

REFERAT Forretningsudvalget d. 16-03-2022

Mødedato Onsdag d. 16. marts 2022 kl. 13:00

Mødested Severin

Mødedeltagere Stephanie Lose, V, Mette With Hagensen, A, Bo Libergren, V, Mette Bossen Linnet, V, Annette Lundgaard, V, Lars Erik Hornemann, V, Kurt Jensen, V, Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Morten Weiss-Petersen, C, Sabrina Bech Røn, D, Anne Skau Styrishave, B, Carsten Sørensen, O, Dan Skjerning, A, Jette Damsø, A, Kim Johansen, A, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Orientering om introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere i Region Syddanmark.....	3
Godkendelse af hjemtagelse af lån til delvis refinansiering af afdrag i 2022.....	5
Godkendelse af optagelse af lån til kvalitetsfundsprojektet Nyt OUH.....	7
Godkendelse af udvendig bygningsvedligehold 2022-2023.....	9
Godkendelse af rapportering nr. 45 og styringsmanual for kvalitetsfundsprojektet Nyt OUH.....	12
Godkendelse af partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Mødrehjælpen samt udmøntning	16
Godkendelse af fremtidig retningslinje til visitation til klimaterapi for patienter med psoriasis.....	21
Godkendelse af dispensation for krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikke	23
Godkendelse af nyt 0-ydernummer i Børne- og ungepsykiatri.....	25
Godkendelse af udvidelse af datakonsulentfunktionen i SydKIP.....	28
Godkendelse af videreførelse af den mobile skadestuefunktion på Psykiatrisk Afdeling Svendborg -	30
Orientering om redegørelse for udviklingen i brugen af magt på de sociale centre for 3. og 4. kvarta	33
Orientering om eksempler på innovation i sammenhæng med sygehusbyggerierne 2021.....	35
Godkendelse af analyseprojekt om borgernes digitale sundhedskompetencer.....	37
Godkendelse af kommissorium og procesplan for Region Syddanmarks innovationsstrategi 2023-20	39
Godkendelse af mål for informationssikkerhed 2022.....	41
Godkendelse af udskiftning af medarbejderkort for en række ansatte i Region Syddanmark.....	43
Status for indsatser i forbindelse med Grand Départ 2022.....	46
Godkendelse af fællesregionalt svar til Sundhedsministeriet vedr. opfølgning på Rigsrevisionens be	49
Orientering om afrapportering af målbilleder og udvalgte indikatorer for Region Syddanmark (1. af	51
Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet.....	54
Rapportering vedr. Region Syddanmarks whistleblowerordning 2. halvår 2021.....	56
Godkendelse af retningslinjer for udenlandske studieture for regionsrådet og dets udvalg.....	57
Meddelelser.....	58
Eventuelt.....	59
LUKKET PUNKT: Flytning af praksis.....	60
Underskriftsside.....	61

Punkt 1: Orientering om introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere i Region Syddanmark

19/47380

Resumé

Det tidligere regionsråd har i budgetaftalerne for 2019, 2020 og 2021 afsat midler til at understøtte introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere i Region Syddanmark. Med sagen gives en orientering om indsatsen. På den måde, det præsentere Sygehus Sønderjylland deres arbejde og erfaring med introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere.

Sagsfremstilling

HR indsætter i budgetaftalerne 2018-2021

Det tidligere regionsråd har i den forgangne 4-årige periode fra 2018-2021 prioriteret midler til en række personaleindsatser i budgetaftalerne. Initiativer der også understøtter den aktuelle situation, hvor det er vanskeligt at fastholde og rekruttere personale. Med denne orientering tages der hul på en orientering om de personaleindsatser, der er implementeret og arbejdet med i de sidste 4 år.

Å

Tankerne bag introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere

En god introduktion giver den nyuddannede en god start på det nye arbejdsliv, og det har positiv indflydelse på medarbejderens faglige selvtillid, viden og kompetencer. I sidste ende kan en god introduktion have betydning for arbejdspladsens mulighed for at fastholde medarbejderen.

Å

I budgetaftalerne for 2019, 2020 og 2021 er der derfor prioriteret 29,4 mio. kr. årligt til at understøtte introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere i Region Syddanmark.

Å

Målet i Region Syddanmark er, at nyuddannede bliver godt introduceret til opgaverne og arbejdspladsen, at de hurtigt og sikkert kommer til at fungere godt i arbejdet og trives på arbejdspladsen.

Å

Tilgang

Sygehuset har fået midlerne og har fundet lokale løsninger, der sikrer at målet opnås.

Å

Konkret betyder det, at alle nyuddannede sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og jordemødre ikke indgår i vagtnormeringen i de første to måneder. De går i vagt sammen med en erfaren kollega, hvor udgiften til den nyansatte i opstartsperiodens første to måneder finansieres af introduktionsmidlerne.

Å

Inkluderet i indsatsen er også, at KBU-læger i introduktionsperioden får mindst 2 ugers supervision og senest, er der også afsat midler til introduktion af bioanalytikere.

Å

Indsatsen er ikke set tilsvarende i de øvrige regioner i Danmark.

Å

Hvordan er det gået

Forretningsudvalget fik i slutningen af 2021 forelagt en afrapportering om anvendelsen af midlerne. Den viser, at de afsatte midler har gjort det muligt for sygehusene at arbejde mere systematisk med introduktion af nyuddannede nyansatte klinikere. Sygehusenes erfaring er, at det har haft en gavnlig effekt ift. bl.a. tryghed og trivsel. Rekrutteringssituationen har bl.a. på grund af coronapandemien været udfordret i perioden, hvilket kan have vanskeliggjort fuld implementering på nogle afdelinger.

Å

En mindre undersøgelse, med deltagelse af et udsnit af de nyuddannede kliniske medarbejdere viser, at de nyuddannede nyansatte oplever, at de fungerer godt i deres arbejde (88% er enige eller helt enige) og, at de trives (85% er enige eller helt enige). Hovedparten af de nyuddannede nyansatte vurderer (68%), at introduktionsforløbet har bidraget til, at de får sig trykke i løsnings af deres opgaver. Der er en vis spredning i, hvordan de nyuddannede nyansatte i forskellige faggrupper oplever at have en eller flere erfarne kollegaer tilknyttet. 77% af de adspurgte sygeplejersker og 62% af de adspurgte social- og sundhedsassistenter har oplevet, at have haft en erfarne kollega tilknyttet. For KBU-lægerne svarer 92%, at de har haft en erfarne kollega tilknyttet, mens det gælder for 43% af de adspurgte jordemødre. Svarene indikerer, at der fortsat er et potentiale i forhold til at styrke de nyuddannede nyansattes oplevelse af at have en erfarne kollega at kunne trække på.

Å

Deltagerne i undersøgelsen har desuden givet input til, hvordan sygehusene kan arbejde videre med en god introduktion. Med afsæt i disse input og sygehusenes egne erfaringer i perioden, arbejder sygehusene videre med at udvikle introduktions- og on-boarding forløbene.

Å

Det videre arbejde med introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere

Der følges løbende op på indsatsen i konkrete regionale fora, og i 2022 har sygehusene et særligt fokus på at sikre en god introduktion til de faggrupper af nyuddannede nyansatte, der ikke er omfattet af indsatsen.

Å

På mødet præsenterer Eva Nielsen, Sygeplejefaglig direktør, Sygehus Sønderjylland, deres arbejde og erfaring med introduktion af nyuddannede kliniske medarbejdere.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Til orientering.

Å

Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Å

Punkt 2: Godkendelse af hjemtagelse af lån til delvis refinansiering af afdrag i 2022

22/9814

Resumé

I 2022 er budgetteret med lån på 112,0 mio. kr. til delvis refinansiering af afdrag på lån. Sagen forelægges med henblik på godkendelse af hjemtagelse heraf.

Sagsfremstilling

I 2022 er budgetteret med afdrag på lån på 213,6 mio. kr.

Regionens langfristede gæld er først og fremmest gæld, overtaget fra de tidligere amter. Denne gæld er nedbragt med ca. 1,7 mia. kr. siden 2009. Hertil kommer lån til delvis egenfinansiering af regionens kvalitetsfundsbyggerier samt lån i forbindelse med indbetaling i 2021 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 altså i udgangspunktet forudsættes finansieret af regionernes likvide midler.

I de årlige aftaler med regeringen om regionernes økonomi indgår dog typisk etablering af en lånepulje vedr. delvis refinansiering af regionale afdrag på lån. I 2022 er denne pulje på 650 mio. kr. og udmøntes under hensyntagen til den enkelte regions likviditetsmæssige status.

I forbindelse med budgetlægningen for 2022 har regionsrådet søgt om refinansiering af afdrag på lån i 2022.

Indenrigs- og Boligministeriet har den 1. september 2021 meddelt Region Syddanmark en lånedispensation til refinansiering af afdrag i 2022 på 112,0 mio. kr.

Beslutning om optagelse af lån træffes af regionsrådet. Sagen forelægges således med henblik på godkendelse af hjemtagelse af lånet i 2022 som obligationsbaseret lån hos Kommunekredit med en løbetid på 25 år.

Lån skal være optaget senest 30. april året efter regnskabsåret. Økonomidirektøren foreslås bemyndiget til at hjemtage lånet samt aftale nærmere vilkår herfor med långiver, herunder dato for hjemtagelse.

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 godkende hjemtagelse af lån i 2022 på 112,0 mio. kr. til delvis refinansiering af afdrag.

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

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Svar vedr. ansøgning om lånedispensation for 2022 til refinansiering af afdrag - Region Syddanmark

Punkt 3: Godkendelse af optagelse af lån til kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH

16/12628

Resumé

Region Syddanmark er i gang med at gennemføre kvalitetsfondsbyggeriet Nyt OUH. Projektet finansieres via støtte fra den statslige kvalitetsfond samt regional egenfinansiering i form af dels hensatte midler, dels optagelse af lån. Sagen forelægges med henblik på godkendelse af hjemtagelse af lån i 2022.

Sagsfremstilling

Det kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggeri på Nyt OUH startede i 2009 og forventes afsluttet i 2023. Byggeriet finansieres dels via kvalitetsfondsmidler fra staten (ca. 59 %), dels af regionen selv i form af årlige hensættelser af bloktilskudsmidler (ca. 27 %) samt optagelse af lån (ca. 14 %). Fordelingen på de enkelte finansieringskilder bestemmes af en finansieringsprofil fastsat af Sundhedsministeriet. Låneoptagelsen sker dermed i henhold til den forudsatte finansieringsprofil og i forventning om, at projektet holder sig inden for de økonomiske rammer.

Af den aktuelle finansieringsprofil for projektet fremgår, at der i 2022 skal optages lån til regionens medfinansiering af Nyt OUH.

I forlængelse af finansieringsprofilen har Indenrigs- og Boligministeriet fremsendt lånedispensation til optagelse af lån i 2022 på 473,555 mio. kr. (indeks 120,27) til regionens medfinansiering af Nyt OUH. Det bemærkes, at provenu og overdragelsesværdier fra salg af ejendomme skal anvendes til nedbringelse af låntagning af regionens kvalitetsfondsstøttede projekter.

Beslutning om optagelse af lån træffes af regionsrådet. Sagen forelægges således med henblik på godkendelse af hjemtagelse af lånet i 2022 som obligationsbaseret lån hos Kommunekredit med en løbetid på op til 25 år. Økonomidirektøren foreslås bemyndiget til at hjemtage lånet, samt aftale nærmere vilkår herfor, herunder dato for hjemtagelse.

Optagelse af lån til medfinansiering af kvalitetsfondsprojektet er alene et finansielt anliggende, som i lighed med tidligere lignende sager derfor forelægges direkte i forretningsudvalget uden indledende behandling i fag udvalg.

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 der hjemtages lån i 2022 på 473,555 mio. kr. vedr. kvalitetsfondsbyggeriet Nyt OUH.

At låneprovenuet deponeres med henblik på medfinansiering af byggeriet.

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

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Lånebrev til Region Syddanmark vedr. Nyt Universitetshospital i Odense

Punkt 4: Godkendelse af udvendig bygningsvedligehold 2022-2023

22/11054

Resumé

På sundhedsområdets driftsbudget er der afsat en årlig pulje til udvendig bygningsvedligeholdelse af regionens somatiske og psykiatriske sygehuse. Der fremlægges forslag til prioritering af rammerne for 2022, herunder forslag om at rammen i 2022 ekstraordinært tilføres ekstra 17 mio. kr.

Sagsfremstilling

På sundhedsområdets driftsbudget er der afsat en årlig pulje til udvendig bygningsvedligeholdelse af regionens somatiske og psykiatriske sygehuse. Regionens bygninger på sundhedsområdet udgør ca. 933.320 m².

I samarbejde med de tekniske chefer på sygehusene har regionens bygningsafdeling foretaget den årlige bygningsgennemgang med henblik på at udmønte puljen for 2022. Rammen for udvendig vedligehold omhandler indsatser i forhold til de løbende udvendige vedligeholdelsesopgaver på Region Syddanmarks matrikler. Det vil sige mindre vedligeholdelsesopgaver bestående i at opretholde den bygningsmæssige standard. Heri indgår diverse arbejder i forbindelse med vinduesudskiftning, tagarbejde m.v.

Disse løbende vedligeholdelsesopgaver er med til at mindske energiforbrug og formindsker bygningernes klimaaftryk.

Ved den konkrete bygningsgennemgang og prioritering er der i henhold til gældende retningslinjer fokuseret på forbedring af forhold, der relaterer sig til sikkerhed, tæthed, energiforbrug og sikring mod nedbrydning af konstruktioner. Der udføres så vidt muligt konstruktionsforbedringer, således at nye bygningsdele opfylder nugældende isoleringskrav m.v.

Retningslinjerne for arbejdet med den systematiske vedligeholdelse af bygningernes klimaskærm fremgår af ”Oplæg til organisering af udvendig vedligeholdelse af bygningernes klimaskærm”, som er godkendt af regionsrådet i februar 2007.

På ovenstående baggrund er der udarbejdet en prioriteret liste over behovene for udvendig bygningsvedligeholdelse på samlet 32,0 mio. kr., fordelt med 20 mio. kr. i 2022 og 12 mio. kr. i 2023, jf. tabellen nedenfor.

