

# REFERAT Digitaliserings- og Innovationsudvalget d. 28-05-2025

**Mødedato** Onsdag d. 28. maj 2025 kl. 10:00

**Mødested** Regionshuset, mødelokale 2

**Mødedeltagere** Anja Lund, V, Meho Selman, A, Karsten Byrgesen (løsgænger), Anne Marie Geisler Andersen, B (Fravær), Henriette Schlesinger Kærgaard, V (Fravær), Jens Wistoft, V, Lars Mogensen, Ø

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af delstrategi for cyber- og informationssikkerhed 2025-2028.....	3
Godkendelse af udbud af ernærings- og forplejningssystem.....	6
Status på Det Digitale Sundhedscenter #.....	9
Orientering om grøn omstilling og innovation #.....	12
Orientering om generativ kunstig intelligens i Region Syddanmark #.....	15
Afreportering af Den Syddanske Innovationsdag 2025 #.....	17
Godkendelse af fornyet bevilling til European Innovation Partnership on Active and Healthy Agein	21
Orientering om ny partnerskabsaftale med Healthcare Denmark om in-kind bidrag #.....	23
Mødekalender #.....	25
Eventuelt #.....	26
Underskriftsside #.....	27

# Punkt 1: Godkendelse af delstrategi for cyber- og informationssikkerhed 2025-2028

24/49784

## Resumé

Region Syddanmarks nye digitaliseringsstrategi tilsiger, at der skal udarbejdes en tværgående delstrategi for cyber- og informationssikkerhed for at løfte regionens sikkerhedsniveau yderligere. Delstrategien fremlægges med henblik på godkendelse samt frigivelse af 10,9 mio. kr. afsat til området i forbindelse med økonomiaftalen for 2025.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på mødet den 27. januar 2025 den nye digitaliseringsstrategi for Region Syddanmark, som fastslår, at der skal udarbejdes en tværgående delstrategi for cyber- og informationssikkerhed for at løfte regionens sikkerhedsniveau yderligere.

Å

Konkret skal delstrategien:

- Identificere målrettede indsatser, som kan bidrage til at forbedre regionens evne til forudse, forebygge, opdage og håndtere sikkerhedstrusler. Det gælder såvel for cybersikkerhed som for informationssikkerhed.
- For informationssikkerhed skal delstrategien være retningsgivende for den årlige målfastsættelse.
- For cybersikkerhed skal delstrategien som minimum omfatte de anbefalinger, der fremhæves i den såkaldte CIS18 sikkerhedsanalyse med henblik på at nå en score på 3,0. Regionerne har gensidigt forpligtet sig til at nå en 75 % udfyldelse (hvilket svarer til en score på 3,0 på en 4-trins skala / en score på 3,75 på en 5-trins skala). Men det er også muligt at medtage andre indsatser, som vurderes at kunne styrke cybersikkerheden.

Å

Som forberedelse hertil er der allerede i løbet af 2024 igangsat en proces for at identificere de indsatser, der har kritisk betydning for at styrke arbejdet med cyber- og informationssikkerhed i de kommende år. På basis heraf er der nu udarbejdet et udkast til en delstrategi for området. Processen har involveret bredt blandt ledere og medarbejdere på området i regionen samt eksterne eksperter og samarbejdspartner.

Å

Styrke sikkerhedsniveauet

Region Syddanmark har over de seneste år væsentlig forbedret sikkerheden målt på CIS 18-skalaen. Delstrategien identificerer en række indsatsområder, som spiller en central rolle for at kunne løfte Region Syddanmarks sikkerhedsniveau yderligere. De enkelte indsatsområder udfoldes med konkrete initiativer i en handleplan, som i tråd med den overordnede risikobaserede tilgang til sikkerhed løbende justeres som trusselsbilledet ændrer sig. De væsentligste elementer i handleplanen er beskrevet i delstrategien under de fire spor: Forudse, forebygge, opdage og håndtere.

Å

Af kritiske elementer kan nævnes:

Å

-Å Å Å Å Å Å Å Å Å Endnu bedre sammenhæng mellem de forskellige sikkerhedstiltag, og ikke mindst sammenhængende koncepter og modeller for sikkerhed på tværs af regionen, herunder særligt risikostyring og beredskabsplaner.

Å

-Å Å Å Å Å Å Å Å Å Uddannelse og formidling til medarbejderne, da cyberkriminelle oftest forsøger at få adgang via phishing (forsøg på at franske falske oplysninger), når den tekniske sikkerhed er på plads.

Å

- Forbedret overvågning og analyse af netværk og trusler med anvendelse af kunstig intelligens.

Å

- Test af beredskab og nødsystemer.

Å

- Fokus på særligt sårbare områder med f.eks. ældre it-løsninger.

Å

- Rådgivning og samarbejde med eksterne eksperter og samarbejdspartner.

Å

Økonomi

Med budgetaftalen for 2025 er der afsat i alt 450 mio. kr. til it- og digitaliseringsområdet.

Å

I forbindelse med Regionsrådets godkendelse af ny digitaliseringsstrategi i januar 2025 er afsat en vejledende økonomisk ramme på samlet 29,1 mio. kr. over de kommende fire år til ekstra investeringer i cyber- og informationssikkerhed. Hertil kommer 10,9 mio. kr., der er afsat i forbindelse med økonomiaftalen for 2025. Dermed udgør den forventede investering i årene 2025-2028, som delstrategien dækker, i alt 40,0 mio. kr. Hvis der i sammenhæng med kommende økonomiaftaler prioriteres yderligere midler til sikkerhedsområdet, skal de samlede økonomiske rammer til området revurderes.

Å

Investeringerne forventes overordnet at fordele sig således på de fire spor:

Å

Område      Økonomisk ramme (mio. kr.)

Forudse      8,0

Forebygge    14,0

Opdage      12,0

Hændere     6,0

I alt         40,0

Å

Med denne sag anmodes dermed også om frigivelse af de afsatte midler i økonomiaftalen for 2025 på 10,9 mio. kr. Frigivelse af de resterende midler i efterfølgende år sker i forbindelse af styregruppens endelige prioriteringer af indsatserne.

Å

Erfaringerne fra tidligere udmøntninger af midler til styrkelse af cyber- og informationssikkerhed viser, at udgifter almindeligvis har karakter af driftsudgifter, og kun i mindre udstrækning omfatter anskaffelser mv. af anlægs- og investeringssag karakter. Det anbefales derfor, at den afsatte anlægsramme konverteres til en driftsbevilling via konsolideringsrammerne for drift og anlæg.

