lade naturen spille en aktiv og helende rolle for patienter, pårørende og personale - dette værende i form af blandt andet plads til refleksion, samtaler, leg og genoptræning.

Med henblik på at understøtte denne ambition er der arbejdet med en vision for det sammenhængende naturmiljø, der aktivt fremmer patienternes bedring og velvære. For at målrette indsatsen i de respektive uderum er disse delt op i tre kategorier:

- Det indre landskab som repræsenterer hospitalets 24 gårdhaver.
- Det nære landskab som repræsenterer ankomst og klyngestier, hovedstrøg og æblestien.
- Det store landskab (vand og skov) som repræsenterer parkeringsarealer og større udenomsarealer omkring det nye OUH.

For at indfri ambitionerne for landskabet i og omkring det nye OUH er der behov for dels frigivelse af den resterende bevilling til landskabsarbejdere, dels Regionsrådets opbakning til iværksættelse af en fundingstrategi, hvis formål er at skaffe yderligere finansiering til landskabsarbejderne.

### Frigivelse af bevilling til landskabsarbejder

Projektorganisationen for det nye OUH er ved at forberede udbud af de landskabsarbejder, som er en forudsætning for færdiggørelsen af udearealerne omkring hospitalsbygningerne på det nye OUH. I den forbindelse er der brug for en bevilling til frigivelse af de resterende budgetterede midler til udførelsen af landskabsarbejderne.

Det oprindelige budget til landskabsarbejder var 139 mio. kr., hvoraf Regionsrådet den 22. marts 2021 frigav 32 mio. kr. til anvendelse inden for rådgivning, fremskudte arbejder m.m. Nærværende omhandler de resterende 26 mio. kr., der er til rådighed for landskabsprojektet efter aktiveringen af change request på 81 mio. kr.

Regionsrådet godkendte den 19. december 2022 indgåelse af Allonge VI, hvor et element heri var at aktivere en change request på 81 mio. kr. fra de budgetterede midler til landskabsprojektet på det nye OUH. Dette skete med afsæt i en nødvendig robustgørelse af projektøkonomien som følge af en forventning om, at projektets reserver ikke ville kunne dække reservebehovet.

De resterende midler vurderes tilstrækkelige til at etablere hospitalets udearealer på et niveau, der kan leve op til kravet om et fuldt funktionsdygtigt hospital og derved opnå tilladelse til ibrugtagning. Midlerne udgør dog et minimumsfinansieringsbehov, og udearealerne vil ved ibrugtagningen syne ufærdige. Der arbejdes ud fra en præmis om, at der prioriteres etablering af funktionelle veje og adgange, men på en stor del af det resterende område vil der være parkeringsarealer med grusbelægning, midlertidige belysnings- og skilteløsninger samt områder med jord tilsået med frøblanding. Vedlagte bilag indeholder en visuel præsentation af eksempler på det niveau, som hospitalets udearealer vil kunne etableres på med frigivelsen af den resterende bevilling.

### Planlagte landskabsarbejder

Med henblik på at opnå den nødvendige minimumsløsning for at sikre et fuldt funktionsdygtigt sygehus skal følgende landskabsaktiviteter pågå:

- Ankomstveje og ankomstpladser ved primære indgange samt indgange fra Odense Letbanes station Hospital Syd, der etableres med kantsten, asfaltbelægninger og belægningssten.
- Fordelingsveje til parkering. De fleste parkeringspladser vil være grusarealer, undtagen eksisterende asfaltbelagte arealer, som vil være midlertidigt opmærket.
- Installationer i jord til belysning.
- Belysning, der primært vil bestå af midlertidige og flytbare enheder.
- Supercykelsti og stier inden for Hospitalsringen.
- Færdselsforanstaltninger (fx fodgængerovergange og afmærkning på Hospitalsringen).
- De bygningsnære beplantningsområder jordafrettes og tilsås med frøblanding.
- Indre gårdhaver, der jordafdækkes af råjord og med muldjord i bunker.
- De åbne gårdhaver ved børne- og ungeområdet forberedes til flytning og opstilling af redskaber, baner m.v. fra OUHs eksisterende gårdhaver.

Med ovenstående aktiviteter vil udearealerne ved det nye OUH som nævnt syne ufærdige, hvilket er en konsekvens af aktivering af change requesten. For at udearealerne omkring hospitalet vil fremstå færdige, skal der blandt andet plantes træer og hække, etableres permanent udendørsbelysning og skilte samt tilvejebringes belægninger ved parkerings- og stiarealer. Disse aktiviteter er ikke indbefattet af nærværende, men er planlagt således, at de kan pågå efter endt opførelse af det nye OUH, såfremt dette ønskes.

### Økonomi

Der søges frigivelse af bevilling af den resterende del af de samlede budgetterede midler til landskabsprojektet på det nye OUH på i alt 26 mio. kr.

Desuden søges bevilling til dækning af kontraheringsrisikoen på 15 %, så den samlede bevilling udgør 29,9 mio. kr. Kontraheringsrisikoen på 3,9 mio. kr. trækkes kun fra den centrale reserve, hvis licitationsresultaterne gør dette nødvendigt

### Fundingstrategi til forskønnelse af hospitalets udearealer

Som beskrevet ovenfor vil der efter frigivelse af restbevillingen til landskabsarbejder fortsat udestå blandt andet asfaltbelægninger på parkeringsarealer, cykelparkering, permanent belysning og skiltning. De nævnte udeståender er

vigtige elementer for at færdiggøre landskabet omkring det nye OUH, men som for nuværende er bortprioriteret. Samtidig vurderes det svært ud fra et fondsmæssigt perspektiv at hente fondsfinansiering til de nævnte udeståender, hvorfor der er en opmærksomhed på fremtidig finansiering til disse elementer.

Parallelt med denne opmærksomhed er der arbejdet med forskellige ideer til, hvordan udenomsarealerne ved det nye OUH kan forskønnes i form af primært beplantning, inventar (borde, bænke, lege- og træningsredskaber) og kunst, hvor den gennemgående ambition er, at det skal skabe værdi for samtlige besøgende på det nye OUH. Det planlægges at berigelse af udearealerne, herunder gårdhaverne ved det nye OUH skal ske via fondsfinansiering.

Med henblik på at komme et skridt nærmere realisering af landskabsprojekterne er der udarbejdet en fundingstrategi ud fra en forventning om, at strategiske partnerskaber med de større fonde vil være en givtig tilgang til finansiering af de respektive projekter. Det betyder i praksis, at det ønskes, at de konkrete projekter samskabes med den givne fond.

Ved fondsfinansiering må det forventes, at de donerende fonde kan have et ønske om en form for eksponering af deres donation, fx i form af et skilt/plakette, der nævner donationen eller ved navngivning af fx en gårdhave. Et sammenligningsgrundlag kan være den af Regionsrådet godkendte donation fra den A. P. Møllerske Støttefond, som donerede 9 mio. kr. til etablering af et aktivitetscenter og gangbro ved Autismecentret på Nymarksvej.

I bilagsmaterialet fremgår præsentationsmateriale vedrørende fundingstrategien.

Det estimeres på nuværende tidspunkt, at det vil være hensigtsmæssigt at søge fondsfinansiering på omkring 70 mio. kr. Opdelingen i kategorierne beskrevet ovenfor – det indre landskab (gårdhaver), det nære landskab og det store landskab – giver mulighed for at tilpasse projekterne alt efter finansieringsmuligheder. Dog er det en forudsætning, jf. kvalitetsfondsprojektets regnskabsinstruks, at der skal ske en 100 pct. fondsfinansiering af de respektive projektkategorier.

## **Klimavurdering**

Der vil i projekterne være fokus på bæredygtige løsninger i forhold til energi og klima, således at der, i det omfang det er muligt, sikres en bæredygtig tilgang til leverancerne med mindst mulig klimabelastning.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At projektbeskrivelse vedrørende landskabsprojekt på det nye OUH godkendes.

Vedr. Nyt OUH:

At der meddeles bevilling til landskabsarbejde på Nyt OUH på 26,127 mio. kr. (indeks 144,21).

At der afsættes og frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2025 til formålet af det afsatte rådighedsbeløb til Landskabsarbejde, DP31.

Vedr. Nyt OUH - Psykiatrien:

At der til psykiatriens andel meddeles anlægsbevilling på 3,773 mio. kr. (indeks 181,6).

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2025 til formålet af det allerede afsatte rådighedsbeløb vedr. Nyt OUH - Psykiatrien.

At regionsdirektør Jane Kraglund bemyndiges til at godkende licitationsresultat inden for den meddelte økonomiske ramme.

### **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 07-08-2025**

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Projektbeskrivelse landskab

Visuel præsentation af landskabsprojekt - BIG 070825

Scenarier - landskab på det nye OUH

Pitch til fondsansøgninger

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 8: Godkendelse af fase 0-projekter, generalplan II, Svendborg Sygehus

21/978

## Resumé

Med denne sag fremlægges ideoplæg vedrørende fase 0-projekter for generalplan II, Svendborg Sygehus med henblik på Regionsrådets godkendelse samt frigivelse af anlægsbevilling til fase 0.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 23. juni 2025 endelig generalplan II for Svendborg Sygehus på baggrund af et meget grundigt analyse- og forarbejde. Generalplanen gennemføres i fire faser i perioden 2025-2034.

Regionsrådet meddelte i marts 2021 og i marts 2025 anlægsbevilling på henholdsvis 1,3 mio. kr. og 15 mio. kr. (2025 indeks 181,6) til rådgivning med henblik på igangsætning af tekniske forarbejder. Med nærværende sag fremlægges ideoplæg for gennemførelsen af generalplanens første fase (fase 0), med henblik på at få frigivet tillægsbevilling på 112,1 mio. kr.

Fase 0 indbefatter tværgående tekniske projekter, etablering af ny bygningsdriftsbygning og Energi HUB (samling af energiforsyningen i én bygning - det vil sige køling, strøm, varme mv. samt overvågningen heraf), genopførelse af moderne og tidssvarende logistikbygning, rådgivning til bygning 35, 39 og 41 samt landskabs- og terrænstøtteprojekter:

Tabel 1: Delprojekter

Delprojekt	Projekter
Delprojekt 1	Tværgående tekniske projekter (syd/vest)
Delprojekt 2	Bygning 29, bygningsdriftsbygning og Energi HUB
Delprojekt 3	Bygning 37 – logistikbygning
Delprojekt 4	Bygning 35,39 og 41 – rådgivning
Delprojekt 5	Støtteprojekter (landskab/terræn)

### Delprojekter i fase 0

En kort beskrivelse af delprojekterne i fase 0 følger i de nedenstående afsnit.

#### Delprojekt 1: Tværgående tekniske projekter

De tekniske forsyningsprojekter udføres primært i fase 0, men delvist også i fase 3.

I fase 0 omhandler den syd- og vestvendte del af matriklen, hvor der bl.a. etableres nødstrømsanlæg, stærkstrøm, kølering, varmecentral, gasser og luftarter, regn- og spildevand mv.

#### Delprojekt 2: Bygning 29, etablering af ny bygningsdriftsbygning og Energi HUB

Den gamle vaskeribygning renoveres og indrettes som ny kontorbygning og værksted til Bygningsdrift- og Service som erstatning for den tidligere placering i bygning 16. Der sikres moderne værksteds- og personalefaciliteter, men også forbedrede tilkørselsforhold til af- og pålæsning.

#### Delprojekt 3: Bygning 37, nyopførelse af logistikbygning

Den nuværende bygning 37 nedrives og nybygges med moderne og tidssvarende faciliteter til sengevask, affaldscentral, varemodtagelse inklusive køle- og frostrum til madvogne samt palle- og sterillager. De forskellige funktioner er placeret, så arbejdsflowet optimeres og disponeres således, at rent og urent klart adskilles.

#### Delprojekt 4: Rådgivning til bygning 35, 39 og 41

Delprojekt 4 omhandler alene rådgivning til alle tre bygninger til projekterne i fase 0 forud for den egentlige udførelse, som indstilles til bevilling på et senere tidspunkt. Selve udførelsen af byggerierne finder sted i fase 1.

For at sikre kontinuitet og sammenhæng mellem fase 0 og fase 1, anbefales det, at der allerede nu frigives rådgivningsmidler, så både projektering og planlægning af Bygning 39 og 41 kan igangsættes parallelt med de øvrige tiltag i fase 0. Selve anlægsarbejdet for bygning 41 indgår i fase 1 af generalplanen og indstilles til bevilling på et senere tidspunkt.

Bygning 35: Bygningen vil gennemgå en modernisering og mindre renovering, hvor bl.a. sterilcentralen placeres.

Sengebygning 39 og 41: Med henblik på at indfri Regionsrådets strategiske fokuspunkt om at etablere flest mulige én-sengsstuer etableres en ny sengebygning, bygning 41, i tilknytning til den eksisterende sengebygning, Bygning 39. Tilbygning bygges i 300 m<sup>2</sup> og seks etager.

Den samlede sengebygning, bygning 39 og 41, vil få en samlet sengekapaletet på 110 stuer, som kan indrettes som henholdsvis én-sengs- og to-sengsstuer alt efter kapacitetsbehov og belægning. Derudover indgår også fem bariatriske sengestuer med toilet og bad. I bygning 39 etableres desuden en demensklínik og dialysefunktion i niveau 0 med 9 nære parkeringspladser.