Pulje, udvendig bygningsvedligeholdelse	2022	2023	I alt
Almindelig bygningsvedligeholdelse	2,0		2,0
Større vedligeholdelsesopgaver	17,0	12,0	29,0
Uforudseelige udgifter, 5-års eftersyn og analysenotater	1,0		1,0
I alt	20,0	12,0	32,0

Større vedligeholdelsesopgaver omfatter eksempelvis udskiftning af vinduer, døre, tagarbejde m.v. Almindelig bygningsvedligeholdelse omfatter malerarbejde, murerarbejde og øvrige arbejder. Endvidere prioriteres ramme til uforudseelige udgifter, 5 års eftersyn samt udarbejdelse af analysenoter for kommende arbejder. De anbefalede renoveringsarbejder er jævnt fordelt på de fire somatiske sygehusenheder, jf. vedlagte oversigt.

Der er i rammen for 2022-2023 prioriteret større nødvendige projekter på Sydvestjysk Sygehus Grindsted samt Tønder og Svendborg sygehuse. Det drejer sig i Grindsted om facaderenovering på nordfacaden på bygning 1, og i Tønder og Svendborg om større vinduesudskiftning.

For disse projekter gælder, at der etableres en tæt klimaskærm og dermed besparelse/formindskning af klimaaftrykket.

Økonomi

Den ordinære ramme til udvendig bygningsvedligeholdelse udgør årligt 15 mio. kr. efter reduktion af rammen med baggrund i tidligere års fremrykning af vedligeholdelsesarbejder på regionens sygehuse. Frem mod indflytningen på det nye OUH er det fortsat en central del af regionens økonomiske strategi at konsolidere regionens vedligeholdelses- og genanskaffelsesrammer, så presset på centrale rammer mv. mindskes mest muligt i flytteåret/flytteårene, og derfor bedre kan prioriteres til dækning af flytteudgifter m.v. Det anbefales derfor, at rammen til udvendig bygningsvedligeholdelse i 2022 ekstraordinært tilføres yderligere 17 mio. kr. i 2022 og 2023. Midlerne hertil anbefales finansieret af midler frigjort på de samlede sundhedsrammer i 2022 som en følge af fremrykning af indkøb m.v. fra 2022 til 2021. På budgetseminaret i marts 2022 orienteres regionsrådet om konsolideringen i 2021, og mulighederne for prioritering af det heraf afledte råderum i 2022.

Det vurderes, at udmøntningen af puljen sikrer en tilfredsstillende udvendig vedligeholdelse af sundhedsområdets bygninger, og at ca. 90 % af bygningsmassen vil have et middel vedligeholdelsesniveau eller derover ved udgangen af 2023.

Klimavurdering

For alle projekter er der foretaget en klimavurdering. Disse er vedlagt sagen i form af screeningsskemaer med angivelse af klimatiltag, der implementeres i projekterne suppleret med informationer om dokumenterbare mål, projektløsninger og forventet nytteværdi.

Fælles for disse projekter forventes følgende målsætning og effekter i forhold til investeringen:

- Sunde og giftfrie materialer.
- Øget brugerkomfort og sundt arbejdsmiljø.
- Lange funktionelle levetider på materialer og fugtfrie konstruktioner.
- Reduktion af omkostninger til drift og vedligehold.
- Opretholdelse af bygningsdrift og –funktion under udførelsen af arbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til iværksættelse af udvendige vedligeholdelsesarbejder for i alt 32 mio. kr., fordelt 20,0 mio. kr. i 2022 og 12,0 mio. kr. i 2023, godkendes.

At udgifterne finansieres med 15 mio. kr. fra rammen til udvendig bygningsvedligeholdelse og 17 mio. kr. af det frigjorte råderum ved konsolidering i 2021.

Beslutning i Udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 09-03-2022

Udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

SV: Udvendig vedligehold B22 - 2022-02-09-Klimavurdering vinduesudskiftning_2 projekter

SV: Udvendig vedligehold B22 - 2022-02-09-Klimavurdering Renovering og efterisolering af tage_2 projekter

SV: Udvendig vedligehold B22 - 2022-02-09-Klimavurdering Tagrenovering og omfugning af murværk SLB

SV: Udvendig vedligehold B22 - 2022-02-09-Klimavurdering udskiftning af facadebeklædning_SVS Grindsted

2021-12-02 BUDGET_Vedligeholdelsesprojekt - Bilag. v2

Punkt 5: Godkendelse af rapportering nr. 45 og styringsmanual for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH

21/15931

Resumé

Den revisorpåtegnede rapportering ”Det Tredje Øje”-rapporten (DTØ) og rapportering vedr. effektiviseringsgevinster for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH for 4. kvartal 2021 forelægges til regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundhedsministeriet. Revisorerklæringen indeholder ingen supplerende oplysninger. Desuden forelægges styringsmanual for Nyt OUH til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark skal kvartalsvis rapportere til Sundhedsministeriet om status på de igangværende kvalitetsfondsprojekter. Ministeriet skal ved hjælp af regionens kvartalsrapportering løbende føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter lever op til det overordnede formål.

Kvartalsrapporten skal indsendes til ministeriet sammen med en revisorerklæring, en ledelseserklæring og en uvildig risikovurdering (DTØ) indeholdende projektdirektørens bemærkninger til vurderingen. Revisorerklæringen indeholder ingen supplerende oplysninger.

I byggeprojekter er der fokus på især ”Økonomi”, ”Tid” og ”Kvalitet”. Hvert kvartal vurderes disse 3 dimensioner ud fra en trafiklysmode, hvor de 3 farver symboliserer følgende:

Grøn: Inden for rammen.

Gul: Inden for rammen, men der skal være ekstra opmærksomhed.

Rød: Rammerne er overskredet, eller der er væsentlig risiko for, at det vil ske.

”Økonomi”, ”tid” og ”kvalitet” for Nyt OUH projektet vurderes at være uændret i grøn.

Nyt OUHs hovedprojekter opføres af Odense Hospital Project Team (OHPT) og omfatter: Vidensaksen (DP03), behandlings- og sengeafsnit (DP04) og klyngerne (DP05-08). Periodens primære aktiviteter på projekterne DP03-08 er lukning af klimaskærm, etablering af indvendige skillevægge samt påbegyndelse af installationsarbejder. Råhusarbejderne er færdiggjort. Montage af facadeelementer og vinduer er meget tæt på at være udført på samtlige delprojekter, og der er etableret midlertidig opvarmning med fjernvarme af bygningen, således der skabes optimale forhold for installationsarbejderne i vinterperioden. Totalentreprenøren har lukket hovedparten af kontrakterne med de tekniske hovedentrepriser i efteråret 2021. Der udestår dog kontraktindgåelse med tekniske underentreprenører og leverandører. I sammenhæng med dette forventes en bemandingsintensivering i 2022.

Der har været en højere bemanding og et stigende aktivitetsniveau i 4. kvartal 2021, omend aktivitetsniveauet stadig ligger under entreprenørens forudsatte niveau. OHPT rapporterer fortsat, at den samlede tidsplan følger allonge V fra den 30. juni 2021, uanset at totalentreprenøren umiddelbart efter årsskiftet har sendt en varslingskrivelse om risiko for yderligere påvirkning fra COVID-19, når det gælder bl.a. rekruttering og leverancer af byggematerialer.

Servicebyen, Logistik og sterilcentral og hovedkøkken
Logistik- og sterilcentralens råhus er færdigudført, og bygningen er lukket og tæt.

Aptering af byggeriet er godt i gang, og 2/3 af vaskemaskinerne til transportvognene og instrumenter er ankommet og under montage.

Hovedkøkkenets råhus er udført, og bygningen er lukket og tæt. Apterings-entrepriserne er påbegyndt. Det første stykke udstyr til køkkenet er leveret.

Revisorerklæring og "Det Tredje Øje" (DTØ)

Revisorerklæringen indeholder ingen forbehold eller supplerende oplysninger i forhold til det rapporterede.

DTØ konkluderer på baggrund af deres gennemgang af materiale og drøftelser med projektorganisationen, OHPT og 5E Byg i dette kvartal, at der ikke er fundet anledning til bemærkninger vedrørende projektorganisationens angivne status for 4. kvartal af 2021.

DTØ har 3 nye anbefalinger:

1. DTØ anbefaler, at bygherre opgør og prioriterer, hvilke af de uafsluttede tilsyn, der udgør den største risiko for "økonomi", "kvalitet" og "tid" for byggeriet, således at man i samarbejde med OHPT kan prioritere at få disse afsluttet hurtigst muligt.
2. DTØ anbefaler, at bygherre afklarer potentielle ændringer vedrørende aptering og ændrede myndighedskrav hurtigst muligt for at minimere risikoen for negative planlægningsmæssige indvirkninger på byggeriets tidsplan og kvalitet. Ligeledes anbefales det, at det vurderes, om nogen ændringer kan udskydes til efter ibrugtagning.
3. DTØ anbefaler, at der frem mod det styregruppemøde, hvor en gradvis nedskrivning af reservebehovet eventuelt godkendes, gennemføres en grundig skriftlig redegørelse for hver af følgende fire faktorer: (a) byggeriets fremdrift, (b) vurdering af samarbejdet med entreprenørerne, (c) status på de likvide reserver sammenholdt med de kvantificerede risici og (d) en samlet vurdering af, om de tilbageværende midler er tilstrækkelige til at færdiggøre byggeriet inden for budgettet. DTØ vil nøje gennemgå grundlaget for nedskrivningen af reserven.

Nyt OUH er enig i anbefalingerne.

Realisering af effektiviseringsgevinster

Der blev ved endeligt tilsagn for medfinansiering fra kvalitetsfonden til etablering af Nyt OUH fastsat et effektiviseringskrav på 348 mio. kr. (2010-pl), svarende til 396 mio. kr. (2021-pl). Ifølge Sundhedsministeriets regnskabsinstruks skal der årligt rapporteres på realisering af effektiviseringsgevinster. Rapporteringen består af et statusnotat og tilhørende bilag. Rapporteringen viser, at OUH til og med 2021 har realiseret 136,4 mio. kr. i årlig effektiviseringsgevinster, og dermed er på vej imod at realisere det samlede effektiviseringskrav.

Godkendelse af styringsmanual

Sundhedsministeriets regnskabsinstruks for kvalitetsfundsbyggerier stiller krav om, at projektet skal have en styringsmanual. Den tidligere styringsmanual blev godkendt af regionsrådet i december 2017. Derfor forelægges nu en opdateret styringsmanual til regionsrådets godkendelse.

Styringsmanualen er opdateret i forhold til de ændringer, der er sket i projektets styrende dokumenter, bl.a. ny regnskabsinstruks fra Sundhedsministeriet, Region Syddanmark nye byggestyringsregler m.v. Desuden er styringsmanualen opdateret i forhold til projektets interne ændringer i bl.a. risikohåndbog og organisationsforhold samt reservehåndtering.

Regionsrådet godkendte i september 2019, hvor udførelsen af byggeriet var i sin spæde start, principper for håndtering af reserver. Idet udførelsesfasen nu er i gang for stort set alle delprojekter under byggeudgifter, er der behov for at operationalisere beregningen i forhold til udviklingen i reservebehovet i den resterende del af udførelsesfasen. Derfor er afsnittet om økonomisk beredskab opdateret.

Principperne for beregning af reservebehov:

- Ikke kontraherede arbejder: 15 % i reserver/change requests af de budgetterede udgifter.
- Kontraherede arbejder: 5 % i reserver/change requests af kontraktværdien.
- Afsluttede arbejder: 1 % reserver/change requests ved gennemført afleveringsforretning.

Der foreslås følgende ændringer i principperne for beregning af reservebehovet:

- I november 2022 foretages en milepælsvurdering af projektet som, efter godkendelse i Styregruppen for det nye OUH, betyder, at reservebehovet kan nedskrives fra 5 til 4 % af projekter under henholdsvis byggeudgifter og inventar- og apparaturudgifter i udførelsesfasen.
- I maj 2023 foretages en milepælsvurdering af projektet som, efter godkendelse i Styregruppen for det nye OUH, betyder, at reservebehovet kan nedskrives fra 4 til 3 %.
- Ved afleveringsforretningen skal der være 2 % i reserve til rådighed, hvorefter de med styregruppens godkendelse kan anvendes som reservetræk efter afleveringen. Det har vist sig ved sammenlignelige projekter, at der, efter aflevering af bygningerne, men før ibrugtagning, er behov for at kunne modstå betydelige reservetræk.

Princippet er at så længe reserver og change request er større end det beregnede reservebehov er forventningerne til at overholde de økonomiske rammer positive.

Kvartalsrapporten for 4. kvartal 2021, DTØ rapporten for 4. kvartal 2021 og effektiviseringsrapporten pr. 31. december 2021 vedrørende kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH forelægges hermed til regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Sundhedsministeriet.

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 rapporteringen for 4. kvartal 2021 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH godkendes med henblik på fremsendelse til Sundhedsministeriet.

At Det Tredje Øje (DTØ) rapporten for 4. kvartal 2021 godkendes med henblik på fremsendelse til Sundhedsministeriet.

At rapporteringen vedr. effektiviseringsgevinster pr. 31. december 2021 godkendes med henblik på fremsendelse til Sundhedsministeriet.

At styringsmanualen for det nye OUH godkendes.

Beslutning i Udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 09-03-2022

Udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Morten Weiss-Pedersen deltog ikke under behandling af punktet.

Bilag

Kvartalsrapport 4.kvartal 2021_14.2.2022

Det Tredje Øje Rapport Q4 2021 END 040222

Ledelseserklæring - 4. kvartal 2021

Generelle principper 4. kv. 2021

Statusnotat effektiviseringsgevinster Nyt OUH ultimo 2021

Bilag til Afrapportering af Effektiviseringsgevinster 2021

Styringsmanual_Nyt OUH 03.02.2022

Erklæring Nyt OUH 4. kv. 2021_underskrevet

Punkt 6: Godkendelse af partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Mødrehjælpen samt udmøntning af budget 2022

21/25106

Resumé

Der forelægges forslag til partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Mødrehjælpen, samt udmøntning af budget. Aftalen forventes at gå i drift pr. 1. maj 2022.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til en partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Mødrehjælpen, jf. budgetaftale 2022.

