

# REFERAT Forretningsudvalget d. 06-03-2024

**Mødedato** Onsdag d. 06. marts 2024 kl. 15:00

**Mødested** Kolding Sygehus

**Mødedeltagere** Bo Libergren, V, Mette With Hagensen, A (Fravær), Annette Lundgaard, V (Fravær), Lars Erik Hornemann, V (Fravær), Kurt Jensen, V, Morten Weiss-Pedersen, C (Fravær), Sabrina Bech Bartholin (Fravær), Carsten Sørensen, O, Dan Skjerning, A, Mette Bossen Linnét, V, Jette Damsø, A, Kim Johansen, A (Fravær), Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø, Anne Skau Styrihave, B, Gitte Frederiksen, V, Tage Petersen, V

# Indholdsfortegnelse

Program for besøg på Sygehus Lillebælt: Kolding Sygehus.....	3
Godkendelse af idéoplæg til etablering af lagerautomatik på det regionale lager i Odense.....	4
Godkendelse af rapportering nr. 53 for kvalitetsfundsprojektet Nyt OUH.....	6
Godkendelse af klimareduktionsprojekt og anmodning om frigivelse af midler til dets gennemførelse.....	9
Godkendelse af idéoplæg vedrørende etablering af sansefødestuer på Esbjerg Sygehus, Syddansk U.....	12
Godkendelse af byggeprogram, nyt kombineret plasmaferese- og fuldblodstappecenter, Kolding og.....	14
Godkendelse af evalueringsrapport for om- og udbygningen af Aabenraa Sygehus.....	17
Godkendelse af udvendig bygningsvedligehold 2024-2025.....	19
Godkendelse af ændringer til vederlagsregler for opfindelser.....	21
Godkendelse af forslag til udmøntning af midler til ekstraordinær indsats på kræftområdet, 2024.....	24
Orientering om reorganisering af Syddansk Datastøttecenter for Personlig Medicin.....	27
Robustgørelse af Psykiatrisk Afdeling Svendborg - forslag om sammenlægning af Psykiatrisk Afde.....	29
Godkendelse af forslag til anvendelse af puljerne på området for Regional Udvikling og forslag til j.....	33
Reservation af midler i forbindelse med DGI Landsstævne 2025.....	38
Status på arbejdet med cyber- og informationssikkerhed 2023.....	40
Orientering om helårlig rapportering i whistleblowerordning samt lovpligtig offentliggørelse.....	43
Godkendelse af tværgående reorganisering af it-området.....	46
Orientering om tiltag til at beskytte medarbejdernes identitet, når de laver opslag i EPJ.....	50
Orientering om kampagne for større søgning til sygeplejerskefaget.....	53
Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet.....	55
Orientering om OK24 og trepartsmidlerne.....	59
Meddelelser.....	62
Eventuelt.....	63
Underskriftsside.....	64

# Punkt 1: Program for besøg på Sygehus Lillebælt: Kolding Sygehus

24/3340

## Resumé

Forretningsudvalgets årshjul for 2024 indeholder besøg på sygehusene og præsentation af HR-temaer. Den 6. marts 2024 besøger Forretningsudvalget Kolding Sygehus, hvor de bliver præsenteret for Sygehus Lillebælts arbejde med pejlemærkerne for fastholdelse og rekruttering.

## Sagsfremstilling

Sygehus Lillebælt vil ved Forretningsudvalgets besøg den 6. marts 2024 være vært med følgende program:

Velkomst og overordnet indledning til sygehusets arbejde med pejlemærkerne  
v. Sygeplejefaglig direktør Hanne Andersen og HR-Chef Bente Signe Høyer.

Herefter deler Forretningsudvalget sig i 2 grupper og besøger på skift Hjerne-Nerveafdelingen og Ortopædkirurgisk afdeling. Afdelingerne vil fortælle om deres arbejde med følgende pejlemærker:

- Vi skaber rammerne for et godt og velfungerende arbejdsliv
- Vi styrker overgangen fra uddannelse til arbejdsliv
- Vi prioriterer rammerne for god ledelse.

Besøg Hjerne-Nerveafdelingen og besøg Ortopædkirurgisk afdeling

Afdelingerne vil fortælle om overgangen fra uddannelse til arbejdsliv og hvorledes, der arbejdes med at skabe trivsel blandt medarbejderne; herunder arbejdet med at skabe psykologisk tryghed og prioritere vagtudynding. Derudover vil afdelingerne fortælle om Sygehus Lillebælts onboarding af medarbejdere og ledere.

## 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 06-03-2024

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

## **Punkt 2: Godkendelse af idéoplæg til etablering af lagerautomatik på det regionale lager i Odense**

20/21081

### **Resumé**

I forbindelse med opførelse af det regionale lager ved det nye OUH er der identificeret et effektiviseringspotentiale ved implementering af et fuldautomatisk lagersystem. Regionsrådet forelægges hermed sag med henblik på frigivelse af anlægsbevilling.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet godkendte i juni 2020 etablering af et regionalt lager i Odense og meddelte samtidig anlægsbevilling til etape 1, som indeholder opførelsen af lagerets råhus samt fuld aptering af kontorområderne. I april 2021 godkendte Regionsrådet etape 2, som omfatter aptering og indretning af lageret samt installationer i området.

Ved godkendelse af etape 2 var lageret planlagt med en delvis automatisering i form af semiautomatiske lagerautomater og en forventet lagerkapacitet på 5 – 6.000 varenumre. Desuden blev lageret forberedt til en eventuel fremtidig automatisering af varehåndteringen.

#### **Fuldautomatisk lager**

I udførelsesperioden er et fuldautomatisk lager blevet yderligere analyseret, hvor det vurderes, at ved en automatiseret lagerløsning kan pladsen i lagerbygningen udnyttes mere effektivt, hvilket betyder, at lagerkapaciteten kan forøges til at rumme ca. 8.000 varenumre. Det giver plads til, at alle sterilvarer og ofte forbrugte varer, der i dag ikke er på lager (skaffeverer), kan lagerføres.

Lagerføring af de mest brugte skaffeverer frigiver ressourcer i både de kliniske afdelinger og i Logistikafdelingen, idet bestilling og håndtering af varerne kan effektiviseres. Det betyder, at forsyningskæden kan forkortes i mere end 95 % af alle varebestillinger. Dermed opnås en væsentlig reduktion i leveringstiden, idet det estimeres, at varer fra lageret kan være fremme på under ½ time. Desuden opnås en bedre vareforsyningsikkerhed, herunder bedre leveringskvalitet og minimering af fejlpluk, da det er robotter, der finder varerne. Samtidig med at der kan opnås en signifikant reduktion af driftsomkostningerne.

Årligt vil besparelsen udgøre 2,5 mio. kr. (2024-pl), som reguleres i OUHs driftsbudget i forbindelse med ibrugtagningen af lageret. Tilpasningen indarbejdes med kommende budgettilpasning.

#### **Affaldshåndtering via kassesystemet**

I etape 1 og 2 af det regionale lager er der disponeret og kalkuleret med manuel håndtering af affald fra lageret til Affaldscentral. Idet kassesystemet er det primære logistiksystem til automatisk bortskaffelse af affald på resten af det nye OUH, anbefales det, at funktionerne i Servicebyen kan benytte kassesystemet til bortskaffelse af affald. Ved at bruge kassesystemet vil affaldet blive bortskaffet og tømt ved hjælp af automatik frem for manuelt at skulle transportere og bortskaffe affaldet, hvorved der spares tid på affaldshåndtering. Derudover forbedres arbejdsmiljøet for medarbejderne i området og hygiejnemæssige udfordringer minimeres.

Et fuldautomatisk lager estimeres med en anlægssum på 36,0 mio. kr. (indeks 175,9). Affaldshåndtering via kassetransportsystemet estimeres med en anlægssum på 5,0 mio. kr. Derved er den samlede omkostning i alt 41,0 mio. kr. fordelt på 20 mio. kr. i 2024 og 21 mio. kr. i 2025.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en konkret klimavurdering på investeringen, men det vurderes, at et automatiseret lagersystem har et lavt energiforbrug i forhold til traditionelle lagersystemer. Desuden vil et automatiseret lager, som nævnt ovenfor, gøre det muligt at konvertere flere skaffevarer til lagervarer i forhold til i dag. Det betyder færre fragt- og kurerkørsler til det nye OUH, hvilket vil reducere udledningen af CO<sub>2</sub>, fordi behovet for kørsel med enkeltpakkede varer minimeres.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At idéoplæg for lagerautomatik på det regionale lager i Odense godkendes.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling på 41,0 mio. (indeks 175,9) kr. til formålet.

At der afsættes og frigives tilsvarende rådighedsbeløb til formålet finansieret af konsolideringsrammen, anlæg i 2024 og prioriteringspuljen anlæg i 2025. Fordelingen på år fremgår af sagsfremstillingen

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

At besparelsen på 2,5 mio. kr. (2024-pl) årligt reguleres i OUHs driftsbudget i forbindelse med ibrugtagningen af lageret.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 29-02-2024**

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

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Ideoplæg lagerautomatik på det regionale lager i Odense

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 3: Godkendelse af rapportering nr. 53 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH

23/21797

## Resumé

Den revisorpåtegnede kvartalsrapport, Det Tredje Øje-rapporten (DTØ) og Statusrapportering vedr. effektivisering for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH for 4. kvartal 2023 forelægges til godkendelse med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark skal kvartalsvis rapportere til Indenrigs- og Sundhedsministeriet om status på de igangværende kvalitetsfondsprojekter. Kvartalsrapporten, DTØ-rapporten og Statusrapportering vedr. effektivisering for 4. kvartal 2023 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH forelægges hermed til Regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Region Syddanmark og totalentreprenøren (OHPT) indgik i december 2022 Allonge VI, der fastsatte aflevering af sygehuset til efteråret 2024. Imidlertid er der igennem 2023 konstateret afvigelser mellem den planlagte og faktiske bemanning, hvilket har resulteret i en reduceret fremdrift. Region Syddanmark har derfor løbende bemærket disse udfordringer over for totalentreprenøren og har siden februar 2023 foretaget tilbagehold i betalinger i forhold til den betalingsplan, der blev aftalt i december 2022.

Ovenstående har resulteret i, at Region Syddanmark den 30. maj 2023 fremsendte dagsbodsvarsel til OHPT. Tidsmæssige konsekvenser for DP03-08 vil få indflydelse på det samlede projekt, hvorfor ændringen slår igennem på projektets samlede rapportering for tid.

Det kan konstateres, at de mellemterminer, som der er varslet dagbod for, nu er overskredet. Dagbod er således effektueret med virkning fra den 16. december 2023. Som følge heraf er rapporteringen vedr. tid nu ændret fra gul til rød. Regionen har således ikke længere tiltro til, at totalentreprenøren vil være i stand til at overholde den i Allonge VI aftalte tidsplan, som indebærer aflevering til efteråret 2024, heller ikke med en forcering.

Region Syddanmark og totalentreprenøren har indledt en proces til afdækning af, hvilke forhold der skal prioriteres for at bringe projektet i den nødvendige fremdrift for hurtigst muligt at bringe projektets stade frem til det aftalte niveau for mellemterminerne, samt for at afbøde evt. afledte konsekvenser i forhold til den endelige afleveringstermin mest muligt. Det er i den forbindelse fortsat vigtigt for regionen, at der er et tæt samarbejde med totalentreprenøren. Men samtidig fastholdes dagbøderne som følge af overskridelse af de aftalte mellemterminer.

Trafiklysmarkeringen for økonomi rapporteres i 4. kvartal 2023 fortsat grøn. Region Syddanmark mener, at projektets reserveniveau fortsat er tilstrækkelig højt til at bringe projektet i mål inden for det styrende budget, idet regionen er af den opfattelse, at det er totalentreprenøren, der er ansvarlig for den tidsmæssige overskridelse af mellemterminerne. Omvendt har totalentreprenøren den opfattelse, at Region Syddanmark har foranlediget forsinkelser, der har medført overskridelse af mellemterminerne. Regionen forventer derfor, at totalentreprenøren vil fremsætte økonomiske og tidsmæssige krav over for regionen. Fremsatte krav vil skulle undergå såvel en teknisk som en juridisk vurdering af omfang og berettigelse.

Trafiklysmarkeringen for kvalitet rapporteres, i lighed med forrige kvartal, grøn. Det vurderes, at projektet fortsat kan afsluttes i overensstemmelse med de fastlagte kvalitetsniveauer. Der er dog en skærpet opmærksomhed på rettidig

levering af kvalitetsdokumentation på projekterne. Region Syddanmark fører fortsat intensivt bygherretilsyn for den igangværende udførelsesfase for at sikre levering i den rette kvalitet.

#### Revisorerklæring og Rapportering fra Det Tredje Øje (DTØ)

Revisorerklæringen indeholder ingen forbehold i forhold til det rapporterede. Uden at tage forbehold henleder revisor opmærksomheden på omtalen i kvartalsrapporteringen om følgende forhold:

- Trafiklysmarkeringen for økonomi rapporteres i 4. kvartal 2023 fortsat grøn.

DTØ har ikke fundet anledning til bemærkninger vedrørende projektorganisationens angivne status for 4. kvartal af 2023.

DTØ bemærker, at på trods af byggeriets utilstrækkelige fremdrift er både bygherre og OHPT som udgangspunkt konstruktive og løsningsorienterede i deres dialog. Begge parter erkender de aktuelle problemstillinger og fremstår proaktive i deres samarbejde om at identificere styrkende og effektiviserende tiltag i det videre projektforsløb for byggeriet af Nyt OUH.

De aktuelle udfordringer i byggeriet øger graden af kompleksitet i samarbejdet mellem bygherre og OHPT, og skaber som konsekvens heraf en øget risiko for byggeriets tidsplan og økonomi.

DTØ bemærker, at bygherre i denne kontekst analyserer situationen og vurderer deres tiltag ud fra en scenarie-baseret tilgang, således at der tages højde for flere forskellige måder, hvorpå den videre situation kan udvikle sig. Denne tilgang anses som hensigtsmæssig på baggrund af den øgede kompleksitet og aktuelle usikkerhed i samarbejdet. Tilgangen muliggør en holistisk fremgangsmåde for risikostyring i projektet, hvilket anses som positivt.