#### Delprojekt 5: Landskabs- og terrænstøtteprojekter

Delprojekt 5 indbefatter tilpasning af landskab og terræn omkring bygningerne, som følge af nedrivninger og nybygninger. Landskabs- og terrænprojekterne vil også gennemføres i fase 1 og 3.

Det vedlagte ideoplæg folder delprojektbeskrivelserne yderligere ud.

#### Økonomi og tidsplan

Den samlede økonomi til gennemførelsen af fase 0-projekterne i generalplan II for Svendborg Sygehus er på 128,4 mio. kr. ud af den samlede ramme for generalplanen på 650 mio. kr. (indeks 175,9), svarende til 671 mio. kr. (indeks 181,6). Gennemførelsen af delprojekterne i fase 0 vil forløbe fra efteråret 2025-2027:

Tabel 2: Delprojekter, tidsplan og økonomi

Fase 0 – 2025-2027

Delprojekt	Projekter	Gennemføres	Økonomi (mio. kr. indeks 2025 181,6)
Delprojekt 1	Tværgående tekniske projekter (syd/vest)	2025 og 2027	62,2
Delprojekt 2	Bygning 29, bygningsdriftsbygning og Energi HUB	2025-2027	16,8
Delprojekt 3	Bygning 37 – logistikbygning	2025-2027	30,2
Delprojekt 4	Bygning 35,39 og 41 – rådgivning	Omfatter kun rådgivning	15,8
Delprojekt 5	Støtteprojekter (landskab/terræn)	Løbende eftersom projekterne færdiggøres.	3,4
I alt			128,4

Nedenstående skema giver overblik over fordeling af økonomi på håndværkerudgifter, rådgivning og uforudsete udgifter:

Tabel 3: Fordeling af økonomi til rådgivning og UFO

Post	Mio. kr. (indeks 181,6)
Håndværkerudgifter	93,9
Rådgivning	26,6
Uforudsete udgifter (UFO)	8,0
Samlet anlægsøkonomi i alt	128,4

Heraf forventes følgende udgiftsprofil fordelt efter år, jf. nedenstående tabel 4.

Tabel 4: Fordeling af omkostninger over år (mio. kr.)

2025	2026	2027	I alt:
47,3	23,2	57,9	128,4

Alle tal er angivet i indeks 181,6.

## Klimavurdering

Generalplan II for Svendborg Sygehus, herunder fase 0-projekterne, indgår i Region Syddanmarks delstrategi for bæredygtigt byggeri i forhold til sikring af bæredygtige løsninger.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At idéoplæg for fase 0-projekterne i generalplan II for Svendborg Sygehus godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 112,1 mio. kr. (indeks 181,6) til udførelsen af fase 0 i Generalplan II Svendborg.

At der frigives tilsvarende beløb fordelt på år, jf. tabel 4 til formålet, finansieret af det allerede afsatte rådighedsbeløb til generalplanen for Svendborg Sygehus

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende licitationsresultater inden for den meddelte økonomiske ramme.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 07-08-2025**

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Ideoplæg fase 0, generalplan II for Svendborg Sygehus

GP SVB Klimavurdering Fase 0 projekter

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 9: Godkendelse af idéoplæg vedrørende etablering af aktivitetshus på Midgaardhus, Ribe

25/28660

## Resumé

Der forelægges et idéoplæg vedrørende etablering af et aktivitetshus på Midgaardhus i Ribe, som hører under Specialcenter Syddanmark, med henblik på frigivelse af en bevilling på 4,2 mio. kr. til gennemførelse af byggeriet.

## Sagsfremstilling

Midgaardhus er et botilbud i Ribe med tilhørende aktivitets- og samværstilbud for voksne med psykisk udviklingshæmning, som har en dom eller særlige behov i forhold til adfærd. Tilbuddet drives af Specialcenter Syddanmark og har i dag 16 pladser.

På Midgaardhus ønskes opført et nyt aktivitetshus på 158 m<sup>2</sup>, som skal erstatte den nuværende midlertidige pavillon fra 2017. Aktivitetshuset skal anvendes til aktivitets- og samværstilbud efter Servicelovens § 104, som omfatter dagtilbud til voksne med betydelig og varig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, der har behov for støtte i deres dagligdag. Der er pr. maj 2025 indskrevet 11 borgere på aktivitetspladserne på Midgaardhus.

Formålet med disse tilbud er ikke beskæftigelse eller uddannelse, men derimod at skabe meningsfulde aktiviteter, som understøtter borgernes personlige udvikling, trivsel samt sociale og praktiske færdigheder. Aktivitetspladserne på Midgaardhus skal sikre, at borgerne får mere struktur i hverdagen og kan mødes om forskellige aktiviteter såsom brætspil, film, håndarbejde m.v.

Den nuværende pavillon på Midgaardhus er ikke bygget til at rumme forskellige aktiviteter og håndtere det aktuelle antal borgere og deres specifikke behov. Desuden vil en lovliggørelse af pavillonen kræve dispensation fra flere lokalplanbestemmelser samt en omfattende ombygning, men selv herefter vil pavillonen fortsat fremstå middelmådig med hensyn til indeklima, funktionalitet, kvalitet og æstetik.

På baggrund heraf foreslås etablering af et nyt aktivitetshus på Midgaardhus, som vil udgøre en permanent og fleksibel løsning, der kan rumme både det nuværende og et eventuelt øget antal borgere samt personale. For yderligere henvises til vedlagte idéoplæg.

## Økonomi

Udgiften til etablering af et nyt aktivitetshus på Midgaardhus anslås til i alt 4,2 mio. kr.

Anskaffelsen påvirker ikke regionens øvrige anlægsområder, eftersom udgiften finansieres af de likvide aktiver som et internt lån, idet afskrivninger og forrentning af bygningsmassen indgår i regionens taksstruktur på socialområdet.

## Tidsplan

Tidsestimatet for projektet vil være således:

- Planlægning i maj – juni 2025
- Fremlæggelse af projekt i Regionsrådet den 25. august 2025 til godkendelse

- Rådgiverudbud i september 2025
- Projektering/myndighedsbehandling i efteråret 2025
- Udbud i december 2025
- Licitation i januar 2026
- Kontrahering i februar 2026
- Byggeperiode i marts 2026 – oktober 2026
- Afleveringsproces i november 2026
- Afleveringsforretning den 1. december 2026
- Ibrugtagning i januar 2027.

## **Klimavurdering**

Der er udført en klimavurdering af byggeriet ud fra relevante bæredygtighedskriterier, forankret i DGNB-certificeringsordningen.

På baggrund af lokalplanens begrænsninger for placering af byggefelt og anvisninger vedrørende facade- og tagmaterialer samt byggeriets beskedne størrelse, kan det ikke retfærdiggøres, at byggeriet DGNB-certificeres.

I projektføreløbet og under byggeriet indarbejdes en række bæredygtighedstiltag, der i videst muligt omfang tilgodeser brugernes og borgernes behov.

Af væsentlige bæredygtighedstiltag fremhæves:

- Anvendelse af lav-emissions byggematerialer
- Byggeriets robusthed
- Termisk, akustisk og visuel komfort
- Universelt design
- Udbudsstrategi
- Begrænsning af fossildrevet byggemateriel
- Skybrudsanalyse og sikring mod vandstandsstigning.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At idéoplæg vedrørende etablering af et nyt aktivitetshus på Midgaardhus godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 4,2 mio. kr. (indeks 181,6) til projektet.

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 4,2 mio. kr., fordelt med 500.000 kr. i 2025 og 3,7 mio. kr. i 2026, finansieret af de likvide midler.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende licitationsresultat indenfor den meddelte økonomiske ramme.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 07-08-2025**

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Idéoplæg vedrørende etablering af aktivitetshus på Midgaardhus

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 10: Godkendelse af idéoplæg og tillægsbevilling vedrørende laboratoriet og cytostatika produktionen, Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus

21/57116

## Resumé

Sagen omhandler projektændring vedrørende det af Regionsrådet tidligere godkendte anlægsprojekt for laboratoriet, Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus, herunder godkendelse af tillægsbevilling.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet afsatte den 29. november 2021 rådighedsbeløb på 60 mio. kr. (2022 indeks 147,9) til udvidelse af laboratoriecentret på Vejle Sygehus samt udvidelse af laboratoriefaciliteterne på Kolding Sygehus. Heraf frigav Regionsrådet anlægsbevilling på 6,9 mio.kr. (2022 indeks 147,9) til rådgivning og projektering af projektet.

I takt med udviklingen af laboratoriespecialerne blev der efterfølgende foretaget en række strategiske overvejelser omkring den fremtidige laboratoriefunktion på Sygehus Lillebælt, hvorved projektet blev gennemtænkt på ny. Blandt andet viste det sig, at det var muligt at opføre to etager på B-bygningen, hvilket gav et øget antal kvadratmeter i forhold til den oprindelige plan fra 2021. På den baggrund meddelte Regionsrådet den 26. februar 2024 et tillæg på 10,534 mio. kr. (indeks 175,9) til det tidligere afsatte rådighedsbeløb

Muligheden for at udvide med to etager i B-bygningen har imidlertid åbnet for op for at adressere et andet påtrængende behov for løsning af Sygehusapotekets egnethed til fortsat produktion af lægemidler.

Derfor er der i forbindelse med planlægning af arealdisponeringen af de to nye etager på B-bygningen set nærmere på en optimering af plantegningerne og en gennemgang af laboratorieområdernes pladsbehov med henblik på at skabe mulighed for placering af sygehusapotekets lægemiddelproduktion i mere egnede rammer.

Apoteket er i dag placeret i Vejle Sygehus' ældste bygningsmasse i en bygning fra 1911. Bygningen er igennem flere omgange ombygget, udvidet og renoveret. Grundet sin placering og indretning er bygningen mindre egnet til fortsat produktion af lægemidler. Det løbende vedligehold og renovering via regionale investeringsplaner og sygehusets eksisterende renoveringsrammer har betydet, at lægemiddelproduktionen (cytostatika) har kunnet fortsættes, alt imens der er arbejdet på den rigtige varige løsning for apotekets produktion.

I detailplanlægningen med laboratorieafdelingerne er der arbejdet med at skabe bedre sammenhæng mellem funktionerne. Det har betydet en optimering af arealudnyttelsen af eksisterende etageareal i B-bygningen, hvorved der kan etableres 500 kvadratmeter laboratorium på det eksisterende etageareal i stedet for i de to nye etager.

Med placeringen af apotekets lægemiddelproduktion i B-bygningen skabes mulighed for at etablere tre nye og velfungerende produktionsrum til cytostatikabehandling.

En ombygning af lægemiddelproduktionsfaciliteter er underlagt strenge krav til indretning, materialevalg, renlighed osv. fra Lægemiddelstyrelsen. Herunder er det nødvendigt at gennemføre en fuld validering af lokalerne for at opnå tilladelse til at opretholde lægemiddelproduktionen.

Ved at etablere cytostatikaproduktionen i B-bygningen opnås flere fordele:

- Undgår risiko for forstyrrelse og nedlægning af drift og produktion af lægemidler i kortere eller længere perioder ved udskiftning af ventilationsudstyr.
- Etablering af teknisk udstyr i nybyggeri gør det nemmere at leve op til nye krav samt lettere at udføre teknisk vedligehold på centrale systemer.
- Én samlet rådgivning på hele projektet for B-bygningen, hvilket på baggrund af erfaringer fra OUH og Sygehus Sønderjylland er afgørende i et komplekst produktionsbyggeri.
- Undgår midlertidigt at skulle lukke ned for produktionen af cytostatika ved en ombygning i eksisterende rammer, hvilket vil have konsekvenser for patientforløbene.

Laboratorieprojektets oprindelige præmisser og forudsætninger realiseres uændret med denne arealoptimering og placering af lægemiddelproduktion i en del af de to nye etager i B-bygningen.

En placering af lægemiddelproduktion i de kommende to nye etager på B-bygningen på Vejle Sygehus vil også understøtte sygehusets profil som ”Patienternes kræftsygehus”.

## Økonomi

Til etableringen af det beskrevne projekt er det samlede reviderede anlægsbudget på 106,2 mio. kr. (indeks 181,6), jf. tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Ajourført projektbevilling vedr. laboratoriet og cytostatikaproduktion på Sygehus Lillebælt

Mio. kr.	2025	2026	2027	2028	I alt
Revideret projektbevilling	0,9	6,1	39,7	59,5	106,2

Der er tidligere afsat rådighedsbeløb til projektet, svarende til 84,95 mio. kr. (indeks 181,6). Som følge af de beskrevne projektændringer og revideret udgiftsprofil, er merudgiften således 21,2 mio. kr. (indeks 181,6).

Heraf udgør 13,51 mio. kr. rådgivning. Til allerede meddelt anlægsbevilling, jf. Regionsrådets beslutning den 29. november 2021, frigives således yderligere 5,038 mio. kr. til rådgivning. Budgettet er nærmere udspecificeret i sagens bilag.