Kontrakten er udarbejdet på baggrund af et tidligere fremlagt idéoplæg for sundhedsudvalget og regionsrådet. Idéoplægget var udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra fødestederne, familieambulatorierne, kommuner og almen praksis.

I forbindelse med udarbejdelse af den konkrete kontrakt er personer fra regionen med kendskab til juridiske spørgsmål bl.a. i forhold til sundhedsloven, udbudsloven, forvaltningsloven, GDPR m.m. blevet inddraget.

Mødrehjælpen og Region Syddanmark har identificeret tre indsatsspor, som vil kunne indgå i partnerskabsaftalen. Som udgangspunkt er de tre spor uafhængige af hinanden. Men de familier, der i spor 1 vurderes relevante i forhold til visitationskriterierne, visiteres til spor 2.

De forskellige spor kører således sideløbende.

Udgangspunktet for partnerskabsaftalen er en velafgrænset målgruppe, hvor der beskrives tydelige visitationskriterier. Hensigten er, at indsatserne under partnerskabsaftalen til en begyndelse vil være et tilbud til en mindre målgruppe, men hvor tilbuddet vil dække bredt geografisk. På sigt kan målgruppen udvides, såfremt Region Syddanmark og Mødrehjælpen skønner dette gunstigt. Det foreslås, at målgruppen til en start er familier, der er visiteret til Sundhedsstyrelsens niveau 3 (se uddybende information om denne målgruppe i partnerskabsaftalen).

I nedenstående beskrives indsatsen, den forventede volumen samt udgifter forbundet med indsatsen.

Spor 1

Spor 1 indeholder tilbud om en åben tværfaglig rådgivning med mulighed for anonymitet, hvor rådgivningen for hovedparten vil koncentrere sig om økonomisk rådgivning, retshjælp, samværsregler, parforhold og barnets trivsel, samt til konkret sparring på hverdagens udfordringer. Rådgivningen vil bestå af op til to rådgivninger, og vil foregå i regionens jordemoderkonsultationer. Rådgivningen gives af relevante fagprofessionelle fra Mødrehjælpen fx socialrådgiver.

Til at sikre et koordineret og sammenhængende forløb for den gravide familie er det vigtigt, at der skabes mulighed for en god kommunikation og samarbejde mellem Region Syddanmark (primært jordemoderkonsultationerne) og Mødrehjælpen.

Kommunikationen og samarbejdet sikres blandt andet ved, at Mødrehjælpen sikrer fysisk tilstedeværelse af en socialrådgiver en dag om ugen ved hvert af de fem fødesteder.

Regionen afsætter 10 timer pr. uge til at understøtte koordinering med Mødrehjælpen m.m.

Forventet volumen på regionsniveau fordelt på fem fødesteder: 600 familier.

Spør 2

Spør 2 er et tilbud om et helhedsorienteret og individuelt tilrettelagt forløb, hvor indsatserne for hovedparten vil koncentrere sig om støtte under graviditet og forberedelse til fødslen og barselsperioden, styrkelse af forældrekompetencer, herunder omsorg for barnet, styrkelse af familiens netværk, tilknytning til arbejdsmarked og/eller uddannelse samt støtte til at navigere i offentlige tilbud og hjælp m.m.

Der arbejdes således med tilrettelæggelse af specialiserede forløb for de gravide familier, der kan bestå af både individuel rådgivning og gruppeforløb. Indsatserne gives af relevante fagprofessionelle fra Mødrehjælpen i samarbejde med jordemødre fra det lokale fødested, og hvor kommunalt ansatte fagprofessionelle deltager i det omfang, det efter aftale med kommunerne vil være muligt.

Gruppeforløbene har en varighed af ca. 20 -25 uger, en gang om ugen af 3 timers varighed. Der kan deltage 8 – 10 gravide/mødre med børn pr. forløb. Jordemoderen deltager to gange om måneden i 2 timer, hvor der kan være jordmoderfaglige oplæg og gruppedrøftelser.

Jordemodertimer på regionsniveau:

? 20 timer om måneden til deltagelse i gruppeindsats (fødselsforberedelse).

? 10 timer om måneden til deltagelse i møder i forhold til koordination, sparring og udvikling af samarbejdet.

Forventet volumen på regionsniveau fordelt på fem fødesteder: 100 familier.

Spør 3

I Region Syddanmark har Mødrehjælpen lokalforeninger i 10 kommuner. Foreningerne arbejder med sociale og netværksskabende aktiviteter som fx historieklub, ”tons og tummel” og den rullende kagemand. Der er også aktiviteter som ”Familieven”, hvor småbørnsfamilier tilknyttes en mentorordning i hjemmet 1-2 timer om ugen i form af en familieven, der lytter, tager på udflugter og er et menneske med tid og overskud til familien. Der er aktiviteter som ”Måltidet”, hvor børnefamilier laver mad og spiser sammen, og på den måde både får netværk og får sundere kostvaner.

Aktiviteterne gives i regi af frivillige fra Mødrehjælpen i tilknytning til Mødrehjælpens lokalforeninger. I det omfang Mødrehjælpen allerede har etableret en lokalforening i en kommune, kan familier gøres opmærksomme på eventuelle relevante sociale netværksskabende aktiviteter.

Forventet volumen er pt. uafklaret. Udgifter til denne indsats afholdes af Mødrehjælpen.

I en opstartsfasen lægges der op til, at tilbuddet bliver forankret omkring de fem fødesteder i regionen.

Lokalefællesskab

Der etableres lokalefællesskaber ved hver sygehusematrikel i relation til eksisterende jordemoderkonsultationer. Dette for at skabe et gunstigt samarbejde og sikre god dialog og samarbejde omkring familierne. Mødrehjælpen og det enkelte sygehus/fødested vil lave konkrete aftaler om adgang til lokaler, nøgler m.m.

Udbudsretslige regler

Der er tale om en aftale med en samlet værdi, der ligger under tærskelværdien for såkaldte light-ydelser (tærskelværdien er pr. 1. januar 2022 således 5.588.175 kr. ekskl. moms). Region Syddanmark har desuden vurderet, at aftalen ikke har klar grænseoverskridende interesse. En aftale med Mødrehjælpen vil derfor kunne indgås direkte i henhold til udbudslovens § 193, stk. 1, nr. 1, det vil sige "uden EU-udbud".

Af dette følger således også, at aftalen ikke vil kunne forlænges efter to år. Såfremt der er et gensidigt ønske om at fortsætte samarbejdet mellem regionen og Mødrehjælpen, vil der skulle udarbejdes en ny aftale.

Partnerskabsaftalen forventes at kunne træde i kraft den 1. maj 2022.

Økonomi

Der er i budgetaftalen for 2022 afsat 2,5 mio. kr. årligt til en partnerskabsaftale med Mødrehjælpen.

Nedenstående skema viser beregning af udgiften til denne indsats. Udgangspunktet for beregningen af udgifter til jordemodertimer er årslønnen for en jordemoder, som i 2021 i gennemsnittet var på 480.000 kr. inkl. pension, sygedage, ferie m.m. Det svarer til en udgift på 348 kr. pr. time.

Tabel 1

Indsatsspor	Mødrehjælpen	Sygehuse
Åben tværfaglig rådgivning (spor 1)	808.500 kr.	174.000 kr.
	(En socialrådgiver en dag om ugen ved hvert af de fem fødesteder, supervision og kurser)	(10 jordemodertimer pr. uge i 50 uger)
Gruppeforløb (spor 2)	1.246.250 kr.	120.000 kr.
	(en socialrådgiver to dage om ugen ved hvert af de fem fødesteder, supervision og kurser)	(30 timer pr. måned i 11.5 måneder til gruppeforløb sparring og samarbejde)
Lokale og forplejning	100.000 kr.	
I alt	2.154.750 kr.	294.000 kr.

Det foreslås, at økonomien til afholdelse af udgiften til partnerskabsaftalen med Mødrehjælpen, lokaler og forplejning tilføres Sundhedsplanlægning, og at regionens sygehuse får tildelt midler efter den procentvise andel af fødsler i 2021 som vist i tabel 2.

Tabel 2: Fordeling af midler til jordemodertimer

Sygehus	Antal fødsler i 2021	Procentvis andel	Økonomisk fordeling (kr.)	
			2022	2023 og frem
Sygehus Sønderjylland	1.688	14,15 %	27.737 kr.	41.606 kr.
Sydvestjysk Sygehus	1.817	15,23 %	29.857 kr.	44.785 kr.
Sygehus Lillebælt	3.622	30,37 %	59.517 kr.	89.275 kr.
OUH	4.801	40,25 %	78.890 kr.	118.335 kr.
I alt	11.928		196.000 kr.	294.000 kr.

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 partnerskabsaftalen mellem Region Syddanmark og Mødrehjælpen godkendes.

At Regionsdirektør Jane Kragelund bemyndiges til at underskrive partnerskabsaftalen.

At der afsættes 1,63 mio.kr i 2022 stigende til 2,5 mio.kr i 2023 og frem til partnerskabsaftale med Mødrehjælpen (jf. sagsfremstillingens tabel 1), finansieret af de afsatte midler i budgetaftalen for 2022 til formålet.

At midlerne til jordemodertimer på sygehusene fordeles som anført i sagsfremstillingens tabel 2.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at udvalget forelægges en status efter et år.

Anja Lund og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Udkast til Partnerskabsaftale med Mødrehjælpen

Bilag 1 Arbejdsklausul

Punkt 7: Godkendelse af fremtidig retningslinje til visitation til klimaterapi for patienter med psoriasis

21/22605

Resumé

Drøftelse af evaluering af forsøgsordning gældende fra 2019 for visitation til klimaterapi for patienter med psoriasis, samt godkendelse af fremtidig retningslinje for visitation til klimaterapi for patienter med psoriasis i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog 25. februar 2019 en revideret retningslinje for visitation til klimaterapi for patienter med psoriasis i Region Syddanmark. Det skete på baggrund af en stigende tendens i antallet af henvisninger til klimaterapi og et billede, hvor nogle speciallæger henviste oftere til klimaterapi end andre. Der kunne ligeledes på tværs af regionerne konstateres forskelle i henvisningspraksis. Den reviderede retningslinje, der blev udarbejdet på grundlag af faglige anbefalinger fra Hudafdeling I og Allergicentret, OUH, indgår som bilag 1.

Med den reviderede retningslinje ville man i en forsøgsperiode på to år fra 1. juni 2019 frem til 1. juni 2021 lade visitationen og den forudgående lægelige vurdering udgå fra Hudafdeling I og Allergicentret på OUH. Hensigten var at skabe en mere ensartet visitation samt at vurdere effekten af klimaterapi.

Efter forsøgsperioden på to år skulle modellen evalueres med henblik på eventuel decentralisering af visitation til speciallægepraksis. Som et led i evalueringen skulle foretages en systematisk gennemgang af klimaterapiforløbene samt en vurdering af effekten af klimaterapien.

Hudafdeling I og Allergicentret på OUH opgjorde pr. april 2021, at 16 patienter var blevet indstillet til klimaterapi i Region Syddanmark i perioden 1. juni 2019 til 25. marts 2021. Heraf havde OUH visiteret 5 patienter til klimaterapi. Til sammenligning var 31 patienter i efteråret 2019 på klimarejse efter visitation i henhold til den tidligere visitationsordning.

Undervejs i forsøgsperioden har der været indført en række rejserestriktioner som følge af COVID-19, hvilket må formodes at have påvirket patienternes forventning til at kunne blive henvist til klimaterapi. På den baggrund besluttede regionsrådet 21. juni 2021 at forlænge forsøgsperioden med centraliseret visitation til klimaterapi indtil udgangen af 2021 for at øge grundlaget for evalueringen.

I samme forbindelse besluttede regionsrådet, at der indtil evalueringen forelå kunne ses bort fra visitationsretningslinjens egnedskriterium nr. 1 vedrørende PASI større end 10. Det skete for at imødekomme nye nationale guidelines fra Dansk Dermatologisk Selskab.

Hudafdeling I og Allergicentret på OUH konstaterer pr. februar 2022, at der siden opgørelsen pr. april 2021 har været indstillet yderligere én psoriasispatient til klimaterapi. Patienten var imidlertid henvist internt på OUH, og ikke fra praksissektor. Som følge af rejserestriktioner har patienten i øvrigt ikke været afsted.

På baggrund af, at der i perioden for den forlængede forsøgsordning ikke er indstillet yderligere patienter fra praktiserende hudlæger, forelægges opgørelse af 10. april 2021 af visitation til klimaterapi i Region Syddanmark i perioden 1. juni 2019 til 25. marts 2021. Opgørelsen, der er udarbejdet af Hudafdeling I og Allergicentret på OUH, indgår som bilag 2.

På grundlag af evaluering af forsøgsordning forelægges desuden forslag til fremtidig retningslinje for visitation til klimaterapi. Forslaget, der tager afsæt i den nationale kliniske retningslinje for psoriasis samt nationale guidelines fra Dansk Dermatologisk Selskab, indebærer, at den centrale visitation på OUH ophører, således at der herefter igen kan visiteres decentralt af praktiserende hudlæger i Region Syddanmark. Forslaget indebærer desuden, at der udarbejdes en årlig opgørelse over visitation til klimaterapi, som forelægges specialerådet for dermatologi.

Forslag til fremtidig retningslinje for visitation til klimaterapi i Region Syddanmark indgår som bilag 3.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO₂ og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til fremtidig retningslinje for visitation til klimaterapi godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at udvalget forelægges en status efter et år.

Endvidere anbefaler sundhedsudvalget, at såfremt der kommer nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen på området, så skal disse indarbejdes i retningslinjen for visitation til klimaterapi.