Å

Punktet præsenteres af afdelingschef Søren Kjær, Sikkerhedsafdelingen, Regional IT.

## Klimavurdering

Strategiens initiativer indeb r primært videreudvikling og opgradering af nuværende løsninger og vurderes derfor ikke til at have en væsentlig klimapåvirkning.

## Indstilling

Det indstilles, at Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

 

At delstrategi for cyber- og informationssikkerhed for 2025-2028 godkendes.

 

At der meddeles en driftsbevilling for 2025 på 10,9 mio. kr. til cyber- og informationssikkerhed, finansieret af konsolideringsrammen (drift).

 

At afsatte rådighedsbeløb på 10,9 mio. kr. til cyber- og informationssikkerhed modsvarende tilføres konsolideringsrammen (anlæg).

## Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

 

Henriette Schlesinger Kærsgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Delstrategi for cyber- og informationssikkerhed 2025-2028 UDKAST

Oplæg, pkt. 1 - Cyber- og Informationssikkerhedstrategi 2025-2028 - 28-05-2025

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærsgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

## Punkt 2: Godkendelse af udbud af ernærings- og forplejningssystem

23/42397

### Resumé

Region Syddanmark benytter i dag et fælles ernærings- og forplejningssystem på alle fire sygehusenheder. Systemet er primært et køkkenproduktionssystem, leveret af Dankost, hvis kontrakt nu er udløbet. Derfor er det nødvendigt at anskaffe et nyt system. Der er gennemført en analyse og behovsafklaring vedrørende regionens fremtidige behov, hvilket danner grundlag for den igangværende udbudsproces. Med sagen indstilles det, at der igangsættes et udbud om et nyt ernærings- og forplejningssystem. Det forventes, at udbuddet afsluttes i 2025, og at det nye system er fuldt implementeret på alle sygehusenheder i 2028.

### Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi er ernærings- og forplejningsløsninger placeret under strategiområdet "Digitalisering af kliniske specialer, klinisk service og medico", hvor der i øjeblikket arbejdes på en delstrategi for området. Imidlertid er kontrakten med den nuværende leverandør af ernærings- og forplejningssystem Dankost udløbet, og der er behov for at genanskaffe en ny it-løsning før delstrategien er færdiggjort. Genanskaffelsen bliver indarbejdet i den kommende delstrategi for strategiområdet.

Det nuværende system er fra 2013, hvor de fire store hospitalskøkkener i Region Syddanmark indgik en aftale om at anskaffe et fælles køkkenproduktionssystem, der skulle understøtte ernærings- og kostregistrering med en brugergrænseflade. Det eksisterende system består i dag af et køkkenproduktionssystem med en fælles råvaredatabase, produktions- og lagerstyring samt tre tilknyttede websites: ét til registrering af køkkenproduktionen, ét til madbestilling for patienter og pårørende og ét til intern bestilling af kolonialvarer i køkkenet fra afdelingerne. Systemet understøtter forskellige bespisningskoncepter, og brugen af de forskellige moduler og websites varierer på tværs af sygehusene.

I forbindelse med nyanskaffelsen er der gennemført en analyse og behovsafklaring med henblik på at sikre, at Region Syddanmark fremadrettet får et ernærings- og forplejningssystem, som kan understøtte en høj standard for ernæring og forplejning til patienter og pårørende mange år frem.

Det er afdækket, hvilke muligheder implementeringen af den elektroniske patientjournal, EPJ SYD, medfører. Det er i den forbindelse vurderet, at det vil skabe værdi at udvikle og implementere en ernæringsintegration, som kan overføre data fra ernærings- og forplejningssystemet til EPJ SYD.

Derudover er der identificeret behov for, at det nye system kan:

- tilpasses Nyt OUH's fremtidige løsninger.
- understøtte CO2-beregninger.

Derudover er der med anskaffelsen fokus på, at systemet lever op til gældende og fremtidige krav i forhold til cyber- og informationssikkerhed.

Integration giver bedre arbejdsgange og bedre registrering ved ernæringsbehandling. Diætister og plejepersonalet benytter systemet i forbindelse med ernæringsbehandling til vurdering af patienternes ernæringsbehov med bl.a. beregninger af BMI og sammensætning af menuer med udgangspunkt i næringsindhold etc.

Den ernæringsplan, som plejepersonalet udarbejder i samarbejde med patienten i EPJ SYD, samt de individuelle ernæringsbehov for indtag af protein, energi og væske, der fastlægges i samarbejde med diætisterne, kan med integrationen overføres fra EPJ SYD til ernærings- og forplejningssystemet. Når disse data overføres, vil systemet kunne planlægge kostindtag ud fra patientens ernæringsbehov, hvilket gør det lettere at bestille passende kost til den enkelte patient.

Derudover vil plejepersonalet kunne registrere patientens indtag af mad og drikke i ernærings- og forplejningssystemet, hvorefter indtaget af energi, protein og væske løbende overføres til EPJ SYD. Herfra er det muligt at holde øje med, hvorvidt patienten overholder sin ernæringsplan. Data overføres i realtid mellem de to systemer.

Ernæringsintegrationen bidrager dermed til at frigøre arbejdskraft ved at digitalisere de nuværende manuelle arbejdsgange.

#### Tilpasning til Nyt OUH

Det kommende system skal være så fleksibelt, at det ved behov skal kunne interagere med fremtidige løsninger og koncepter på Nyt OUH, herunder betalingsløsninger og øvrige funktionaliteter, der endnu ikke er endeligt definerede. I udbudsmaterialet anmodes tilbudsgivere om at konkurrere på tidsplanen, og det vides derfor ikke med sikkerhed, hvornår systemet tages i brug. Et kvalificeret bud er, at system implementeres i løbet af tredje eller fjerde kvartal af 2027.

Det kommer desuden til at fremgå af udbudsmaterialet, at der skal tages hensyn til tidspunktet for OUH's flytning til Nyt OUH, samt at implementering ikke må finde sted i december måned på grund af travlhed i køkkenerne. Derudover stilles der krav om, at implementeringen skal drøftes med køkkenenhederne, da der ønskes en trinvis implementering. Dette skyldes gode erfaringer med en tilsvarende tilgang ved tidligere implementering. Der vil i denne forbindelse blive taget hensyn til, hvad der er mest fordelagtigt i forhold til Nyt OUH.