## Finansiering

Sygehus Lillebælt har i en tidligere investeringsplan fra 2021 fået afsat bevilling til at sikre og renovere cytostatikaproduktionen i den nuværende apoteksbygning. Der er udført genoprettende vedligehold, så produktionen er driftssikker, mens der er arbejdet på at finde den rigtige varige løsning. På central ramme resterer herefter 6,2 mio. kr. Bevillingerne udgøres af driftsmidler, der i efterfølgende budgettilpasning kan konverteres fra drift til anlæg via konsolideringsrammerne.

Den resterende merbevilling på 15,030 foreslås finansieret af Sygehus Lillebælts lokale investeringsramme (anlæg), der i årene 2026 til 2029 nedskrives med 3,758 mio. kr. årligt.

Nedenstående tabel 2 opsummerer finansieringen af merudgiften.

Tabel 2: Finansiering	Mio. kr.
Eksisterende rådighedsbeløb	84,950
Restbevilling fra investeringsplan 2021 vedr. cytotstatikaproduktion (konsolideringsrammen, anlæg)	6,200
Sygehus Lillebælt Lokal investeringsramme, anlæg	15,030
Total	106,180

Tid  
Projektet forventes efterfølgende sendt i rådgiverudbud med en forventet udførelse fra 2027 og forventet aflevering 2029.

I tidsrummet 2025 til primo 2027 pågår der rådgiverudbud og projektering.

Sagen behandles på møde i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 7. august 2025.

## **Klimavurdering**

I Region Syddanmarks klimastrategi er DGNB styringsredskabet til sikring af en helhedsorienteret behandling af de særlige miljømæssige, sociale og økonomiske aspekter. Byggeriet i denne sag understøtter Region Syddanmarks byggeregulativ for en grønnere bygningsprofil, men skal ikke DGNB-certificeres, idet der er tale om tilbygning der ikke opfylder kravene til en DGNB-certificering.

I projektet vil der vil blive lagt vægt på kriterier, der understøtter funktionen og driften af byggeriet og herunder særligt:

- Gode og sunde materialer uden miljøfarlige stoffer og med lang levetid.
- Totaløkonomi med fokus på såvel opførelse af byggeriet som drift, rengøring og vedligehold.
- Fleksibilitet og tilpasningsevne af de tekniske systemer for fremtidige ændringsmuligheder.
- En høj kvalitet af klimaskærmens isolering, tæthed og med fugtsikre konstruktioner.
- Et mangelfrit og testet byggeri ved aflevering.

Endvidere vil der, som en del af den videre proces med udbud og projektering, være et krav om at bæredygtighed og mindst mulig klimabelastning indtænkes i projektets udførelse.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At ændringer til projekt vedr. udvidelse af laboratoriet og cytotstatikaproduktionen på Sygehus Lillebælt godkendes.

At der afsættes et tillæg til tidligere afsatte rådighedsbeløb på 21,2 mio. kr. til projektet, finansieret som anført i sagsfremstillingens tabel 2.

At der meddeles anlægsbevilling på 5,038 mio. kr. (indeks 181,6) til rådgivning og projektering vedr. udvidelsen af laboratoriet og cytotstatikaproduktionen på Sygehus Lillebælt.

At der frigives tilsvarende beløb af afsatte rådighedsbeløb til rådgivning og projektering.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at indgå kontrakt om rådgivning og projektering inden for den meddelte økonomiske ramme.

### **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 07-08-2025**

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Ideoplæg laboratoriet Sygehus Lillebælt juni 2025

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 11: Godkendelse af udmøntning af midler til højt specialiserede radiologiske undersøgelser

25/24253

## Resumé

I budgetaftalen 2025 blev der afsat en ramme på 2 mio. kr. til robustgørelse af højt specialiserede radiologiske undersøgelser. Sundhedsudvalget skal fremsætte forslag hertil. Regionsrådet forelægges hermed forslag til udmøntning.

## Sagsfremstilling

I budgetaftalen 2025 er der afsat en ramme på 2 mio. kr. i 2025 og frem til robustgørelse af de højt specialiserede undersøgelser inden for henholdsvis neurointervention og karintervention på OUH.

Begge subspecialer er meget sårbare med få specialister og stor arbejds- og vagtbyrde. Såfremt funktionerne ikke kan opretholdes vil det få meget store konsekvenser for regionens patienter med akut behandlingsbehov inden for kar- og neuroradiologi.

Subspecialisering er nødvendigt, men også omkostningstungt, idet der ikke er synergi i forhold til bemanning af beredskaber.

Neuroteamet og karsektionen varetager begge højt specialiseret endovaskulær diagnostik og behandling i forhold til karforsnævninger, blodpropper, udposninger i blodkar på forskellige dele af kroppen.

På begge områder opleves et stigende pres. Dels som følge af vækst i antal interventioner af demografiske årsager med flere ældre, der kan behandles samt gode behandlingsresultater. Dels som følge af manglende specialistkompetencer og dermed stor belastning i vagterne, der er meget belastede med hyppige opkald og akutte procedurer 24/7.

Radiologisk Afdeling på OUH er gået i gang med systematisk oplæringsforløb med henblik på erhvervelse af de nødvendige specialistkompetencer, før de selvstændigt kan varetage interventionsvagten.

Der er to afdelingslæger under oplæring med én i hver sektion henholdsvis neurointervention og karintervention.

De to afdelingslæger er i gang med oplæring og uddannelse i specialet. Det medfører direkte supervision under undersøgelser, hvilket vil sige sidemandsoplæring og dermed dobbeltbemanning til undersøgelser, der normalt varetages af én læge.

## Udmøntning af midler fra budget 2025

Til udmøntning af midlerne i budget 2025 foreslås det, at Radiologisk afdeling på OUH tilføres 2 mio. kr. i 2025 og frem finansieret af budgetaftalen for 2025. Midlerne afsættes til finansiering af fortsat uddannelse og bemanning af de to sektioner, med én afdelingslæge i hver sektion.

En gennemsnitsløn for en speciallæge på Radiologisk afdeling er ca. 1 mio. kr.

Når de to læger er tilstrækkeligt trænet i funktionen og kan varetage vagtfunktionen, vil der, som en del af oplæringsprogrammet inden for de højt specialiserede områder, være mulighed for sparring, supervision og direkte sidemandsoplæring de første seks måneder med en erfaren overlæge i vagten.

Der er en fortsat opmærksomhed på behov for robustgørelse af specialerne, idet afdelingen også står overfor et generationsskifte på sigt.

### **Klimavurdering**

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

### **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At de afsatte midler på 2 mio. kr. årligt udmøntes til Radiologisk Afdeling på OUH til finansiering af de to afdelingslægestillinger.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 05-08-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 12: Godkendelse af slutevaluering af prøvehandlingsprojekter for børn og unge som pårørende

25/30042

## Resumé

Regionsrådet godkendte den 24. april 2023 ”Faglige anbefalinger – børn og unge som pårørende”. De faglige anbefalinger udspringer af regionens budgetaftale for 2021 og et ønske om at undersøge, hvordan børn og unge i somatikken og psykiatrien kan understøttes som pårørende til en søskende eller forælder, der er syge. Med godkendelse af de faglige anbefalinger blev sygehusene inviteret til at beskrive en række prøvehandlinger med henblik på at implementere anbefalingerne. I punktet her præsenteres en slutevaluering af prøvehandlingerne.

## Sagsfremstilling

De faglige anbefalinger udspringer af regionens ønske om at undersøge, hvordan børn og unge i både somatikken og psykiatrien kan understøttes som pårørende til en søskende eller forældre, der er syge. I samme sag tilførtes Center for pårørendeinddragelse (CEPI) midler til projektledeelse mm. til årene 2023 og frem.

Med godkendelse af de faglige anbefalinger blev sygehusene indledningsvist inviteret til at beskrive en række prøvehandlinger med henblik på at implementere anbefalingerne. Prøvehandlingsprojekterne blev godkendt den 25. februar 2024 i Regionsrådet og igangsat med en kick-off-konference i marts 2024. Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget samt Regionsrådet fik på møderne i marts måned 2025 forelagt en sag, der orienterede om en midtvejsevaluering af prøvehandlingsprojekterne.

Center for Pårørendeinddragelse er tovholdere på implementeringen af de faglige anbefalinger. Som led i den proces har 12 prøvehandlingsprojekter, som er fordelt på Region Syddanmarks fem sygehuse, gjort sig erfaringer med praksisnære tiltag for inddragelse af børn og unge pårørende. Projekterne, som stadig er i gang, er nu slutevalueret og viser gennemgående at opfylde et stort behov hos både pårørende børn og unge, deres familier og hos sundhedspersonalet.

Evalueringen, der hermed forelægges, viser, at prøvehandlingsprojekterne alle beskriver, at indsatserne bidrager til at opfylde behov for både de pårørende børn og unge samt for deres familier. Når et menneske rammes af alvorlig sygdom, bliver hverdagen vendt på hovedet, og hele familien kan opleve at blive påvirket. Det gælder også for børn og unge, der er pårørende til en syg forælder, bror eller søster. Det kan være en stor belastning, særligt hvis familien ikke får hjælp til at navigere i de nye og til tider uforudsigelige rammer, som sygdommen fører med sig.

Mere konkret viser evalueringen, at indsatserne i prøvehandlingsprojekterne bidrager til følgende:

- Det fokus, der er på børn og unge som er pårørende, opleves som meningsfyldt og relevant i klinikken.
- Projekterne har givet anledning til ny eller øget opmærksomhed på målgruppen.
- En fællesnævner er, at evalueringen skildrer en kulturændring, hvor ledelsesopbakning er vigtig for at lykkes med at implementere et nyt eller større fokus på børn og unge som pårørende som led i patientbehandling. Ledelsesopbakning og tid er således væsentlige parametre for at lykkes med at implementere indsatser for målgruppen.
- Tilbagemeldinger fra forældre til børn og unge, som er pårørende, er, at indsatserne opfylder et behov hos både de pårørende børn og unge samt resten af familien.
- Medarbejderne oplever barrierer hos dem selv i forhold til at tale med familierne, hvis de ikke har de fornødne kompetencer. Ressourcer til administrativ koordination, god forberedelse og udbredelse samt viden og erfaring om indsatsen er afgørende faktorer for en succesfuld implementering.

Den nye viden, som projekterne bidrager med, kan nu deles og videreudvikles på tværs af sygehuse og specialer og give inspiration til, hvordan man i forskellig skala kan arbejde med at inddrage børn og unge, som er pårørende, og herunder medvirke til at understøtte trivsel hos disse børn og deres familier.

Ligeledes kan det tilføjes, at 10-årsplanen for psykiatrien har fokus på pårørende, herunder børn og unge, som er pårørende, hvilket understøtter vigtigheden af en kultur i sundhedsvæsenet, hvor børn og unge pårørende bliver set og støttet efter behov.

## Finansiering

Prøvehandlingsprojekterne har finansiering frem til september 2025, og der skal derfor tages stilling til eventuel videreførelse og/eller spredning af prøvehandlingsprojekterne til andre afdelinger eller sygehuse. Desuden skal der tages stilling til anvendelsen af finanslovsmidlerne, som fremgår af skemaet nedenfor:

1.000 kr.	Godkendt	2023	2024	2025	2026ff
Afsat i budgetaftalen for 2023		1.100	3.500	3.500	3.500
CEPI projektledelse m.m.	24.3.2023	1.100	1.550	1.500	1.550
Prøvehandlingsprojekter i sygehusene	26.2.2024		1.950	975	
Til disposition		0	0	1.025	1.950
Finanslovsmidler			1.128	1.170	

Der foreslås følgende proces for udmøntningen af midlerne:

1. Prøvehandlingsprojekterne forlænges i resten af 2025, med mulighed for fortsættelse et kvartal ind i 2026, såfremt sygehusene ønsker dette, herunder evt. med en justering af økonomien.
2. Sygehusene tilbagemelder i oktober/november måned om, hvordan de ønsker at anvende midlerne til projekterne (med afsæt i den almindelige fordelingsnøgle) fra 2026 og frem. Der planlægges en konference i oktober 2025, hvor prøvehandlingsprojekterne og deres erfaringer præsenteres, og som sygehusene inviteres til.
3. Udvalgene og Regionsrådet forelægges en udmøntningssag for midler fra 2026 og frem i møderne i december 2025.

Sagen forelægges Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 4. august 2025, Sundhedsudvalget den 5. august 2025 og Psykiatri- og Socialudvalget den 6. august 2025. Herefter går sagen til Regionsrådet den 25. august 2025.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At evalueringen godkendes.

At forlængelsen af prøvebehandlingsprojekterne i resten af 2025 godkendes.

### **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-08-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Søren Rishøj Jakobsen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 05-08-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 06-08-2025**

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Evaluering - Når børn og unge er pårørende - erfaringer fra 12 projekter i RSD

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 13: Godkendelse af udarbejdelse af samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond

25/19361

## Resumé

I Budget 2025 har Region Syddanmark fokus på sociale investeringer under indsats 4.3. Formålet er at afhjælpe de incitamentsudfordringer, der har været i at investere i forebyggelse, behandling og rehabilitering på tværs af sektorer. Sociale investeringer bygger på en langsigtet tilgang, og indebærer et samarbejde mellem en offentlig myndighed, en leverandør og en investor.