Anja Lund, Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen fra sundhedsudvalget anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Retningslinje for klimaterapi i Region Syddanmark_tilrådt25022019

Opgørelse af visitation til klimaterapi i Region Syddanmark 2019-2021

Forslag til fremtidige retningslinje for visitation til klimaterapi i Region Syddanmark

Punkt 8: Godkendelse af dispensation for krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker

21/60733

Resumé

Fodterapeut Stella Vinding ansøger om dispensation fra Region Syddanmarks krav om, at nynedsatte fodterapeuter skal tilbyde et handicapvenligt toilet i deres klinik.

Sagsfremstilling

Fodterapeut Stella Vinding ønsker at nedsætte sig som fodterapeut med ydernummer i Holsted (bilag 1). Fodterapeutens klinik overholder ikke flere af kravene i byggeslovgivningens regler om handicapvenlige toiletter.

Det fremgår af overenskomsten for fodterapi § 23, stk. 2, at ved nybygning, flytning, etablering af praksis samt væsentlig ombygning af praksis, skal lokalerne være i overensstemmelse med bygningslovgivningens regler, herunder handicaptoilet.

Af Region Syddanmarks praksisplan for fodterapi fremgår det, at handicapvenlige forhold indgår som kriterium for at tildele nyt fodterapeutisk ydernummer. Praksisplanen er godkendt af regionsrådet i 2015. Fodterapeuten søger derfor om dispensation fra dette krav.

Fodterapeuten har angivet, at hendes klinik ikke overholder bygningsreglementets kriterier for handicapvenlige toiletter på følgende områder:

- Der er et frit manøvreareal på 135 cm foran toilettet. Kravet i bygningsreglementet er 150 cm frit manøvreareal.
- WC-rummets størrelse er 223 cm x 173 cm. Kravet i bygningsreglementet er 210 cm x 230 cm.

Der er 7 fodterapeutiklinikker i Vejen Kommune, som arbejder under ydernummer. Ingen af disse klinikker er beliggende i Holsted. Alle klinikker tilbyder handicapvenlig adgang. Klinikkerne har angivet en ventetid på mellem 7 og 52 uger.

Vejen Kommune er angivet som et åbent område og er derfor åben for nynedsættelse af fodterapeuter.

Formandskabet for samarbejdsudvalget vedrørende fodterapi besluttede den 10. januar 2022 at anbefale regionsrådet, at fodterapeut Stella Vinding tildeles en dispensation for Region Syddanmarks krav om handicapvenlige toiletter på fodterapeutiklinikker.

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 Stella Vinding tildeles dispensation for Region Syddanmarks krav om handicapvenlige toiletter på fodterapiklinikker.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-03-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler også over for regionsrådet, at Samarbejdsudvalget vedr. fodterapi gives bemyndigelse til fremover at træffe afgørelse i sager om dispensation for krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet med den tilføjelse, at udvalget for det nære sundhedsvæsen gives bemyndigelse til fremover at træffe afgørelser i sager om dispensation for krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker.

Bilag

Bilag 1 Ansøgning om ydernummer

Punkt 9: Godkendelse af nyt 0-ydernummer i Børne- og ungepsykiatri.

21/65990

Resumé

På møde i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 6. december 2021 blev der udtrykt ønske om oprettelse af et ydernummer i børne- og ungdomspsykiatri i den jyske del af regionen.

Det indstilles i sagen, at kapaciteten inden for specialet børne- og ungdomspsykiatri udvides med et fuldtidsydernummer i den jyske del af regionen.

Sagsfremstilling

Der er fra politisk side rejst ønske om en udvidelse af kapaciteten inden for specialet børne- og ungdomspsykiatri i den jyske del af regionen. Dette for at fremme en bedre tilgængelighed og geografisk spredning for specialet.

Kapacitet

Der er i regionen to praktiserende børne- og ungdomspsykiatere begge med placering i Odense.

Den gennemsnitlige ventetid for ikke-akutte patienter i praksis er pr. februar henholdsvis 60 og 62 uger.

I 2021 har de to praksis behandlet 932 borgere bosiddende i Region Syddanmark, hvoraf 96% af borgerne var bosiddende på Fyn og 4 % i Jylland.

Den gennemsnitlige omsætning i en børne- og ungdomspsykiatrisk praksis i Region Syddanmark er ca. 2,5 mio. kr.

Sygehusvæsenet

Der er såvel ambulant som stationær behandlingstilbud inden for børne- og ungdomspsykiatri på hovedfunktionsniveau på sygehusene i Vejle, Odense, Esbjerg og Aabenraa.

Det er desværre ikke muligt at få oplyst den gennemsnitlige ventetid til ambulant udredning og behandling i sygehusregi. Dette da man er udfordret af data i forhold til ventetider – dels grundet matriklen i Aabenraa er overgået til EPJ Syd, dels har man ikke fået leveret nye data fra Sundhedsdatastyrelsen.

Det er via Psykiatrien oplyst, at de oplever et øget antal udenregionale henvisninger, og at Børne- og Ungdomspsykiatri Sydjylland på den baggrund oplever udfordringer med at overholde udredningsretten.

Arbejdsdeling

Arbejdsdelingen mellem sygehus og praksis sker helt overordnet i henhold til Sundhedsstyrelsens specialevejledning.

Dernæst er udgangspunktet hensynet til patienten og sygdommens sværhedsgrad, og herudover beror arbejdsdelingen på tradition og henvisningspraksis fra de praktiserende læger i relation til sygehusenes kapacitet og tilgængeligheden i speciallægepraksis.

Da speciallægepraksis således primært ser patienter med lettere sygdomsforløb, og da en stor del af patienterne fortsat ses i sygehusregi, vurderes det ikke, at en udvidelse af speciallægepraksis vil påvirke det faglige miljø eller mulighederne for at opnå kompetencer i den lægelige videreuddannelse i sygehuspsykiatrien.

Praksisplanen

I den eksisterende praksisplan, vedtaget af regionsrådet i maj 2013, er det konstateret, at der er en skæv geografisk dækning i forhold til placering af praksis, men da specialet som udgangspunkt er dækket af sygehusene, har man ikke fundet grund til at ændre herpå.

Overenskomsten

Af speciallægeoverenskomstens § 7, stk. 5 fremgår det, at ”Såfremt der ikke i regionen er vedtaget en praksisplan, jf. § 4, kan regionen efter godkendelse i samarbejdsudvalget opslå tilladelse til nynedsættelse med angivelse af praksisform for den enkelte speciallæge. Forud for beslutning om opslag undersøges patientunderlaget for praksis. Regionen kan i forbindelse med opslaget stille krav om, at speciallægen nedsætter sig i praksis, hvortil der er handicapvenlig adgang”.

Økonomi

I forbindelse med den nye overenskomst pr. 1. april 2022 er der afsat midler til meraktivitet i speciallægepraksis, dels til decentral udmøntning, dels til et rammeløft til håndtering af den demografisk udvikling. For Region Syddanmark betyder det, at der er afsat 5,5 mio. kr. til rammeløft i 2022 stigende til 11,5 mio. kr. i 2026, og 0,7 mio. kr. til decentral udmøntning i 2022 stigende til 8,7 mio. kr. i 2026.

Praksisadministrationens bemærkninger.

Til personer, der er omfattet af sikringsgruppe 2, ydes der tilskud til praktiserende speciallæge med samme beløb, som afholdes for tilsvarende lægehjælp til personer i sikringsgruppe 1. Der kræves ingen henvisning, og patienten kan frit vælge mellem en speciallæge med overenskomst eller en speciallæge uden overenskomst med det offentlige.

I 2020 refunderede Region Syddanmark ca. 2,2 mio. kr. til gruppe 2-sikrede borgere, der havde valgt en børne- og ungdomspsykiater uden overenskomst, heraf ca. 1,7 mio. kr. til borgere i den jyske del af regionen. I 2021 var dette tal ca. 3,2 mio. kr., hvoraf de ca. 2,6 mio. kr. er refunderet til borgere i den jyske del af regionen.

Af de ca. 2,6 mio. kr. refunderet til borgere i den jyske del af regionen varierede udgiften til kommunerne mellem ca. 50.000 - 750.000 kr. (Se vedlagte bilag over Gr. 2-sikrede borgere behandlet hos børne- og ungdomspsykiater uden overenskomst fordelt på kommuner).

Ovenstående understøtter, at der er et behov i den jyske del af regionen. Med en udvidelse af kapaciteten med et ydernummer, vil der blive et bedre behandlingstilbud til borgere i hele regionen, og børne- og ungdomspsykiatrisk praksis vil dække et større geografisk område, hvilket understøtter nærhed og større lighed i sundhedsvæsenet.

Med baggrund i kapaciteten i praksissektoren og i sygehussektoren samt søgningen til børne-ungdomspsykiater uden overenskomst fra borgere i den jyske del af regionen, er det Praksisadministrationens vurdering, at der kan argumenteres for en udvidelse af kapaciteten i den jyske del af regionen, såfremt det sker på en måde, hvor speciallægekapacitet i sygehuspsykiatrien ikke påvirkes heraf.

Sagen blev forelagt Samarbejdsudvalget for Speciallæger på møde den 14. december

2021. Udvalget anbefaler regionsrådet, at kapaciteten indenfor for specialet børne- og ungdomspsykiatri udvides med et fuldtidsydernummer i den jyske del af regionen.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres, om/i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. Klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At kapaciteten inden for specialet børne- og ungdomspsykiatri udvides med et fuldtidsydernummer i den jyske del af regionen.

At kontoen for speciallægehjælp tilføres 2,5 mio. kr. til en udvidelse af kapaciteten med et fuldtidsydernummer i børne- og ungdomspsykiatri, finansieret af 0,7 mio. kr. fra de afsatte midler fra rammen til decentral udmøntning samt af 1,8 mio. kr. ved en forventet tilgang af gruppe 2-sikrede borgere til gruppe 1-sikrede.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-03-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Et medlem, Socialistisk Folkeparti, tager forbehold for sagens behandling i regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Gr. 2-sikrede borgeres brug af Børne-ungepsykiater uden overenskomst

Punkt 10: Godkendelse af udvidelse af datakonsulentfunktionen i SydKIP

21/67002

Resumé

Med den nye overenskomst for praktiserende speciallæger med ikrafttræden 1. april 2022 er det aftalt, at der skal stilles en regional datakonsulentordning til rådighed for regionens praktiserende speciallæger.

For at kunne løfte denne opgave vurderes der at være behov for at udvide den nuværende datakonsulentordning i SydKIP (Kvalitet i Praksis) med en ekstra datakonsulent.

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Speciallæger (FAS) indgik den 18. september 2021 aftale om en fornyelse af overenskomsten for praktiserende speciallæger, som træder i kraft 1. april 2022.

Heri er det aftalt, at hver region skal stille en datakonsulentordning til rådighed for regionens praktiserende speciallæger.

Behovet herfor er særligt affødt af den hastige digitalisering i sundhedsvæsenet. Datakonsulentordningen vil bl.a. have til opgave at understøtte de praktiserende speciallæger i brugen af videokonsultationer med patienterne og videokonferencer med almen praksis samt at bistå med implementering af andre nye digitaliseringstiltag, f.eks. levering af data til Aftalebogen.

Speciallægepraksis skal med den nye overenskomst til at arbejde med kvalitetsudvikling i klynger på samme vis som almen praksis, hvor kvalitetsarbejdet skal være datadrevet. Udgangspunktet for det datadrevne kvalitetsarbejde er diagnosekodning, hvor speciallægepraksis er ved at få udrullet IT-programmet Sentinel, der understøtter systematisering af data til eget brug samt til benchmark med andre praksis. Datakonsulentfunktionen skal ligeledes bistå speciallægepraksis i anvendelsen af Sentinel.

Det er ligeledes aftalt i de nye overenskomster for fodterapi og kiropraktik, som trådte i kraft 1. april 2021, at der skal etableres kvalitetsnetværk, hvor kvalitetsarbejdet skal være datadrevet. Det er endvidere aftalt, at Sentinel også skal anvendes som grundlag for kiropraktorernes datadrevne kvalitetsarbejde. Det er forventningen, at vi vil se samme tendens i de kommende overenskomster for fysioterapeuter og psykologer, hvilket samlet set vil kunne afføde flere opgaver til den regionale datakonsulentordning.

For at kunne bistå speciallægepraksis – og på sigt de øvrige praksisområder – i data- og digitaliseringsarbejdet er der behov for at tilknytte flere ressourcer til den nuværende datakonsulentordning, som består af to datakonsulenter, der er fuldt allokeret til almen praksis og de ekstra opgaver, der følger af den nye overenskomst for almen praksis.

Med behovet for at kunne understøtte de praktiserende speciallæger skal der oparbejdes ny viden og nye kompetencer, som ikke på nuværende tidspunkt kan rummes inden for de eksisterende ressourcer. Speciallægepraksis og de øvrige praksisområder adskiller sig fra almen praksis ved at være præget af andre arbejdsgange og andre tværsektorielle samarbejder. Det betyder, at den supporterende datakonsulent skal favne kompetencer, som imødekommer øvrige praksisområders behov, og skal kunne løse problematikker i denne kontekst.

Herudover vil der være behov for generelle datakonsulentkompetencer, som bl.a. består af konsulentbistand ved at guide og vejlede via telefon, videokald eller praksisbesøg. Kerneopgaven er at være serviceminded og med pædagogiske evner at besvare konkrete spørgsmål omkring digitale problemstillinger i klinikkerne.

Endelig vil den ekstra datakonsulent kunne bistå med at løfte opgaverne i almen praksis, så der sikres samarbejde og koordination på tværs af praksisområderne.

Udgifterne forbundet med ansættelse af en ekstra datakonsulent vurderes til 500.000 kr. årligt.

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 der udvides med en ekstra datakonsulent i SydKIP til varetagelse af opgaver for speciallægeområdet og øvrige praksisområder pr. 1. april 2022.

At merudgiften for 2022 på forventet 375.000 kr. tages fra aktivitetsbufferen. Finansieringen af de efterfølgende år indgår ved prioriteringen af de kommende års budget som led i udgifterne til overenskomst for speciallægehjælp.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-03-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Punkt 11: Godkendelse af videreførelse af den mobile skadestuefunktion på Psykiatrisk Afdeling Svendborg - Budget 2022

21/52105

Resumé

Der fremlægges sag for udmøntning af indsatsen fra budget 2022 vedr. videreførelse af den mobile skadestuefunktion på Psykiatrisk Afdeling Svendborg.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks budget for 2022 er der inden for psykiatrien afsat 14,6 mio. kr. årligt fordelt på syv indsatser.