#### Tidsplan for udbud

Det forventes, at udbudsprocessen af ernærings- og forplejningssystemet er afsluttet i 2025, og at det nye system er fuldt implementeret på alle sygehusenheder i 2028. Digitaliserings- og Innovationsudvalget forventes at få forelagt resultatet af udbuddet med henblik på anbefaling overfor Regionsrådet på mødet i november 2025.

#### Økonomi

Det forventes, at omkostningerne til indkøb af nyt ernærings- og forplejningssystem beløber sig til ca. 26,8 mio. kr. Det er først muligt at specificere det præcise beløb, når udbuddet er gennemført, og der er modtaget tilbud fra relevante leverandører.

#### **Klimavurdering**

Region Syddanmark har en målsætning om at reducere CO<sub>2</sub>-aftrykket fra fødevareproduktion og mindske madspild. Det nye system skal derfor kunne understøtte beregning af CO<sub>2</sub>-belastning, blandt andet ved valg af bæredygtige råvarer og reduceret affald. Implementeringen af systemet forventes dermed at have en positiv indvirkning på regionens mulighed for at reducere CO<sub>2</sub>-aftrykket.

#### **Indstilling**

Det indstilles at, Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At igangsættelse af udbud om et nyt ernærings- og forplejningssystem godkendes.

#### **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Oplæg, pkt. 2 - Udbud af ernærings- og forplejningssystem - 28-05-2025

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

## Punkt 3: Status på Det Digitale Sundhedscenter #

18/62017

### Resumé

Det Digitale Sundhedscenter er et partnerskab, der udvikler digitale løsninger til at understøtte og supplere de indsatser inden for sygdomsmestring, sundhedsfremme og forebyggelse, som kommunerne tilbyder. Partnerskabet er gennem den seneste tid blevet udvidet, antallet af digitale tilbud er vokset og flere kommuner er indtrådt i partnerskabet, hvorfor Digitaliserings- og Innovationsudvalget forelægges en ny status og præsentation af Det Digitale Sundhedscenter.

### Sagsfremstilling

Digitaliserings- og Innovationsudvalget afholdt møde den 26. september 2023 hos Nordfyns Kommune, hvor mødetemaet var Det Digitale Sundhedscenter (DDS). Siden da er partnerskabet for DDS udvidet og de digitale sundhedstilbud er skaleret til flere kommuner på tværs af landet. Antallet af digitale forløb i DDS er ligeledes vokset, så det samlede tilbud i dag henvender sig til flere borgere og omfatter flere sygdomsgrupper og forebyggende indsatser.

#### Tværasektorielt partnerskab i løbende udvikling

DDS er et tværasektorielt partnerskab, hvor fokus er på at udvikle digitale sundhedstilbud igennem en app-løsning. På nuværende tidspunkt rummer tilbuddet seks digitale læringsforløb med henblik på sundhedsfremme og forebyggelse af kroniske sygdomme.

Partnerskabet blev etableret i 2015 og er siden da løbende blevet udvidet, hvormed de digitale tilbud i dag er skaleret til 33 kommuner på tværs af landet. Se bilag for oversigt over kommuner i DDS.

Partnerskabet består derudover af Region Syddanmark, Diabetesforeningen, Hjerteforeningen, Lungeforeningen og FAKS (Foreningen Af Kroniske Smerteramte og pårørende) samt senest også Kræftens Bekæmpelse. Region Syddanmark er repræsenteret i partnerskabet via Tværasektorielt Samarbejde, Steno Diabetes Center Odense og Syddansk Sundhedsinnovation. Partnerskabet udvides løbende med nye partnere i takt med, at nye digitale tilbud udvikles på platformen.

Driften af tilbuddene i DDS er finansieret af kommunerne i fællesskab, mens projekterne er finansieret af en række puljer under Sundhedsstyrelsen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Trygfonden, Sygeforsikringen Danmark, EU og Novo Nordisk Fonden.

#### Platform og (nye) digitale forløb

Partnerskabets primære platform er app'en "Mit liv – min sundhed", som på nuværende tidspunkt rummer følgende digitale forløb:

- 'Sunde vaner' med henblik på at give støtte til at opnå sundere vaner.
- 'Rygestop' for støtte til at stoppe rygning.
- 'Lev livet med KOL' der giver støtte og vejledning til borgere med KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom).
- 'Lev livet med diabetes' for støtte og vejledning til borgere med diabetes.
- 'Lev livet med hjertesygdom' for støtte og vejledning til borgere med hjertesygdom.
- 'Et bedre liv med smerter' for støtte af borgere til at håndtere et liv med vedvarende smerter.

App'en kan også anvendes af pårørende, der ønsker viden om deres nærmestes sygdom. DDS supplerer de kommunale sundhedscentres fremmødebaserede tilbud inden for sygdomsmestring, sundhedsfremme og forebyggelse på tværs af

sundheds- og socialområdet.

På nuværende tidspunkt er der derudover følgende nye digitale forløb under udvikling:

- Projektet ”Kræfter” har til formål at udvikle, afprøve og evaluere et digitalt rehabiliteringsforløb til mennesker med eller efter kræft. Metoden, der anvendes i forløbet, skal beskrives med henblik på potentiel udbredelse til andre europæiske lande igennem det fælles europæiske projekt Prevent NCD, der arbejder med indsatser for forebyggelse af ikke-smitsomme sygdomme såsom kræft.
- Projektet ”Sammen om Sundhed” skal skabe et digitalt tilbud, hvor formålet er at forbedre unges mentale og fysiske sundhed. Gennem et samarbejde med lokale idrætsforeninger og det tværsektorielle partnerskab er hensigten med forløbet at skabe et inkluderende og støttende miljø, hvor unge i alderen 13-18 år kan få støtte til at udvikle sunde vaner og styrke deres trivsel. Projektet udforsker desuden, hvordan det digitale tilbud kan bygge bro til fysiske fællesskaber i foreningslivet samt, hvordan kommuner, regioner og frivillige foreninger bedst kan arbejde sammen om indsatsen.
- Projektet ”Førstehjælp til hjernerystelse” har til formål at samle et overblik over viden, anbefalinger og tilbud vedrørende hjernerystelse, hvilket skal gøre det lettere at navigere i at være ny med hjernerystelse – særligt i den første tid. Formålet er at skabe overblik og tryghed for den enkelte og deres pårørende samt at bidrage til at mindske senfølger.