#### 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 423,9 mio. kr. (2023-pl). Ifølge Indenrigs- og 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 2023 har realiseret 190,2 mio. kr. i årlig effektiviseringsgevinst, og dermed er på vej imod at realisere det samlede effektiviseringskrav. I forlængelse af fastlæggelsen af indflytningstidspunktet for det nye OUH i efteråret 2025, alternativt i foråret 2026 forventes der fuld realisering af effektiviseringskravet med udgangen af 4. kvartal 2026.

OUH arbejder løbende på at eliminere risikoen i forbindelse med udmøntning af effektiviseringskravet gennem at fokusere/planlægge ud fra, at der er tale om et fast mål, der skal nås.

## **Klimavurdering**

En klimavurdering er ikke relevant i forbindelse med kvartalsrapporteringen.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At rapporteringen for 4. kvartal 2023 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH godkendes med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

At Det Tredje Øje (DTØ) rapporten for 4. kvartal 2023 godkendes med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

At status rapport for effektivisering frem mod det nye OUH for 2023 godkendes med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

### **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 29-02-2024**

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

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Generelle principper 4. kvartal 2023

Ledelseserklæring - 4. kvartal 2023

Statusnotat om effektiviseringsgevinster Nyt OUH 2023 inkl. bilag\_sendt til RSD 25. januar 2024

Det Tredje Øje Rapport Q4 2023

Kvartalsrapport 4. kvartal 2023

Revisorerklæring Nyt OUH Q4 2023

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 4: Godkendelse af klimareduktionsprojekt og anmodning om frigivelse af midler til dets gennemførelse

24/1602

## Resumé

Med klimastrategien, der blev vedtaget i maj 2022 og tids- og procesplanen vedtaget den 28. november 2022, blev det besluttet, at der sideløbende med, at delstrategierne udarbejdes, skal sættes en vifte af projekter i gang, der kan nedbringe klimagasudledningen.

Projekterne skal skaffe viden og gode eksempler, der kan skaleres op. Med denne sag præsenteres projekt Klimaoptimeret beplantning. Projektet er forbundet med udgifter, og der anmodes med denne sag om frigivelse af i alt 0,5 mio. kr. til projektets gennemførelse.

## Sagsfremstilling

På alle regionens sygehuse, Psykiatrisygehuset, socialområdet og i regionshuset er der igangsat en række projekter til nedbringelse af klimagasudledning inden for de af Regionsrådet vedtagne leadområder. I Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling er der derudover blevet udtrykt ønske om at aktivere udeområderne på regionens matrikler i forhold til at skabe øget biodiversitet og for at bidrage til regionens ambitioner om at nedbringe CO2 aftrykket fra regionens drift.

Projektet udspringer af Regionsrådets studietur til Skotland, hvor et projekt med klimaoptimeret beplantning på skotske sygehusmatrikler blev præsenteret og fremviste gode resultater på både at kunne reducere klimabelastningen fra sygehusmatriklerne, men også samtidig bidrage positivt til øge biodiversiteten og skabe nogle mere helende omgivelser for patienter, pårørende og personalet de enkelte steder. Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling har på baggrund af erfaringerne fra Skotland ønsket et forslag til et tilsvarende projekt i Region Syddanmark.

Projektet skal også ses i sammenhæng med implementering af anbefalinger fra en borgersamling om bæredygtigt forbrug, som Region Syddanmark har gennemført sammen med Region Hovedstaden, Vejle, Rudersdal og Frederiksberg kommuner i regi af EU-projektet CE Beyond Waste. En af anbefalingerne går på ”Mere natur og grønt i by og på land”, hvor dette projekt om klimaoptimeret beplantning er et af Region Syddanmarks opfølgende initiativer på borgersamlingen.

Der lægges i projektet op til, at der startes op med at arbejde med sundhedsområdets mange matrikler. Der er store forskelle mellem fx de forskellige matriklers befæstningsgrad og omfang af relativt ubehandlet udenomsareal. Region Syddanmark ønsker således med dette projekt at få afdækket, hvad potentialet er for at opnå en reduktion af klimaaftrykket med mere klimaoptimeret beplantning på et udvalg af regionens matrikler.

Projektet omfatter 2 spor:

1. Plan for hvert af de 4-6 matrikler på sundhedsområdet.
2. Generiske værktøjer til brug for fremtidige klimaoptimerende beplantningsprojekter på regionens matrikler.

I spor 1 vil der blive udarbejdet en samlet plan for udvalgte udearealer tilknyttet de 4-6 matrikler. Planen vil indeholde målsætning, strategiske overvejelser såvel som konkrete løsningsforslag, der alle har til formål at arbejde med mere klimavenlig beplantning (reduktion af klimaaftrykket).

I spor 2 vil der blive udviklet en generisk værktøjskasse til brug for det videre arbejde med klimaoptimeret beplantning på alle sundhedsområdets matrikler. Værktøjer udviklet på baggrund af de udarbejdede 4-6 cases og eksisterende viden på området. Konkret kan det handle om følgende værktøjer, men andre værktøjer kan også komme på tale:

- Generisk drifts- og plejeplan som også kan fungere på tværs af matriklerne.
- Et generisk beregningsværktøj til beregning af CO<sub>2</sub> reduktion, biofaktor og indikativ biodiversitetsmåling med fokus på flora.
- Checklister og arbejdsgangsbeskrivelser i relation til forberedelse af kommende projekter omkring indretning af udearealer herunder klimaoptimering af beplantningen.
- Kravsspecifikationer til fremtidige udbud af klimaoptimeret beplantning på regionens matrikler.

Der er ikke med denne sag afsat midler til gennemførelse af de konkrete delprojekter. Finansiering af de konkrete projekter vil ske efterfølgende.

Projektbeskrivelsen er vedlagt som bilag, og i nedenstående oversigt er indholdet i projektet opsummeret, herunder behov for tilførsel af midler til gennemførelse af projektet.

Overblik over det vedlagte projekt:

Projektets navn	Enhed/projektejer	Delstrategi	Anmodning om midler
<b>Klimaoptimeret beplantning</b>	<u>Bygningsafdelingen</u>	Bæredygtigt Byggeri	500.000 kr.
Det primære formål med at skabe muligheder for klimaoptimeret beplantning på sygehusmatriklerne er at bidrage til en mere klimaoptimeret beplantning, der kan reducere klimaaftrykket gennem opsugning af CO <sub>2</sub> og i mange situationer også øge biodiversiteten på de pågældende matrikler. Derudover forventes projektet også at bidrage til styrke de helende omgivelser for patienterne og personalet der kommer på de matrikler, som forventes at indgå i projektet. Projektet er desuden et af Region Syddanmarks <u>opfølgende</u> initiativer til implementering af anbefalingen "Mere natur og grønt i by og på land" fra en borgersamling om bæredygtigt forbrug, som blev gennemført i forbindelse med EU-projektet CE Beyond Waste. Projektet skal udvikle generiske værktøjer til brug for fremtidige klimoptimerende beplantningsprojekter på regionens matrikler.			

Der er samlet set behov for tilførsel af i alt 500.000 kr. til projektet. I budget 2022 er afsat en engangsbevilling på 15.000.000 kr. til at understøtte initiativer på dette felt. Heraf er 10.058.000 kr. tidligere blevet uddelt fra puljen. Godkendes bevilling af de 500.000 kr. vil der være 4.442.000 kr. tilbage til kommende initiativer på området.

## Klimavurdering

Overordnet set skal igangsatte projekter skabe viden om klimaeffekten af de pågældende projekter og afdække potentialet for opskalering af projektets indsatser.

Der foreligger ikke i udgangspunktet et præcist billede af reduktionspotentialet i klimaoptimeret beplantning, men projektet skal netop afdække, hvor stort en effekt, der kan være ved at etablere klimavenlig beplantning på sygehusmatriklerne. Til det formål skal projektet bl.a. levere et generisk beregningsværktøj til beregning af CO<sub>2</sub> reduktion, biofaktor og indikativ biodiversitetsmåling med fokus på flora.

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At projekt Klimaoptimeret beplantning godkendes.

At der fra klimapuljen frigives 500.000 kr. til gennemførelse af projektet.

### **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 29-02-2024**

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

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Projekt Klimaoptimeret beplantning

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 5: Godkendelse af idéoplæg vedrørende etablering af sansefødestuer på Esbjerg Sygehus, Syddansk Universitetshospital

22/47415

## Resumé

Der fremlægges et idéoplæg vedrørende etablering af sansefødestuer på Esbjerg Sygehus med henblik på frigivelse af rådighedsbeløb til gennemførelse af projektet. Det beskrevne projekt hviler på det af Regionsrådet tidligere godkendte koncept for etablering af sansefødestuer i Region Syddanmark.

## Sagsfremstilling

Som en del af Region Syddanmarks vedtagne Fødeplan fra 2022 indgår etablering af sansefødestuer på alle fødesteder i regionen. Til finansiering af sansefødestuerne blev der i forbindelse med budget 2022 for Region Syddanmark afsat 15,4 mio. kr. (2022 indeks 147,9). Som det første skridt blev der udviklet et fælles koncept bestående af en designguide til etablering af sansefødestuer, som Regionsrådet godkendte den 19. december 2022.

Hvert fødested har sidenhen skullet planlægge og implementere sansefødestue-standarder lokalt. Planlægningen inkluderer bl.a. lokale brugerprocesser og projektering. De konkrete forslag til udmøntning af standarden på de enkelte fødeafsnit bliver løbende forelagt til politisk behandling med henblik på frigivelse af rådighedsbeløbet afsat til det enkelte sygehus.

Der foreligger i den forbindelse et idéoplæg vedrørende etablering af fem sansefødestuer på Esbjerg Sygehus.

Esbjerg Sygehus har i samarbejde med Syddansk Sundhedsinnovation (SDSI) tilpasset designguidens krav til lokale forhold og ansøger med dette idéoplæg om frigivelse af rådighedsbeløb til etablering af fem sansefødestuer.

Esbjerg Sygehus ønsker, at sansefødestuerne opdeles i to temaer, Stranden og Skoven. Der vil være to fødestuer med temaet Stranden og tre fødestuer med temaet Skoven. Fælles for de to temaer er fokus på hjemlig, rolig og nordisk indretning med hensyn til farve- og materialevalg. Alle fødestuer inddeles i zoner, som beskrevet i designguiden. Bl.a. fremhæves "familiezone" i alle fødestuerne. Risikoudstyr (klinisk udstyr) nedtones ved at blive placeret et fast sted på stuen eller afskærmet med en skabsløsning. I begge temaer opsættes et vægbillede med et naturmotiv fra egnen, som bliver den røde tråd i indretningen af sansefødestuen. Det vedlagte bilag "Designguide Esbjerg Sygehus" giver en mere detaljeret beskrivelse af sansefødestuerne.

## Tid

For at tilgodese driften af fødeafdelingen vurderes det at være mest hensigtsmæssigt at ombygge én fødestue af gangen. Den foreløbige plan er at etablere fødestue et i 2. kvartal 2024, fødestue to i 3. kvartal 2024, fødestue tre i 1. kvartal 2025, fødestue fire i 2. kvartal 2025 samt fødestue nr. fem i 3. kvartal 2025.

## Økonomi

Den samlede økonomi i projektet andrager 2,506 mio. kr. (2024 indeks 175,9) inklusive uforudsete udgifter på 10 %, svarende til Esbjerg Sygehus' andel af den samlede bevilling til sansefødestuer i Region Syddanmark.

## Klimavurdering

Der er tale om en indvendig ombygning af de eksisterende rammer, som er afstemt i forhold til designguiden og SDSI.

Der er særligt fokus på:

- Rummelige fødestuer.
- Tidløse materialer, som også har et hjemligt udtryk.
- Hygiejne og rengøring, ved at inddrage en hygiejneansvarlig fra start.
- Et sundt og funktionelt arbejdsmiljø for personalet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At idéoplæg vedrørende etablering af sansefødestuer på Esbjerg Sygehus godkendes.

At der meddeles bevilling på 2,506 mio. kr. (2024 indeks 175,9) til gennemførelse af ombygningen.

At der i 2024 afsættes og frigives rådighedsbeløb på 2,506 mio. kr. (2024 indeks 175,9), finansieret af den afsatte ramme til sansefødestuer.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 29-02-2024**

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet med den tilføjelse, at udvalget lægger vægt på, at der ved etablering af sansefødestuer skal være mulighed for afskærmet afsnit til de familier, som har mistet et barn.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen fra Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Idéoplæg Sansefødestuer\_Esbjerg Sygehus

Designguide Esbjerg Sygehus

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 6: Godkendelse af byggeprogram, nyt kombineret plasmaferese- og fuldblodstappecenter, Kolding og frigivelse af anlægsbevilling

24/5969

## Resumé

Regionsrådet bevilgede i maj 2022 3,3 mio. kr. til køb af grund i Kolding med henblik på opførelse af et kombineret plasmaferese- og fuldblodstappecenter. Regionsrådet godkendte efterfølgende den 20. juni 2022 idéoplæg til et kombineret plasmaferese- og fuldblodstappecenter i Kolding og frigav samtidig anlægsbevilling på 2,34 mio. kr. til projektering og rådgivning. Derudover bevilgede Regionsrådet den 27. marts 2023 3,8 mio. kr. til miljøsanering af grunden. Der har sidenhen pågået projektering af plasmaferese-centret. På den baggrund foreligger der nu byggeprogram med henblik på frigivelse af anlægsbevilling til opførelse af plasmaferese- og fuldblodstappecenter i Kolding.

## Sagsfremstilling

Baggrunden for etableringen af et plasmaferese- og fuldblodstappecenter i Region Syddanmark beror på mangel på plasma globalt, og denne mangel er blevet forværret af COVID-19 pandemien. Danmark har tidligere været selvforsynende med plasma, men er det ikke længere. Der er nu en national målsætning om, at Danmark igen skal være selvforsynende. Danske Regioners bestyrelse besluttede derfor den 18. juni 2021, at Danmark skal være selvforsynende på plasmaområdet, hvor etablering af et plasmaferese- og fuldblodstappecenter i Kolding øger Region Syddanmarks selvforsyningsgrad til næsten 100 %.

Planlægningsgrundlaget for tappecenteret i Kolding vil være 16 lejer til plasmatapning og 4 lejer til fuldblodstapning, idet det nuværende tappested på Kolding Sygehus nedlægges for at sikre den mest optimale drift. Nærværende plan vil øge graden af selvforsyning i Region Syddanmark til ca. 100 %, ved at etablere et plasmaferese- og fuldblodstappecenter på Esbjergvej 34-36 i Kolding.