Den Sociale Investeringsfond kan indgå som investor i konkrete projekter, og derfor anbefales regionen at indgå et formaliseret samarbejde med fonden gennem en fælles samarbejdsaftale med henblik på at opbygge videns- og erfaringsgrundlag omkring konkrete projekter med den sociale investeringstilgang. Selve samarbejdsaftalen er økonomisk uforpligtende, men ved igangsættelse af konkrete projekter, skal der være betalingsvillighed til at betale for opnåede og aftalte resultater.

## Sagsfremstilling

I budget 2025 er der i budgetindsats 4.3 fokus på sociale investeringer. Det fremgår, at:

- der skal afdækkes muligheder for at arbejde med sociale investeringer.
- udvalgene fremlægger forslag til, hvordan der kan arbejdes videre med det.

I budgetteksten står der, at de sociale investeringer for Region Syddanmark skal være med til at styrke forebyggelse, behandling og rehabilitering. Endvidere fremgår det, at en social investering skal være med til at afhjælpe den incitamentsudfordring, der har været i at investere på tværs af sektorer.

Der peges på, at sundhedsreformen kan være med til at imødekomme nogle af de strukturelle uhensigtsmæssigheder, der har været ved at investere på tværs af sektorer. Med sundhedsreformen fjernes sektorgrænserne ikke, men de flyttes, og derfor vil det fortsat være aktuelt at tale om investeringer på tværs af sektorer for at forebygge, fx unødige sygehusindlæggelser. Der, hvor sundhedsreformen kan give andre muligheder, er i sundhedsrådenes kommende centrale opgave med at udmønte midler til nære indsatser i både region og kommuner gennem investeringsmotoren.

Hvad er sociale investeringer?

Sociale investeringer er en tilgang, hvor offentlige eller private ressourcer finansierer indsatser, der skaber både sociale og økonomiske resultater på lang sigt. Ifølge Social- og Boligministeriet handler sociale investeringer om at investere i mennesker for at forbedre livsvilkår og samtidig reducere de samlede offentlige udgifter. Sociale investeringer bygger på en langsigtet tilgang. Investeringerne kan foretages på tværs af sektorer, hvor gevinsterne kan falde forskelligt i de enkelte sektorer.

Forslag til det videre arbejde med sociale investeringer i Region Syddanmark

I 2018 etablerede Folketinget Den Sociale Investeringsfond (DSI). DSI arbejder for et bæredygtigt velfærdssamfund ved at finansiere dokumenterede indsatser gennem offentlige og private partnerskaber. DSI har et dobbelt formål, der handler om at modne markedet og at indgå som investor i sociale investeringer.

Region Midtjylland og Region Sjælland har indgået samarbejder med DSI, men er endnu ikke så langt, at der kan præsenteres konkrete erfaringer. Førstnævnte har indgået en samarbejdsaftale som første skridt, og er nu i gang med at igangsætte konkrete projekter for udvalgte målgrupper.

Det anbefales, at Region Syddanmark indgår et formaliseret samarbejde med DSI gennem en fælles samarbejdsaftale med henblik på, at fonden og regionen sammen kan indgå i sociale investeringsprojekter. Således kan regionen trinvist opbygge et videns- og erfaringsgrundlag omkring arbejdet med sociale investeringer. Samarbejdsaftalen fra Region Midtjylland er vedlagt til inspiration.

Alle DSI's investeringer bygger på en social effektinvestering. En social effektinvestering er et samarbejde mellem en offentlig myndighed, en leverandør (som også kan være den offentlige myndighed) og en investor, der går sammen om at løse en velfærdsudfordring. Investoren (i dette tilfælde DSI) stiller risikovillig kapital til rådighed, hvilket gør det muligt for den offentlige myndighed at finansiere indsatsen. Investoren får kun sin investering og et mindre afkast tilbage, hvis indsatsen opnår de ønskede og aftalte resultater og mål. Hvis målene ikke indfries, skal myndigheden ikke betale for indsatsen.

DSI har opstillet fem investeringskriterier:

1. ”Vi udvikler og foretager investeringer inden for seks politisk udpegede investeringsområder: Udsatte børn og unge, trivsel, borgere i risiko for livsstilssygdomme, arbejdsmiljø, ind på arbejdsmarkedet og mennesker med handicap.
2. Vi bidrager til at løse problemer, hvor strukturelle og økonomiske barrierer står i vejen for at implementere lovende indsatser. Det kan være, når løsningen kræver flere forskellige velfærdsaktører, når omkostninger og gevinster fordeler sig skævt på tværs af forvaltninger og sektorer, eller når de økonomiske gevinster først viser sig efter en årrække.
3. Vi investerer i indsatser, hvor der er efterspørgsel, betalingsvilje og -evne hos offentlige myndigheder til at betale for opnåede resultater af investeringen.
4. Vi kræver valide mål for sociale og økonomiske resultater, som investeringen kan bygges op om, og hvor livsforbedringer for den enkelte fører til gevinster for velfærdssamfundet.
5. Vi foretager investeringer med skaleringspotentiale og arbejder for at tiltrække offentlige og private midler til at udbrede succesfulde investeringer.”

Som det fremgår af det tredje investeringskriterie, investerer DSI der, hvor der er betalingsvilje og -evne til også at betale for opnåede resultater af investeringen. På den baggrund anbefales det, at der afsættes en central pulje på 1 mio. kr., som kan anvendes til at igangsætte sociale investeringer.

Selve samarbejdsaftalen indgås uden økonomiske bindinger, men vil bidrage til en fælles forpligtelse i at udvikle sociale investeringsprojekter. Specifik økonomi og juridiske spørgsmål afgøres for hvert enkelt investeringsprojekt.

Når sundhedsrådene er veletablerede, kan det overvejes at flytte arbejdet med de sociale investeringer til sundhedsrådene grundet deres centrale opgave med at udmønte den lokale omstilling og udvikle det nære sundhedsvæsen.

Sagen præsenteres for Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, Sundhedsudvalget samt Psykiatri- og Socialudvalget og efterfølgende Regionsrådet.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At arbejdet med at udarbejde en samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond igangsættes.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-08-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Søren Rishøj Jakobsen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 05-08-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 06-08-2025**

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale mellem Den Sociale Investeringsfond og Region Midtjylland

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 14: Beslutning om bemyndigelse til administrationen til at fastsætte patienttal som led i sundhedsreformen

25/28664

## Resumé

Det er en del af sundhedsreformen, at Regionsrådet får retten til at fastlægge de enkelte klinikers minimumspatienttal på baggrund af den konkrete patientsammensætning i hver enkelt klinik. Det foreslås, at administrationen bemyndiges til at fastsætte disse minimumspatienttal.

## Sagsfremstilling

Som led i sundhedsreformen, skal Regionsrådet, jf. bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud (nr. 975 af 30/06/2025), fastsætte, hvor mange patienter, hver enkelt praksis som minimum skal have tilmeldt. Der vil blive meldt vejledende tal ud fra ministeriet. Det vil dog være muligt for regionen at tage hensyn til individuelle forhold i de enkelte praksis, og til lægedækningen som helhed. Normtallet på 1.600 patienter pr. kapacitet vil således ikke længere være vejledende.

Regionsrådet skal træffe en forvaltningsretlig afgørelse for hver praksis om, hvilket minimumspatienttal der skal gælde. Det betyder, at de enkelte praksis får mulighed for at fremkomme med bemærkninger, hvis praksis ikke er enig i det tal, som Regionsrådet fastsætter. Det er ikke muligt at klage til anden instans over fastsættelsen.

Det er administrationens vurdering, at det er mest hensigtsmæssigt, hvis administrationen bemyndiges til at fastsætte de enkelte praksis minimumspatienttal. Der er en række praksis, for hvem særlige forhold gør sig gældende på nuværende tidspunkt, og det vurderes, at der vil være behov for, at en stor del af disse praksis fortsat imødekommes i det omfang, lægedækningssituationen kan bære det. Der vil være tale om konkrete og ofte personlige omstændigheder, kombineret med lokale og geografiske forhold, som tilsammen skal kunne føre til, at hver praksis får et acceptabelt patienttal, som samtidig sikrer en stabil lægedækning i hele regionen. Administrationen er bekendt med de pågældende forhold i de enkelte praksis, og med lægedækningssituationen i detaljer, hvorfor det vil være naturligt, at administrationen fortsætter med dette arbejde med henblik på at sikre så rigtige afgørelser som muligt.

Det vil ikke være lovligt for regionen at sætte ”skøn under regel”, hvilket betyder, at der skal tages individuelle hensyn, ligesom de enkelte afgørelser vil kunne genbesøges, hvis der er forhold i de enkelte praksis eller den lokale lægedækningssituation, der ændrer sig. Der er behov for, at administrationen kan handle hurtigt, hvis det er nødvendigt, hvorfor det ikke er hensigtsmæssigt med en politisk proces hver gang, der skal fastsættes eller ændres et minimumspatienttal i en praksis.

Der lægges op til, at administrationen fastsætter minimumstallene med baggrund i følgende kriterier:

- At der ved fastlæggelse af det individuelle minimumstal skal inddrages vurdering af individuelle forhold som fx lægers sygdom, alder eller lignende, som kan have betydning for arbejdskapaciteten.
- At der ved fastsættelsen af patienttal skal tages hensyn til den samlede kapacitet og lægedækningssituation i det pågældende område.
- At bekendtgørelsen om lægevalg inden for 15 km fortsat som udgangspunkt skal kunne overholdes.
- At det kan være nødvendigt at pålægge klinikker at holde åbent for tilflyttere og/eller bosiddende til et konkret område, som alternativ til at have helt lukket for tilgang.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At administrationen bemyndiges til at fastsætte patienttal i hver praksis.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-08-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Søren Rishøj Jakobsen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 15: Godkendelse af kapacitetsudvidelse inden for specialerne plastikkirurgi og gynækologi

25/29649

## Resumé

Med Aftale om sundhedsreform 2024 indføres en ny ventetidsrettighed på speciallægeområdet fra 2027. Men henblik på at forberede dette, er der afsat 50 mio. kr. i 2026 til nedbringelse af ventetider på speciallægepraksis.

Konkret foreslås det at anvende midlerne til at oprette et ydernummer i plastikkirurgi i Jylland og et i gynækologi i Svendborg. Udvidelserne skal imødekomme stigende behov og nedbringe ventetider.

## Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen skal mere aktivitet i sundhedsvæsenet flyttes fra sygehusene til det nære sundhedsvæsen, herunder speciallægepraksis. Samtidig indføres der fra 1. januar 2027 patientrettigheder i form af ventetidsgarantier i speciallægepraksis. Det har betydning for strategien for kapacitet i speciallægepraksis.

Med aftalen om sundhedsreformen er der afsat 50 mio. kr. på landsplan som engangsmidler i 2026 til at nedbringe ventetiderne til speciallægehjælp, svarende til ca. 10,5 mio. kr. til Region Syddanmark.

Det fremgår af Forårsaftalen, at midlerne skal anvendes til, ”at regionerne skal yde en særlig og målrettet indsats til at nedbringe ventetiderne til speciallægehjælp inden for de specialer i hver region, hvor de erfarede ventetider er længst. Det indebærer, at midlerne prioriteres til konkrete specialer, og at det er muligt at måle ventetid fra henvisning til 1. konsultation”. Det medfører, at midlerne ikke kan anvendes til udbygning af kapaciteten på øjenlæger og øre-næse-halslæger, da der ikke er henvisning til de to specialer, og den faktiske ventetid derfor ikke kan opgøres.

De faktiske ventetider i speciallægepraksis i 2024 fremgår af bilag 1.

Det fremgår af den reviderede kapacitetsanalyse vedrørende speciallægehjælp 2025 (bilag 2), at administrationen har vurderet kapaciteten i speciallægepraksis på tværs af specialerne. Vurderingen baseres på en analyse af alle specialer med udgangspunkt i ventetiden til første ikke-akutte konsultation, geografisk lighed samt den forventede udvikling i patientpopulationen.

Analysen viser, at der – blandt alle specialer – er størst grundlag for at udvide kapaciteten inden for psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri, bl.a. på grund af lange og stigende ventetider. Der var i 2024 hhv. 37 og 45 ugers ventetid.

Der er imidlertid allerede igangsat en række initiativer for at imødekomme dette behov. Regionsrådet godkendte den 23. februar 2025 oprettelsen af et ydernummer i psykiatri på Sydlyn med forventet opstart senest i begyndelsen af 3. kvartal.

Herudover godkendte Regionsrådet på møde den 23. juni 2025 et samlet forslag om yderligere kapacitetsudvidelse i psykiatripraksis, herunder oprettelse af et 0-ydernummer i den jyske del af regionen samt opgradering af den nuværende delepraksis i Nyborg fra ét til to fuldtidsydernumre. På samme møde godkendte Regionsrådet desuden at udvide kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien med et 0-ydernummer med placering i den jyske del af regionen.