Desuden indgår DDS også i mindre projekter med Steno-centrene i København og Aalborg, hvor fokus er på at videreudvikle de digitale tilbud, så de bedst muligt imødekommer behov hos sårbare borgere med kroniske sygdomme og begrænsede sundhedskompetencer såvel som digitale kompetencer.

Nye samarbejdsmuligheder for DDS afsøges også, hvor der i øjeblikket foregår følgende:

- Osteoporoseforeningen foreslår samarbejde om mulighed for udvikling af forløb til borgere med knogleskørhed. DDS-partnerskabet bakker op om dette, og finansieringsmulighederne afsøges i øjeblikket.
- Steno Diabetes Center Grønland ønsker samarbejde om udvikling af et digitalt diabetesforløb på grønlandsk samt tilpasning af appen til en grønlandsk version i forhold til sprog, kultur og funktionalitet.

#### Ændring i patientrettet forebyggelse

Kommunerne varetager i dag en del af den patientrettede forebyggelse gennem forebyggelsesindsatser ud fra Sundhedsstyrelsens anbefalinger samt lokale behov, muligheder og tværsektorielle samarbejder.

Med ”Aftale om sundhedsreform 2024” er det blevet besluttet, at regionerne fra den 1. januar 2027 får ansvaret for den patientrettede forebyggelse. Ændringen i dette ansvarsforhold er en del af en række strukturelle ændringer og nye indsatser i sundhedsvæsenet.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at geografisk nærhed, tilgængelighed og nem adgang til forebyggelsestilbuddene vil være centrale faktorer i den fremtidige organisering af den patientrettede forebyggelse. I forlængelse heraf kan tilbud som DDS potentielt understøtte og supplere den ændrede organisering i kraft af at være et allerede velafprøvet og mange steder velimplementeret digitalt sundhedstilbud med eksisterende forankring på tværs af region og kommuner.

## Baggrund om indhold i DDS

Det faglige indhold i DDS-app'en er udviklet med en tæt involvering af fagpersoner fra både kommuner, sygehuse og patientforeninger. Indholdet består af en blanding af digitale forløb og feedback fra sundhedsprofessionelle ved samtaler undervejs i forløbet. De digitale forløb er sammensat af videoer, med erfaring fra andre borgere i samme situation, animationsvideoer, som formidler kompleks viden på en simpel måde, samt videoer og podcasts med fagpersoner og interaktive øvelser. App'en kan desuden bruges som et værktøj i hverdagen, hvor den kan påminde om vigtige aftaler eller aktiviteter, give gode råd i forhold til f.eks. kost, søvn mm.

Forløbene i app'en tager udgangspunkt i og kan tilpasses den enkelte borgers hverdag, aktuelle situation og motivation. DDS muliggør derved, at mange flere borgere får indsigt i deres eget helbred. De får konkrete værktøjer til at fremme deres sundhed eller mestre deres liv med en kronisk sygdom.

Den digitale løsning erstatter ikke den menneskelige kontakt og nærvær, men skal ses som et supplement til de eksisterende arbejdsgange samt et supplerende tilbud til de borgere, som ikke kan profitere af et fremmødebaseret tilbud grundet f.eks. lang transport, arbejdstider eller social angst. Løsningen skaber et rum for dialog med borgeren i centrum. Det giver borgerne en oplevelse af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

I partnerskabet omkring DDS er der samtidig et særligt fokus på dels at understøtte implementeringen ude i kommunerne og dels at understøtte de lokale ledelser i den digitale transformation, der foregår i forbindelse med ibrugtagning af løsningen.

På mødet bliver sagen præsenteret af Mia Linda Møller, leder af Sorø Sundhedscenter i Sorø Kommune og specialkonsulent Marie Harup Jensen, Syddansk Sundhedsinnovation.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Kommuner i Det Digitale Sundhedscenter

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

## Punkt 4: Orientering om grøn omstilling og innovation #

24/24621

### Resumé

Danske Regioner har vedtaget en fællesregional strategi for grønne hospitaler, der indeholder et fælles klimamål: Regionerne vil halvere sygehusenes CO<sub>2</sub>-udledning inden 2035. Region Syddanmark har desuden vedtaget en klimamålsætning om at reducere den samlede CO<sub>2</sub>-udledning frem mod 2030 med mindst 35 procent i forhold til 2020.

Region Syddanmark har på nationalt plan fået ansvar for leadområderne ”Bæredygtige fødevarerindkøb og måltider” og ”Bæredygtige lægemidler”. Tildelingen af leadrollen på ”Bæredygtige Lægemidler” i regionen medfører et særligt fokus på at udvikle tiltag, der reducerer klima- og miljøbelastningen fra lægemidler – herunder at mindske medicinsspild.

I sagen gives en status på arbejdet inden for leadområdet ”Bæredygtige lægemidler”, med særligt fokus på hvordan innovation kan bidrage til den grønne omstilling.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Danske Regioner vedtog i december 2023 en fællesregional strategi for grønne hospitaler, hvormed alle fem regioner nu har et fælles klimamål: Regionerne vil halvere sygehusenes CO<sub>2</sub>-udledning inden 2035. Sundhedsvæsenet tegner sig i dag for ca. 6 % af Danmarks samlede CO<sub>2</sub>-udledninger.

Region Syddanmark har desuden vedtaget en klimamålsætning om, at den samlede udledning af CO<sub>2</sub> frem mod 2030 skal reduceres med mindst 35 procent i forhold til 2020. Dette mål skal nås ved at nedbringe såvel det direkte CO<sub>2</sub>-aftryk fra energi, brændstof mv., som ved at nedbringe det CO<sub>2</sub>-aftryk, der opstår via indkøb og forbrug.

#### Regionalt fokus på den grønne omstilling

Regionens klimamålsætning gælder for hele Region Syddanmark som organisation, og det er derfor alle sygehuse, socialområdets institutioner og regionshuset mv., der hver især skal reducere deres klimabelastning. Arbejdet med den grønne omstilling er altafgørende for, at regionens klimamålsætning nås.

Reduktionen skal realiseres lokalt på regionens enheder iht. regionens delstrategier, der danner den overordnede ramme for klimaindsatsen i Region Syddanmark. Dele af målsætningerne kan opnås ved at implementere mere bæredygtige produkter, arbejdsgange m.m., som allerede eksisterer og fx er blevet afprøvet og dokumenteret i andre regioner. Implementering af eksisterende løsninger bringer os dog ikke helt i mål med de ambitiøse målsætninger.