Med dette punkt fremlægges forslag til udmøntning af midlerne til videreførelse af mobilskadestue på Psykiatrisk Afdeling Svendborg med driftsstart 1. april 2022. Der afsættes 1,8 mio. kr. årligt i 2022 og 2,4 mio. kr. årligt fra 2023.

Baggrund

Psykiatrien har som led i akutindsatsen og den kommende Akutplan for Region Syddanmark fokus på opsøgende og akutte tilbud, der kan understøtte den ambulante behandling og forebygge unødige indlæggelser. Psykiatrien i Region Syddanmark har en udkørende mobil skadestue tilknyttet de fire psykiatriske akutmodtagelser i hhv. Odense, Esbjerg, Aabenraa og Vejle.

Psykiatrisk Afdeling Svendborg fik i psykiatriaftale 2019 bevilget midlertidige midler til styrkelse af en mobil skadestuefunktion under den 2 årige ombygningen af afdelingen. Der blev etableret en udgående indsats i den ambulante psykiatri alle ugens dage fra sen formiddag til tidlig aften.

Ombygningen i Svendborg er nu afsluttet, men behovet for en styrket udgående indsats er der stadig. Med aftalen om budget 2022 er der afsat midler til at permanentgøre en mobil skadestue tilknyttet Psykiatrisk Afdeling Svendborg på samme vilkår som de eksisterende mobile skadestuer.

Formålet med mobil skadestue

Formålet med den mobile skadestue er at øge kvaliteten i psykiatriens akuttjeneste, forkorte eller helt at undgå gen-/indlæggelser, at understøtte patienter og pårørendes tryghed og tilfredshed med behandlingsindsatsen og styrke patientens recovery og rehabilitering.

Mobil skadestue skal dels være et alternativ til indlæggelse, dels medvirke til at der kan ske en hurtigere udskrivelse af indlagte patienter. Med behandling ved den mobile skadestue efter indlæggelse kan patienten hurtigere komme hjem i vante omgivelser og komme i gang med at træne/vedligeholde kompetencer, som kan mistes ved indlæggelse. For nogle af de borgere, der akut har brug for en kortvarig indlæggelse, kan den mobile skadestue desuden være et alternativ til akut indlæggelse.

Målgruppe

Målgruppen for mobil skadestue er borgere fra 20 år, som uanset psykiatrisk diagnose enten har været indlagt på et døgnafsnit i afdelingen, og som efter udskrivelse har brug for opfølgning i en ambulante udslusningsperiode, eller som er i

akut psykiatrisk krise, og ville kræve indlæggelse uden et tilbud om mobil skadestue.

Det gælder ikke borgere som er stærkt selvmordstruede, svært udadreagerende borgere, som udgør en fare for sig selv eller andre, eller borgere hvor det vurderes nødvendigt at anvende tvang.

Indsatsen

Den mobile skadestue er et sub-akut tilbud, som i tidsrummet kl. 13.00-21.00 tilbyder opfølgning på en henvendelse eller efter en udskrivelse. Den opfølgende kontakt sker indenfor 24 timer og kan være i form af:

- Telefonkonsultation
- Videokonsultation
- Udgående sub-akutte/planlagte hjemmebesøg.

Behandlingsforløb i den mobile skadestue tilrettelægges individuelt og kan vare op til 4 uger. Et behandlingsforløb kan bl.a. indebære:

- Samtaler
- Symptomvurdering og vurdering af medicinering
- Støtte til pårørende
- Psykoedukation
- Vurdering af somatisk helbred
- Vurdering af funktionsniveau og sociale omstændigheder.

Funktionen bemandes af to plejepersonaler, med psykiatrifaglig erfaring, eksempelvis sygeplejerske, SOSU eller andet plejepersonale. Yderligere er læger, som i forvejen er tilknyttet afdelingen, en del af bemanningen i den mobile skadestue i forbindelse med visitering fra indlæggelse på afdelingen til ambulant forløb i lokalpsykiatri Svendborg.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At Psykiatrisygehuset tilføres 1,8 mio. kr. i 2022 og 2,4 mio. kr. i 2023 og følgende år til videreførelse af mobil skadestue i Svendborg.

At bevillingerne finansieres af rammen vedr. budgetaftale 2022, psykiatri.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 02-03-2022

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Udmøntningsnotat Mobil skadestue psykiatrisk afdeling Svendborg

Punkt 12: Orientering om redegørelse for udviklingen i brugen af magt på de sociale centre for 3. og 4. kvartal 2021 samt årsredegørelse for brugen af magt på de sociale centre i 2021

22/8929

Resumé

Der gives et overblik over udviklingen i antallet af indberettede indgreb om magtanvendelse foretaget på social- og specialundervisningstilbud hørende under socialområdet i Region Syddanmark samt en årsredegørelse for brugen af magt på de sociale centre i 2021.

Sagsfremstilling

Brug af magt påvirker trivslen på et tilbud både for borgerne og for medarbejderne. For borgerne kan brugen af magt føles som overgreb, og for medarbejderne kan brug af magt føles både fysisk og psykisk opslidende. Brug af magt skal derfor minimeres mest muligt, og et konstant fokus på brug af magt er en nødvendig forudsætning for det arbejde, der kan og skal gøres for at forebygge brugen af magt i videst muligt omfang.

På den baggrund udarbejdes kvartalsvise redegørelser for udviklingen i brugen af magt på regionens social- og specialundervisningstilbud. Grundlaget for redegørelsen er de indberetninger, der er modtaget fra de sociale centre.

Udviklingen viser, at siden 3. kvartal 2020 til 4. kvartal 2021 er der sket en stigning i antallet af indberettede indgreb fra de sociale centre.

Frem til 3. kvartal 2021 er stigningen sket på de regionale børne- og ungdomsinstitutioner, primært Socialcenter Lillebælts sikrede ungdomsinstitution Egely og Specialcenter Syddanmarks døgninstitution Børne- og Ungehusene Udby. I 4. kvartal 2021 falder antallet af indberettede indgreb på Børne- og Ungehusene Udby, mens de til gengæld stiger betydeligt på Handicapcenter Fyns voksentilbud.

Der er flere årsager til stigningen på ungdomsinstitutionen Egely, herunder øget belægning, hvilket har betydet en større koncentration af unge, som er en medvirkende faktor til, at afdelingerne bliver lidt mere pressede og derved i et større konfliktniveau. Endvidere har der været øget fokus på rum- og personundersøgelser, der også er en del af de indberettede magtanvendelser.

Den betydelige stigning i antallet af magtanvendelser på Børne- og Ungehusene Udby kan i overvejende grad henføres til to unge.

Stigningen i 4. kvartal 2021 på Handicapcenter Fyn kan henføres til en borger, hvor det grundet en hofteoperation blev vurderet nødvendigt at anvende en sengehest til sikring af, at borgeren ikke forlod sengen uden personalets hjælp.

Yderligere redegørelse for stigningen på de to børne- og ungdomsinstitutioner findes under henholdsvis Socialcenter Lillebælt og Specialcenter Syddanmark i bilagene ”Redegørelse for udviklingen i brugen af magt på de sociale centre for 3. kvartal 2021” og ”Redegørelse for udviklingen i brugen af magt på de sociale centre for 4. kvartal 2021”.

Stigningen på Handicapcenter Fyns voksentilbud er yderligere beskrevet i bilaget ”Redegørelse for udviklingen i brugen af magt på de sociale centre for 4. kvartal 2021”.

Redegørelsen for brugen af magt i 2021 og sammenligning med 2020 viser, at der er sket en betydelig stigning i antallet af indberettede magtanvendelser fra 2020 til 2021. Årsagerne bag stigningen er de samme, som beskrevet ovenstående vedrørende udviklingen i brug af magt fra 3. kvartal 2020 til 4. kvartal 2021.

Redegørelsen for brugen af magt i 2021 og sammenligning med 2020 viser, at der er sket en betydelig stigning i antallet af indberettede magtanvendelser fra 2020 til 2021. Årsagerne bag stigningen er de samme, som beskrevet ovenstående vedrørende udviklingen i brug af magt fra 3. kvartal 2020 til 4. kvartal 2021.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 02-03-2022

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Til orientering.

Bilag

Redegørelse for udvikling i antal af magtanvendelser 3. kvartal 2021

Redegørelse for udvikling i antal af magtanvendelser 4. kvartal 2021

Redegørelse for brugen af magt i 2021 og sammenligning med 2020

Punkt 13: Orientering om eksempler på innovation i sammenhæng med sygehusbyggerierne 2021

22/1385

Resumé

Regionsrådet har fastsat pejlemærker for regionens samlede drift- og udviklingsarbejde.

I forhold til pejlemærket ”Region Syddanmarks rolle i forskning, innovation og udvikling” forelægges hermed afrapportering for eksempler fra 2021 på innovation, der direkte eller indirekte sker i sammenhæng med sygehusbyggerierne, som knytter sig til pejlemærket vedrørende ”Region Syddanmarks rolle i forskning, innovation og udvikling”.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har fastsat pejlemærker for regionens samlede drift- og udviklingsarbejde. Regionsrådet forelægges hermed afrapportering af eksempler fra 2021 på innovation, der direkte eller indirekte sker i sammenhæng med sygehusbyggerierne. Formålet med afrapporteringen er, at danne et billede af regionens status i forhold til målopfyldelsen af regionens pejlemærke vedrørende ”Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling”.

I vedlagte notat findes afrapporteringen for 2021, som indeholder følgende emner:

- Det digitale sundhedscenter
- Det glade hjerte lever længst
- Etablering af el-infrastruktur til el-ladestandere
- Etablering af rørpost
- Healthcare DENMARK
- HealthCAT
- Samarbejde med Danish Life Science Cluster.

Alle sager har været forelagt Anlægs-og Innovationsudvalget på møder i 2021.

Sagen forelægges regionsrådet til orientering

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Til orientering.

Bilag

Eksempler på innovation i sammenhæng med sygehusbyggerierne i 2021

Punkt 14: Godkendelse af analyseprojekt om borgernes digitale sundhedskompetencer

21/58993

Resumé

Digitalisering, og de muligheder og udfordringer den digitale udvikling bringer med sig, er et tværgående tema i den regionale udviklingsstrategi. Borgernes oplevelse og forståelse af regionens digitale tilbud er ligeledes et fokuspunkt i Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi for 2022-2024.

En analyse af syddanskernes digitale sundhedskompetencer vil give ny viden om forskellige befolkningsgruppers digitale kompetencer og forudsætninger for brug af digitale sundhedstilbud, hvilket gør det muligt at understøtte indsatser, der øger tilgængeligheden af de digitale, borgerrettede sundhedstilbud. Der reserveres maks. 350.000 kr. til analysen af ”Syddanskernes digitale sundhedskompetencer”, der finansieres af de allerede afsatte midler til Sundhedens Geografi.

Sagsfremstilling

Sundhedens Geografi

Sundhedens Geografi skal afdække forskelle i sygdom, sundhed og sundhedsadfærd i relation til geografiske og socioøkonomiske faktorer for at bidrage til øget viden om ulighed i sundhed. I budgetaftalen 2019 er der afsat 1 mio. kr. til Sundhedens Geografi. Heraf vil maksimalt 350.000 kr. blive reserveret til gennemførelse af en analyse af digitale sundhedskompetencer.

Baggrund for projektet

Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi har et overordnet formål om at nyttiggøre digitaliseringens muligheder. Det betyder blandt andet, at det er en målsætning, at borgere og patienter skal have ret til en virtuel kontakt, når det er fagligt muligt og fagligt forsvarligt. Der skal også være lige muligheder – både for borgere, der ønsker at anvende de digitale muligheder og for borgere, der ikke kan eller ønsker det. Med strategiens konkrete indsatser skal digitaliseringen anvendes til at understøtte patienternes inddragelse i egen behandling, så regionens digitale løsninger bliver oplevet som let tilgængelige og brugervenlige.

Viden om niveauet af borgernes digitale sundhedskompetencer vil derfor gøre det muligt at understøtte indsatser, der gør de digitale, borgerrettede sundhedstilbud mere tilgængelige, hvilket både spiller ind i digitaliseringsstrategien og giver borgerne bedre mulighed for at mestre egen sundhed og sygdom.

Digitalisering, og de muligheder og udfordringer den digitale udvikling bringer med sig, er ligeledes et tværgående tema i den regionale udviklingsstrategi. Mange sundhedstilbud er i dag digitale. Det kan være med til at sikre forudsætningen for at leve et sundt liv og skabe lighed i sundhed, særligt i landdistrikterne, hvor der generelt er længere til fysiske sundhedstilbud. Hvis borgernes digitale sundhedskompetencer er udfordrede, er der dog en risiko for, at en række borgere får dårligere forudsætninger for at leve et sundt liv.

Projektet

Analysen vil være en spørgeskemaundersøgelse, som gennemføres ved hjælp af telefoninterviews af ca. 1.500 voksne borgere. Viden om borgernes digitale sundhedskompetencer indhentes vha. den danske version af spørgeskemaet ”Electronic Health Literacy Questionnaire (eHLQ)”. Desuden indsamles en række baggrundsvariabler om borgerne, som deltager i undersøgelsen, så analysen kan opdeles i relevante undergrupper i forhold til socioøkonomisk baggrund, alder m.v. Undersøgelsens resultater forventes klar medio 2022.

Perspektiver

Resultaterne fra denne analyse vil konkret være nyttig viden i forbindelse med udmøntningen af Region Syddanmarks digitaliseringsstrategi samt i forbindelse med Syddansk Sundhedsinnovations arbejde med borgerrettede, digitale tilbud som det digitale sundhedscenter, genoptræn.dk og lignende. Ligeledes kan analysen understøtte arbejdet i hospitalernes innovationsafdelinger samt i Regional IT med udvikling af nye borgerrettede, digitale løsninger. Resultaterne vil ligeledes kunne drages ind i scenariedesignprojektet "Nye dage", som Region Syddanmark deltager i sammen med en række kommuner og klyngen Danish Life Science Cluster. Region Syddanmarks deltagelse i projektet er finansieret af puljen til implementering af den regionale udviklingsstrategi "Fremtidens Syddanmark".