Derudover forsøges indgået en meraktivitetsaftale med Foreningen af praktiserende speciallæger vedrørende specialerne psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri, hvor meraktiviteten friholdes for knækgrænse og den økonomiske ramme. Udgiften hertil i 1. kvartal 2026 finansieres via midlerne afsat til nedbringelse af ventetiden.

Regionsrådet godkendte desuden et forslag om oprettelse af to ADHD-klinikker hvis formål ligeledes er at aflaste psykiatrisk speciallægepraksis og dermed nedbringe ventetiderne for patienterne.

Endelig ligger der i den kommende regionale psykiatriplan, at der skal udmøntes et-to ydernumre i psykiatri i hvert sundhedsråd i planperioden.

Det er derfor administrationens vurdering, at der ikke for nuværende er rekrutteringsgrundlag for at udmønte yderligere kapacitet inden for de psykiatriske specialer.

Det fremgår af bilag 1, at det speciale med den højeste ventetid efter de psykiatriske specialer er plastikkirurgi med 17 ugers ventetid. Samtidig er der et øget pres på kapaciteten på plastikkirurgien bl.a. pga. øget forekomst af hudkræft. Det foreslås derfor, at der opslås et ydernummer i plastikkirurgi i den jyske del af regionen.

På nuværende tidspunkt er der 2,33 plastikkirurgiske praksis (to fuldtids- og en deltidspø) i Region Syddanmark. De to fuldtidspraksis ligger i Odense, og deltidspø ligger i Aabenraa.

Derudover foreslås det, at der opslås et 0-ydernummer i gynækologi i Svendborg med forpligtelse til at etablere satellitpraksis på Ærø.

Svendborg Kommune er en relativt stor kommune med ca. 60.000 indbyggere, og der findes i dag ingen gynækologisk speciallægepraksis i området.

Med oprettelsen af en praksis i Svendborg vil borgerne i det sydfynske område få bedre adgang til gynækologisk speciallægehjælp i nærområdet. Samtidig vil en praksis i Svendborg kunne aflaste de eksisterende klinikker i Odense, ligesom en satellitfunktion på Ærø vil kunne aflaste OUH's gynækologiske sygehusfunktion på Ærø.

Gynækologi er ikke det speciale, som har den længste ventetid med 7,5 uger i 2024. Ventetiderne på Fyn er dog længere end i Jylland.

Inden for gynækologipraksis er der 13,33 kapaciteter (13 fuldtids- og 1 deltidspø). Under OUH's optageområde er der fire fuldtidspraksis, som alle er placeret i Odense. Kort over den geografiske placering af de eksisterende plastikkirurgiske- og gynækologiske praksis er vedlagt som bilag 3.

#### Økonomi

Udgifterne til de to anbefalede kapacitetsudvidelser udgør helårligt 9,9 mio. kr.

Udgifterne for 2026 indarbejdes med virkning fra 1. januar 2026 eller ved besættelsen/opstarten af ydernumrene i 2026. Kapaciteten i 2026 forudsættes finansieret af Region Syddanmarks andel af engangsmidlerne på 50 mio. kr. til nedbringelse af ventetider.

Det forventes, at udgifterne til to ydernumre samt udgiften til meraktivitetsaftalen i 2026 samlet set vil kunne holde sig inden for de afsatte midler i 2026.

Sagen har været forelagt formandskabet for Samarbejdsudvalget for Speciallæger. Udvalget anbefaler Regionsrådet, at kapaciteten inden for specialet plastikkirurgi udvides med 0 – ydernummer med geografisk placering i den jyske del af regionen, og at kapaciteten inden for gynækologi udvides med et 0-ydernummer i Svendborg med forpligtigelse til at drive satellitklinik på Ærø.

## **Klimavurdering**

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At kapaciteten inden for specialet plastikkirurgi udvides med et 0-ydernummer i den jyske del af regionen.

At kapaciteten inden for specialet gynækologi udvides med et 0-ydernummer i Svendborg med forpligtelse til at drive satellitklinik på Ærø.

At udgifterne i 2026 finansieres af Region Syddanmarks andel af engangsmidlerne på 50 mio. kr. til nedbringelse af ventetider i 2026.

At udgifterne fra 2027 og fremadrettet finansieres af de midler, der fra 2027 afsættes til sundhedsrådene til nære sundhedsindsatser.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-08-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Søren Rishøj Jakobsen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Faktisk ventetid 2024 (Henvisning til 1. kontakt i speciallægepraksis)

Notat - Kapacitetsstatus 2025 (16.06.25 (1))

Kort over geografisk placering af plastikkirurgisk og gynækologisk speciallægepraksis

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 16: Godkendelse af tiltrædelse af ny aftale i overenskomst om kiropraktik

24/56925

## Resumé

I medfør af ny overenskomst om kiropraktik indgået mellem Dansk Kiropraktor Forening og Regionernes Lønnings- og Takstnævn, som trådte i kraft pr. 1. april 2025, er der indgået nye aftaler, som regionerne kan vælge at tiltræde.

En af aftalerne er en tillægsaftale om udlægning af røntgen- og ultralydsbilleder, som ved tiltrædelse kan bidrage til, at kiropraktorerne kan aflaste hospitaler ved at stille deres billeddiagnostiske kompetencer, røntgenanlæg og ultralydsudstyr til rådighed for hospitalerne. Aftalen vil kunne bidrage til kortere ventetider og større nærhed i undersøgelserne.

Den anden aftale er en ny rammevilkår om specialistvurdering. Med denne ydelse kan almen praksis bede en kiropraktor om en vurdering af en patient med lidelser i bevægeapparatet ved en enkeltstående konsultation. Målgruppen og indikationen for denne ydelse er patienter med smerter i bevægeapparatet, hvor den praktiserende læge som følge af det samlede biopsykosociale billede vurderer, at kompleksitetsgraden kræver specialistvurdering.

## Sagsfremstilling

Tillægsaftale om udlægning af røntgen- og ultralydsbilleder

Dansk Kiropraktorforening (DKF) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har indgået en tillægsaftale til den eksisterende overenskomst om kiropraktik med virkning pr. 1. april 2025.

I forbindelse med fornyelse af overenskomst om kiropraktik er der aftalt, at kiropraktorerne kan aflaste hospitalerne ved at stille deres billeddiagnostiske kompetencer, røntgenanlæg og ultralydsudstyr til rådighed for hospitaler. DKF og RLTN er enige om at etablere mulighed for udlægning af røntgen- og ultralydsundersøgelser, hvorfor tillægsaftalen er udarbejdet.

Hensigten med tillægsaftalen er at fastlægge de overenskomstmæssige rammer for, at sygehuse kan henvise til praktiserende kiropraktorer, der arbejder under overenskomsten og har eget røntgen og/eller ultralyd med henblik på, at de kan udføre røntgen- og eller ultralydsundersøgelser, som sygehuse ønsker varetaget. Patienterne henvises derfor fortsat til sygehuse, men sygehuset kan vælge – efter indhentelse af samtykke fra patienten – at viderevisitere patienten til kiropraktorpraksis. Patienter, der er henvist til sygehus, men viderevisiteres til kiropraktorpraksis, vil blive undersøgt vederlagsfrit, ligesom det er tilfældet i sygehusregi. Patienterne vil også have samme rettigheder i forhold til befordring som ved sygehusbehandling.

Regionens udgift til røntgen i kiropraktorpraksis vil være honoraret på 614,95 kr. samt tilskuddet på 136,92 kr., hvilket i alt beløber sig til 751,87 kr.

For ultralyd er honoraret i kiropraktorpraksis 593,70 kr. samt tilskuddet på 136,92 kr., hvilket i alt giver en udgift på 730,62 kr. for regionen.

I Region Syddanmark er der i alt 13 sygehusenheder, som foretager røntgen af eksempelvis rygsøjle og ekstremiteter. Ud af de 13 sygehusenheder har ni enheder for nuværende en ventetid på 3-6 uger, hvoraf tre af enhederne har mere end fire ugers ventetid. Esbjerg Grindsted Sygehus har den længste ventetid på seks uger. Ventetiderne fremgår af bilag 1.

Der er ingen ventetid til undersøgelse i kiropraktorpraksis (under én uge).

Der er i alt 74 kiropraktiske ydernumre fordelt i Region Syddanmark, hvoraf 47 har eget røntgenanlæg (se placering på kort, bilag 2). Ca. 13 kiropraktiske klinikker tilbyder ultralydsscanning (se lokationer på vedlagte bilag 3).

Røntgenundersøgelse er en relevant diagnostisk undersøgelsesmetode af patienter i kiropraktorpraksis og derfor en integreret del af de ydelser, kiropraktorer stiller til rådighed for patienterne i forbindelse med kiropraktorens diagnostiske virksomhed. Kiropraktorerne er uddannet i at fortolke røntgenbilleder af eksempelvis rygsøjlen, arme og ben. Kvalitet i Kiropraktorpraksis (KviK) fører kontrol med kvaliteten af kiropraktorerne anvendelse af røntgen, som bestemmes efter specifikke kvalitetskriterier. KviK har således til formål at understøtte, styrke og udvikle kvaliteten i kiropraktorpraksis.

Aftalen omfatter udlægning af behandlinger på hovedfunktionsniveau i overensstemmelse med kiropraktorerne autorisationsområde, jf. autorisationslovens § 52, og bekendtgørelse om kiropraktorvirksomhed. Dette omfatter bl.a. diagnostik af uregelmæssigheder i rygsøjle, bækken og ekstremiteter (arme og ben), samt udredning ved uafklaret diagnostik og komorbiditet.

Parterne vil monitorere aftalen ved løbende at følge udviklingen i antal henviste patienter set i lyset af den samlede kapacitet. Tillægsaftalen kan opsiges med tre måneders varsel.

Der er med denne aftale ikke tale om, at praktiserende læger kan henvise direkte til kiropraktorpraksis, men at patienten henvises til sygehus, som så kan omvisitere relevante patienter til kiropraktorpraksis efter at have indhentet patientens samtykke hertil. Hvis aftalen tiltrædes, bør det derfor afklares, hvorledes proceduren for henvisning bedst kan tilrettelægges i forhold til kommunikationen mellem henholdsvis sygehus og patient, og sygehus og kiropraktor.

På nuværende tidspunkt har kiropraktorerne i Region Syddanmark ikke adgang til billedudveksling med det øvrige sundhedsvæsen gennem det Interregionale Billede Index (IBI), grundet tekniske problemer. Dette er en forudsætning for, at udlægning af røntgenbilleder til kiropraktorpraksis kan iværksættes, da billederne skal kunne videreformidles fra kiropraktorklinikken til sygehusene. Det forventes, at kiropraktorerne i Region Syddanmark får adgang til billedudveksling med det øvrige sundhedsvæsen i år 2025. De tekniske udfordringer har alene indflydelse på udlægningen af røntgen til kiropraktorpraksis, idet ultralydsdelen ikke kræver adgang til billedudveksling. Ultralydsundersøgelse udføres som en scanning, hvor der ikke tages billeder, som skal videreformidles.

Økonomien til aftalen ligger uden for den økonomiske ramme. Der vil skulle flyttes økonomi fra sygehusene til sygesikringsbudgettet, hvis aftalen bruges i større omfang, i form af en udlægningsaftale.

Tillægsaftalen har været drøftet på Koncernledelsesforum den 20. maj 2025. I Koncernledelsesforum er der opbakning til, at tillægsaftalen om udlægning af røntgen- og ultralyd indgås. Det er sygehusenes vurdering, at der ikke forventes et stort træk på aftalen, idet flere af sygehusenes ventetid ikke overstiger den tid, som en eventuel omvisitering også vil medføre. Det vil således særligt være relevant i de tilfælde, hvor udlægningen af røntgen eller ultralyd kan bidrage med en relevant nærhed for patienten, eller hvor det kan afkorte ventetiden betydeligt.

#### Rammeydelse om specialistvurdering

I medfør af ny overenskomst om kiropraktik indgået mellem DKF og RLTN er der ligeledes indgået en rammeaftale om specialistvurdering ved kiropraktor.

En rammeydelse er en ydelse, som regionerne kan tilvælge, og som finansieres uden for den samlede økonomiske ramme.

Ydelsen indebærer, at almen praksis kan henvise patienter med lidelser i bevægeapparatet til en vurdering hos kiropraktor ved en enkeltstående konsultation. Det kan gøre det nemmere for patientens praktiserende læge hurtigt at iværksætte den rette behandling.

Formålet med ydelsen er, at praktiserende læge kan henvise patienten til kiropraktoren, som anvender sin specialviden til én konsultation med patienten og derefter via korrespondancemeddelelse giver almen praksis en tilbagemelding med anbefaling om det videre forløb, som gør det muligt for almen praksis at fastlægge en behandlingsplan for patienten.

Målgruppen og indikationen for denne ydelse er patienter med smerter i bevægeapparatet, hvor den praktiserende læge som følge af det samlede biopsykosociale billede vurderer, at kompleksitetsgraden kræver specialistvurdering. Det er vederlagsfrit for patienten at modtage ydelsen om specialistvurdering hos en kiropraktor.

Ydelsen 4010 honoreres med 807,34 kr. (2024 niveau).