Realiseringen af den grønne omstilling af sundhedsvæsenet er i høj grad et område, der kalder på innovation. Derfor er den grønne omstilling også et prioriteret missionsområde; ”Bæredygtigt sundhedsvæsen” i den regionale innovationsstrategi. Ambitionen er at tænke klima og grøn omstilling ind i alle led af driftsområderne – og ikke mindst på sygehusene.

#### Leadområder med udviklings- og innovationspotentialer

Regionerne har hver især forpligtet sig på at gå forrest og drive den grønne omstilling inden for et eller flere indsatsområder, kaldet leadområder. Her har Region Syddanmark fået ansvar for leadområderne ”Bæredygtige fødevarerindkøb og måltider” og ”Bæredygtige lægemidler”.

Regionsrådet bevilgede i maj 2024 4 mio. kr. til initiativet ”Bæredygtige Lægemidler”. Midlerne skal bl.a. bruges til at afdække og udvikle konkrete regionale klimatiltag, der skal reducere lægemidlers samlede klima- og miljøbelastning.

Tildelingen af leadrollen på ”Bæredygtige Lægemidler” i Region Syddanmark medfører et særligt fokus i regionen på at udvikle tiltag, der reducerer klima- og miljøbelastningen fra lægemidler – herunder at mindske medicinsspild.

I et tæt samarbejde med de øvrige regioner og Amgros, den nationale organisation, der sikrer lægemidler på de offentlige danske hospitaler, samt en række øvrige interessenter og samarbejdspartnere, skal der bidrages til en målbar reduktion i

klima- og miljøbelastningen. En belastning, der er forbundet med produktion, forbrug og bortskaffelse af lægemidler.

Region Syddanmark har dermed fået ansvaret for at drive den grønne omstilling inden for ”Bæredygtige Lægemidler” og bliver ansvarlig for at teste løsninger, skabe resultater og formidle viden, der skal skabe mindre spild af lægemidler, mindre klimabelastende produkter og stille krav til produktion, forbrug og bortskaffelse.

Region Syddanmark har allerede igangsat flere klimaindsatser på lægemiddelområdet, fx en kortlægning af medicinspildet på Svendborg Sygehus og på hospice, et projekt, hvor klimaskadelige sprayinhalatorer erstattes med mindre klimabelastende pulverinhalatorer, samt et studie om genudlevering af ikke-anvendt kræftmedicin frem for bortskaffelse.

Projekterne er forankret i Afdelingen for Farmakologi på Odense Universitetshospital, som sammen med det stærke syddanske udviklingsmiljø inden for sundhedsinnovation også skal være motoren i initiativet ”Bæredygtige Lægemidler”.

Viden og løsninger skal udbredes i hele landet via nationalt forum

Tiltag med positive klimaeffekter skal udbredes til resten af Danmark. Der etableres og udvikles et nationalt forum for bæredygtige lægemidler under det tværregionale forum for koordination af medicin, så viden og løsninger kan blive bredt ud til alle regioner.

I november 2024 er der afholdt kick-off-event om ”Bæredygtige Lægemidler” hos Syddansk Sundhedsinnovation. Her var samlet repræsentanter fra hele værdikæden for bæredygtig produktion, forbrug og bortskaffelse af medicin, herunder sygehuse, apoteker, kommuner, styrelser, industri, klimaforskning mv. Formålet var at sætte retning for indsatsen og samarbejdet på tværs af økosystemet.

#### Præsentation

På mødet får udvalget sagen præsenteret af speciallæge, klinisk lektor, Ph.d. Sidsel Arnsfang Pedersen og cheflæge Mette Marie Hougaard Christensen, Farmakologisk Afdeling på OUH samt specialkonsulent Caroline Strudwick, Syddansk Sundhedsinnovation.

### **Klimavurdering**

Der er på Regionsrådsmødet i marts 2025 blevet godkendt en delstrategi for Lægemidler og medicinske gasser. Delstrategien skal bidrage med en samlet reduktion på ca. 52.000 tons CO<sub>2</sub>e (drivhusgasudledninger), svarende til en reduktion på 35 % af CO<sub>2</sub>e-udledningerne fra indkøb af lægemidler og medicinske gasser i 2020. Udledningerne fra Lægemidler og medicinske gasser udgør ca. 20 % af regionens samlede CO<sub>2</sub>e-udledninger.

Delstrategien peger på indsatser, der kan reducere udledningerne med 18 % frem mod 2030. I 2027 gøres status og delstrategien revideres med ambitiøse målsætninger, der som minimum dækker resten af målsætningen om de 35 % reduktion.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

# **Punkt 5: Orientering om generativ kunstig intelligens i Region Syddanmark**

## **#**

25/23004

### **Resumé**

Digitaliserings- og Innovationsudvalget orienteres på mødet om arbejdet med generativ kunstig intelligens i regionen og arbejdet med afprøvning af den interne sprogmodel SydChat.

### **Sagsfremstilling**

Med digitaliseringsstrategien ønsker Regionsrådet at fremme brugen af nye teknologier i sundhedsvæsenet i regionen, og særligt brugen af kunstig intelligens. Der arbejdes i øjeblikket på en delstrategi for strategiområdet digital innovation, som skal beskrive, hvordan regionen vil arbejde med dette i de kommende år.

Som en forsmag på delstrategien orienteres Digitaliserings- og Innovationsudvalget om forsøg med generativ kunstig intelligens i regionen.

Generativ kunstig intelligens (AI) er kunstig intelligens, der frembringer noget nyt, og er på kort tid blevet folkeeje igennem værktøjer som eksempelvis ChatGPT. Der er også i regionen en markant vækst i interessen for brug af den nye teknologi på tværs af organisationen – både i kliniske og administrative kontekster. Samtidig er der hensyn til bl.a. etik, fortrolighed samt gældende lovgivning/ retningslinjer som gør, at brugen af kommercielle generative AI-platformer ikke blot omkostningsmæssigt men også juridisk er forbundet med begrænsninger.

Der er derfor på forsøgsbasis etableret en intern generativ AI-plattform – SydChat – som stiller både generiske og specifikke sprogmodeller til rådighed. SydChat kan dermed bl.a. understøtte chatbot-dialog med baggrund i lokale dokumenter og tilpasset kontekst, hvor brugerne kan stille spørgsmål og få svar.