Plasmaferese- og fuldblodstappecentret vil have et areal på ca. 1.000 m<sup>2</sup> brutto og udformes således, at det bliver en god oplevelse for donorer at opholde sig i vente- og tappeområdet.

Det nye plasmaferese- og fuldblodstappecenter, indeholder således følgende områder:

- Donorområde med tilhørende vente- og registreringsområde og tapperum samt tilhørende faciliteter.
- Personaleområde med personalefaciliteter, herunder to sekretariater og to interviewrum, lederkontor, frokoststue og mødefaciliteter samt omklædningsfaciliteter.
- Plasma- og blodpakkerum (kølerum) og frysefaciliteter til indfrysning og opbevaring samt tilhørende håndteringsrum.
- Utensiliedepot med mulighed for opbevaring af utensilier i både et karantæneområde og et frigivet område.
- Affaldshåndtering, primært fra tapperum og utensiliedepot.
- Nødvendige teknikrum.

Vedlagte byggeprogram redegør for omfang og ydelser i forbindelse med bygge- og anlægsarbejderne for det nye plasmaferese- og fuldblodstappecenter i Kolding. Projektet udbydes som totalentreprise. Vedlagte flow- og funktionsdiagram illustrerer disponeringen af den nye bygning og grunden, samt forventninger til placering af de overordnede bygningsområder i relation til hinanden, herunder synergi- overlap-, sammenhængs- og nærhedsrelationer.

## Økonomi

Projektets anlægsøkonomi er på 55,2 mio. kr. (2024 indeks 175,9).

	Mio. kr.
Totalentreprise kontraktbeløb;	35,8
Bygherreleverancer inkl. Inventar	12,3
Bygherrerådgiverudgifter	1,6
DGNB auditor og certificering	0,8
Uforudsete udgifter (UFO)	4,7
I alt	55,2

Efter afholdt licitation tilpasses den samlede projektøkonomi i forbindelse med kommende budgettilpasning.

De afledte driftsudgifter for den nye bygning er vurderet til ca. 2,7 mio. kr. årligt, som finansieres via de samtidige driftsbesparelser. De forventede årlige vedligeholdelses- og renoveringsudgifter vil være på ca. 0,5 mio. kr. årligt.

#### Tidsplan

Etableringen af plasmaferese- og fuldblodstappecentret i Kolding planlægges efter følgende tidsplan:

Udbud	Anden og tredje kvartal 2024
Projektering	Ultimo 2024 til og medio anden kvartal 2025
Udførelse	Fra anden kvartal til primo 2026
Aflevering og ibrugtagning	Første kvartal 2026

## Klimavurdering

Projektet skal DGNB guldcertificeres og dermed projekteres og udføres der i henhold til DGNB-manual 2023 for nye bygninger og omfattende renoveringer.

Der er udarbejdet klimavurdering, som var vedlagt den tidligere sag vedrørende Regionsrådets godkendelse af idéoplægget juni 2022.

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At byggeprogram for etablering af kombineret plasmaferese- og fuldblodstappecenter i Kolding godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 55,2 mio. kr. (2024 indeks 175,9) til projektet.

At der af det allerede afsatte rådighedsbeløb frigives tilsvarende beløb.

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

### **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 29-02-2024**

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

Carsten Sørensen, Dansk Folkeparti, tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Carsten Sørensen (Dansk Folkeparti) tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Flow-og funktionsdiagram

Byggeprogram (002)

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 7: Godkendelse af evalueringsrapport for om- og udbygningen af Aabenraa Sygehus

12/5387

## Resumé

Der forelægges evalueringsrapport for om- og udbygningen af Aabenraa Sygehus til Regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## Sagsfremstilling

I henhold til ”Regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri” skal Region Syddanmark, når et kvalitetsfundsprojekt er afsluttet, indsende en evalueringsrapport til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Kvalitetsfundsprojektet for om- og udbygningen af Aabenraa Sygehus blev endeligt afsluttet med regnskabsafslæggelse pr. 31. december 2021.

Der foreligger nu evalueringsrapport for om- og udbygningen af Aabenraa Sygehus, som forelægges til Regionsrådets godkendelse med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Evalueringsrapporten er udarbejdet i henhold til kravene opstillet i regnskabsinstruksen. Evalueringsrapporten viser, at byggeprojektet samlet set er gennemført i overensstemmelse med tilsagnet om støtte fra Kvalitetsfonden, således at kravet om et fuldt funktionsdygtigt sygehus er realiseret. Kvalitetsfundsprojektet er afsluttet inden for den økonomiske ramme, og de forudsatte effektiviseringsgevinster svarende til 103 mio. kr. er realiseret.

Om- og udbygningen af Aabenraa Sygehus har muliggjort gennemførelsen af akutstrukturen og dermed samlingen af navnlig de akutte funktioner i Aabenraa. Etableringen af fælles akutmodtagelse (FAM) har givet de fysiske rammer til at yde patienterne den nødvendige akutte behandling. En forudsætning og tilsagnsbetingelse for projektet i Aabenraa var, at der gennemførtes en ændret sygehusstruktur i det sønderjyske område.

Det indebar en omdannelse af Aabenraa Sygehus til det centrale akutsygehus i området, en ændret profil på sygehusene i Sønderborg og Tønder samt en nedlukning af Haderslev Sygehus, hvilket skete i efteråret 2014.

## 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 evalueringsrapport for om- og udbygningen af Aabenraa Sygehus godkendes med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 29-02-2024

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

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Evalueringsrapport Akutsygehuset i Aabenraa

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

## Punkt 8: Godkendelse af udvendig bygningsvedligehold 2024-2025

24/5949

### Resumé

I sundhedsrådets driftsbudget er der afsat en årlig pulje til udvendig bygningsvedligeholdelse af regionens somatiske og psykiatriske sygehuse. Der forelægges forslag til en samlet prioritering af rammerne for 2024 og 2025 til Regionsrådets godkendelse.

### Sagsfremstilling

I sundhedsrådets driftsbudget er der afsat en årlig pulje til udvendig bygningsvedligeholdelse af regionens somatiske og psykiatriske sygehuse. Regionens bygninger på sundhedsområdet udgør samlet ca. 933.320 m<sup>2</sup>.

I samarbejde med de tekniske chefer på sygehusene har regionens bygningsafdeling foretaget den årlige bygningsgennemgang med henblik på at udmønte puljen for 2024 og 2025. 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, facaderenovering og tagarbejde m.v.

Disse løbende vedligeholdelsesopgaver bidrager til at opretholde sunde bygninger og forebygge eventuelle skader samt sikrer, at regionens bygninger er tætte og holdbare. Vedligeholdelsesopgaverne mindsker det fremtidige energiforbrug gennem bæredygtige tiltag og krav, bl.a. ved efterisolering af tage og facader samt udskiftning til lavenergivinduer. Derved reduceres bygningernes klimaaftryk.

På baggrund af ovenstående er der udarbejdet en prioriteret liste over behovene for udvendig bygningsvedligeholdelse, som tilsiger frigivelse af en pulje på 35 mio. kr. for 2024 og 2025. Hertil kommer 11 mio. kr., der på Regionsrådets møde den 18. december 2023 blev godkendt overført fra 2023 til 2024 til færdiggørelse af tidligere prioriterede og igangværende større vedligeholdelsesopgaver, jf. tabellen nedenfor.

Prioriteringen af rammen i et to-årigt perspektiv sker for at sikre den nødvendige fremdrift på renoveringsarbejderne og dermed også mindske overførselsomfanget.

I vedlagte bilag 1 fremgår en oversigt over økonomien i de kommende projekter i 2024 og 2025.

Pulje, udvendig bygningsvedligeholdelse	2024	2025	I alt
Almindelig bygningsvedligeholdelse	2,0	2,0	4,0
Større vedligeholdelsesopgaver	14,5	8,5	23,0
Større vedligeholdelsesopgaver - prioriteres i 2025		6,0	6,0
Uforudseelige udgifter, 5-års eftersyn og analysenotater	1,0	1,0	2,0
Overført fra 2023 til færdiggørelse af 2023-vedligeholdelsesopgaver	11,0		11,0
I alt	28,5	17,5	46,0

Almindelig bygningsvedligeholdelse omfatter malerarbejde, murerarbejde og øvrige arbejder. Større vedligeholdelsesopgaver omfatter eksempelvis udskiftning af vinduer og døre, tagarbejde m.v. Endvidere prioriteres ramme til uforudseelige udgifter, 5 års eftersyn samt udarbejdelse af analysenotater for kommende arbejder. De anbefalede renoveringsarbejder er jævnt fordelt på de fire somatiske sygehuse jf. vedlagte oversigt i bilag 1.

## **Klimavurdering**

For alle vedligeholdelsesprojekter er der foretaget en klimavurdering. Yderligere er der udarbejdet et generelt skriv om klimatiltag ved renovering, jf. vedlagte bilag 2.

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 17,5 mio. kr. årligt i 2024 og 2025 godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 29-02-2024**

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

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 Vedligeholdelsesprojekter 2024-2025

Bilag 2 Klimavurdering for udvendig vedligeholdelse

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 9: Godkendelse af ændringer til vederlagsregler for opfindelser

23/44783

## Resumé

Region Syddanmark og Syddansk Universitet har i år 2000 indgået en samarbejdsaftale om kommercialisering af forskningsopfindelser. En forskningsopfindelse er enhver ny/forbedring af en nyttig proces, maskine, sammensætning af materiale m.v., som er anvendelig i industrien, og som kan patenteres med henblik på efterfølgende salg af rettigheder.

Mens dele af samarbejdsaftalen blev revideret i 2020, står vederlagsreglerne stadig som oprindeligt beskrevet. Disse vederlagsregler ønskes nu revideret, så de dels bliver mere tidssvarende i forhold til definitioner og samtidig afspejler mange års praksis, dels bliver mere fordelagtige for opfinderne og deres institutter/sygehusafdelinger.

Med denne sag præsenteres forslag om justering af de nuværende vederlagsregler, herunder ændring af den nuværende fordelingsmodel for indtægter fra opfindelser med indstilling om, at de foreslåede ændringer godkendes.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark og Syddansk Universitet (SDU) har indgået en samarbejdsaftale om kommercialisering af opfindelser, som senest er revideret i 2020. I denne aftale fremgår det, at regionen og universitet skal have ens vederlagsregler. SDU's nuværende vederlagsregler vedtaget i år 2000 tjener dette formål.

Se bilag 1 for de nuværende vederlagsregler.

### Baggrund

Vederlagsreglerne fra 2000 ønskes revideret ud fra to hensyn:

1. At vederlagsreglerne bliver mere fordelagtige, hvormed opfindere, institutter og sygehusafdelinger oftere og tidligere vil opleve at få indtægter fra kommercialisering.
2. At vederlagsreglerne bliver mere tidssvarende ved at udvide definitioner og afspejle mange års praksis.

At vederlagsreglerne bliver mere fordelagtige har den umiddelbare gevinst, at opfindere gennem deres institut/sygehus får en økonomisk fordel, så snart der etableres en kommerciel indtægtsstrøm fra deres opfindelse.

De væsentligste målsætninger for revisionen af de nuværende vederlagsregler er, at:

- Opfindere vil opleve, at de tidligere får en økonomisk fordel af kommercialiseringen.
- Indtægter fra kommercialisering i højere grad kommer opfindere og fagmiljøerne til gode, således at incitament til og understøttelse af kommercialisering af opfindelser fremmes.

### Forslag til justering af fordelingsmodel

I arbejdet med revision af vederlagsregler har SDU Research & Innovation Organisation (RIO) evalueret en række fordelingsmodeller. Her har ønsket om en simpel og nem kommunikerbar fordelingsmodel vejet tungt, ligesom den overordnede intention om, at flere forskere og institutter skal opleve, at de tidligere får økonomisk fordel af kommercialisering.

Nuværende fordelingsmodel af nettoindtægter (gældende vederlagsregler)

Ved den nuværende 1/3-model fordeles nettoindtægter ligeligt mellem opfinder(e) som B-indtægt, instituttet eller sygehusafdelingen og patentbudgettet hos henholdsvis SDU og regionen. Afgørende er her, at der er tale om nettoindtægter.

Her tilsiger fordelingsmodellen følgende:

”Universitetet eller regionen får først dækket alle eksterne udgifter. Herefter fordeles indtægterne med 1/3 til universitetet eller regionen, 1/3 til instituttet og 1/3 til opfinderen(erne)” (udbetalt som engangsvederlag, red.).

Forslag til ny model med fordeling af bruttoindtægter (nye vederlagsregler)

Der foreslås en justeret 1/3-model, der tager udgangspunkt i bruttoindtægter frem for nettoindtægter. Her vil fordelingsmodellen, med udgangspunkt i de reviderede vederlagsregler, således lyde:

Bruttoindtægter fra kommercialisering af Innovationer fordeles efter følgende model: Indtægter fordeles 1/3 til institut, 1/3 til opfinder og 1/3 til patentbudget. Hvor indtægter defineres som ” [...] værende institutionen eller ansattes bruttoindtægt fra kommerciel nyttiggørelse af Innovationer gennem for eksempel licens-, options- eller salgsaftaler eller ved provenu fra ejerandele. Der kan ikke fratrækkes udgifter såsom omkostninger til IP-beskyttelse eller forsvar, markedsmodning, anlægsinvesteringer, driftsomkostninger eller personaleomkostninger.

Med den nye fordelingsmodel er der vederlagsfordele fra den først tjente krone, hvormed opfinder(e), institut, sygehusafdeling samt henholdsvis universitetet og regionen fra dag ét får en andel af indtægterne udbetalt.

Dog vil SDU RIOs og regionens respektive patentbudgetter skulle udbetale mere vederlag, end der gøres i den nuværende fordelingsmodel. Dette kan få konsekvenser for, hvor mange projekter, der kan investeres i, da indtægterne i dag medfinansierer det totale investerbare beløb på patentbudgettet.

For at imødegå denne potentielle udfordring vil der ske en løbende prioritering af indkomne patentansøgninger, således at de bedste ansøgninger sikres midler. Dermed vil tildelingen af midler ikke afhænge af, om ansøgningerne kommer ind først eller sidst på regnskabsåret.

Budgetmæssige konsekvenser

Det er SDU RIOs vurdering, at den foreslåede brutto 1/3-model på den korte bane vil have en negativ påvirkning på aktivitetsniveauet svarende til ca. et projekt for Region Syddanmark og 3-4 projekter for SDU i et hvert givent år. Det betyder, at indtægter fra kommercialisering, som ikke skal vederlagsfordeles under den eksisterende model, har kunnet finansiere henholdsvis 1 og 3-4 patentfamilier i et givent kalenderår.