Der er mulighed for, i en evt. næste del af projektet, at benytte kvalitative metoder og fx inddrage en gruppe borgere i individuelle interviews, fokusgruppeinterviews eller tænke-højt-tests. Dette vil udvide videngrundlaget yderligere og muliggøre bedre tilretning af de nye digitale sundhedsløsninger til borgerne.

Punktet er forelagt til orientering i udvalget for regional udvikling den 1. marts 2022.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der anvendes maksimalt 350.000 kr. til gennemførelse af analyseprojektet "Syddanskernes digitale sundhedskompetencer" fra de allerede afsatte midler til Sundhedens Geografi.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 09-03-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Projektbeskrivelse Syddanskernes digitale sundhedskompetencer

Punkt 15: Godkendelse af kommissorium og procesplan for Region Syddanmarks innovationsstrategi 2023-2026

21/45152

Resumé

Som led i prioriteringen af sundhedsindsatser for 2022 i Region Syddanmark er en ny strategi for innovation gjort til indsatsområde. Der præsenteres et forslag til kommissorium og procesplan for Region Syddanmarks innovationsstrategi 2023-2026 med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

I sagen ses bilagt et forslag til kommissorium for Region Syddanmarks innovationsstrategi 2023-2026. Endvidere udfoldes oplæg til proces for tilblivelse af strategien.

Baggrund

Den nuværende innovationsstrategi blev vedtaget af regionsrådet i 2017, og blev i foråret 2020 opdateret, bl.a. med indsatserne under Sunde levevilkår, som led i vedtagelsen af den regionale udviklingsstrategi Fremtidens Syddanmark. Som led i prioriteringen af sundhedsindsatser for 2022 i Region Syddanmark er en ny strategi for innovation gjort til indsatsområde. Den nye strategi er forankret i digitaliserings- og innovationsudvalget.

Kommissorium for innovationsstrategi

Der lægges op til, at strategien tager afsæt i regionens pejlemærker samt eksisterende innovationsarbejde og organisering for innovationsområdet. I udarbejdelsen af strategien foreslås det, at indholdselementer såsom vision, formål, principper, indsatsområder samt initiativer i relation til en styrkelse af rammer og forudsætninger for arbejdet med innovation vil skulle formuleres som led i tilblivelsesfasen af strategien.

I kommissoriet beskrives forslag til organisering for det forestående strategiarbejde. Samtidig beskrives, hvordan strategiens snitflader og sammenhænge skal ses i relation til lokale organiseringer og initiativer, mens der ligeledes skal sikres samspil med nationale/fællesregionale aftaler og strategier.

Proces for tilblivelse af innovationsstrategien

Der foreslås en proces, hvor digitaliserings- og innovationsudvalget får lejlighed til – i løbet af forårets ordinære møder – at drøfte og kvalificere, hvordan innovationsområdet vil kunne bidrage til at løfte fremtidens sundhedsvæsen med udgangspunkt i Region Syddanmarks styrkepositioner samt rammer og forudsætninger for arbejdet med innovation. I relation hertil foreslås det, at digitaliserings- og innovationsudvalget som led i tilblivelsesprocessen af strategien drøfter rammer og indhold for den foreslåede strategi-konference i juni.

Der lægges op til, at sygehusenhedernes bidrag til strategien – i form af identificering af udfordringer og behov gennem lokal inddragelse af MED-udvalg og patient- og pårørenderåd samt repræsentanter for sygehusledelsen, innovationsområdet og klinikken – danner baggrund for, at udvalget drøfter forslag til temaer og indsatsområder for en kommende strategi.

Digitaliserings- og innovationsudvalget foreslås at være vært for en fælles strategi-konference i juni 2022, hvor alle regionsrådspolitikere inviteres til at deltage sammen med repræsentanter fra innovationsområdet samt patienter og

pårørende. Formålet med konferencen er at drøfte udfordringer og potentielle indsatsområder, der skal tegne en kommende strategi.

Konferencen danner grundlag for, at udvalget vil kunne drøfte og prioritere endelige bud på temaer og indsatsområder i strategien. På bagkant af udvalgets godkendelse af et første udkast til strategi foreslås der i ultimo 2022 gennemført en intern høring i det regionale medarbejdersystem efterfulgt af administrativ og politisk behandling mhp. endelig godkendelse af strategien primo 2023 i regionsrådet.

Forslag til dato for konference

Strategi-konferencen med regionsrådspolitikere og repræsentanter fra innovationsområdet samt patienter og pårørende foreslås afholdt i Odense den 9. juni 2022, kl. 10.00-14.30. Hvis kommissorium og procesplan godkendes sendes invitationer til øvrige regionsrådspolitikere på vegne af digitaliserings- og innovationsudvalget.

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 over for regionsrådet:

At kommissorium og procesplan for udarbejdelse af ny innovationsstrategi godkendes.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 09-03-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Forslag til kommissorium for RSDs innovationsstrategi 2023-2026

Uddybet procesplan innovationsstrategien - DIU

Punkt 16: Godkendelse af mål for informationssikkerhed 2022

22/9784

Resumé

I sagen præsenteres målene for arbejdet med informationssikkerhed i 2022, og det indstilles, at regionsrådet godkender mål for informationssikkerhed for 2022.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark håndterer dagligt store mængder af data, herunder en lang række følsomme personoplysninger. Det kan være borgeres og patienters private data som navn, adresse og cpr. nr. samt oplysninger om helbredstilstand og behandlingsforløb.

Arbejdet med informationssikkerhed skal sikre, at borgere og patienter trygt kan have tillid til, at deres personlige data behandles sikkert. Denne tillid er en forudsætning for, at borgerne føler sig trygge ved at dele oplysninger af følsom karakter som led i deres behandling. Arbejdet med informationssikkerhed skal også sikre, at borgernes personlige oplysninger er tilgængelig for de rette medarbejdere og kan anvendes til de rette formål, eksempelvis i behandlingsøjemed. Desuden skal arbejdet understøtte, at regionens vitale it-systemer er bedst muligt rustet til at modstå hackerangreb og nedbrud.

Regionsrådet forelægges årligt en status på it-sikkerheden (bilag 2). Denne status viser, at Region Syddanmark gennem årene har opbygget et højt sikkerhedsniveau og etableret grundige procedurer for arbejdet med informationssikkerhed i hele organisationen.

Strategisk set består arbejdet dels af flerårige indsatser jævnfør regionens strategi for cyber- og informationssikkerhed, dels af årlige mål for informationssikkerhed. Hvad angår de årlige mål, har Regional IT i samarbejde med sygehusenhederne kigget ind i hvilke områder, der med fordel kan sættes ekstra fokus på i 2022. På den baggrund er der opstillet nogle konkrete målsætninger for 2022.

Mål for 2022

I 2022 sættes ekstra fokus på følgende emner i arbejdet med informationssikkerhed:

Risikovurderinger

Den risikobaserede tilgang er en international anerkendt standard. Den har fokus på at sikre, at der sker en vurdering af eventuelle risici eller sårbarheder, som der skal være opmærksomhed på i forbindelse med anvendelsen af it-systemer. Ved hjælp af grundige risikovurderinger skal det således forebygges, at regionens it-løsninger indebærer risici eller sårbarheder, som kan udnyttes af it-kriminelle og dermed udgøre en potentiel risiko for it-driften og persondatasikkerheden.

- Mål: Alle it-systemer skal være risikovurderet inden udgangen af 2022.

Brugeropfølgning

For at opretholde et højt sikkerhedsniveau skal der gennemføres en regelmæssig kontrol af medarbejderes brugeradgange og adgangsrettigheder til de it-systemer, som dagligt anvendes i Region Syddanmark. Denne brugeropfølgning skal sikre, at det kun er de rette medarbejdere, der har adgang til de rette it-systemer og til de rette formål. Eksempelvis er det

væsentligt, at medarbejderes adgange lukkes i forbindelse med jobskifte. Ved hjælp af grundig brugeropfølgning forebygges, at uvedkommende kan få adgang til borgeres og patienters data.

- Mål: Der skal være foretaget fuld brugeropfølgning i alle påkrævede it-systemer i maj 2022.

Gensidig læring

Løbende erfaringsudveksling og videndeling mellem sygehusene og de øvrige enheder i Region Syddanmark er en forudsætning for, at alle parter er opmærksomme på eventuelle fejl, trusler og sårbarheder. Det handler således om at sikre, at vigtig viden på informationssikkerhedsområdet deles i de relevante fora.

- Mål: Gensidig læring med henblik på at forebygge, at de samme fejl gentages.

Vedlagte notat (bilag 1) beskriver de konkrete målsætninger med udgangspunkt i de overordnede rammer for arbejdet med informationssikkerhed i Region Syddanmark.

Vedlagte status på it-sikkerhed 2021 indeholder en beskrivelse af forskellige opgaveområder, der knytter sig til informationssikkerhedsarbejdet i Region Syddanmark.

Klimavurdering

Det er ikke vurderet relevant at foretage en klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At godkende mål for informationssikkerhed 2022.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 09-03-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Notat - Mål for informationssikkerhed 2022 - bilag 1

Notat - Status på it-sikkerhed 2021 - bilag 2

Punkt 17: Godkendelse af udskiftning af medarbejderkort for en række ansatte i Region Syddanmark

22/2686

Resumé

Med henblik på at højne sikkerheden i Region Syddanmark og leve op til nationale lovkrav er der behov for at udskifte medarbejderkort for en række ansatte i regionen. I sagen foreslås 10,2 mio. kr. udmøntet hertil, som er reserveret i digitaliseringsstrategien.

Sagsfremstilling

Danmark er et af verdens mest digitaliserede lande. Det gælder ikke mindst i sundhedssektoren, hvor der gennem mange år er etableret en teknisk og digital infrastruktur, som binder det digitale Region Syddanmark sammen. Borgere, virksomheder og myndigheder benytter hver dag digitale løsninger i deres daglige gøremål og til at kommunikere med hinanden.

Ligesom der er fartgrænser og stopskilte på vores fysiske infrastruktur for at sikre, at færdsel foregår sikkert og med så lav risiko som muligt, så er der også behov for løbende at opgradere sikkerheden i den digitale infrastruktur. Derfor igangsatte Digitaliseringsstyrelsen i 2015 et stort arbejde med at modernisere den fællesoffentlige digitale infrastruktur.

Arbejdet foregår i tre spor. Det første spor handler om, at NemID skal udskiftes til MitID. Det andet spor handler om, at der skal implementeres en ny udgave af den digitale postkasse, som i dag hedder E-boks. Det sidste og tredje spor er en udskiftning af den tekniske infrastruktur, der gør det muligt for borgere, virksomheder og myndigheder at logge ind på offentlige selvbetjeningsløsninger.

I Region Syddanmark bliver implementeringen af den nye digitale postkasse håndteret i et særskilt projekt, mens arbejdet med MitID og den tekniske infrastruktur er forankret i et projekt, der i daglig tale kaldes NDIS SYD.

NDIS SYD

NDIS SYD står for Ny Digital Identitet og Signatur i Region Syddanmark. Det handler om, at regionen skal sikre, at det kun er de rette borgere og virksomheder, der kan få adgang til de informationer og systemer, som de skal have adgang til. Det skal nemlig være sikkert og trygt at færdes på regionens digitale infrastruktur.

Der er to overordnede formål med NDIS SYD. Det ene handler om at forberede overgangen fra NemID til MitID i regionens relevante it-systemer. Det betyder, at når en borger for eksempel er overgået til MitID, så skal det være muligt også at tilgå regionens systemer med MitID, så borgeren ikke oplever at blive nægtet adgang.

Det andet formål er mere teknisk og lidt mindre håndgribeligt. Det handler om, at der skal implementeres en ny udgave af det it-system, som gør det muligt for ansatte at logge ind på offentlige selvbetjeningsløsninger. Et sådan system hedder et identifikationssystem, fordi systemets fornemste opgave er at sikre identiteten på den person, der beder om adgang.

Nye lovkrav til sikkerheden

I Region Syddanmark består identifikationssystemet af et medarbejderkort og et it-system. En læge anvender sit medarbejderkort til at få adgang til offentlige systemer som for eksempel det fælles medicinkort. Når lægen bruger sit

medarbejderkort, foregår der i de bagvedliggende it-systemer et identifikationstjek, som sikrer, at lægens identitet passer med de rette brugeradgange og rettigheder. Herved kan lægen kun få adgang til de systemer og informationer, som er nødvendige for at kunne udføre sit arbejde.

Færdselsloven sætter rammerne for færdsel på den fysiske infrastruktur, og loven bliver løbende opdateret i takt med behovet for øget sikkerhed. På samme måde er ”færdselsloven” for den digitale infrastruktur også blevet opdateret, og det stiller nogle nye krav til, hvordan regionerne sikrer, at kun de rette kan få adgang til systemer, og at de får tildelt de nødvendige brugerrettigheder.

På baggrund af en analyse har Region Syddanmark fundet ud af, at der er behov for at udskifte et større antal medarbejderkort for at kunne leve op til de nye statslige krav til den digitale ”færdselslov”. De medarbejderkort, som regionen har i dag, er grundlæggende ikke sikre nok, da de er for lette at kopiere for uvedkommende personer, der har onde hensigter med at opnå adgang til regionens systemer eller få følsomme information om borgere eller ansatte.

Derfor skal alle medarbejdere, der bruger medarbejderkort til at få adgang til nationale offentlige systemer, have et nyt og mere sikkert kort. Med de nye kort er sikkerhedsniveauet højere, og det vil derfor være langt sværere at kopiere kortene. Det vil også have den væsentlige fordel, at de nye kort både kan bruges som adgangskort til bygninger og lokaler og til at få adgang til offentlige systemer som eksempelvis det fælles medicinkort. Det vil derfor af mange klinikere blive oplevet som en lettelse i dagligdagen, at de fremover kan nøjes med at have ét kort på sig, når de går på arbejde. Endelig vil det for regionen betyde, at anskaffelsen af medarbejderkort bliver ensartet og centraliseret, hvilket medfører nogle stordriftsfordele. Vigtigst af alt er det dog, at regionen med de nye kort lever op til de nationale lovkrav og opnår øget sikkerhed.