Der er netop igangsat mere end 10 afprøvningsprojekter på tværs af regionen, hvor generativ AI testes i praksis som assistenter til specifikke formål. Disse spænder fra støtte til klinisk dokumentation til forbedring af HR-processer og borgerkommunikation.

Det drejer sig bl.a. om et projekt i Tolkecenter Syddanmark, hvor der afprøves en chat-assistent, som kan oversætte patientinformation i form af f.eks. foldere til fremmedsprog som arabisk og spare medarbejderne for tid brugt på oversættelse.

Andre projekter afprøver, hvordan en chat-assistent kan understøtte den administrative sagsbehandling på områder med store mængder lovstof, vejledninger og retningslinjer. F.eks. i forbindelse med international rekruttering af sundhedspersonale, hvor chat-assistenten kan hjælpe med at gennemse de store mængder af materiale, og fremfinde de relevante dele til brug i en afgørelse, som medarbejderen herefter udfærdiger.

Udvalget orienteres i en præsentation på mødet om afprøvningsprojekterne, brugen af generativ AI og retning for arbejdet i Region Syddanmark. Der sættes særligt fokus på SydChat samt processen for udvikling af platformen, ambitionerne med værktøjet og det vejledningsmateriale der er udarbejdet til anvendelsen. Dette er udarbejdet i tæt dialog med brugere og ledere fra centrale områder af regionen. Der lægges vægt på forsvarlig og værdiskabende anvendelse i overensstemmelse med regionens strategier for digitalisering, data og innovation.

## **Klimavurdering**

Generativ kunstig intelligens sætter et forbrugsmæssigt klimaaftryk, særligt i strømforbrug. Anvendelsen af teknologien skal vejes op imod omkostningerne, og der bør vælges løsninger under hensyntagen til regionens klimamål.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

# Punkt 6: Afrapportering af Den Syddanske Innovationsdag 2025 #

24/37964

## Resumé

Innovationsstrategien omfatter afholdelse af en fælles, årlig regional innovationsdag efter en målsætning om at øge vidensdeling og samarbejde på tværs af enhederne i regionen. Den første innovationsdag blev afholdt den 30. april 2025 i Syddansk Sundhedsinnovation i Odense.

Digitaliserings- og Innovationsudvalget var sammen med Innovationsstyregruppen værter på dagen. Dagens program indeholdt bl.a. inspirations- og caseoplæg, en innovationsbazar samt uddeling af årets innovationspris samt publikumspris. I sagen afrapporteres om afholdelse af Den Syddanske Innovationsdag 2025.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

I Region Syddanmarks innovationsstrategi indgår en række konkrete initiativer, der skal være med til at styrke det samlede fundament for innovation og hermed forbedre mulighederne for, at vi i regionen lykkes med innovation – også i fremtiden. Én af indsatserne omfatter afholdelse af en 'årlig innovationsdag og –pris på tværs af enheder i regionen'.

På møde i Digitaliserings- og Innovationsudvalget i september 2024 drøftede udvalget rammer, fokus og indhold for innovationsdagene i 2025 og 2026. Programmet for innovationsdagen i 2025 blev efterfølgende tilrettelagt og forelagt for udvalget i januar 2025.

Med innovationsstrategien etablerede Regionsrådet en pulje på 10 mio. kr. under Budget 2024, hvoraf der blev afsat og prioriteret 500.000 kr. til afholdelse af to innovationsdage. Budgettet for innovationsdag 2025 har skulle dække omkostninger til planlægning og afvikling, innovationspriser, forplejning samt lokaletilpasning.

Formålet med fælles syddanske innovationsdage er at dele og sprede viden og læring om innovationsarbejde på tværs af regionens enheder med mulighed for at øge samarbejde på tværs. Samtidig er målet for dagene også at motivere til - og fejre innovationsløsninger og -tiltag med kobling til innovationsstrategien.

### Værtsskab og målgruppe

Den første fælles innovationsdag i Region Syddanmark 'Den Syddanske Innovationsdag 2025' blev afholdt onsdag den 30. april 2025 i Syddansk Sundhedsinnovation i Odense. Digitaliserings- og Innovationsudvalget var sammen med Innovationsstyregruppen værter på dagen med understøttelse fra Syddansk Sundhedsinnovation.

Målgruppen for innovationsdagen var primært medarbejdere fra regionens sygehuse, psykiatri og socialområde, der har erfaring med og særlig interesse for innovationsarbejdet samt øvrigt inviterede repræsentanter fra patient- og pårørenderåd, medlemmer i Regionsrådet, Innovationsforummet, Den regionale innovationsgruppe samt relevante stabsfunktioner. I alt var der inviteret 150 deltagere til dagen, hvor 130 fremmødte.

### Program for innovationsdagen i 2025

Programmet for dagen blev udarbejdet med input fra Den Regionale Innovationsgruppe og Innovationsstyregruppen. Af nedenstående fremgår det endelige program:

## Program for Den Syddanske Innovationsdag 2025

- Kl. 9.00 – 9.30 Tjek ind og morgenmad
- Kl. 9.30 – 10.00 Velkomst v/ formand for Digitaliserings- og Innovationsvalget, Anja Lund og formand for Innovationsstyregruppen, Kurt Espersen  
Efterfølgende socialt kor-indslag
- Kl. 10.00 – 10.30 Inspirationsoplæg: Innovation og partnerskab v/ Christian Sauvr, sygehusdirektør, Sygehus Lillebælt
- Kl. 10.30 – 10.50 Pause med tid til uformel vidensdeling og relationsdannelse
- Kl. 10.50 – 11.00 Gennemførelse af korsang
- Kl. 11.00 – 11.20 Præsentation af nominerede til innovationsprisen
- Kl. 11.20 – 11.30 Prisoverrækkelse af årets innovationspris v/ formand for Digitaliserings- og Innovationsvalget, Anja Lund
- Kl. 11.30 – 11.50 Caseoplæg: Kombineret af robotteknologi og AI til bronkoskopi v/ Thusius R. Savarimuthu, professor og forskningsleder, SDU Robotics
- Kl. 11.50 – 12.30 Frokost med tid til uformel vidensdeling og relationsdannelse
- Kl. 12.30 – 12.45 Præsentation af nominerede til Publikumsprisen
- Kl. 12.45 – 14.00 Innovationsbazar
- Kl. 14.00 – 14.10 Pause
- Kl. 14.10 – 14.20 Prisoverrækkelse af publikumspris v/ formand for Innovationsstyregruppen, Kurt Espersen
- Kl. 14.20 – 14.30 Afrunding v/ formand for Digitaliserings- og Innovationsudvalget, Anja Lund
- Kl. 14.30 Tak for i dag

Programmet blev tilrettelagt med fokus på at skabe mulighed for relationsdannelse på tværs og vidensdeling af innovationsarbejdet og innovationsløsninger, der både har vist positive resultater samt givet anden læring og erfaring end tilsigtet. Dette for at styrke den syddanske innovationskultur og modet til at afprøve og igangsætte flere innovationsinitiativer.