Det er SDU RIOs vurdering, at dette tab vil blive indhentet efter 2-3 år, fordi indtægterne generelt stiger, og fordi en mere progressiv og motiverende vederlagsmodel overordnet vil bidrage til mere aktivitet, da incitamentet til at afsøge kommercialiseringsmuligheder er blevet styrket.

Ingen udvidelse af dækningsområdet

Vederlagsreglerne vil fortsat kun dække indtægter genereret under Lov om opfindelser ved offentlige forskningsinstitutioner, LBK210 og Ophavsretslovens § 59 omhandlende edb-programmer frembragt af en arbejdstager

under udførelsen af dennes arbejde. Vederlagsreglerne udvider dermed ikke grænserne for, hvornår SDU eller Region Syddanmark via et regelsæt skal dele indtægter med ansatte.

Videre beslutningsproces

Vederlagsreglerne skal i henhold til "Lov om opfindelser" vedtages af rektor og sygehusejeren.

Et enig Forsknings- og Innovationsråd på SDU har behandlet samme indstilling som denne med anbefaling til SDUs rektor om at godkende vederlagsreglerne, som foreslået. Godkendelsen heraf vil forventeligt ske efter afgørelse i Regionsrådet.

Det er administrationens anbefaling, at vedtagelsen af de i bilag 2 beskrevne nye vederlagsregler godkendes med effekt for regnskabsår 2024.

## **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 i bilag 2 beskrevne vederlagsregler godkendes.

At de nye vederlagsregler får effekt for regnskabsår 2024.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-02-2024**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 (nuværende vederlagsregler)

Bilag 2 (forslag til nye vederlagsregler)

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 10: Godkendelse af forslag til udmøntning af midler til ekstraordinær indsats på kræftområdet, 2024

23/55640

## Resumé

Der forelægges forslag til udmøntning af midler til en ekstraordinær indsats inden for kræftområdet, der tilføres regionerne som led i aftale med Regeringen og Danske Regioner.

## Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner har den 14. november 2023 indgået en aftale om principper for udmøntning af midler i 2024 til en ekstraordinær indsats inden for kræftområdet. Der sker i 2024 under et løft af regionernes økonomi på 281 mio. kr., som overføres til regionerne via bloktilskuddet med en midtvejsregulering i sommeren 2024. Aftalen er vedlagt som bilag. Region Syddanmarks andel af midlerne udgør 59,82 mio. kr. i 2024, jf. nedenstående tabel.

Mio. kr.	Til regionerne	Region Syddanmark andel
<b>Kræftplan V</b>	<b>2024</b>	<b>2024</b>
<b>Til regionerne</b>	<b>281</b>	<b>59,82</b>
Udvidelse af tilskud til tandpleje	50	10,65
Specialenhed	4,5	0,96
Patientvejledning	5	1,06
Til kapacitetsudvidelse, ny teknologi, udvidet brug af hjælpepersonale mv	221,5	47,16

I aftalen er der på forhånd reserveret midler til en udvidelse og forenkling af ordning for tilskud til tandpleje til kræftpatienter m.fl., til en styrket patientrådgivning for patienter med livstruende sygdomme samt til en administrativ specialenhed for kræft. Sidstnævnte forankres i Region Hovedstaden og skal bl.a. understøtte de etablerede tværregionale kræftsamarbejder.

Parterne er herudover enige om, at regionerne kan udmønte midler til:

- At øge behandlingskapaciteten på den enkelte afdeling og på tværs af afdelinger både regionalt og tværregionalt. Det kan fx være ved at sundhedspersonalet udfører ekstra operationer i weekender.
- At opbygge nye former for kapacitetssamarbejder, der kan understøtte samarbejdet mellem sygehuse og afdelinger både regionalt og tværregionalt om kræftbehandlingen, herunder den højt specialiserede behandling.
- At styrke kapaciteten på kræftområder ved øget brug af privat kapacitet og eventuelt udenlandsk kapacitet.
- At styrke kapaciteten på den enkelte afdeling og på tværs af landet, fx ved brug af ny teknologi, indsatser for rekruttering og fastholdelse og ved at øge brugen af hjælpepersonale.

For så vidt angår indsatser, som bl.a. skal bidrage til en styrket/optimeret kapacitetsudnyttelse, peges der fra administrationen på følgende initiativer:

- Etablering af puljer til ekstra uddannelsesforløb inden for udvalgte specialer – radiologi og patologi.
- Afprøvning af ”rent-bord” inden for udvalgt kirurgisk område/afdeling samt etablering af mulighed for ”plukkelister” inden for patologi/radiologi.
- Implementeringsstudie af kamera-kapsel endoskopi.
- Implementering af brug af kunstig intelligens (AI) i mammografiscreening.
- Allokering af midler til medfinansiering ny medicinsk behandling, herunder immunterapi.

- Allokering af midler til den medicotekniske ramme med henblik på ekstra finansiering til indkøb af kræftrelateret udstyr.

Disse forslag er nærmere beskrevet i vedlagte notat. Den mere eksakte tilrettelæggelse og organisering af initiativerne vil skulle nærmere konkretiseres efterfølgende, herunder især initiativet vedr. rent bord og plukkelister. På den baggrund foreslås det, at der afsættes et rammebeløb til hvert af de ovenstående tiltag.

Der er desuden forhåndsdisponeret 0,356 mio. kr. i 2024 og frem til implementering af App – Kræftværket, jf. beslutning på regionsrådsmøde den 18. december 2023. Kræftværket er en digital løsning, der hjælper unge med kræft, og som er besluttet udbredt i alle regioner. Samlet udgør forslagene en økonomi, som fremgår af nedenstående tabel.

Tiltag, mio kr.	2024	2025 og frem
Aftalebaserede initiativer		
Udvidelse af tilskud til tandpleje	10,65	21,29
Finansiering af administrativ specialenhed	0,96	0,96
Styrket patientvejledning*	0,53	0,79
Initiativer til styrket kapacitet/optimeret kapacitetsudnyttelse		
Pulje til ekstra hoveduddannelsesforløb	18,52	
Pulje til afprøvning af rent bord - plukkelister	5,00	
Implementering af kamera-kapsel endoskopi	1,80	
Implementering af AI i mammografiscreening	5,00	
Ny medicinsk behandling, herunder immunterapi	5,00	
Indkøb af kræftrelateret udstyr	12,00	
Finansiering af App Kræftværket (forhåndsdisponeret)	0,36	0,36
I alt	59,81	23,40

\*Der sigtes efter, at patientvejledningen kan være opnormeret fra maj 2024, hvorfor der for 2024 foreslås udmøntning med 8/12 årsvirkning.

Fra 2025 og frem har regeringen afsat en ramme på 600 mio. kr. årligt til Kræftplan V, hvoraf årligt 100 mio. kr. skal indgå til den styrkede tandpleje, og hvoraf der også skal ske finansiering af patientrådgivning og specialenhed fra 2025 og frem.

Den øvrige anvendelse af midlerne i den samlede ramme for 2025 og frem afventer regeringens stillingtagen til et fagligt oplæg til Kræftplan V, som udarbejdes af Sundhedsstyrelsen. I lyset af de ekstraordinære afsatte kapacitetsmidler til kræftområdet i 2023 og 2024 vil der heri også indgå drøftelser om behovet for varige kapacitetsmidler fra 2025. Når dette arbejde foreligger, vil der blive forelagt en ny sag for Sundhedsudvalget med henblik på stillingtagen til udmøntning af varige driftsmidler.

## Klimavurdering

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

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der til finansiering af den udvidede ordning for tilskud til tandpleje udmøntes 10,65 mio. kr. i 2024 og 21,29 mio. kr. fra 2025 og frem til tandplejeområdet under sygesikringen.

At der til finansiering af den styrkede patientrådgivning udmøntes 0,59 mio. kr. i 2024 og 0,79 mio. kr. fra 2025 og frem til Sundhedsplanlægning.

At der til Region Syddanmarks medfinansiering af den administrative specialenhed i Region Hovedstaden fra 2024 og frem udmøntes 0,96 mio. kr. til en central ramme under Sundhedsplanlægning.

At der i 2024 allokeres 12 mio. kr. til den medicotekniske ramme med henblik på ekstra finansiering af indkøb af kræftrelateret udstyr.

At der i 2024 allokeres 5 mio. kr. til kontoen for særlig dyr medicin til medfinansiering af udgifter til ny medicinsk behandling på egne og fremmede sygehuse.

At der til finansiering af ekstra lægelige hoveduddannelsesforløb inden for radiologi og patologi i 2024 udmøntes 18,52 mio. kr. til en ramme under den lægelige videreuddannelse.

At der i 2024 afsættes de anbefalede rammer til henholdsvis afprøvning af rent-bord model/"plukkelister", til implementeringsstudie vedr. kamera-kapselendoskopi og til implementering af kunstig intelligens i mammografiscreening samt at koncerndirektør Kurt Espersen bemyndiges til at udmønte fra disse rammer i takt med indsatserne konkretiseres yderligere.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-02-2024**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Notat - forslag til udmøntning af kræftmidler

Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om udmøntning af kræftmidler i 2024\_22.11.23

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 11: Orientering om reorganisering af Syddansk Datastøttecenter for Personlig Medicin

24/6048

## Resumé

Syddansk Datastøttecenter for Personlig Medicin er et vigtigt element i realiseringen af regionens vision for personlig medicin. Centeret er samtidig en del af den nationale infrastruktur for personlig medicin, som er aftalt mellem regionerne og regeringen.

Udviklingen går stærkt inden for personlig medicin. Erfaringer og vidensudveksling med samarbejdspartnere har givet anledning til at reorganisere datastøttecenteret, hvis funktioner fremover primært placeres i Open Patient data Explorative Network (OPEN).

Datastøttecenteret bygger fortsat på konceptet, som Regionsrådet vedtog i 2021. Den reorganisering og gentænkning af datastøttecenteret, som fremgår af beskrivelsen i bilaget, følger de oprindeligt vedtagne principper og ændrer ikke på den besluttede økonomiske ramme.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 25. januar 2021 etableringen af et datastøttecenter i Region Syddanmark – Syddansk Datastøttecenter for Personlig Medicin. Det skete som led i realiseringen af regionens politiske og strategiske vision om at tilbyde personlig medicin til alle relevante patienter og spille en aktiv rolle i det nationale samarbejde om personlig medicin. Visionen for en syddansk infrastruktur for personlig medicin findes beskrevet i oplægget ”Sammen om individuel behandling”.

Udviklingen går stærkt på dette område, og der er siden etableringen af centeret samlet en række erfaringer med driften af datastøttecenter-funktionerne. Ligeledes er der løbende sket udveksling af viden og idéer med eksterne samarbejdspartnere. På den baggrund er datastøttecenterets funktioner og organisering blevet gentænkt, jf. beskrivelsen i vedlagte bilag.

Af beskrivelsen fremgår en organisering, hvor datastøttecenter-funktionerne i Region Syddanmark fremover primært placeres hos OPEN og trækker på allerede eksisterende funktioner dér. Såvel OPEN som datastøttecenteret er regionale enheder, som understøtter alle sygehusenheder i regionen, og som har styregrupper med repræsentanter fra hele regionen. I den daglige drift refereres til direktionen på OUH.

Placeringen af datastøttecenteret i OPEN sker for i højere grad at udnytte, at Region Syddanmark med OPEN har en velfungerende struktur og netværk til at samle og dele viden samt understøtte forskning og udvikling på regionalt niveau. OPEN får med datastøttecenteret en vigtig rolle i at understøtte det arbejde, som sikrer en klinisk implementering og anvendelse af personlig medicin.

Erfaringerne fra de første år med datastøttecenteret har også vist et behov for kompetencer og faciliteter, som kan løfte regionen i forhold til øget brug af genetiske data. Dette indebærer en ny funktionalitet i OPEN – ”Genetic Data Services” – som del af datastøttecenteret.

Datastøttecenterets virke bygger i øvrigt på de samme principper, som er beskrevet og vedtaget i oplægget til Regionsrådet i januar 2021: Opgaverne skal løses klinisknært, netværksbaseret, tage afsæt i eksisterende miljøer og fra

starten have fokus på genomiske data, men med plads til udvikling på andre områder.

Der er med beskrivelsen således tale om Region Syddanmarks fornyede operationalisering af det datastøttecenter, som Regionsrådet har vedtaget etableret, og som det på tværregionalt plan er aftalt, at alle regioner driver på den lokalt mest hensigtsmæssige måde.

Endvidere er budgetrammen på 5 mio. kr., som Regionsrådet vedtog i 2021 i forbindelse med beslutningen om centerets etablering, uændret. Budgetmidlerne udmøntes også fremadrettet til varetagelsen af datastøttecenter-funktioner, som bidrager til at indfri intentionerne med centeret og regionens vision på området for personlig medicin.

Sundhedsudvalget orienteres den 27. februar 2024, Psykiatri- og Socialudvalget den 28. februar 2024 og derefter Regionsrådet den 18. marts 2024.

## **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 Sundhedsudvalget den 27-02-2024**

Til orientering.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 28-02-2024**

Til orientering.

Anja Lund og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Syddansk Datastøttecenter for Personlig Medicin - beskrivelse

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# **Punkt 12: Robustgørelse af Psykiatrisk Afdeling Svendborg - forslag om sammenlægning af Psykiatrisk Afdeling i Odense og Psykiatrisk Afdeling i Svendborg**

19/46338

## **Resumé**

Psykiatri- og Socialudvalget drøftede på udvalgsrådet den 1. november 2023 modeller for robustgørelse af Svendborg-afdelingen, som Psykiatrisygehuset havde udarbejdet efter ønske fra udvalget. Af hensyn til patienterne i Svendborg vurderede udvalget, at der var behov for yderligere handling og behov for at se på, hvordan Psykiatrisygehusets ressourcer kunne anvendes bedst muligt og ikke mindst, hvordan Psykiatrisygehuset samtidig kan værne bedst muligt om ressourcerne, så patienter fortsat kan indlægges i Svendborg og modtage god og patientsikker behandling. Psykiatri- og Socialudvalget anmodede derfor på mødet den 1. november 2023 om en konkret beskrivelse af sammenlægning af Psykiatrisk Afdeling Svendborg og Psykiatrisk Afdeling Odense.