Rammeydelsen om specialistvurdering tilgodeser de komplekse patienter i almen praksis og udnytter potentialet i kiropraktorenes specialviden om bevægeapparatet til at iværksætte den rette behandling af patienterne. Rammeydelsen vil ligeledes bidrage til at adressere ulighed i sundhed, fordi egenbetalingen på kiropraktisk behandling medvirker til, at patienter med få midler, som har behov for kiropraktorenes specialviden, oftere henvender sig til lægen frem for en kiropraktor. Patienterne får dermed ikke nødvendigvis den rette behandling før sent i sygdomsforløbet.

Der er ikke i forhandlingsaftalen estimeret en økonomi for ydelsen. Det formodes, at brugen af ydelsen og dermed økonomien vil være begrænset. I 2025 og 2026 forventes det, at ydelsen kan holdes inden for nuværende økonomi, hvorefter det skal vurderes, hvorvidt der skal afsættes yderligere økonomi til rammeydelsen.

## **Klimavurdering**

Det kan ikke opgøres om/i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO<sub>2</sub> og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At tillægsaftalen om mulighed for udlægning af røntgen- og ultralydsbilleder tiltrædes.

At udgiften til tillægsaftalen om udlægning af røntgen- og ultralydsbilleder som udgangspunkt afholdes af sygehusene.

At rammeydelsen om specialistvurdering tiltrædes.

At udgiften til rammeydelsen i 2025 og 2026 afholdes inden for budgettet til kiropraktik, og at det på baggrund af erfaringerne herfra i forbindelse med budget 2027 vurderes, om der er behov for at tilføre yderligere økonomi som følge af aftalen.

### **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-08-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Søren Rishøj Jakobsen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1 Ventetid på sygehusene

Bilag 2 Fordeling af røntgenanlæg i Region Syddanmark

Bilag 3 Fordeling af ultralydsanlæg i Region Syddanmark

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 17: Beslutning om placering af ambulancebase i Vejle V.

24/44324

## Resumé

Regionsrådet besluttede i 2024 at etablere en ekstra ambulancebase i et område vest for Vejle som supplement til en ny ambulancebase, som etableres i Vejle Syd i forbindelse med indgåelse af ny ambulancekontrakt i 2025.

Formålet med en ekstra ambulancebase er at sikre f.eks. borgerne i Jelling samme eller kortere responstider sammenlignet med nu, hvor ambulancestationen er placeret midt i Vejle by.

Den fundne placering til en ekstra ambulancebase ligger i Bredsten og i landzone. Det vurderes ikke muligt at få en permanent tilladelse til denne placering.

Der foreslås derfor en alternativ placering på Boulevarden i Vejle. Begge placeringer giver en besparelse på responstiden til Jelling i forhold til nuværende placering.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet traf på møde den 26. august 2024 beslutning om placering af en ny ambulancebase i et område vest for Vejle. Regionsrådet afsatte 0,2 til 0,3 mio. kr. til etablering af basen og 0,2 til 0,3 mio. kr. til årlige driftsudgifter.

Præhospitalsudvalget blev på mødet den 12. maj 2025 orienteret om udfordringerne i forbindelse med placering af den nye base vest for Vejle by.

### Forslag til placering af base

I forbindelse med at Falck vandt udbuddet af ambulancetjenesten i Trekantområdet, har Falck arbejdet på at finde en placering til en base i det udvalgte område.

I processen for at finde en egnet lokation med en ambulancestation i området Skibet/Bredsten har flere lokaliteter været i spil f.eks. brandstationen, lægehuset, hallen og kraftvarmeværket i Bredsten. Udgangspunktet for søgningen har været at finde nuværende faciliteter, som ikke kræver for stor ombygning. På mange af de nævnte lokationer vil det kræve enten nyt byggeri, eller en meget stor ombygning samt flytning af eksisterende funktioner til gene for nuværende bruger.

Det er derfor kun lykkedes Falck at finde én mulig placering af basen, og denne placering er i Bredsten. Ud over, at udgifter til etablering og drift af basen har vist sig at være noget højere end tilsvarende baser og over det afsatte budget, er den mulige placering af basen beliggende i landzone.

I forbindelse med placeringen rådførte Falck sig med advokater om de planmæssige udfordringer, der består i at placere en ambulancebase i byzone og landzone. Vurderingen herfra er, at en placering af en ambulancebase i landzone, vil være i strid med formålet i landzonereglerne.

Vejle Kommune har givet en 18 måneders dispensation for reglerne om landzonetilladelse for basen i Bredsten, og der er derfor ikke tale om en generel længerevarende dispensation. Det er Falcks vurdering, at det ikke er sandsynligt, at der bliver givet en permanent tilladelse til basen.

Grundet udfordringerne med at finde egnede lokationer inden for det geografiske område, som ikke har landzonestatus samt prisen på basen, er der set på en alternativ placering af basen i den vestlige del af Vejle, som var det andet geografiske område, der tidligere har været i spil.

Som alternativt forslag til placeringen i Bredsten er der set på en placering på den tidligere ambulancestation på Boulevarden i Vejle. Falck har været i kontakt med Vejle Kommune, der har godkendt, at der kan køre én ambulance fra denne lokation. Etablering og drift af basen på Boulevarden holder sig inden for det afsatte budget.

I nedenstående tabel ses økonomi, køretid til Jelling ved normal kørsel samt en beregnet responstid i forbindelse med placering af base i henholdsvis Bredsten og på Boulevarden.

Base	Etablering	Årlige udgifter	Tid til Jelling ved normal kørsel	Beregnet responstid til Jelling
		1. år 581 t.kr.		
Bredsten	659 t.kr.	Efterfølgende år 491 t.kr.	21 min.	10 min.
Boulevarden	278 t.kr.	253 t.kr.	22 min.	12 min.
Nuværende placering (Sjællandsgade)			24 min.	14 min.

Som man kan se af ovenstående tabel, vil begge placeringer sikre en bedre responstid til Jelling end den nuværende placering på Sjællandsgade. Fordelen ved en placering på Boulevarden er, at placeringen er godkendt til formålet, og der derfor ikke er samme usikkerhed som ved en placering i Bredsten.

## Klimavurdering

En ny yderligere ambulancestation vurderes at påvirke klimaet negativt i mindre grad.

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At ambulancebasen placeres på Boulevarden i Vejle.

## Beslutning i Præhospitalludvalget den 11-08-2025

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Iza Alfredsen og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 18: Godkendelse af sundhedsberedskabsplan for Region Syddanmark

25/703

## Resumé

Forslag til sundhedsberedskabsplan har været i høring hos relevante parter. Høringsbemærkningerne har generelt været positive. Forslag til sundhedsberedskabsplan er tilrettet efter høringen og forelægges hermed til Regionsrådets godkendelse.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark skal en gang i hver valgperiode udarbejde en sundhedsberedskabsplan. Region Syddanmarks sundhedsberedskabsplan er en kombineret sundhedsberedskabsplan, jf. sundhedsloven og en beredskabsplan, jf. beredskabsloven.

I seneste valgperiode blev der foretaget en større ændring af sundhedsberedskabsplanen, herunder indførelse af en Regional Strategisk Stab (RSST) og Regional Operativ Stab (ROST).

I denne valgperiode lægges der op til mindre redaktionelle justeringer af sundhedsberedskabsplanen pga. nye vejledninger, ændringer i risikobilledet, etablering af Præhospitalet Syd og erfaringerne fra arbejdet med den gældende sundhedsberedskabsplan.

Forslag til sundhedsberedskabsplan er udarbejdet af følgegruppen for sundhedsberedskabsplanlægning i Region Syddanmark med repræsentanter fra sygehusenhederne, IT, Kommunikation samt Præhospitalet Syd. Præhospitalet Syd er en ny samlet organisation på det præhospitale område, der også har ansvaret for den overordnede beredskabsplanlægning i Region Syddanmark.

Der var en temadrøftelse af forslag til sundhedsberedskabsplan i Præhospitaletudvalget den 10. marts 2025. Efterfølgende blev forslag til Region Syddanmarks sundhedsberedskabsplan sendt i høring 14. marts – 14. april 2025. Der er vedhæftet høringsbemærkninger og bemærkninger til høringssvar.

Høringsbemærkningerne er generelt positive, men indeholder også opmærksomhedspunkter og forslag til rettelser. Sundhedsstyrelsen svarede: ”Planen fremstår overordnet velovervejet, gennearbejdet og velfunderet i gældende lovgivning og vejledning, og tager udgangspunkt i en regional risikovurdering samt det nationale risikobillede. Der lægges vægt på en helhedsorienteret tilgang til sundhedsberedskabet med inddragelse af relevante aktører og samarbejdspartnere, hvilket stemmer overens med intentionerne i Sundhedsstyrelsens vejledningsmateriale.”.

Der er vedhæftet forslag til sundhedsberedskabsplan, der er tilrettet på baggrund af høringen.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet det er svært at opgøre, hvor klimabelastende forberedelse til at håndtere beredskabshændelser er sammenholdt med klimaeffekten af at afbøde beredskabshændelser.

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til sundhedsberedskabsplan godkendes.

### **Beslutning i Præhospitalludvalget den 11-08-2025**

Præhospitalludvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Iza Alfredsen og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Forslag sundhedsberedskabsplan Region Syddanmark 2025

Høringsvar og bemærkninger

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 19: Godkendelse af aftale om permanent forankring af det dansk tyske beredskabssamarbejde

25/703

## Resumé

Det foreslås, at der sker en permanent forankring af beredskabssamarbejdet over landegrænsen ved at Region Syddanmark indgår en aftale med de dansk tyske samarbejdspartnere.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark har samarbejdet med danske og tyske samarbejdspartnere i Interreg projekter om beredskab senest ved Interreg 6A projektet ”DanGer112”, der løber i 2023 – 2025.

Ulempen ved Interreg projektformen er, at der i projekterne er krav om at fokusere på noget nyt, hvilket gør, at samarbejdet i Interreg regi ikke understøtter den løbende drift af samarbejdet.

Det foreslås derfor, at der sker en permanent forankring af beredskabssamarbejdet over landegrænsen ved, at Region Syddanmark indgår en aftale med de dansk tyske samarbejdspartnere.

Hvis aftalen indgås med fem danske deltagere: Sønderborg Kommune, Tønder Kommune, Aabenraa Kommune, Haderslev Kommune og Region Syddanmark, som det ser ud til, så vil Region Syddanmarks årlige udgift til aftalen være 167.000 kr. I Interregprojekterne har Region Syddanmark finansieret deltagelsen med medgåede medarbejdertimer. De tyske partnere i samarbejdsaftalen vil være Stadt Flensburg, Kreis Schleswig Flensburg og Kreis Nordfriesland.

I 2023 – 2025 afvikles Interreg 6A projekt ”DanGer112”, hvor der blandt andet arbejdes med:

- Revision af katastrofeoverenskomsten mellem Danmark og Tyskland fra 1985.
- Etablering af sikker kommunikation på SINE-terminaler mellem tyske og danske enheder i grænseområdet.
- Øvelse om digebrud i Tøndermarsken med deltagelse af tyske og polske enheder.

I 2019 indgik Region Syddanmark en samarbejdsaftale med Stadt Flensburg, Kreis Schleswig-Flensburg og Kreis Nordfriesland om samarbejde ved større uvarslede hændelser.

Region Syddanmark anvender enheder fra Tyskland til præhospital indsats i Danmark for at sikre en god præhospital dækning i grænseområdet, og der laves fælles grænseoverskridende beredskabsøvelser. Der er etableret elektronisk forbindelse mellem AMK Vagtcentralen i Odense og Leitstelle Nord i Harrislee, der disponerer de tyske præhospital enheder syd for grænsen.

De tyske enheder anvendes i områder lige nord for landegrænsen, dog kan Region Syddanmark trække på akutlægehelikopteren i Nibøl i hele Region Syddanmark.

Der trækkes ikke på danske præhospital enheder syd for landegrænsen.

I oversigten ses aktivitetsomfanget med tyske enheder i Danmark:

Tyske enheder	2022	2023	2024
Ambulancer Flensborg	28	38	14
Akutlægebil Flensborg	0	0	0
Akutlægebil Nibøl	6	0	3
Akutlægehelikopter Nibøl	43	32	23
I alt	77	70	40

Der er blevet færre tyske præhospitale indsatser i takt med den præhospitale udbygning i Danmark: Ambulance i Padborg, akutlægebiler i Aabenraa/Sønderborg og landsdækkende akutlægehelikopterordning med fire akutlægehelikoptere.

### **Klimavurdering**

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

### **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At Region Syddanmark indgår aftale om permanent forankring af beredskabssamarbejdet over den dansk tyske landegrænse.

At udgiften på 0,167 mio. kr. årligt finansieres af præhospitalkontoen.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 11-08-2025**

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Iza Alfredsen og Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Udkast til aftale om permanent forankring af grænseoverskridende samarbejde på beredskabsområdet

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 20: Godkendelse af håndtering af finansieringsmanko fra budget 2024 på Psykiatri

25/24696

## Resumé

I budgetaftalen for 2024 blev afsat midler til konsolideringsplan vedr. psykiatrien og til omorganisering af børn og unge-psykiatrien (B&U). Indsatserne blev finansieret i 2024 og 2025 af forsinkede byggeprojekter på OUH, men ikke varigt. Overlappende midler i 10-årsplanen fra april 2024 sikrede delvis dækning af finansieringsmankoen, men der udestår stadig et beløb i 2026 og frem. Midler fra Psykiatriplanen 2020-2025, der ikke blev udmøntet, foreslås anvendt til dækning af den varige finansiering.

## Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2024 blev der afsat midler til en konsolideringsplan vedr. psykiatrien og til omorganisering af børne- og ungdomspsykiatrien. Indsatserne blev finansieret i 2024 og 2025 via midler afsat til nyt rehabiliteringsafsnit på OUH og fælles afsnit for patienter med spiseforstyrrelse i lyset af den forsinkede ibrugtagning af OPP-byggeriet (Offentligt-Privat Partnerskab) i Odense, jf. tabel 1.

Tabel 1: Oprindelig jf. budgetaftalen 2024

Mio.kr.	2024	2025	2026	2027
Konsolideringsplan	15,5	15,5	13,3	10,5
Ændret organisering af B&U	7,4	7,4	7,4	7,4
Forsinket OPP i Odense	-22,9	-22,9		
Finansieringsmanko	0	0	20,7	17,9

Det var imidlertid ikke muligt at finansiere indsatserne varigt i budget 2024. Som en del af budgetaftalen for 2024 blev derfor lagt til grund, at den varige finansiering skulle findes i senere midler til psykiatri i 10-årsplanen for psykiatri.

I april 2024 blev der indgået en udmøntningsaftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af midler fra 10-årsplanen. På Regionsrådets møde i juni 2024 blev der fremlagt en sag som identificerede et overlap mellem indsatser i april-aftalen og indsatser, som allerede var sat i gang i Region Syddanmark, på 13,1 mio. kr. i 2025 stigende til 13,4 mio. kr. varigt. Overlappet bestod af april-aftalens initiativ om hurtig opstart af behandling i B&U og Lettilgængelige tilbud til Børn og unge, i relation til regionens egne igangsatte initiativer vedr. STIME, øget aktivitetsniveau og afbødningspuljen fra budgetaftalen 2024. Det blev besluttet på regionsrådsmødet den 24. juni 2024, at overlappet kunne medgå til at nedbringe finansieringsmankoen fra budget 2024.

Der udestår således en finansieringsmanko på 7,3 mio. kr. i 2026 og 4,5 mio. kr. i 2027 og frem, jf. nedenfor.

Mio. kr.	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Konsolideringsplan og ændret organisering af B&U, jf. budget 2024			20,7	17,9	17,9	17,9

Finansieringsbidrag fra overlap i april-aftalen (godkendt RR. 24/06/2024)	-13,4	-13,4	-13,4	-13,4
Finansieringsmanko i alt (2024-pl)	7,3	4,5	4,5	4,5
Finansieringsmanko i alt (2025-pl)	7,5	4,6	4,6	4,6

Varig håndtering af finansieringsmankoen fra 2026 og frem

I Psykiatriplanen for 2020-25 blev der afsat en ramme på 7,5 mio. kr. (25-PL) til øget tilgængelighed til den ambulante behandling (anbefaling 32). Midlerne skulle bruges til at finansiere merudgifter til leje af lokaler til fremskudte ambulante funktioner, hvor det vurderes nødvendigt at sikre en tættere og mere tilgængelig behandling, herunder i områder med lang afstand til lokalpsykiatrien.

Der er igangsat nogle enkelte fremskudte funktioner inden for denne ramme, men det har vist sig, at der ikke er behov for det fulde afsatte beløb til dette formål. Det følger bl.a. også af de gode erfaringer under pandemien (og efter) med digital psykiatri, som alternativ til en fysisk direkte ambulant kontakt, og af at digital psykiatri i det hele taget er blevet en satsning i 10-årsplanen, bl.a. med Center for Digital Psykiatri i Odense. Der forventes derfor ikke yderligere træk på denne ramme og på den baggrund lægges der op til, at midlerne til anbefaling 32 anvendes til at dække den varige finansieringsmanko.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At 7,5 mio. kr. i 2026 og 4,6 mio. kr. fra 2027 og frem fra anbefaling 32 vedr. øget tilgængelighed til ambulant behandling anvendes til at dække finansieringsmankoen på psykiatriområdet.

## **Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 06-08-2025**

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Et medlem, Sara Darling Berg Jørgensen, tager forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Et medlem (Annette Blynél, Socialistisk Folkeparti) tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# **Punkt 21: Godkendelse af vedtægt og forretningsorden samt udpegning af politiske repræsentanter til STRING-netværket**

25/4437

## **Resumé**

STRING netværket organiseres fra efteråret 2025 som en selvstændig forening. Som medstifter skal vedtægt og forretningsorden for foreningen godkendes af Regionsrådet, og der skal indstilles ét medlem og én suppleant fra Regionsrådet til deltagelse i STRING-netværkets politiske organ, Politisk Forum.

## **Sagsfremstilling**

Region Syddanmark blev optaget som medlem af STRING netværket 1. oktober 2020. STRING er en politisk netværksorganisation med kommunale og regionale medlemmer fra Norge, Sverige, Tyskland og Danmark. STRING arbejder for at skabe en sammenhængende bæredygtig megaregion med fokus på infrastruktur og grøn omstilling.

Regionsrådet udpegede den 10. januar 2022 én politisk repræsentant til Politisk Forum samt yderligere 2 politiske repræsentanter, som kan deltage i møderne i det Politiske Forum. Regionsrådet udpegede: Regionsrådsformanden, Michael Nielsen og Karsten Uno Petersen.

STRING er organisatorisk formelt en del af Region Sjællands organisation. Som følge af aftale om sundhedsreform nedlægges Region Sjælland, og derfor er der taget skridt til at organisere STRING som en selvstændig forening under dansk lov, med uændret formål, med virkning fra 1. oktober 2025.

Vedlagte vedtægt og forretningsorden for STRING Megaregion, som blev godkendt på foreningens stiftende generalforsamling den 17. juni 2025, forelægges til Regionsrådets godkendelse.

Jf. vedtægt for den nye forening vælger STRINGs generalforsamling ét politisk medlem og én suppleant til Political Forum fra hver STRING medlemsorganisation efter indstilling fra hvert medlem.

Region Syddanmarks medlemskab af STRING efter 2025 drøftes politisk i september 2025.

Administrationen bemærker, at timing med beslutning og udpegning til den nye forening på et tidspunkt, hvor Region Syddanmarks fortsatte medlemskab af STRING er uafklaret, ikke er ideelt. Sagen forelægges på nuværende tidspunkt af hensyn til formalia og en evt. overgangsperiode, da STRINGs sidste aktiviteter i 2025 kommer til at foregå i regi af den nye forening.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At vedtægt og forretningsorden for foreningen STRING Megaregion godkendes.

At der indstilles ét politisk medlem og én suppleant til STRING netværkets Political Forum.

### **Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 29-07-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

STRING Rules of Procedure (forretningsorden)

STRING Statutes (vedtægt)

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 22: Orientering om nedlukning af projektet Greater4H i regi af STRING netværket**

25/4437

### **Resumé**

Regionsrådet bevilgede i marts 2023 midler til en samlet brint-satsning i regi af STRING. Der orienteres om, at projektet Greater4H, som udgør en del af brintindsatsen, lukkes ned.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet bevilgede den 27. marts 2023 1,2 mio. kr. til en samlet brint-satsning i regi af STRING, der skal fremme en brintkorridor til den tunge lastbiltransport.

Formålet med bevillingen var at bidrage til at omstille den tunge lastbiltransport i regionen til at være CO2-neutral, hvor ren brint skal afprøves som drivmiddel inden for den tunge lastbiltransport.

Brintsatsningen i STRING består af flere elementer:

- Projektledelse, understøttelse og kommunikation mv. (soft measures) vedr. den samlede brint-satsning (varetaget af STRING-sekretariatet).
- Greater4H, et Connecting Europe Facility (CEF) program projekt, som i september 2022 modtog en EU-bevilling på 93 mio. kr. (12,4 mio. €.) i et samlet budget på 310 mio. kr. (41,4 mio. €). Projektet skulle etablere 8-12 brinttankstationer, herunder to i den syddanske geografi. Delstaten Slesvig-Holsten er ansøger (leadpartner) med Region Sjælland (STRING-sekretariatet), Everfuel, Hynion og GP Joule som økonomiske partnere.
- H2ignite, et Interreg Nordsø projekt, som har til formål at udvikle innovative forretningsmodeller for brugen af brint i transportsektoren og at fremme nye politiske initiativer, herunder at etablere fire regionale brintinnovationsøkosystemer (såkaldte 'pilotprojekter') i Sverige, Danmark, Holland og Frankrig. Delstaten Slesvig-Holsten, er ansøger (leadpartner).

STRING medlemmernes, herunder Region Syddanmarks, medfinansiering anvendes primært til soft measures, da disse aktiviteter ikke støttes i eks. CEF programmet.

Greater4H projektet har gennem en længere tid været udfordret primært på grund af usikkerhed i markedet i forhold til hvilken rolle brint, som drivmiddel i transportsektoren kommer til at spille. Udviklingen i forhold til drivmidler til f.eks. lastbiltrafik peger således ikke entydigt på brint, men dele af transportsektoren (fly, skibe – og formentlig også tunge køretøjer) vil nok ikke (inden for den nærmeste fremtid) kunne elektrificeres, og derfor er der behov for at afprøve andre løsninger.

To private partnere (danske Everfuel og tyske GP Joule), som blandt andet havde ansvaret for at opføre de danske brinttankstationer, har på baggrund af usikkerheden valgt at trække sig fra projektet. Den 3. oprindelige private partner, tyske Hynion, indvilgede tidligere på året i at overtage opgaverne fra de udtrådte partnere. Mulighed for en projektførelse på et år har været drøftet med CINEA, som administrerer CEF programmet. Det forudsatte dog, at

Hynion inden 31. maj 2025 (projektets oprindelige slutdato) kunne opnå 10 % medfinansiering fra en europæisk finansiel institution. Hynion har meddelt, at det ikke kunne lade sig gøre.

Projektet er derfor nu under nedlukning, jf. vedlagte orientering fra delstaten Slesvig-Holsten (projektets leadpartner) og STRING sekretariatet. Ingen af de planlagte brinttankstationer er blevet opført.

De indledende meldinger fra STRING sekretariatet og delstaten Slesvig-Holsten (som leadpartner for H2ignite) er, at øvrige aktiviteter i den samlede brintsatsning fokuseres og fortsættes.

Administrationen er i dialog med STRING sekretariatet i forhold til nedlukningens betydning for den syddanske bevilling.

Orienteringen forelægges Regionsrådet på mødet den 25. august 2025.

## **Klimavurdering**

Ved regionsrådets bevilling til projektet blev det vurderet, at etablering af brinttankstationer til at understøtte lastbiltrafik på brint i stedet for diesel, kan være et positivt bidrag til CO2 reduktioner. Hele værdikæden, herunder fremstillingen af brint via vedvarende energi har dog betydning for, hvad den reelle klimaeffekt af brinten er.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Orientering om nedlukning af GREATER4H

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 23: Orientering om evaluering af onboarding af nyuddannede nyansatte

24/10652

## Resumé

Region Syddanmark stiller systematisk onboarding til rådighed for nyuddannede nyansatte. Disse onboardingforløb er siden juni 2024 blevet evalueret ved en løbende spørgeskemaundersøgelse, der sendes ud til nyuddannede nyansatte, når de har været ansat i 6 måneder. Foreløbigt viser resultaterne fra rapporten, at der generel tilfredshed med onboarding. Samtidig viser undersøgelsen også, hvor der er et udviklingspotentiale, der kan arbejdes videre med i tilrettelæggelsen af onboardingforløbene i Region Syddanmark.

## Sagsfremstilling

Det særlige politiske udvalg (§17 stk. 4-udvalget) for sammenhæng og overgang mellem uddannelse og arbejdsliv udarbejdede som afslutning på udvalgets arbejde i 2023 et ambitionspapir for god sammenhæng og overgang fra uddannelse til job.

Den ene ambition omhandler ”Den gode start på arbejdslivet”, hvor der fremgår at ”god introduktion af nyansatte skal prioriteres højt og ses i forlængelse af uddannelse og praktik, så tilknytning til fag og arbejdsplads vedligeholdes”. Det prioriteres blandt andet ved at ”regionens arbejdspladser stiller systematisk onboarding til rådighed for nyuddannede nyansatte. Forløbene evalueres systematisk og evalueringerne drøftes med uddannelsesinstitutionerne”.

I den vedhæftede rapport ses resultaterne fra undersøgelsen fra juni 2024 til og med maj måned 2025.