Viden blev udvekslet på flere niveauer i form af:

- Formelle oplæg via et inspirationsoplæg og et case-oplæg fra regionens innovationsarbejde.
- Præsentation af de tre indstillede innovationsløsninger til begge priskategorier, Innovationsprisen og Publikumsprisen.

- Afholdelse af bazar med præsentation af både lokale innovationsløsninger fra sygehusene og derudover regionale støttefunktioner, herunder stande fra hhv. Psykiatrien og Sygehus Sønderjylland med eksempler på innovationsløsninger, OUH med fokus på evaluering af værdien af sundhedsteknologi, OUH med støttecentre CIMT, CAI-X og CCR, BETA.HEALTH som national sundhedsinnovationsplatform, kompetenceudvikling i innovation fra SDSI samt fundingstøtte ved SDSI.

Herudover tilgodeså programmet uformel kommunikation i indlagte frokost- og netværkspausser samt sociale indslag.

### Prisuddelinger

Som en væsentlig del af programmet indgik der prisoverrækkelser af henholdsvis Innovationsprisen på 10.000 kr. og Publikumsprisen på 5.000 kr.

Forud for innovationsdagen blev der modtaget henholdsvis 26 indstillinger til Innovationsprisen samt 11 indstillinger til Publikumsprisen fra regionens sygehuse og psykiatrien. Løsningerne blev vurderet af Den Regionale Innovationsgruppe og efterfølgende behandlet på møde i Innovationsstyregruppen i marts 2025, hvor der skete en godkendelse af de nominerede løsninger, og hvor styregruppen valgte vinderen af Innovationsprisen.

På innovationsdagen blev de nominerede innovationsløsninger præsenteret på video med opfølgende spørgsmål med henblik på deling af erfaring og viden samt øge opmærksomheden for skaleringsmuligheder blandt øvrige deltagere.

Innovationsprisen gik til løsningen ”Selvteststander til test for klamydia og gonorré”, der var indstillet af Hudafdeling og Allergicenteret på Odense Universitetshospital. Publikumsprisen blev kåret ved en QR-afstemning blandt publikum på dagen, som udnævnte løsningen PEACE - Preventing Cervical Cancer, indstillet af Gynækologisk og Obstetrisk Afdeling, Odense Universitetshospital, som vinder.

### Innovationsdag 2026

Der er afsat midler til afholdelse af en fælles syddansk innovationsdag igen i 2026 Fokus og rammer for dagen vil være en viderebygning af dette års innovationsdag.

Nærmere plan for en ny regional innovationsdag i 2026 vil senere blive forelagt til politisk godkendelse.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering, da sagen ikke har direkte betydning herfor.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

# Punkt 7: Godkendelse af fornyet bevilling til European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing

25/14027

## Resumé

Region Syddanmark er såkaldt 'Referencested' i EU-Partnerskabet European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing (EIPonAHA). I perioden 2022-2024 har Regionsrådet bevilget 250.000 kr. pr. år til deltagelse i partnerskabet og har derudover besluttet, at der skulle tages stilling til fortsat finansiering af programmet, hvis der i 2025 blev aktiviteter i programmet. Da regionen fortsat anvender partnerskabet, foreslås det at forny bevillingen i 2025 på 250.000 kr. til deltagelse i EIPonAHA i 2025. Desuden foreslås at bevillige 250.000 kr. til afholdelse af EU-konferencen "Health in Europe: Joint Actions, Joint Future" i forbindelse med Danmarks EU-formandskab i efteråret 2025.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark er såkaldt 'Referencested' i EU-Partnerskabet European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing (EIPonAHA). Partnerskabet har til formål at bringe international viden og innovation til Region Syddanmark, at involvere syddanske aktører i EU-projekter og at synliggøre regionens udviklingsmiljøer.

I perioden 2022-2024 har Regionsrådet bevilget 250.000 kr. pr. år til deltagelse i partnerskabet, som udmøntes via Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI). Regionsrådet besluttede derudover, at såfremt der i 2025 bliver aktiviteter i programmet, tages der stilling til finansiering af dette.

Medlemskabet af partnerskabet har bidraget til, at flere aktører og særligt sygehusene, er blevet partnere i EU-projekter. SDSI har i perioden 2023-2025 hjulpet med at hjemtage mere end 80 millioner kr., som styrker tilbud til patienter og borgere i Region Syddanmark. På nuværende tidspunkt er regionen repræsenteret i fire-fem af de største strategiske EU-projekter, de såkaldte Joint Actions, under EU Kommissionens EU4Health program.

Region Syddanmarks aktive deltagelse i EU-indsatser cementerer regionens position som en væsentlig aktør på sundhedsområdet i Europa. Deltagelse i EU-projekterne og partnerskabet EIPonAHA bidrager ligeledes med tættere relationer til aktører inden for sundhed og innovation, herunder sundhedsmyndigheder og WHO. Den nuværende udnævnelse og periode som referencested for EIPonAHA udløber med udgangen af 2025, men spiller fortsat en væsentlig rolle ift. at involvere syddanske aktører i EU-projekter.

Danmark har EU-formandskabet i andet halvår 2025. Region Syddanmark planlægger at afholde en europæisk konference, "Health in Europe: Joint Actions, Joint Future", som SDSI har taget initiativ til. Konferencen planlægges som en heldags policy event den 28. oktober 2025 forud for WHINN (Week of Health and Innovation, en årligt tilbagevendende event, som medfinansieres af Region Syddanmark). EU-konferencen har til formål at styrke samspillet med EU-aktører på sundhedsområdet samt levedygtigheden af de større strategiske indsatser, som regionen og Danmark er en del af.

EU-konferencen giver mulighed for at invitere dels partnere i de store EU-projekter, dels deltagere i Partnerskabet EIPonAHA med henblik på at synliggøre det syddanske udviklingsmiljø inden for sundhedsinnovation.