Der foreligger på den baggrund en nærmere beskrivelse af, hvorledes en organisatorisk/ledelsesmæssig sammenlægning af de voksenpsykiatriske afdelinger i Odense og Svendborg vil kunne realiseres og udgøre en ramme for at håndtere de eksisterende udfordringer.

## **Sagsfremstilling**

Psykiatri- og Socialudvalget efterspurgte på mødet den 10. august 2023 et oplæg specifikt angående robustgørelse af Psykiatrisk Afdeling Svendborg. På den baggrund udarbejdede Psykiatrisygehuset modeller for robustgørelse af afdelingen, som udvalget drøftede den 1. november 2023.

Udvalget konkluderede, at overlægebemandingen på afdelingen var meget skrøbelig, og at der bør sættes ind med robustgørende tiltag. Af hensyn til patienterne i Svendborg var der behov for handling og behov for at se på, hvordan Psykiatrisygehusets ressourcer kunne anvendes bedst muligt, og ikke mindst, hvordan Psykiatrisygehuset samtidig kan værne bedst muligt om ressourcerne, så patienter fortsat kan indlægges i Svendborg og modtage god og patientsikker behandling.

Udvalget ønskede på den baggrund en nærmere beskrivelse af, hvorledes en organisatorisk/ledelsesmæssig sammenlægning af de voksenpsykiatriske afdelinger i Odense og Svendborg vil kunne realiseres og udgøre en ramme for at sikre en robustgørelse af Svendborg-afdelingen.

## **Tilblivelsesproces**

Beskrivelsen er blevet udarbejdet under løbende inddragelse af MED-systemet i kraft af drøftelser med:

- Psykiatrisygehusets FMU
- LMU Odense og LMU Svendborg
- Fællesmøde mellem LMU Odense og LMU Svendborg
- Møde med overlægenes og yngre lægers fællestillidsrepræsentant
- Møder med lægerne på de to afdelinger

Sideløbende har der været dialog med afdelingsledelserne i de to afdelinger om processen med udarbejdelse af beskrivelsen samt potentialer og udfordringer ved en evt. sammenlægning af de to afdelinger. Under hele processen er der fastholdt statusmøder mellem afdelingsledelsen i Svendborg og sygehusets direktion. Møderne afholdes hver anden uge med det formål at følge afdelingens situation, udfordringernes udvikling og arbejdet med at løse disse tæt.

## Status lige nu

Udviklingen i overlægebemandingen på Psykiatrisk Afdeling Svendborg er yderligere forværret siden bestillingen af beskrivelsen den 1. november 2023. Af hensyn til fortsat opretholdelse af muligheden for indlæggelse i Svendborg er der behov for markante tiltag her og nu. Overlægebemandingen er så kritisk lav, at sengeafsnit i Svendborg må lukke, hvis overlægebemandingen formindskes blot en smule yderligere.

Der er iværksat en række af de initiativer, som udvalget blev præsenteret for på mødet i november, der skal intensivere den faglige udvikling, styrke samarbejdet og fremme rekrutteringen, men som ikke vurderes at være tilstrækkelig til at løse udfordringerne. Disse arbejdes der videre med som supplement til forslaget om sammenlægning af afdelingerne. Her kan fremhæves følgende elementer, der på sigt vil kunne bidrage til at løse udfordringerne:

- Rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer - flere initiativer er sat i værk i Psykiatrisygehuset for at udvikle og forbedre vilkårene for både læger og overlæger for at skabe attraktive arbejdsmiljøer.
- Digitale udviklingsmuligheder - øget samarbejde mellem Center for Digital Psykiatri og afdelingen i Svendborg, hvor teknologiske løsninger udvikles og testes, vil kunne medvirke til at understøtte kapaciteten og skabe positiv rekrutteringsomtale.
- Oprettelsen af virtuel lægeklinik - der etableres en virtuel lægeklinik med organisatorisk forankring i Psykiatrisygehusets Center for Digital Psykiatri. Online lægekontakt vil i første omgang blive et tilbud til patienter fra lokalpsykiatrien i Svendborg, og vil efterfølgende blive udbredt til resten af sygehuset.

## Forslag

Vedlagte beskrivelse gennemgår muligheder i en sammenlægning, de udfordringer der skal være fokus på undervejs, og hvordan og hvornår det foreslås gennemført.

Ved en organisatorisk sammenlægning af afdelingerne i Odense og Svendborg gives der muligheder for at anvende overlægekapaciteten på tværs af de to matrikler, dog således at der fortsat er overlæger på begge matrikler. Sammenlægningen giver blandt andet yderligere muligheder for:

- Ændringer i vagtberedskab – mulighed for fælles bagvagtslag mod to bagvagtslag nu.
- Midlertidig ændring i fordeling af hoveduddannelsesforløb – ubesatte uddannelsesforløb fra den jyske del af regionen placeres midlertidigt på Fyn ved afdelingen i Odense med forpligtelse om fremmøde i Svendborg.
- Generelt bedre muligheder for tilrettelæggelse af overlægernes arbejde – fx etablering af flere H-stillinger, øget brug af specialpsykologer, nye delte stillinger mellem Odense og Svendborg mv.

Ved en evt. sammenlægning skal der generelt findes løsninger, der i sidste ende vil kunne skabe mere attraktive vilkår og arbejdsmiljøer for alle medarbejdere og ledelsen. Der bør iværksættes en fokuseret indsats på at rekruttere kommende speciallæger og planlægning af karriereplaner for de yngre læger, også på langt sigt, således at en større andel af speciallægerne kan fastholdes i den regionale psykiatri som overlæger.

På baggrund af erfaringer med samlede afdelinger på forskellige geografier og af en afdelingsledelse på to personer foreslås en fælles afdelingsledelse for Odense og Svendborg på to personer. Afdelingsledelsen for en sammenlagt afdeling vil skulle fordele tiden i hhv. Odense og Svendborg, således at der er synlig ledelse på begge matrikler - også fra afdelingsledelsesniveau.

Pa° samme måde som ved omorganiseringen af Region Syddanmarks Børne- og Ungdomspsykiatri i 2023, vil der ved en sammenlægning være et LMU i både Svendborg og Odense i en overgangsperiode. Herefter vil der ske en

sammenlægning af LMU'erne.

Af hensyn til ikke mindst den forestående store opgave med etablering af integreret behandlingstilbud til psykiatriske patienter med misbrug og risikoen ved et langvarigt sammenlægningsforløb foreslås at sammenlægningen iværksættes hurtigst muligt. Konkret foreslås fra den 1. maj 2024.

Der er i processen udarbejdet en risikovurdering af forslaget.

Høringssvar

Forslaget har været i høring i psykiatrisygehuset. Alle høringssvars fulde ordlyd fremgår af vedlagte bilag.

## **Klimavurdering**

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der gennemføres en sammenlægning af Psykiatrisk Afdeling Odense og Psykiatrisk Afdeling Svendborg til en samlet afdeling pr. 1. maj 2024.

## **Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 28-02-2024**

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Et medlem, Sara Darling Berg Jørgensen (F), tog forbehold.

Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Enhedslisten stillede følgende ændringsforslag:

En eventuel sammenlægning af Psykiatrisk Afdeling Odense og Svendborg, udskydes indtil de nødvendige forberedelser og afdækningen af konsekvenserne er på plads.

Der igangsættes straks et øget samarbejde mellem afdelingerne i Svendborg og Odense, for at imødekomme de personalemæssige udfordringer.

2 medlemmer (Enhedslisten og Socialistisk Folkeparti) stemte for ændringsforslaget. 9 medlemmer (Venstre, Socialdemokratiet, Radikale Venstre og Dansk Folkeparti) stemte imod ændringsforslaget.

Forslaget bortfaldt hermed.

Herefter stemte Forretningsudvalget om sagens indstilling.

9 medlemmer (Venstre, Socialdemokratiet, Radikale Venstre og Dansk Folkeparti) stemte for. 2 medlemmer (Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten) tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag - Robustgørelse af patientbehandlingen i Psykiatrisk Afdeling Svendborg

Bilag - Opsummering alle høringssvar

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 13: Godkendelse af forslag til anvendelse af puljerne på området for Regional Udvikling og forslag til justering af den økonomiske fordeling mellem puljerne

23/46361

## Resumé

I budgetaftale 2024 er det aftalt, at der skal være et serviceeftersyn af puljerne på området for regional udvikling i foråret 2024. Serviceeftersynet vedrører uddannelsespuljen, kulturpuljen, udviklingspuljen og teknologiudviklingspuljen. Det indstilles, at Regionsrådet godkender forslag til puljernes fremtidige anvendelse, Uddannelses- og Kulturpuljens kriterier ved behandling af ansøgninger, samt at forslag til justering af den økonomiske fordeling mellem puljernes indgår i budgetforhandlingerne for budget 2025.

## Sagsfremstilling

I henhold til budgetaftale 2024 skal der i foråret 2024 gennemføres et serviceeftersyn af puljerne, der samlet er på ca. 45 mio. kr., på området for Regional Udvikling. Formålet er, at der løbende arbejdes med at skærpe prioriteringen op imod visionerne i ”Sammen om Fremtidens Syddanmark”. Endvidere skal en eventuel fortsættelse af teknologiudviklingspuljen efter 2024, herunder størrelsen og finansieringen af denne inden for det samlede budget for Regional Udvikling, indgå i det samlede serviceeftersyn.

Den samlede budgetaftaletekst vedr. serviceeftersynet er vedlagt som bilag 1.

Som led i serviceeftersynet af puljerne på Regional Udviklings område er der til brug for de politiske drøftelser udarbejdet:

- A. Et statusnotat for hver af de fire puljer på området for Regional Udvikling.
- B. Forslag til puljernes fremtidige anvendelse og prioritering.

### Ad. A. Statusnotater

Der er udarbejdet et statusnotat for hver af de fire puljer på området for Regional Udvikling, der beskriver puljernes anvendelse under Regional Udviklingsstrategi 2020-2023 ”Fremtidens Syddanmark”. De omhandler flg. temaer: Formål og mål, økonomi, temaer, karakteristik af tilskudsmodtagerne, tilskuddets geografiske dækning, resultater, særlige erfaringer, problemstillinger og udfordringer, hjemmel og tilskudsadministration.

Der er vedlagt uddybende statusnotater for uddannelsespuljen, kulturpuljen, udviklingspuljen og teknologiudviklingspuljen.

### Ad. B. Forslag til puljernes fremtidige anvendelse

Den regionale udviklingsstrategi 2024-2027 ”Sammen om fremtidens Syddanmark” er rammen for den regionale udviklingsindsats. Puljerne er et blandt flere instrumenter til at realisere strategien.

Regionsrådet godkendte på mødet den 18. december 2023 i sagen ”Godkendelse af tilskud til pilotprojekt og tiltag i forlængelse af anbefalingerne fra Borgersamling Bæredygtigt Forbrug”, at det undersøges hvilke muligheder, der er for i højere grad at anvende puljerne til at prioritere indsatser, der bidrager til at løse klimaudfordringen. Dette er indarbejdet nedenfor.

Endelig vil administrationen i den kommende tid gennemgå tilskudsadministrationen af puljerne med henblik på at identificere mulige forenklinger, så administrationen af projekterne søges lettet i projektperioden under hensyntagen til god forvaltning af offentlige midler.

### Uddannelsespuljen

Uddannelsespuljen foreslås opdelt i to: mindre og større uddannelsesprojekter. Mindre projekter skal være nemmere at søge, men afgrænses fx beløbs- og periodemæssigt i forhold til de større projekter, hvor administrationen også i større omfang end i dag kan arbejde med at initiere og følge projekter, som uddannelsesinstitutionerne er ansøger på. Der planlægges derudover en temaannoncering, hvor der indkaldes projektansøgninger med fokus på klima og bæredygtighed i løbet af strategiperioden. Endvidere vil administrationen i den kommende tid arbejde videre med at styrke fokus på udbredelse af projekterfaringer, bl.a. ved i højere grad at anvende eksisterende fora og en mere aktiv tilgang til udbredelse i administrationen.

Endelig foreslås en justering af kriterierne, således at større uddannelsesprojekter fremadrettet vurderes ud fra fem kriterier, og mindre uddannelsesprojekter ud fra tre kriterier i stedet for de tidligere otte kriterier. Forenklingen af kriterierne forventes bl.a. at lede frem til en administrativ forenkling af ansøgningsmaterialet.

### Kulturpuljen

For kulturpuljen foreslås, at regionen i højere grad arbejder med og støtter større, strategiske satsninger, indsatser der styrker brede samarbejder og bidrager til at udbrede erfaringer på tværs af kulturinstitutioner samt indsatser, der styrker kulturinstitutioners muligheder for at bidrage til at løse samfundsudfordringer og tematikker i den regionale udviklingsstrategi. De resterende midler foreslås i lighed med den foregående strategiperiode opslået igennem åbne ansøgningsrunder.

Endelig foreslås det, at antallet af kriterier, som ansøgningerne vurderes ud fra, reduceres fra de nuværende otte til fremadrettet seks (herunder et kriterium vedr. social, klima og miljømæssig bæredygtighed), da der vurderes at være overlap imellem flere af de nuværende kriterier.

### Udviklingspuljen

Udviklingspuljen foreslås videreført i dens nuværende form med visse mindre justeringer, herunder at puljens navn ændres til ”Strategipuljen”.

Puljen har fortrinsvis fokus på at iværksætte større initiativer, som - via relevante partnerskaber - bidrager til at understøtte strategiske satsninger på tværs af udviklingsstrategiens visioner og forstærkere. Videre lægges der vægt på, at en del af de støttede initiativer har fokus på klima og bæredygtighed.

Det tilstræbes, at især Udvalget for Regional Udvikling i det enkelte kalenderår har en tidlig drøftelse af ønsker til initiativer, så disse efterfølgende fx kan konkretiseres og behandles og/eller spilles ind i forbindelse med kommende budgetforhandlinger. Derudover kan administrationen foreslå ideer, der måtte opstå med afsæt i bl.a. samarbejdet med regionens partnere.

### Teknologiudviklingspuljen

Egentlige resultater med teknologiudviklingspuljen er det endnu ikke muligt at høste, da første tilsagn blev givet for lidt over et år siden, og mange af projekterne løber over en årrække. Størrelsen af puljen vurderes fagligt set i forhold til formålet at være god. Det giver mulighed for at støtte lidt større projekter, og det har vist sig muligt at opnå tilstrækkeligt med kvalificerede ansøgninger til puljen.