Økonomi

Med henblik på at sikre, at regionen lever op til den digitale ”færdselslov”, skal der anskaffes nye medarbejderkort for en række ansatte i regionen. Midlerne til NDIS SYD er godkendt som en del af digitaliseringsstrategien for 2022-2024, hvor der er reserveret 10,2 mio. kr. til formålet.

Af de 10,2 mio. kr. forventes omkring en tredjedel at dække omkostninger til drift af selve projektet, mens resten forventes at dække anskaffelse af medarbejderkort mv., jf. nedenstående budget:

1.000 kr.	2022	2023	I alt
Anskaffelse af medarbejderkort og kortlæsere	5.041	0	5.041
Nationale infrastruktur (MitID mv.)	1.374	0	1.374
Projektomkostninger	2.500	1.284	3.784
I alt	8.915	1.284	10.199

Eventuelle udgifter til uforudsete udgifter forudsættes afholdt af mindreforbrug på tidligere frigivet bevilling til projektet.

Det anbefales, at de afsatte midler til projektet fordeles mellem sygehuse mv. som anført:

1.000 kr.	2022	2023	I alt
OUH (medarbejderkort, kortlæsere, national infrastruktur)	3.306	0	3.306
SHS (medarbejderkort, kortlæsere, national infrastruktur)	710	0	710
SLB (medarbejderkort, kortlæsere, national infrastruktur)	1.101	0	1.101
SVS (medarbejderkort, kortlæsere, national infrastruktur)	635	0	635
Psykiatrien (medarbejderkort, kortlæsere, national infrastruktur)	574	0	574
Regional IT (national infrastruktur)	89	0	89
Regional IT (projektomkostninger)	2.500	1.284	3.784
I alt	8.915	1.284	10.199

Udmøntningen bidrager således til at finansiere en udgift, som normalvis er sygehusenes ansvar at finansiere. Det må således forventes, at sygehusene vil have yderligere udgifter forbundet med den løbende udskiftning af medarbejderkort og kortlæsere. Disse udgifter afholdes af sygehusene.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en særskilt klimavurdering af punktet, men udbuddet af medarbejderkortene vil overholde Region Syddanmarks klimapolitik for udbud. Det forventes desuden, at det vil indgå som et krav i udbuddet, at der skal være faste, ugentlige leveringsdage af kort frem for drypvis levering med henblik på at mindske CO₂-udledningen fra transporten.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der frigives en driftsbevilling på i alt 10,2 mio. kr. til NDIS-projektet, finansieret af de afsatte rammer til digitaliseringsstrategien 2022-2024.

At de afsatte midler fordeles mellem sygehuse mv. som anført i sagsfremstillingens tabel.

At regionsdirektør Jane Kraglund bemyndiges til at godkende licitationsresultater og leverandørkontrakter i forbindelse med anskaffelse af nye medarbejderkort og kortlæsere.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 09-03-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Karsten Byrgesen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Punkt 18: Status for indsatser i forbindelse med Grand Départ 2022

18/8584

Resumé

Der orienteres om status for Grand Départ 2022, de regionale indsatser med tilknytning til Tour de France samt andre aktiviteter i Syddanmark med tilknytning til løbet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på møde den 16. december 2019 at støtte tiltrækningen af Tour de France starten til Danmark med fem mio. kr. Midlerne er udmøntet igennem en ansøgning til regionens kulturpulje. Tour de France starten skulle oprindeligt have været gennemført i 2021, men blev grundet covid-19 pandemien udskudt til juli 2022. Regionsrådet godkendte i den forbindelse på møde d. 28. september 2020 at forlænge beslutningen til også at omfatte et værtskab i 2022.

Bag ansøgning står et Interessentskab, bestående af Erhvervsministeriet, Københavns Kommune, Nyborg Kommune, Sønderborg Kommune, Vejle Kommune og Roskilde Kommune. Foruden Region Syddanmark har Region Hovedstaden og Region Sjælland støttet tiltrækningen af Tour de France økonomisk.

Ansøgningen til Kulturpuljen lægger vægt på, at afviklingen af etaperne i Region Syddanmark vil:

- Formidle historiske byer og bygningsværker med unik kulturarv, bl.a. Jelling monumenterne og Christiansfeld, foruden Nyborg Slot, Koldinghus, Dybbøl Mølle, Sønderborg Slot m.v.
- Eksponere syddanske, kulturelle særpræg, idet der vil være fokus på regionens egenart, f.eks. fødevarer.
- Eksponere den mangfoldige natur og vise de landskaber m.v., som løbet passerer igennem.
- Give mulighed for at formidle grænseregionens unikke kulturhistorie og særpræg.

Tour de France værtskabet omfatter 3 etaper hvoraf de 2 etaper omfatter den syddanske geografi. De 3 etaper er:

- 1. juli 2022: 1. etape, København
- 2. juli 2022: 2. etape, Roskilde – Nyborg
- 3. juli 2022: 3. etape, Vejle – Sønderborg

Foruden de midler, som regionen har bevilget til tiltrækning af Tour de France, har regionen igangsat flere indsatser, som har tilknytning til Tour de France.

I 2020 bevilgede Regionsrådet 2 mio. kr. under temaet ”En region i bevægelse” til kulturprojekter, der aktiverer borgerne. Et krav til projekterne var, at de skulle lade sig inspirere af enten Tour de France eller DGI landsstævnet i Svendborg. For at skabe forankring i hele regionen, vedtog regionsrådet at projekter som søgte puljen ville blive vurderet positivt, såfremt projekterne skabte aktivitet i de kommuner, hvor hverken Tour de France eller DGI Landsstævne finder sted. Regionsrådet valgte at støtte 5 projekter under temapuljen.

Oprindeligt skulle projekterne have været gennemført op til sommeren 2021 for at skabe sammenhæng til både Tour de France starten og DGI landsstævnet. Grundet udsættelsen af den danske tour-start og Landsstævnet til 2022, besluttede

regionsrådet dog at give mulighed for, at projekterne kunne udskyde og afvikle projekterne i første halvår af 2022.

Foruden projekterne støttet under tempuljen har regionen også støtte enkelte kulturprojekter med tilknytning til Tour de France, via regionens ordinære kulturpulje. Ligeledes er der fra puljen til implementering af den regionale udviklingsstrategi, igangsat flere pilotprojekter, som skal få flere syddanskere til at benytte cykel som transportmiddel.

Start- og målbyerne har hver bevilget 5 millioner kroner til tiltrækning af Tour de France. Hertil kommer midler til markedsføring og aktiviteter i forbindelse med Tour de France. I Sønderborg kommune er der eksempelvis afsat 5 mio. kr. til tiltrækning og yderligere 5 mio. kr. til aktiviteter i forbindelse med løbet.

Gennemkørselskommunerne har forpligtiget sig til at anvende minimum 600.000 kr. til lokal markedsføring og aktivering af Grand Départ. I hver af de syddanske gennemkørselskommuner er der blandt andet afsat midler til puljer til mindre aktiviteter, som kan skabe aktivering og synlighed langs ruterne.

Sekretariatet for Grand Départ oplyser i forhold til deltagelse, at Region Syddanmark vil modtage et antal akkrediteringer, som giver særlig adgang ved de enkelte etaper. Akkrediteringerne fordeles i udgangspunktet ud fra tilskudsstørrelse. Det forventes, at regionen vil modtage endelige besked vedr. antallet af akkrediteringer i starten af april 2022.

Kommunerne i interessentskabet bag Grand Départ inviterer desuden til Cykeltopmøde 2020 i København den 30. juni 2022, hvortil regionsrådsformanden vil blive inviteret. Cykeltopmøde 2022 inviterer alle borgmestre og regionsrådsformænd, samt repræsentanter for offentlige organisationer, virksomheder og interesseorganisationer til en politisk drøftelse af cykelkulturen i Danmark, og hvordan cykling kan bruges til at løse diverse samfundsudfordringer. Hertil kommer holdpræsentation og gallamiddag hhv. den 29. og 30. juni 2022. Til begge disse arrangementer er deltagerkredsen endnu ikke fastlagt.

Der vil i forbindelse med de forskellige arrangementer blive kommunikeret på regionens sociale medier op til, samt på de dage, hvor etaperne foregår. Ligeledes bliver der kommunikeret om de borgeraktiverende aktiviteter, som har tilknytning til Tour de France, og som er støttet med kulturmidlerne. Der udarbejdes en kommunikationsplan.

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 Udvalget for regional udvikling den 01-03-2022

Til orientering

Kim Johansen, Tage Petersen, Jørn Lehmann Petersen, Meho Selman og Preben Friis-Hauge deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Til orientering.

Punkt 19: Godkendelse af fællesregionalt svar til Sundhedsministeriet vedr. opfølgning på Rigsrevisionens beretning nr. 3/2018 om udredningsretten

18/10540

Resumé

Rigsrevisionen afgav 11. april 2019 et notat til Statsrevisorerne om beretning om udredningsretten.

Rigsrevisionen har i forbindelse med deres opfølgning på beretningen anmodet Sundhedsministeriet om at redegøre for, hvilke initiativer der er taget for at skabe en fælles afklaring af, hvornår retten til hurtig udredning er overholdt. Da der er tale om en opgave på tværs af regionerne, har Rigsrevisionen bedt Sundhedsministeriet indhente besvarelser på ovenstående fra regionerne.

Danske Regioner har på vegne af alle fem regioner sendt et fællesregionalt svar på ovenstående til Sundhedsministeriet. Dette med forbehold for, at svaret godkendes politisk i hver af de fem regioner i starten af 2022.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen afgav 11. april 2019 et notat til Statsrevisorerne om beretning om udredningsretten. Det fremgik af notatet, at Rigsrevisionen fortsat vil følge udviklingen på følgende områder:

1. Sundhedsministeriets og regionernes initiativer til at skabe en fælles afklaring af, hvornår retten til hurtig udredning er overholdt.
2. Sundhedsministeriets og regionernes arbejde med at styrke vejledningen og informationen til patienterne.

Rigsrevisionen har i forbindelse med deres opfølgning på beretningen anmodet Sundhedsministeriet om følgende:

”I bedes redegøre for, hvilke initiativer, der er taget for at skabe en fælles afklaring af, hvornår retten til hurtig udredning er overholdt. Det fremgik af sundhedsministerens redegørelse fra 21. marts 2019, at regionerne i fællesskab havde igangsat et arbejde for at få en fælles fortolkning af rettighederne med konkrete eksempler, således at der sikres en bedre og mere ensartet registreringspraksis. Da der er tale om en opgave på tværs af regionerne, beder vi i første omgang ministeriet om at redegøre for det og indhente besvarelser fra regionerne.”

På baggrund af Rigsrevisionens anmodning til Sundhedsministeriet har Sundhedsministeriet anmodet regionerne om status på ovennævnte arbejde.

Danske Regioner har på vegne af alle fem regioner sendt følgende fællesregionalt svar på ovenstående til Sundhedsministeriet. Dette med forbehold for, at svaret godkendes politisk i hver af de fem regioner i starten af 2022.:

”Regionerne har udarbejdet fællesregionalt materiale, der understøtter regionernes fortolkning og registrering af ret til hurtig udredning. Materialet består af en fælles visitationsvejledning, en eksempelsamling med eksempler fra somatikken og en FAQ. Materialet bidrager til at gøre det mere klart, hvornår en patient er hhv. under udredning og en patient under behandling, hvornår udredningen er færdig og hvad der skal registreres, fx i de tilfælde, hvor udredningen varer længere end 30 dage.

Danske Regioner har haft sendt materialet til Sundheds- og Ældreministeriet for at sikre opbakning til fortolkningen. Ministeriet tilkendegav, at materialet ligger inden for rammerne af ministeriets fortolkning af loven.

Der er efterfølgende udarbejdet en fællesregional eksempelsamling inden for psykiatrien, som illustrerer den fælles fortolkning inden for udvalgte områder af retten til hurtig udredning. Dette har ligeledes været i høring i Sundhedsministeriet.

Det omtalte materiale, der siden udarbejdelsen er blevet anvendt i regionerne, er vedlagt.”

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 godkende det fællesregionale svar til Sundhedsministeriet vedr. det fællesregionale arbejde om at ensarte fortolkning og registrering af retten til hurtig udredning.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Fællesregional fortolkning og visitation ift udredningsretten

Fællesregional FAQ om udredningsretten

Fællesregional eksempelsamling udredningsret

Eksemplarsamling - Retten til hurtig udredning i psykiatrien 180820

Punkt 20: Orientering om afrapportering af målbilleder og udvalgte indikatorer for Region Syddanmark (1. afrapportering 2022)

22/6648

Resumé

1. afrapportering af målbilleder og udvalgte indikatorer for Region Syddanmark for 2022 forelægges her regionsrådet. Formålet med afrapporteringen er at skabe overblik over graden af målopfyldelse på udvalgte indikatorer. Samtidig gives et overblik over planlagte temaafrapporteringer. Ligesom ved tidligere afrapporteringer er det ved denne afrapportering kun indikatorer, der er opdaterede data for, som medtages.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

I budgetaftalen for Region Syddanmark for 2017 blev det beskrevet, at der skal udarbejdes et forslag til opfølgning på nationale og regionale mål. Regionsrådet godkendte en model for denne afrapportering på regionsrådsmødet i maj 2017.

Afrapporteringen tager afsæt i de pejlemærker for regionens samlede drifts- og udviklingsarbejde, som regionsrådet vedtog i efteråret 2016. Nationale mål, der er retningsgivende på Region Syddanmarks opgaveområder, indgår som udgangspunkt i konceptet.

Afrapporteringen af målbilleder er tænkt sammen med den proces, der er for budgetlægningen. Den løbende opfølgning er med til at kvalificere og understøtte den proces, hvor der udvælges temaer til budgetprocessen og fokusområder for indsatsen i regionens arbejde i det kommende år.