Det foreslås at forny bevillingen i 2025 med 250.000 kr. til deltagelse i partnerskabet EIPonAHA. Koordineringen af aktiviteter varetages af Syddansk Sundhedsinnovation. Derudover foreslås det at øge bevillingen med 250.000 kr. i 2025 til gennemførelse af en konference i forbindelse med det danske EU-formandskab på baggrund af deltagelse i

partnerskabet EIPonAHA og de større strategiske EU-projekter. Beløbet på i alt 500.000 kr. finansieres af Regional Udvikling.

Såfremt der åbnes for en ny periode med udnævnelser som Referencested for EIPonAHA fra 2026, vil Region Syddanmarks videre deltagelse blive forelagt til politisk drøftelse.

Udvalget for Regional Udvikling orienteres om sagen.

### **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 Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At fornyet bevilling på 250.000 kr. godkendes til deltagelse i det Europæiske Innovations Partnerskab for Aktiv og Sund Aldring i 2025.

At en bevilling på 250.000 kr. godkendes til afholdelse af EU-konferencen ”Health in Europe: Joint Actions, Joint Future” i forbindelse med Danmarks EU-formandskab i efteråret 2025.

### **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Et udvalgsmedlem, Lars Mogensen (Ø), tager forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

## **Punkt 8: Orientering om ny partnerskabsaftale med Healthcare Denmark om in-kind bidrag #**

25/746

### **Resumé**

Regionsrådet besluttede 18. december 2023 at forny Region Syddanmarks kontingent til Healthcare Denmark (HCD) med 350.000 kr. pr. år for perioden 2024-2027. I denne sag orienteres om, at HCD i forbindelse med vedtagelsen af den nye nationale Life Science Strategi har foreslået regionerne at omlægge kontingentet til in-kind bidrag fra og med 2025 som led i, at alle de danske regioner, Danske Regioner og KL nu indgår i partnerskabet. Derudover orienteres om etableringen af et nyt HCD besøgscenter i København, som ligeledes er en udmøntning af Life Science Strategien.

### **Sagsfremstilling**

Healthcare DENMARK (HCD) er et nationalt markedsføringskonsortium, som har til formål at markedsføre danske kompetencer inden for sundheds- og velfærdsteknologi og life science. Siden HCD blev stiftet i 2012 har Region Syddanmark været partner sammen med bl.a. Dansk Industri, Dansk Erhverv, Danske Regioner, Region Hovedstaden, Erhvervs-, Udenrigs-, Sundheds- og Ældreministeriet, videns- og uddannelsesinstitutioner samt en række private virksomheder. Siden er flere aktører kommet med i partnerskabet.

HCD præsenterer danske løsninger inden for life science og sundheds- og velfærdsteknologi for udenlandske delegationer og deltager i relevante internationale messer og eksportfremstød sammen med offentlige og private partnere. HCD er organiseret som en forening med hjemsted i Forskerparken i Odense.

Regionsrådet har afsat 350.000 kr. pr. år til medlemskontingent for perioden 2024-2027. Kontingentet betinges af, at HCD i perioden 2024-2027 fortsat er placeret i Forskerparken i Odense.

HCD foreslår nu at omlægge kontingent til in-kind bidrag fra og med 2025 som led i, at alle de danske regioner, Danske Regioner og KL indgår i partnerskabet. In-kind bidrag betyder, at regionerne og KL betaler med service- og tjenesteydelser i form af fx besøg på sygehuse og plejehjem i stedet for kontant bidrag, hvilket vil indgå i en ny partnerskabsaftale. Forslaget støttes af regionsdirektør- og sundhedsdirektørkredsen.

De konkrete bidrag ved in-kind partnerskabet kan fx bestå i repræsentation, bistand ved modtagelse af delegationer, bidrag til publikationer og lignende. De konkrete bidrag aftales løbende mellem HCD og partneren, i dette tilfælde Region Syddanmark, ud fra, hvad der er muligt for partneren.

HCD er indgået i dialog med de enheder, fx Syddansk Sundhedsinnovation og sygehusenheder, der ønsker at synliggøre deres initiativer, så forventningerne til evt. besøg afstemmes med enhederne. HCD har gennemført en 'kompetencemapping', som de enkelte enheder i regionerne har meldt styrker eller interesseområder ind til (fx grøn omstilling eller bæredygtig medicin).

Regeringen har som en yderligere del af den nye nationale Life Science Strategi besluttet at etablere et nyt HCD besøgscenter i BII (Bio Innovation Institute), som del af Innovation District Copenhagen ved Rigshospitalet.

HCD har fortsat et besøgscenter i Forskerparken i Odense, i hvilket der planlægges en opgradering og specialisering parallelt med etableringen af det nye besøgscenter i København, som er specialiseret i pharma og biotech. I Odense sættes der øget fokus på arbejdskraftfrigørende teknologier og AI. Det forventes, at de nye, specialiserede besøgscentre i et vist

omfang vil kunne aflaste sygehusenhederne ved besøg af udenlandske delegationer, fx med en generel introduktion til det danske sundhedsvæsen eller digitale præsentationer af relevante løsninger inden for life science og velfærdsteknologi.

Med placeringen af det nye Nationale Sundhedscenter i Odense med udgangspunkt i SDSI, OUH og SDU forventes samarbejdet ligeledes at blive styrket med HCD og besøgscentret Nation of Health i Forskerparken.

## **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 Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

## **Punkt 9: Mødekalender #**

25/24

### **Resumé**

Digitaliserings- og Innovationsudvalgets mødekalender for 2025.

### **Sagsfremstilling**

Digitaliserings- og Innovationsudvalget har godkendt følgende mødekalender for 2025:

Torsdag den 7. august 2025, kl. 10-12 (reserveret)

Torsdag den 11. september 2025, kl. 10-13, Sygehus Lillebælt

Torsdag den 2. oktober 2025, kl. 10-13, Regionshuset

Torsdag den 30. oktober 2025, kl. 10-13, Whinn/Odense/Forskerparken

Torsdag den 20. november 2025, kl. 10-13, Regionshuset.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

## **Punkt 10: Eventuelt #**

25/24

### **Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 28-05-2025**

- Uberettigede opslag.

Henriette Schlesinger Kærgaard og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B

## **Punkt 11: Underskriftsside #**

**Fraværende** Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Anne Marie Geisler Andersen, B