Administrationen foreslår derfor, at de tidligere besluttede principper og rammer for udmøntning af puljemidler samt størrelsen af puljen fastholdes indtil videre. Det vil give mulighed for at opnå nogle større erfaringer med teknologiudviklingens anvendelse.

Endvidere foreslås, at teknologudviklingen evalueres efter fire ansøgningsrunder med henblik på at vurdere, om de tidligere besluttede principper og rammer for udmøntning af puljemidler skal fastholdes eller ændres.

Forslag til justering af den økonomiske fordeling mellem puljerne fra 2025

I budget 2024 er afsat følgende til puljerne i 2024:

- Uddannelsespuljen: 23,8 mio. kr. + Socialfond 2,6 mio. kr.
- Kulturpuljen: 8,8 mio. kr.
- Udviklingspuljen: 10 mio. kr.
- Teknologiudviklingspuljen: 4 mio. kr.

Puljerne foreslås videreført, men med visse justeringer for 2025, 2026 og 2027, som bedre imødekommer visionerne i den nye udviklingsstrategi samt er en tilpasning til den efterspørgsel og de behov, som har vist sig i sidste strategiperiode.

Konkret foreslås, at der overflyttes 2 mio. kr. fra Uddannelsespuljen til Kulturpuljen, og at Udviklingspuljen reduceres med 2 mio. kr., som indgår i finansieringen af Teknologiudviklingspuljen. Denne er uændret på 4 mio. kr. pr. år. Forslaget indebærer, at der afsættes følgende til puljerne:

- Uddannelsespuljen: 21,8 mio. kr. + Socialfond 2,6 mio. kr.
- Kulturpuljen: 10,8 mio. kr.
- Udviklingspuljen: 8 mio. kr.
- Teknologiudviklingspuljen: 4 mio. kr.

Det foreslås, at forslag til justering af den økonomiske fordeling mellem uddannelsespuljen, kulturpuljen, udviklingspuljen og teknologiudviklingspuljen, herunder finansiering, indgår i budgetforhandlingerne for budget 2025.

Den politiske proces

Sagen forelægges Udvalget for Regional Udvikling den 27. februar 2024, Miljøudvalget den 5. marts 2024, Forretningsudvalget den 6. marts 2024 og Regionsrådet den 18. marts 2024.

## **Klimavurdering**

Sagen har ikke som udgangspunkt betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien, men kan have positive effekter på klimaet, såfremt puljerne på området for Regional Udvikling i højere grad prioriterer indsatser, der bidrager til at klima- og miljømæssige samt bæredygtige initiativer.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At statusnotaterne for puljernes anvendelse under regional udviklingsstrategi ”Fremtidens Syddanmark” tages til efterretning.

At forslag til Uddannelsespuljens, Kulturpuljens, Udviklingspuljens og Teknologiudviklingspuljens fremtidige anvendelse godkendes.

At de kriterier, som Uddannelsespuljen og Kulturpuljen anvender ved behandling af ansøgninger godkendes.

At forslag til justering af den økonomiske fordeling mellem Uddannelsespuljen, Kulturpuljen, Udviklingspuljen og Teknologiudviklingspuljen, herunder finansiering, indgår i budgetforhandlingerne for budget 2025.

### **Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 27-02-2024**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Vejledning vedr. ansøgning til kulturpuljen forelægges Udvalget for Regional Udvikling.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Miljøudvalget den 05-03-2024**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Preben Friis-Hauge deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1: Budgetaftale 2024 vedr. serviceeftersynet af RU's puljer

Bilag 2: Statusnotat Kulturpuljen

Bilag 3: Statusnotat Uddannelsespuljen

Bilag 4: Statusnotat Udviklingspuljen

Bilag 5: Statusnotat Teknologiudviklingspuljen

Bilag 6: Notat om Kulturpuljen fremover

Bilag 7: Notat om Uddannelsespuljen fremover

Bilag 8: Notat om Udviklingspuljen fremover

Bilag 9: Notat om fremtidig Teknologiudviklingspuljen

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 14: Reservation af midler i forbindelse med DGI Landsstævne 2025

23/27136

## Resumé

I 2025 er Vejle Kommune vært for DGI Landsstævne, og Region Syddanmark er i den anledning blevet kontaktet om mulighederne for samarbejde og medfinansiering. Administrationen foreslår, at der reserveres 1,5 mio. kr. til afholdelse af landsstævnet, og at midlerne udmøntes på baggrund af en partnerskabsaftale med DGI og Vejle Kommune, som vil blive forelagt til politisk behandling.

## Sagsfremstilling

Af budgetaftale 2024 fremgår det: ”Syddanmark er rig på naturoplevelser og har et levende og mangfoldigt kulturliv og mange markante events, som Region Syddanmark inden for rammerne af den nye udviklingsstrategi 2024-2027 ønsker at understøtte. Aftalepartierne er i den forbindelse enige om i 2024 at indgå i dialog med Vejle Kommune om DGI Landsstævnet i 2025. Forslaget forelægges Udvalget for Regional Udvikling og finansieres med kulturmidlerne”.

DGI Landsstævne er Danmarks største idrætsfestival, hvor tusindvis af aktive danskere deltager i en lang række forskellige idrætsaktiviteter.

Efter at Vejle blev valgt til værtsby af DGI, er administrationen i Region Syddanmark blevet kontaktet om mulighederne for samarbejde og medfinansiering af Landsstævnet. Administrationen har i august og december 2023 afholdt møde med Vejle Kommune, som præsenterede muligheder for samarbejde, herunder muligheden for at indgå i en partnerskabsaftale med DGI og Vejle Kommune. Der var også foretræde for Udvalget for Regional Udvikling på mødet den 23. januar 2024 om Landsstævne 2025.

Det er vurderingen, at en eventuel partnerskabsaftale vil kunne understøtte visionerne i regional udviklingsstrategi 2024-2027 ”Sammen om fremtidens Syddanmark”, særligt i relation til ”Et sundt Syddanmark i trivsel” og ”Et sammenhængende og attraktivt Syddanmark”. Landsstævnet kan bidrage til at styrke borgernes trivsel og aktive liv, idet stævnet kan være med til at øge borgernes oplevelsesmuligheder og sætte fokus på det gode aktive liv. Landsstævnet er tillige et stærkt promoveret fyrtårn, som kan være en platform for kommunikation af indsatser inden for regionens øvrige visionsområder. Det kunne eksempelvis være regionens indsatser inden for cyklist og klima.

Regionen har tidligere støttet DGI Landsstævne i 2013 i Esbjerg og Landsstævnet i Svendborg i 2022. Her blev der i begge tilfælde indgået en partnerskabsaftale mellem regionen, den respektive kommune og DGI vedrørende aktiviteter i forbindelse med landstævnet.

Da DGI Landstævne i 2022 blev afholdt i Svendborg, valgte regionsrådet at bevilge 1,5 mio. kr. fra kulturmidlerne. Midlerne blev udmøntet igennem en partnerskabsaftale. I partnerskabsaftalen forpligtede regionen sig til at omtale landstævnet i egne medier ligesom, at Region Syddanmark bidrog med egen stand med temaet ”Mental sundhed og trivsel”.

Det foreslås, at der på lignende vis bevilges midler til at indgå en partnerskabsaftale mellem Vejle Kommune, DGI og Region Syddanmark i forbindelse med DGI Landsstævne i 2025 i Vejle.

Det foreslås, at der reserveres 1,5 mio. kr. fra kulturområdet til aktiviteter i forbindelse med landsstævnet. Den konkrete udmøntning af midlerne sker på baggrund af en partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark, Svendborg Kommune og

DGI, som forelægges til regionsrådets godkendelse på et senere møde.

## **Klimavurdering**

Det vurderes, at sagen ikke har direkte indvirkning for klimaet, men at landstævnet kan udbrede viden om Region Syddanmarks indsatser inden for klimaområdet.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der reserveres 1,5 mio. kr. fra kulturmidlerne 2024 til at indgå en partnerskabsaftale med Vejle Kommune og DGI vedr. landstævnet i Vejle i 2025.

## **Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 27-02-2024**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling på grund af inhabilitet.

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 15: Status på arbejdet med cyber- og informationssikkerhed 2023

24/434

## Resumé

Region Syddanmark arbejder målrettet med cyber- og informationssikkerhed for at sikre en tryk håndtering af borgernes personlige data, og for at beskytte sygehusdriften mod cyberkriminalitet. De gennemførte aktiviteter i 2023 bygger videre på det sikkerhedsarbejde, som regionen har opbygget gennem tiden. Der gives en status på regionens arbejde med cyber- og informationssikkerhed i 2023.

## Sagsfremstilling

Som borger, patient og medarbejder i Region Syddanmark skal man kunne have tillid til, at regionen håndterer ens personlige oplysninger trygt og sikkert. Man skal endvidere kunne have tillid til, at sygehusenes behandlingsaktiviteter beror på en stabil og sikker it-drift. Denne tillid forudsætter et højt sikkerhedsniveau og evnen til at modstå databrud og cyberangreb.

### Strategi for cyber- og informationssikkerhed 2022-2024

Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi 2022-2024 fastlægger, at arbejdet med cyber- og informationssikkerhed skal forankres i en særskilt strategi for området. Der er derfor udarbejdet en strategi for cyber- og informationssikkerhed 2022-2024, som er godkendt i regionsrådet i maj 2022. Strategien har fokus på målrettede indsatser for at styrke regionens evne til forudse, forebygge, opdage og håndtere sikkerhedsstrusler. Strategien har dertil fokus på at modvirke de sårbarheder, der er skitseret i den såkaldte CIS20 analyse, som er en ekstern vurdering af regionens modenhed på it-sikkerhedsområdet. Analysen omfatter en række internationalt anerkendte kontroller til måling af sikkerhedsniveauet, som vurderes samlet på en skala fra 0 til 5. Regionerne har i regi af Danske Regioner besluttet, at ambitionen hos de enkelte regioner skal være at løfte sikkerhedsniveauet over en årrække til et niveau på 3,5.

Siden den første måling i 2019 er det lykkedes Region Syddanmark at styrke sikkerhedsniveauet og opnå en bedre score år for år. Region Syddanmarks modenhed ligger i dag på niveau med de andre regioner. Ved den seneste måling i efteråret 2022 lå Region Syddanmark på niveau 2,70, hvilket er en forbedring sammenlignet med scoren på 2,35 i 2021. Der er ikke foretaget en måling i 2023 men først planlagt en ny måling i løbet af 2024.

Vedlagt bilag 1 indeholder en status på gennemførelsen af indsatserne i Region Syddanmarks strategi for cyber- og informationssikkerhed 2022-2024.

### Mål for Informationssikkerhed 2023

Med afsæt i den gældende lovgivning og internationale standarder har Region Syddanmark henover en lang årrække udarbejdet mere end 20 retningslinjer, der understøtter enhederne i at overholde regler om sikker håndtering og opbevaring af data. Herunder særligt de gældende regler i databeskyttelsesloven som udspringer af GDPR (EU-forordning fra 2018 om beskyttelse af persondata). Retningslinjerne opdateres løbende i henhold til nye og/eller ændrede lovkrav.

Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi 2022-2024 fastlægger også, at der skal arbejdes med årlige mål for at understøtte implementeringen af retningslinjerne. Samlet set er der tale om et stort sæt af regler og krav, som ofte kræver etablering af nye procedurer og arbejdsgange. De årlige mål for informationssikkerhed skal således understøtte en mere ensartet tilgang og fælles erfaringsudveksling på tværs af enhederne, hvilket skaber bedre forudsætninger for at nå helt i mål med efterlevelse af kravene.

Vedlagt bilag 2 indeholder en status på arbejdet med mål for informationssikkerhed i 2023.

### Et højt sikkerhedsniveau

Regionens arbejde med cyber- og informationssikkerhed omfatter mange flere aktiviteter end de indsatser, der er sat fokus på i ovennævnte strategi og årlige mål. Det er en integreret del af den daglige drift på alle enheder og spænder bredt fra tilrettelæggelse af sikre arbejdsgange, tekniske foranstaltninger samt løbende tilsyn og overvågning for at forebygge hændelser. Det indebærer også oplysning og uddannelse af medarbejdere i sikker brug af it på arbejdspladsen. Samlet set skaber de bredtfavnende indsatser et højt sikkerhedsniveau, og ambitionen er, at dette skal fastholdes og styrkes yderligere.

I den forbindelse er det også væsentligt at holde sig for øje, at it-sikkerhedsområdet er i konstant udvikling. Sundhedssektoren tager hele tiden nye digitale løsninger i brug, som kræver, at nye sikkerhedstiltag kommer i spil. Tilsvarende finder cyberkriminelle nye mønstre for angreb, så der løbende opstår nye trusler. Det betyder, at sikkerhedsarbejdet konstant skal tilpasses og optimeres. Det betyder også, at der er behov for at reagere på eventuelle hændelser og sårbarheder, som bliver konstateret i forhold til regionens egen eller andre parters virksomhed. Det kan eksempelvis medføre et behov for at stramme op på bestemte sikkerhedsprocedurer eller implementere nye sikkerhedsforanstaltninger.

Bilag 3 indeholder et udpluk af væsentlige supplerende sikkerhedstiltag, som Region Syddanmark har iværksat på baggrund af særskilte hændelser og risici i 2023.

Regionsrådet orienteres om sagen på mødet den 18. marts 2024.

### **Klimavurdering**

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 29-02-2024**

Til orientering.

Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Bilag 1 Status - Strategi for cyber- og informationssikkerhed 2022-2024

Bilag 2 Status - Mål for informationssikkerhed

Bilag 3 Status - Centrale sikkerhedstiltag i 2023

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 16: Orientering om helårlig rapportering i whistleblowerordning samt lovpligtig offentliggørelse

23/1076

## Resumé

Der gives hermed en orientering om helårlig rapportering af indkomne indberetninger i regionens whistleblowerordning for perioden 1. januar 2023 til 31. december 2023 samt en orientering om lovpligtig offentliggørelse.

## Sagsfremstilling

Det er i Regionsrådet besluttet, at der for Region Syddanmarks whistleblowerordning skal ske en helårlig rapportering af indkomne indberetninger til ordningen til Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Derudover skal der i henhold til whistleblowerloven af 17. december 2021 ske en årlig offentliggørelse på Region Syddanmarks hjemmeside.

Den helårlige rapportering og den lovpligtige årlige offentliggørelse sker som besluttet i marts måned hver år, som et samlet skema med indberetninger for det forgangne år.

Derudover er det i Regionsrådet besluttet, at der også vil ske en halvårlig rapportering hvert år i september måned.