### Undersøgelsens resultater

Der er flere væsentlige nedslagspunkter i rapporten:

- Undersøgelsen tyder på, at Region Syddanmarks investering i god introduktion nytter. Overordnet lykkes Region Syddanmarks arbejdspladser godt med at onboarde nyuddannede nyansatte medarbejdere.
- Ifølge undersøgelsen lykkes Region Syddanmarks arbejdspladser med at skabe stærke arbejdsfællesskaber, der fx giver adgang til støtte fra kolleger i svære situationer. Samtidig viser undersøgelsen, at en mentor gør en forskel for trygheden i jobbet, mens den dog også viser, at en relativt stor andel af respondenterne kun i nogen, lav eller meget lav grad oplever en balance mellem deres kompetencer og det ansvar, de har fået i jobbet.
- Undersøgelsen viser, at praktik har betydning for valg af første arbejdsplads. Region Syddanmarks arbejdspladser løfter som praktikplads en stor uddannelsesopgave, og det er derfor interessant om de studerende vælger at søge job i samme afdeling og ”fortsætte” udviklingen fra uddannelse til job samme sted.
- Respondenterne i undersøgelsen oplever en høj grad af mulighed for at udvikle deres kompetencer, men samtidig svarer en relativt stor andel, at de kun i nogen grad, lav grad eller i meget lav grad oplever at have fået den løbende feedback og sparring, som de har haft behov for.

En mere detaljeret opsummering af undersøgelsens resultater samt alle data fra undersøgelsen kan ses i rapporten i bilag.

## Klimavurdering

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Rapport - evaluering af onboarding af nyuddannede nyansatte

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 24: Drøftelse af forslag til retning for politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet

24/35352

## Resumé

Som en del af budgetaftalen for 2025 er det besluttet, at Region Syddanmark skal have en politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet. Der lægges med denne sag op til en drøftelse af forslag til retning samt forslag til temaer i en kommende politik og handleplan for området.

## Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2025 er det besluttet, at Region Syddanmark skal have en politik for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet samt en handleplan for området.

På den baggrund var en række LGBTQ+ organisationer inviteret til dialogmøde den 10. juni 2025 med henblik på at drøfte LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet i Region Syddanmark. 10 organisationer var repræsenteret på mødet og herudover deltog en repræsentant fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO), politikere fra regionens Forretningsudvalg og repræsentanter fra regionens Hovedudvalg.

På baggrund af mødet er der udarbejdet et forslag til retning for en politik for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet. Herudover er der identificeret fem temaer, som det lægges op til, at der arbejdes videre med i politikken og handleplanen.

Bruttolisten over input fra LGBTQ+ organisationerne på dialogmødet den 10. juni 2025 er vedlagt som bilag 1. I bilag 2 gives et overblik over, hvad regionen allerede har af initiativer på LGBTQ+ området.

Der lægges op til, at Forretningsudvalget drøfter forslag til retning samt de fem identificerede temaer til en politik og handleplan for området.

Forslag til retning for politik for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet:

Sundhedsvæsenet i Region Syddanmark er for alle. Vi bestræber os på at sikre lighed i sundhed og samme gode behandling til alle borgere og patienter uanset alder, køn, seksualitet, etnicitet mv.

Undersøgelser viser, at LGBTQ+ personer generelt trives dårligere end den øvrige del af befolkningen. De har dårligere mental og seksuel sundhed og generelt flere livsstils- og sundhedsrelaterede udfordringer. Samtidig kan LGBTQ+ personer opleve barrierer i mødet med sundhedsvæsenet i form af blandt andet normer og sprogbrug samt bekymringer om sundhedsansattes antagelser og holdninger.

Med denne politik ønsker vi at sikre, at Region Syddanmark har et sundhedsvæsen, hvor alle borgere og patienter har lige muligheder for sundhed og trivsel, og hvor alle føler sig trygge i mødet med vores sundhedsvæsen.

Det vil vi sikre ved at:

- Være et inkluderende sundhedsvæsen, hvor der er plads til alle.
- Arbejde for at skabe mere lighed i sundhed og trivsel.
- Møde alle borgere og patienter fordomsfrit og i øjenhøjde.
- Skabe rammerne for, at alle kan føle sig trygge i mødet med sundhedsvæsenet.

Forslag til temaer i politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet:

#### Tema 1: Kommunikation

Det gode møde med sundhedsvæsenet starter allerede ved den første kontakt. Det kan være brevet i e-boks eller den første samtale med lægen eller sygeplejersken. Gennem respektfuld og tillidsskabende kommunikation sikrer vi øget lighed i sundhed, hvor alle borgere og patienter oplever, at de kan være den, de er. Og gennem opmærksomhed på hvilke ord, der bruges samt ved at være åbne og nysgerrige, understøtter sundhedspersonalet således et godt møde med sundhedsvæsenet.

#### Tema 2: Kompetenceudvikling af sundhedsansatte

Region Syddanmark vil tilbyde kurser om LGBTQ+ personers livsvilkår og sundhedsproblematikker til relevante sundhedsansatte. Gennem tilbud om kompetenceudvikling og efteruddannelse får relevant sundhedspersonale mulighed for at blive klædt endnu bedre på til at møde LGBTQ+ personer i øjenhøjde og etablere et godt møde fra start. Forventningen er, at dette kan være en hjælp til medarbejderne, samtidig med at det vil skabe øget tryghed for LGBTQ+ patienter.

#### Tema 3: Samarbejde med civilsamfundet

Fremtidens sundhedsvæsen kalder generelt på et øget samarbejde med civilsamfundet. På LGBTQ+ området findes en række organisationer og foreninger, der har kompetencerne til at understøtte, at vi har et inkluderende sundhedsvæsen i Region Syddanmark. Gennem samarbejde med udvalgte organisationer har sygehusenhederne mulighed for at sikre et vedvarende fokus på området, for eksempel gennem faglige oplæg for sygehusenhedernes afdelinger eller samarbejde om informationsmateriale til medarbejderne.

#### Tema 4: Tilgængelighed

Let tilgængelighed til sundhedstilbud er en vej til at sikre øget geografisk lighed i sundhed. Der lægges op til, at sundhedsrådene kan indgå i dialog med kommunerne om videreudvikling af de nuværende klinikker for seksuel sundhed, herunder hvordan klinikkerne kan adressere de behov, LGBTQ+ personer har. Sundhedsrådene kan herudover efter behov gå i dialog med relevante organisationer og foreninger på området.

Herudover kan det undersøges, hvordan de fysiske rammer i sundhedsvæsenet opleves inkluderende for alle borgere og patienter.

#### Tema 5: Organisering, ledelse og systemer

For at sikre et ensartet tilbud på tværs af regionen er det en ledelsesopgave at sikre, at alle medarbejdere møder alle borgere og patienter lige gennem et respektfuldt og tillidsskabende sprog og med forståelse for den enkeltes situation. Det

må ikke være den enkelte medarbejders ansvar, da dette potentielt skaber en grad af tilfældighed i, hvordan patienter oplever mødet med sundhedsvæsenet.

## Tidsplan

På baggrund af drøftelserne i Forretningsudvalget vil der blive udarbejdet et første udkast til en politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet, som vil blive forelagt Forretningsudvalget på møde den 17. september 2025 og Regionsrådets møde den 29. september 2025. Første udkast til politik og handleplan vil efterfølgende blive sendt til relevante organisationer, PLO og regionens brugerråd til kommentering med frist den 24. oktober 2025.

Den endelige politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet forventes behandlet på Regionsrådsmødet den 15. december 2025.

## Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## Indstilling

Det indstilles:

At udkast til retning samt forslag til temaer drøftes med henblik på udarbejdelse af et første udkast til en politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet.

## Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025

Forretningsudvalget anmoder om, at der udarbejdes et første udkast til en politik og handleplan for LGBTQ+ personers møde med sundhedsvæsenet.

To medlemmer (Carsten Sørensen og Sabrina Bech Bartholin, Dansk Folkeparti) stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Da vi i Dansk Folkeparti fra starten har været modstander af at bruge sundhedsvæsnets tid og kræfter på at arbejde med patientpolitikker på LGTBQ+ området - ønsker vi i Dansk Folkeparti heller ikke at indgå i drøftelserne.”

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Bilag 1. Opsamling på input fra dialogmøde med LGBTQ+ organisationer den 10. juni 2025

Bilag 2. Overblik over LGBTQ initiativer i Region Syddanmark

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

# Punkt 25: Orientering om Region Syddanmarks medlemskab af Solsikkeprogrammet

25/5196

## Resumé

For at sikre mere lighed i sundhed er der med budgetaftalen for 2025 afsat 100.000 kr. årligt til Region Syddanmarks medlemskab af Solsikkeprogrammet. Med denne sag gives en orientering om implementeringen af Solsikkeprogrammet i regionen.

## Sagsfremstilling

Nogle handicap er synlige, mens andre ikke kan ses. En person, der har valgt at bære solsikkesnoren, ønsker at vise sine omgivelser, at personen har et usynligt handicap. Solsikkesnoren viser, at man kan have brug for lidt mere støtte, tid eller tålmodighed.

På baggrund af budgetaftalen for 2025 vil Region Syddanmark fra den 1. september 2025 være officielt medlem af Solsikkeprogrammet. Det betyder, at personer, der bærer solsikkesnoren, kan forvente at blive mødt af personalet med forståelse for, hvad solsikken betyder. Herudover vil borgere, patienter og pårørende have mulighed for at hente en gratis solsikkesnor eller et solsikkearmbånd på udvalgte steder på regionens enheder, primært i receptioner.

Medarbejdere i regionen har også mulighed for at bære solsikkesnoren i arbejdstiden for at signalere over for sine kollegaer, at man har et usynligt handicap. Medarbejderne vil dog ikke bære solsikkesnoren i mødet med borgere og patienter, da det ikke kan forventes, at disse ved, hvad solsikken står for, og at de således heller ikke kan forventes at tage de anbefalede hensyn til medarbejderen.

## Undervisning i Solsikkeprogrammet

Medarbejderne har siden den 11. juni haft adgang til undervisningsmateriale i Solsikkeprogrammet. Herudover har regionens enheder udpeget lokale solsikkeambassadører, som kollegaerne kan spare med omkring spørgsmål vedrørende solsikken.

## Udleveringssteder

Borgere, patienter og pårørende kan fra den 1. september hente deres solsikkesnor eller solsikkearmbånd på flere af regionens adresser. Nedenfor er givet en samlet oversigt.

- Præhospitalet Syd, receptionen, Lille Tornbjerg Vej 30, 5220 Odense SØ
- Vejle Sygehus, receptionen, Beriderbakken 4, 7100 Vejle
- Kolding Sygehus, receptionen, Sygehusvej 24, 6000 Kolding
- Middelfart Nærhospital, receptionen, Østre Hougvej 55, 5500 Middelfart
- Odense Universitetshospital, informationen, J. B. Winsløvs Vej 4, 5000 Odense
- OUH Sygehusenheden i Nyborg, informationen, Vestergade 17, 5800 Nyborg
- OUH Svendborg Sygehus, informationen, Baagøes Allé 15, 5700 Svendborg

- Esbjerg Sygehus, informationen, Finsensgade 35, 6700 Esbjerg
- Grindsted Sygehus, informationen, Engparken 1, 7200 Grindsted
- Sygehus Sønderjylland, informationen, Kresten Philipsens Vej 15, 6200 Aabenraa
- Sygehus Sønderjylland, informationen, Sydvang 1, 6400 Sønderborg
- Sygehus Sønderjylland, Medicinsk Modtagelse - Indgang U, Sydvang 1, 6400 Sønderborg
- Sygehus Sønderjylland, receptionen - Røntgenafdelingen, Carstensgade 6, 6270 Tønder
- Lokalpsykiatri Odense, receptionen, Toldbodhusevej 4, 5000 Odense C
- Lokalpsykiatri Svendborg, receptionen, Vilhelmskildevej 1E, 5700 Svendborg
- Psykiatrisk Afdeling, Sengeafsnittene, J.B. Winsløvs Vej 18, 5000 Odense
- Psykiatrisk Afdeling, Sengeafsnittene, Baagøes Alle 25, 5700 Svendborg
- Børne- og Ungepsykiatrien, J.B Winsløvs Vej 16, 5000 Odense
- Børne- og Ungepsykiatrien, Kresten Philipsens Vej 15, 6200 Åbenrå
- Børne- og Ungepsykiatrien, Gl. Vardevej 101, 6715 Esbjerg
- Børne- og Ungepsykiatrien, Nordbanen 5, 7100 Vejle
- Psykinfo, Lille Grundet Hulvej 7, bygning N, 7100 Vejle
- Friklinikken, Receptionen i Smerteklinikken, Engparken 1, 7200 Grindsted
- Regionshuset, receptionen, Damhaven 12, 7100 Vejle

## Økonomi

Der er med budgetaftalen for 2025 afsat 100.000 kr. årligt til at dække Region Syddanmarks medlemskab af Solsikkeprogrammet. Midlerne dækker et årligt corporate-abonnement på 39.000 kr. plus moms samt løbende indkøb af solsikkeknore og solsikkearmbånd til regionens udleveringssteder.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Til orientering.

## Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 26: Meddelelser**

25/419

**Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

-

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 27: Eventuelt**

25/419

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Spørgsmål fra Sabrina Bech Bartholin vedr. ny lovgivning vedr. social kontrol (Barnets lov).

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 28: LUKKET PUNKT: Forsyningsikkerhed**

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 13-08-2025**

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Kurt Jensen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A

## **Punkt 29: Underskriftsside**

**Fraværende** Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Karsten Uno Petersen, A