Sammenhængen mellem de to processer bidrager til at sikre, at de temaer, der allerede er udvalgt og prioriteret i de foregående års budgetprocesser, følges og afrapporteres. På sundhedsområdet kan temaer fra budgetprocessen ligeledes indgå i de indsatsområder, der en gang årligt, skal vedtages i regionsrådet som en del af den gældende sundhedsplan. Indsatsområderne forventes forelagt på regionsrådsmødet i december.

Samlet set understøtter processen, at de temaer der arbejdes med:

- Har sammenhæng til pejlemærkerne.
- Tager bestik af den løbende udvikling på økonomi- og aktivitetsområdet.
- Sikrer sammenhæng til temaer, som foreslås prioriteret ud fra en driftsmæssig synsvinkel.
- Integrerer de elementer, som regionen er forpligtiget til, som følge af de årlige økonomiaftaler.

Formålet med afrapporteringen er at skabe overblik over graden af målopfyldelse på udvalgte indikatorer. Samtidig gives et overblik over planlagte temaafrapporteringer.

Ligesom ved tidligere afrapporteringer er det ved denne afrapportering kun indikatorer, der er opdaterede data for, som medtages.

Afrapportering

Konceptet er baseret på to typer afrapportering:

1) Faste kvartalsvise, kvantitative afrapporteringer: Indikatorerne er fordelt på områderne socialområdet, regional udvikling og sundhed.

2) Temaafrapporteringer: I forbindelse med konceptet er der også løbende temaafrapporteringer til regionsrådet på områder, hvor der med fordel kan være en mere kvalitativ afrapportering om status og fremdrift. Der er tale om temaerne sygehusbyggeri, forbedringskultur, nærhed og sammenhæng, attraktiv arbejdsplads samt patientsamarbejde og kvalitet i sociale tilbud.

Temaafrapporteringerne er begrundet i, at der er temaer og særlige emner, som det med passende intervaller er meningsfuldt at give en uddybende orientering om. Samtidig er det ikke alle områder, det er hensigtsmæssigt at afrapportere med korte intervaller, ligesom ikke alle aspekter af pejlemærkerne er egnede til kvantificering.

I forhold til de kvartalsvise kvantitative afrapporteringer er der vedlagt et notat (bilag 1), der beskriver de overordnede tendenser i udviklingen af indikatorer samt et databilag (bilag 2), hvor de bagvedliggende data fremgår.

Indikatorerne kan justeres løbende, eksempelvis hvis der er fokusområder fra de årlige budgetaftaler, som ønskes fulgt via specifikke indikatorer. Der kan også være indikatorer, der stabiliseres over tid på det ønskede niveau, og derfor ikke længere behøver følges kvartalsvis. Indikatorerne afrapporteres fire gange årligt i marts, juni, september og december.

I forhold til temaafrapporteringerne ses neden for en oversigt over planlagte temaafrapporteringer:

Tema	Beskrivelse	Forventet afrapportering	Sammenhæng til pejlemærker
Sygehusbyggeri	Afrapporteringen vil fokusere på eksempler på den innovation, der direkte eller indirekte sker i sammenhæng med sygehusbyggerierne, den læring der kan trækkes ud fra byggerierne og byggeprocesserne, de forbedringer og muligheder nye moderne fysiske rammer giver på sygehuse, de teknologiske tiltag, der sker i sammenhæng med byggerierne og udviklingen generelt mv.	Er afrapporteret februar 2021. Forventes afrapporteret igen primo 2022.	Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling
Forbedringskultur	Afrapporteringen vil give en status på den organisation, der er bygget op til at understøtte forbedringsarbejdet i Region Syddanmark og på de emner og problemområder, der har været behandlet på de workshops, der gennemføres.	Er afrapporteret april 2021. Forventes afrapporteret igen maj 2022.	Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter.
Nærhed og sammenhæng	Afrapporteringerne tager udgangspunkt i rammepapir vedr. det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.	Er afrapporteret april 2021. Forventes afrapporteret igen april 2022.	Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
Den gode og attraktive arbejdsplads	Den gode og attraktive arbejdsplads 2021 – medarbejdere, arbejdsmiljø og kompetenceudvikling” skitserer en række tværgående indsatser i Region Syddanmark, som understøtter Region Syddanmarks pejlemærke om den gode arbejdsplads, Hovedudvalgets fokusområder på arbejdsmiljøområdet og den politiske målsætning om at nedbringe sygefraværet.	Er afrapporteret maj 2021. Afrapporteres igen i maj 2022.	Region Syddanmark er en god arbejdsplads.
Patientsamarbejde	I afrapporteringen indgår en status på syddanske patienters tilfredshed med patientinddragelsen. Dette måles via den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP). En gang årligt indeholder afrapporteringen initiativer, der fremmer inddragelse af patienter på regionens fem sygehuse, herunder implementering af fælles beslutningstagning.	Afrapporteres igen december 2022.	Region Syddanmark er borgernes og patienternes region.
Kvalitet i de sociale tilbud	Afrapporteringen vil beskrive kvaliteten i tilbuddene, herunder bl.a. specialiseringsniveauet og udvikling af indsatser målrettet den enkelte borgers behov.	Afrapporteret i august 2021. Forventes afrapporteret 3. kvartal 2022.	Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Til orientering.

Bilag

Bilag 1 - Notat 1. afrapportering af målbilleder 2022

Bilag 2 - Databilag 1. afrapportering af målbilleder 2022

Punkt 21: Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet

21/61383

Resumé

COVID-19 og efterfølgende sygeplejerskestrejken har medført et stort fald i aktivitetsniveauet, som har ført til øgede ventetider til udredning og behandling. Forretningsudvalget orienteres på den baggrund om tiltag med henblik på tilbagevenden til normalt aktivitetsniveau, herunder orientering om aktuell ventetid, målopfyldelse i forhold til patientrettigheder samt aktivitetsniveauet generelt.

Sagsfremstilling

Aktivitetsniveauet på regionens sygehuse har gennem 2021 været stærkt påvirket af først COVID-19 og efterfølgende sygeplejerskestrejken.

I starten af 2021 førte væksten i smittede og indlagte covid-patienter til nedlukning af planlagt aktivitet på en lang række områder, dels for at kunne omfordele nødvendige personaleressourcer til covid-belastede områder, og dels for at sikre tilstrækkelig kapacitet på kritiske områder såsom intensiv. Efterfølgende var sygehusene kortvarigt på vej tilbage mod et mere normalt aktivitetsniveau, men sygeplejerskestrejken henover sommeren 2021 gav igen anledning til, at der blev udskudt aktivitet på hospitalerne, og efter sygeplejerskestrejken har der været udfordringer med at opretholde normalt aktivitetsniveau på grund af vakante stillinger, forsinket ferieafvikling og generelt mindre villighed til at tage ekstravagter. Sluttelig medførte tredje bølge af COVID-19 ultimo 2021 igen behov for nedlukning af planlagt aktivitet, og aktuelt er sygehusene fortsat udfordrede med bemanningen pga. covid-patienter og udbredt sygdom/karantæne blandt personalet.

Resultatet har samlet set været, at aktiviteten i 2021 ligger væsentligt under normalen, og at ventetiderne og udvisiteringen til det private derfor er steget væsentligt, og det er fortsat situationen her i starten af 2022.

Grundlæggende skal udfordringen håndteres gennem et styrket samarbejde med private leverandører og praksis, ligesom egne sygehuse hurtigst muligt skal tilbage i normal drift.

I forhold til at sikre den nødvendige kapacitet vurderer Region Syddanmark således løbende behovet for samarbejde om kapacitetsudfordringer og indgå dialog med privathospitalerne og speciallægepraksis.

Aktuelt fortsætter aftalen med Foreningen Af Praktiserende Speciallæger (FAPS) om udlægning af sygehusopgaver, der blev indgået i forbindelse med Covid-19, som en tillægsaftale til overenskomsten. Således kan regionerne gøre brug af speciallægepraksis efter behov. Sideløbende hermed er der i december indgået en særskilt aftale med speciallægepraksis om koloskopier. På samme vis er der på baggrund af udbud indgået en aftale med et privathospital om urologiske ydelser. Aftalen er trådt i kraft pr. 1. februar 2022, og det forventes, at der i løbet af 2022 vil indgås lignende aftaler med andre privathospitaler om udredninger og behandlinger.

Selvhenvenderordningen er genindført i Region Syddanmark. Det vil sige, at hvis et syddansk hospital, ikke kan efterleve tidsfristerne i henhold til hurtig udredning eller undersøgelse, kan patienten med sit indkaldelsesbrev selv henvende sig til privathospitalet for at få udredning eller diagnostiske undersøgelser her. Patienten skal med andre ord ikke stå i kø hos Regional Visitation for henvisning til udredning på privathospital.

Denne ordning kørte også hen over sensommeren og efteråret 2021, hvor op mod 2.000 patienter gjorde brug af denne mulighed.

Herudover er det væsentligste element i en tilbagevenden til normalt aktivitetsniveau, at sygehusene dels arbejder på at reaktivere garantiklinikkerne hurtigst muligt, dels arbejder på at sikre, at rammestyrede afdelinger vender tilbage til det normale aktivitetsniveau, og i videst muligt omfang gennemfører pukkelaftvikling. Til understøttelse af dette har regionsrådet med godkendelse af finansieringsmodellen for 2022 vedtaget, at garantiklinikkernes budgetansvar for udvisiterede patienter midlertidigt suspenderes af hensyn til evt. ophobet behov, samt at de rammestyrede områder ligeledes får mulighed for merafrekning ved konkrete pukkelaftviklingsprojekter.

Indsatsen på sygehusene følges administrativt som en del af de tilbagevendende dialogmøder mellem koncerndirektionen og sygehusdirektionerne.

Derudover orienteres forretningsudvalget månedligt om status med baggrund i vedlagte bilagsmateriale vedr.:

- a) Målopfyldelse ifht. udredningsret
- b) Udvisiterede til privathospital
- c) Status på garantiklinikker
- d) Aktivitetsudvikling i DRG-værdi
- e) Aktuelle ventetider
- f) Ventetider i visitationen.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Til orientering.

Bilag

Bilag F - Ventetid Regional Visitation-feb22 - FU marts 22

Bilag E - MinMaksventetider feb22 - FU marts 22

Bilag D - Aktivitetsudvikling i somatikken 2019-2021 målt i DRG-værdi feb 22 FU marts 22

Bilag C - Status garantiklinikker_feb2022 - FU marts 22

Bilag B - Udvisiterede 2018-feb2022 - FU marts 22

Bilag A - Målopfyldelse på udredningsretten - FU marts 22

Punkt 22: Rapportering vedr. Region Syddanmarks whistleblowerordning 2. halvår 2021

21/1357

Resumé

Der gives en orientering om henvendelserne i whistleblowerordningen for 2. halvår 2021.

Sagsfremstilling

I relation til Region Syddanmarks whistleblowerordning er det besluttet, at der sker halvårlig rapportering med angivelse af henvendelsernes antal og karakter.

Der vedlægges oversigt fra den tidligere eksterne uvildige administrator, revisionsfirmaet Deloitte Forensic over de enkelte henvendelser i perioden 1. juli 2021 – 16. december 2021 samt oversigt fra den nye og dermed nuværende eksterne uvildige administrator, advokatfirmaet Norrbom Vinding for perioden 17. december 2021 – 31. december 2021.

Heraf fremgår det, at der i hele perioden for 2. halvår er indkommet 3 unikke henvendelser.

Det er af Deloitte Forensic vurderet, at de 3 henvendelser er inden for ordningen. Alle i kategorien personaleforhold. Disse henvendelser er håndteret i normalsystemet og afsluttet.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Til orientering.

Bilag

Rapportering for whistleblowerordning 2. halvår 2021 - Rapportering for whistleblowerordning 2. halvår 2021

Punkt 23: Godkendelse af retningslinjer for udenlandske studieture for regionsrådet og dets udvalg

22/11332

Resumé

Regionsrådet tager traditionelt på studieture til udlandet for at indsamle erfaringer og viden til brug for arbejdet i regionsrådet.

Det indstilles, at der vedtages overordnede retningslinjer for studieture i valgperioden 2022-2025.

Sagsfremstilling

Der er tradition for, at regionsrådet tager på studieture til udlandet for at indsamle erfaringer og viden til brug for arbejdet i regionsrådet.

Der foreslås derfor følgende retningslinjer for studieture:

- Der udbydes 2-3 tværgående studieture, der indeholder emner/programpunkter af relevans for flere af regionens arbejdsområder, og dermed for flere af regionsrådets udvalg.
- Studieturene udbydes til hele regionsrådet.
- Hvert regionsrådsmedlem kan deltage i én studietur i valgperioden.
- Studieturene skal afvikles inden udgangen af 2023, så de kan være med til at danne grundlag for regionsrådets og udvalgenes arbejde i denne valgperiode. Turene forsøges afviklet inden for samme tidsrum.
- Der forelægges en sag for de stående enkelte udvalg i forhold til input i forbindelse med udvælgelse af de tværgående emner.
- Forud for studieturene forelægges overordnet program og budget for turene til godkendelse i regionsrådet.
- Der afrapporteres til regionsrådet efter gennemførelsen af hver studietur.
- Udvalgenes inspirationsture i Danmark, til bl.a. de øvrige regioner samt besøg i det dansk/tyske grænseland som led i det løbende grænseoverskridende samarbejde, betragtes ikke som studieture, der falder ind under disse retningslinjer.

De foreslåede retningslinjer tager udgangspunkt i de retningslinjer, der blev vedtaget af regionsrådet i forbindelse med studieture for regionsrådet i valgperioden 2018-2021. Studieturene blev i den valgperiode udskudt til afholdelse i april 2020 og blev umiddelbart inden afholdelse aflyst grundet covid-19 pandemien.

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 retningslinjer for studieture for valgperioden 2022-2025 godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Punkt 24: Meddelelser

21/68112

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

- TemamÅ,der i regionsrÅ¥det.

Punkt 25: Eventuelt

21/68112

Punkt 26: LUKKET PUNKT: Flytning af praksis

Beslutning i Forretningsudvalget den 16-03-2022

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Punkt 27: Underskriftsside