Fælles for den halvårlige og den helårlige rapportering, samt den lovpligtige årlige offentliggørelse om indberetninger til Region Syddanmarks whistleblowerordning er, at disse, jf. whistleblowerloven, skal opfylde følgende lovmæssige krav om:

- Antallet af modtagne indberetninger
- Beskrivelser af overordnede temaer for de modtagne indberetninger
- Status på opfølgningen på indberetninger (der er omfattet af lovens anvendelsesområde)
- Hvor mange indberetninger der er afvist, fordi de ikke er omfattet af lovens anvendelsesområde
- Hvor mange indberetninger der har været undergivet realitetsbehandling
- Hvor mange indberetninger der har givet anledning til politianmeldelse.

Med henblik på, at give en overordnet beskrivelse af temaerne for de modtagne indberetninger, anvendes nedenstående overordnede temaer. Temaerne er fastlagt med baggrund i temaangivelser beskrevet i Justitsministeriets "Vejledning om whistleblowerordninger på offentlige arbejdspladser" af 17. december 2021.

Regionen anvender følgende overordnede temaer:

1. Overtrædelse af EU-retsakter omfattet af whistleblowerdirektivet, herunder love og regler udstedt i medfør heraf
2. Overtrædelser af straffeloven, herunder berigelseskriminalitet
3. Overtrædelse af tavshedspligter
4. Overtrædelse af bogføringsloven
5. Tilsidesættelse af lovbestemte handlepligter
6. Overtrædelse af regler om magtanvendelse

7. Grove og gentagne overtrædelser af forvaltningsloven og offentlighedsloven
8. Grove og gentagne overtrædelser af forvaltningsretlige regler og principper, herunder officialprincippet
9. Bevidst vildledning af borgere og samarbejdspartnere
10. Grovere eller gentagne overtrædelser af interne retningslinjer
11. Sexchikane og grov chikane
12. Øvrige alvorlige forhold
13. Falder uden for anvendelsesområdet for whistleblowerordningen.

Der vedlægges til orientering helårligt skema fra den eksterne uvildige administrator, advokatfirmaet Norrbom Vinding med oplysninger om indkomne indberetninger for perioden 1. januar 2023 – 31. december 2023.

Indkomne indberetninger for perioden 1. januar 2023 – 31. december 2023

Der er i alt indkommet 28 indberetninger til Region Syddanmarks whistleblowerordning. Heraf er 21 indberetninger vurderet at falde inden for anvendelsesområdet for ordningen. Syv indberetninger er vurderet at falde uden for anvendelsesområdet for ordningen.

Afvisning af sager

I perioden 1. januar 2023 til 31. december 2023 er der således afvist i alt Syv sager.

Alle sager blev afvist, fordi de faldt uden for ordningens anvendelsesområde.

I det omfang indberetninger har indeholdt oplysninger om forhold, som er vurderet at falde uden for ordningens anvendelsesområde, er indberetterne i stedet blevet henvist til at rette henvendelse til de eksisterende kanaler i normalsystemet, f.eks. til nærmeste leder, tillidsrepræsentant, personale-/HR-afdeling m.fl.

Udredning af realitetsbehandling

Alle sager, der er vurderet at falde inden for ordningens anvendelsesområde, har været udredning af realitetsbehandling i den forstand, at de i indberetningerne angivne forhold er undersøgt nærmere. Dette er f.eks. sket ved indhentning af redegørelser fra det relevante sted i regionen eller ved at søge forhold eller regler på et konkret område afklaret med henblik på at vurdere indberetningen.

Anledning til politianmeldelse

Det har ikke i nogen tilfælde været vurderingen, at nogle indberetninger har været af en karakter, der har givet anledning til politianmeldelse. Dette skyldes bl.a., at det ikke har været muligt at sandsynliggøre, at det indberettede forhold er korrekt, eller at forholdet i øvrigt ikke er af en karakter, der gør politianmeldelse relevant, f.eks. hvis der ikke har været tale om en strafbar overtrædelse.

## **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 06-03-2024**

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Helårlig offentliggørelse - Region Syddanmarks whistleblowerordning - 2023

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 17: Godkendelse af tværgående reorganisering af it-området

24/4539

## Resumé

Som en udløber af arbejdet med administrative besparelser fremlægger administrationen forslag til en reorganisering af it-området, hvor ansvarsfordelingen mellem sygehusenhederne og den fælles it-afdeling Regional IT ændres.

Sygehusenhederne får, hvis forslaget godkendes, et styrket ansvar for den digitale transformation i klinikken og for at implementere i bund, mens ansvaret for systemforvaltning og informationssikkerhedsområdet samles i en fælles tværgående organisering.

Forslaget betyder, at ca. 100 årsværk vil overgå fra sygehusenhederne og Syddansk Sundhedsinnovation til Regional IT.

## Sagsfremstilling

Det danske sundhedsvæsen og herunder sundhedsvæsenet i Region Syddanmark er et af de mest digitaliserede i verden. Den dybe digitalisering kræver et omfattende og komplekst it-landskab, som både lokalt, nationalt og på tværs understøtter de sundhedsprofessionelle i deres daglige arbejde.

Samtidig har it-understøttelsen gennem de seneste 7-10 år været genstand for en omfattende vækst, også i Region Syddanmark. Væksten er sket såvel i forhold til de muligheder, som de avancerede it-løsninger stiller til rådighed, som i forhold til den økonomi og det antal medarbejdere som Region Syddanmark har på området.

Samtidig kan det også konstateres, at øget anvendelse af avancerede it- og digitaliseringsløsninger i klinikken, kombineret med at automatisering, kunstig intelligens mv. forventes at være væsentlige værktøjer til at håndtere sundhedsvæsenets udfordringer i fremtiden.

Region Syddanmark har på nuværende tidspunkt en decentral organisering af systemforvaltningen, hvor ansvaret for at levere, systemforvalte og drifte de fælles kliniske systemer er fordelt på regionens fem sygehusenheder. Der vurderes nu at være behov for en mere tværgående organisering, der bedre kan understøtte udviklingen af systemlandskabet i fremtiden.

### Forslag til reorganisering af it-området

Administrationen fremlægger på den baggrund et forslag til reorganisering af it-området. Målet er at etablere en organisation, der effektivt støtter realiseringen af den kommende digitaliseringsstrategi med et enklere, mere harmoniseret og strategisk prioriteret it-landskab, hvor digitaliseringen når sit potentiale i et tæt og nært samspil med klinikken.

Dette skal samtidig opnås inden for en stram økonomisk ramme.

Den nye organisering skal:

- Sikre strategisk tænkning på tværs af systemer – f.eks. i forhold til borgeren og klinikerens
- Sikre synlige og effektive beslutningsprocesser
- Drive en forenkling af it-landskabet
- Aktivt søge og indfri samdriftsfordele
- Have mulighed for at styre og udvikle det samlede it-landskab

- Drive den lokale digitale transformation på enhederne
- Sikre tæt sammenhæng mellem det strategiske niveau og klinikkens behov
- Sikre implementering i bund.

Der foreslås derfor en model, der udgøres af to dele:

- ? Udvikling af klinikken med en stærk lokal forankring af digital transformation, implementering og support af it-løsninger på sygehusenhederne
- ? Udvikling af systemlandskabet med en robust fælles systemforvaltning, hvor samdriftsfordele udnyttes.

Forslaget betyder, at den systemforvaltning, som i dag er forankret på sygehusenhederne og i Syddansk Sundhedsinnovation, fremover foreslås forankret i Regional IT. Det drejer sig om systemforvaltningen af bl.a. de kliniske systemer, diagnostiksystemer, klinisk servicesystemer, logistiksystemer, bygningsstyring mv.

Som tidligere nævnt forventes det at styrke mulighederne for strategisk tilgang til det samlede område, og bidrage til en styrkelse af de specialist kompetencer, som systemforvaltningen er afhængig af. Derudover forventes der også samdriftsfordele ved forslaget.

Endvidere styrkes informationssikkerhedsområdet ved, at de lokale informationssikkerhedskoordinatorer organiseres samlet i Regional IT med lokal placering på sygehusene.

Sygehusenhederne får til gengæld med forslaget et styrket ansvar for og fokus på at drive den digitale transformation i klinikken og for at implementere de fælles systemer, retningslinjer og standarder, som systemforvaltningen er ansvarlig for at levere. Sygehusenhederne skal ligeledes sikre tæt tilknytning mellem de kliniske miljøer og systemforvaltningen.

#### Strategisk styring af it-området

Der foreslås etableret et antal strategigrupper, som hver får ansvaret for et samlet strategisk it-område. I disse grupper vil formandsposten være besat af en relevant direktør; for de kliniske områder af en sygehusdirektør. Der vil derudover være bred repræsentation af fagligheder fra de kliniske miljøer og fra it-området. Strategigrupperne får ansvar for at drive det strategiske arbejde på et samlet område, og udarbejde en delstrategi for området – f.eks. for it-understøttelsen af klinikken som samlet område.

Strategigrupperne bliver dermed omdrejningspunktet for den styrkede strategiske tilgang til it-området med tæt tilknytning til klinikken.

Strategigrupperne koordinerer endvidere på tværs af de strategiske områder løbende i et tværgående forum med det samlede ansvar for it-og digitaliseringsområdet i regionen.

#### Flytning af opgaver og ikrafttræden

Med forslaget forventes ca. 100 årsværk fra sygehusenhederne og Syddansk Sundhedsinnovation at overgå til ansættelse i Regional IT. Medarbejderne vil bibeholde deres arbejdssted, og vil dermed bevare tilknytningen til sygehusenhederne og

de kliniske miljøer.

Reorganiseringen forventes at kunne træde i kraft 1. maj 2024 eller snarest derefter med forbehold for, at de relevante medarbejderprocesser kan gennemføres som planlagt.

#### Medarbejderproces og høring MED-systemet

Forslaget har været i høring i MED-systemet fra 29. januar til 26. februar 2024. Høringen indbefattede drøftelser først i Hovedudvalget, derefter i de lokale MED-udvalg på enhederne, og afsluttende en drøftelse i Hovedudvalget af indkomne bemærkninger.

Der er i høringsprocessen indkommet bemærkninger fra alle enheder til de organisatoriske og personalemæssige konsekvenser af reorganiseringen. Det drejer sig særligt om spørgsmål til ledelsesmæssige og praktiske forhold, når medarbejderne i den kommende organisering bevarer deres fysiske arbejdssted på enhederne, men ansættelsesmæssigt er tilknyttet Regional IT. I forhold til de organisatoriske spørgsmål centrerer de sig om samarbejdsstrukturer og snitflader i den nye organisation, som skal nærmere beskrives i processen frem mod ikrafttrædelse.

Bemærkningerne fra høringsprocessen er drøftet på mødet i Hovedudvalget d. 26. februar 2024, og vil blive adresseret som en del af den nærmere planlægning og tilrettelæggelse af reorganiseringen frem mod ikrafttrædelse d. 1. maj 2024.

I tilrettelæggelsen af medarbejderprocessen er der ønske om en tidsplan, der sikrer afklaring for medarbejderne hurtigst muligt og samtidig en tidsplan, hvor det er muligt at præsentere den fremtidige ledergruppe inden udvælgelsen af medarbejderne.

Dette betyder, at leder- og medarbejderprocesserne forløber sideløbende med forelæggelsen af forslaget i Forretningsudvalget og Regionsrådet, men at den endelige udvælgelse af medarbejderne først finder sted efter forventet godkendelse i regionsrådet d. 18. marts 2024.

Processen vil bestå af en eller to samtaler/fælles orienteringer af alle berørte medarbejdere og ledere, hvorefter der sker en udvælgelse på baggrund af de kriterier, som Hovedudvalget har fastsat.

Periode	Aktivitet
29. januar 2024	Drøftelse af forslaget i Hovedudvalget
Februar 2024	Høring af forslaget i lokale MED-udvalg på enhederne
Februar 2024	Ledere: Gennemførelse af samtaler og endelig udvælgelse
26. februar 2024	Drøftelse i Hovedudvalg af indkomne bemærkninger til forslaget
Primo marts 2024	Præsentation af den fremtidige ledergruppe for medarbejderne
6. marts 2024	Forslaget til reorganisering forelægges forretningsudvalget til godkendelse

7.-22. marts 2024	Medarbejdere: Fælles orienteringer af og individuelle samtaler med berørte medarbejdere
18. marts 2024	Forslaget til reorganisering forelægges Regionsrådet til godkendelse
19. marts – primo april 2024	Medarbejdere: Tilbage melding til berørte medarbejdere, hvor der orienteres om endelig udvælgelse.

## Økonomi

Reorganiseringen forventes ikke at medføre merudgifter samlet set. Der er således alene tale om en flytning af budgetter fra sygehusenhederne til Regional IT. De konkrete budgetflytninger kendes først, når medarbejderprocessen er gennemført, og det er klarlagt hvilke medarbejdere, der organisatorisk flyttes til Regional IT. De budgetmæssige konsekvenser vil herefter blive håndteret i kommende budgettilpasning.

## Klimavurdering

Reorganiseringen af it-området forventes at medføre et øget transport i relation til mødeaktivitet, da medarbejderne i Regional IT fremover vil være placeret på ni lokationer fordelt i hele regionen. Omvendt har reorganiseringen til formål at styrke realiseringen af regionens digitaliseringsstrategi, herunder de klimamæssige målsætninger heri. Der forventes desuden klimamæssige gevinster ved et mere forenklet og robust systemlandskab.

## Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslaget til reorganisering af it-området godkendes

At de budgetmæssige konsekvenser af reorganiseringen indarbejdes i kommende budgettilpasning

## Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 18: Orientering om tiltag til at beskytte medarbejdernes identitet, når de laver opslag i EPJ

23/46363

## Resumé

Pr. 1. marts 2024 kan patienter se en oversigt med navn og titel på enhver, der har foretaget opslag i patientens elektroniske patientjournal. Danske Regioner har iværksat forskellige tiltag til beskyttelse af medarbejdernes identitet i tilfælde af, at en patient agerer voldeligt, truende eller chikanerende. Blandt disse tiltag er individuel og afdelingsløring, hvormed patienter ikke vil kunne se sundhedsmedarbejderes navne i logs og journaler på sundhed.dk og app'en MinSundhed.

## Sagsfremstilling

Pr. 1. marts 2024 træder en ændring i logningsbekendtgørelsen i kraft, så patienter kan se en oversigt med fornavn, efternavn og titel på enhver, der har foretaget opslag i patientens elektroniske patientjournal.

Det sker ud fra et princip om åbenhed, herunder patientens adgang til indsigt i egne data, der er en vigtig værdi i sundhedsvæsenet. Samtidig er det afgørende, at regionens medarbejdere har trygge rammer at udføre deres arbejde i.

I regi af Danske Regioner er der valgt en løsning med sløring af medarbejdernes identitet, der søger at ramme balancen mellem hensynet til medarbejdernes tryghed og hensynet til åbenhed i sundhedsvæsenet.

Ved sløring forstås, at medarbejderes identitet i logvisning og i journalføring vil blive vist med en kode i stedet for medarbejderens navn.

Sløring kan ske på to måder:

- midlertidig individuel sløring, som en medarbejder kan aktivere i tilfælde af truende eller voldelig adfærd fra patienter, eller
- afdelingsspecifik sløring, hvor alle medarbejdere på den pågældende afdeling fremgår sløret over for patienterne, da afdelingen generelt er særlig udsat ift. truende, chikanøse og/eller voldelige patienter.

### Individuel midlertidig sløring

Der etableres en teknisk mulighed for, at medarbejdere kan iværksætte en midlertidig individuel sløring, hvis de oplever konkrete patienter der optræder truende og voldeligt. Dette medfører, at den pågældende patient/borger i en periode på 90 dage ikke vil kunne se sundhedsmedarbejderes navne i visningen af logs og journaler på de borgervendte portaler sundhed.dk og app'en MinSundhed.

Hvis en medarbejder føler sig udsat for truende eller voldelige patienter kan medarbejderen aktivere den individuelle sløring enkelt og øjeblikkeligt. Herefter sendes der besked til ledelsen, der efter dialog med medarbejderen skal godkende eller afvise anmodningen.

Der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle regioner, der udarbejder retningslinjer for, hvordan de juridiske muligheder for at sløre medarbejderne i forhold til truende og voldelige patienter/borgere kan anvendes. Der vil også blive udarbejdet en vejledning til medarbejderne og ledelserne om anvendelse af muligheden. Retningslinjer og implementering af sløring vil blive behandlet i Hovedudvalget og de lokale MED-udvalg.

### Afdelingsspecifik sløring

Der udvikles derudover en teknisk mulighed for at iværksætte en generel sløring af medarbejderne på et begrænset antal afdelinger, der er særligt udsatte ift. truende og voldelige patienter/borgere. Dette vil indebære, at alle medarbejdere på de særligt udsatte afdelinger vil fremstå sløret i visningen af logs og journaler på sundhed.dk og MinSundhed app'en.

Der skal være særlige, dokumenterede begrundelser for at sløre en hel afdeling. I Region Syddanmark har Hovedudvalget den 29. januar 2024 – på baggrund af indmeldinger fra sygehuse - indstillet hele Psykiatrien, sekundært de retspsykiatriske afsnit, til afdelingssløring.

Muligheden for afdelingsspecifik sløring i visningen af journaler og logs forventes klar til ibrugtagning medio 2024.

Ikke en 100 % løsning – endnu

Lovændringen træder i kraft 1. marts 2024, men grundet tekniske udfordringer vises der først logoplysninger fra 12. marts på sundhed.dk, og fra samme dato bliver det muligt at lave individuel sløring på Sundhed.dk. Den 9. april slår individuel sløring igennem på journaler i MinSundhed app'en. Logoplysninger vises ikke i MinSundhed app'en endnu.

Herudover gør Danske Regioner opmærksom på, at den tekniske løsning ikke vil virke 100 % tilfredsstillende i første omgang, da sløringsløsningen endnu ikke kan sløre navne, der optræder i fritekstfelter i epikriser, journaler mv. Løsningen minimerer risici, men lukker ikke alle huller. Det arbejdes der dog på.

Yderligere gøres der opmærksom på, at i de tilfælde hvor der er foretaget afdelingsvis eller individuel sløring i patientens journal, kan patienten anmode om aktindsigt og dermed få oplyst navnet på den sundhedsperson, der har foretaget opslag. Det skal dog på forhånd vurderes, om der foreligger afgørende hensyn til andre private interesser, som er til hinder for at patienten får oplyst navnet.

Danske Regioner vil tage initiativ til at opfordre ministeriet til, der gives mulighed for at undtage medarbejders navne ved anmodninger om aktindsigt fra truende og voldelige borgere.

## **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 06-03-2024**

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

# Punkt 19: Orientering om kampagne for større søgning til sygeplejerskefaget

24/4461

## Resumé

Regionsrådet vedtog i september 2023 en række ambitioner for god sammenhæng og overgang fra uddannelse til job. En af ambitionerne er, at regionen understøtter uddannelsesinstitutionerne i at markedsføre velfærdsuddannelserne ved at vise den unge generation, at sundhedsuddannelser giver adgang til meningsfulde jobs og mangfoldige karriereveje.

Forretningsudvalget orienteres om, at administrationen planlægger en kampagne for at styrke søgningen til sygeplejerskeuddannelserne under arbejdstitlen ”Tak fordi du gør en forskel”.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet nedsatte i forbindelse med budgetaftalen for 2023 et særligt udvalg, der skulle arbejde med sammenhæng og overgang mellem uddannelse og arbejdsliv. Udvalget blev sammensat af en bred vifte af repræsentanter, herunder regionsrådsmedlemmer, elever og studerende, medarbejder- og ledelsesrepræsentanter fra sygehusene, repræsentanter fra uddannelsesinstitutioner samt patient- og pårørenderepræsentanter.

Udvalget formulerede en række ambitioner for den videre indsats, som regionsrådet godkendte i september 2024.

En af ambitionerne er, at regionen understøtter uddannelsesinstitutionerne i at markedsføre velfærdsuddannelserne ved at vise den unge generation, at sundhedsuddannelser giver adgang til meningsfulde jobs og mangfoldige karriereveje. Som opfølgning på disse ambitioner har administrationen arbejdet på en kampagne, der skal understøtte, at flere får øjnene op for sygeplejerskefaget og får lyst til at søge ind på studiet. Administrationen har sideløbende været dialog med UCL og UCSyd, DSR og kommunerne om, hvorvidt de kunne være interesseret i at bidrage til kampagnen. Både UCL, UCSyd, DSR og 20 ud af de 22 syddanske kommuner har efterfølgende meddelt, at de bakker op om kampagnen.

Kampagnen skal skabe en større opmærksomhed omkring, hvor meningsfuldt et job som sygeplejerske er og sætte fokus på, hvor mange menneskers liv man berører hver eneste dag. Samtidig skal kampagnen sætte fokus på de mange muligheder, der er inden for faget.

Målsætningen er at ramme særligt den unge målgruppe, som står over for valg af uddannelse, men forhåbningen er, at kampagnen også taler til dem, der allerede er sygeplejerske som en anerkendelse af sygeplejerskernes betydning.

Kampagnen planlægges at være digitalt funderet omkring sociale medier under arbejdstitlen ”Tak fordi du gør en forskel”. Sideløbende vil der blive sat fokus på regionens indsatser i forhold til at få skabt attraktive arbejdspladser på såvel interne som eksterne kanaler. Det er også forventningen, at kampagnen kommer til at indeholde events på ungdomsuddannelser og festivaler, hvor unge færdes, som en del af missionen med at inspirere unge til at søge ind på sygeplejerskeuddannelsen.

Kampagnen har et samlet budget på 400.000 kr. plus udgifter til events. Alle parter bidrager. Regionens bidrag forventes at ligge på et niveau på 200.000 kr. og afholdes af eksisterende budget.

## Klimavurdering

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

## Punkt 20: Orientering om aktuelle ventetider og aktivitet

23/58572

### Resumé

Forretningsudvalget orienteres om tiltag med henblik på tilbagevenden til normalt aktivitetsniveau, herunder om aktuel ventetid, målopfyldelse i forhold til patientrettigheder samt aktivitetsniveauet generelt.

### Sagsfremstilling

Aktivitetsniveauet og kapaciteten på regionens sygehuse har siden 2021 været under pres med et aktivitetsniveau under normalen, jf. bilag G og H. Ventetiderne og udvisiteringerne til det private er derfor steget væsentligt, jf. bilag C og F. Ventetiderne er i bilag C gjort op pr specialeområde og på den månedlige gennemsnitlige ventetid til henholdsvis udredning, ambulans behandling og behandling ved indlæggelse. Dette giver et overblik på tværs af sygehuse over de enkelte områder og mulighed for at se, om der er nogle sygehuse, der inden for et givent område har et tilbud inden for ventetidsrettighederne. Inden for psykiatrien har ventetiderne til behandling også været stigende siden 2021, men er faldet i løbet af 2023 og steget igen i starten af 2024, jf. bilag L.

Regeringen har med akutpakken bevilget midler til regionerne til afvikling af pukler i 2023 og 2024. Som led i opfølgningen på akutpakken følges op på udviklingen i aktivitet og ventetider generelt og særligt i forhold til operationer. Ligeledes følges op på udredningsretten og udviklingen i nyhenvisninger. Vedlagt er derfor bilag, der følger op på dette.

Det overordnede billede er, at aktiviteten på de offentlige sygehuse har været stigende første halvår af 2023 og har i sidste halvår ligget lige knap på niveau med 2022. Aktivitetsniveauet ligger samlet fortsat under aktivitetsniveauet før Covid-19, jf. bilag G og M. I forhold til operationsaktiviteten er der som led i akutplanen aftalt en vækst på 3 pct. i forhold til aktiviteten i 2022. I 2023 ses samlet set en vækst i operationer i forhold til 2022, men dog fortsat en aktivitet lavere end før Covid-19, jf. bilag I, J og K. For somatikken ses nu en positiv udvikling i forhold til overholdelse af udredningsretten, jf. bilag A. I psykiatrien ses et højere antal indlæggelser pr. måned i 2023 end de foregående år, men et fald i antal ambulante besøg pr. måned, jf. bilag M.

Grundlæggende skal udfordringen med ventetiderne håndteres gennem:

- At styrke samarbejde med private leverandører og speciallægepraksis.
- At sygehuse hurtigst muligt skal tilbage i normal drift og i videst muligt omfang bidrage til pukkelafvikling.

I forhold til at sikre den nødvendige kapacitet vurderer Region Syddanmark således løbende behovet for samarbejde om kapacitetsudfordringer mellem de regionale sygehuse og indgår i dialog med privathospitalerne og speciallægepraksis.

Private leverandører 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 permanent tillægsaftale til overenskomsten. Således kan regionerne gøre brug af speciallægepraksis efter behov. Sideløbende hermed er der med virkning fra den 15. februar 2022 indgået en særskilt aftale med speciallægepraksis om koloskopier og ultimo maj 2022 indgået aftale om grå stær.

Der er indgået aftale om udvalgte ortopædkirurgiske ydelser med hhv. Capiro (Odense), Mølholm (Vejle), Kollund (Kruså og Fredericia) og Aleris (Esbjerg). Konkret drejer det sig om hoftealloplastik (kunstige hofter), knæalloplastik (kunstige knæ), operationer for karpaltunnelsyndrom, korsbåndrekonstruktion og mindre håndkirurgi. Aftalerne trådte i kraft pr. 1.

december 2022 og løber i 2 år med mulighed for en evt. forlængelse – aftalen om håndkirurgi blev indgået i september 2023 med en 2-årig løbetid.

Grundet et stort antal omvisiterede patienter i starten af kontraktperioden, har privathospitalet Capio haft svært ved at holde ventetiderne nede på hofte- og knæalloplastikker. Pr. 1. september er OUH igen begyndt at omvisitere patienter til hofte- og knæalloplastikker på aftalen.

Det har ligeledes vist sig nødvendigt, at udvide kapaciteten yderligere på knæalloplastikker. Der er indgået aftale med Privathospitalet Kollund og Privathospitalet Mølholm. Kontrakt er indgået for en 1-årig periode og trådte i kraft pr. 15. december 2023.

På baggrund af tilbudsindhentninger er der indgået aftale om MR skanninger med Capio (Odense) og Progardia (Middelfart) samt om kirurgiske rygdredninger med Capio (Odense). Disse aftaler trådte i kraft den 12. december 2022 med en 2-årig løbetid.

På samme vis er der udsendt tilbudsindhentning og indgået aftale om åreknudebehandlinger med Dansk Venecenter (Odense). Aftalen trådte i kraft den 21. februar 2023 og løber 2 år.

Udvalgte kirurgiske og plastikkirurgiske procedurer er sendt i udbud, og der er indgået aftale med Aleris (Esbjerg), Capio (Odense) og Mølholm (Vejle). Aftalerne trådte i kraft pr. 1. februar 2023 og løber 2 år.

Udbudsftalen på kirurgiske procedurer (brok og galdesten) har været pauseret i perioden 13. marts -1. september 2023, da privathospitalet Capio ikke kunne overholde ventetiderne grundet et stort antal omvisiterede patienter i februar 2023. Den 1. maj 2023 blev derfor indgået yderligere aftale med Aleris (Esbjerg), Mølholm (Vejle) og Kollund (Kruså og Fredericia) på de samme behandlingskoder for at imødekomme efterspørgslen på området.

Senest er der på baggrund af en tilbudsindhentning indgået aftale om udredning- og behandlingsforløb for hæmorider med Privathospitalet Kollund (Kruså og Fredericia). Aftalen trådte i kraft den 13. september 2023 og løber 2 år.

## Regionens sygehuse

Det væsentligste element i en tilbagevenden til normalt aktivitetsniveau er, at sygehuse arbejder på at sikre, at rammestyrede afdelinger vender tilbage til det normale aktivitetsniveau, arbejder på at reaktivere garantiklinikkerne hurtigst muligt, og i videst muligt omfang gennemfører pukkelaflvikling.

Til understøttelse af dette har regionsrådet med godkendelse af finansieringsmodellen for 2022, 2023 og 2024 vedtaget, at garantiklinikernes budgetansvar for udvisiterede patienter midlertidigt suspenderes af hensyn til evt. ophobet behov, samt at de rammestyrede områder ligeledes får mulighed for merafregning ved konkrete pukkelaflviklingsprojekter på områder med stort aktivitetspres.

På psykiatriområdet er der i forhold til udredningsretten kommet en rigsrevisionsrapport d. 19 februar 2024, der udtrykker skarp kritik af regionernes manglende overholdelse af udredningsretten i Børne- og ungdomspsykiatrien. Rapporten indeholder desuden specifik kritik af, at tre regioner – herunder Region Syddanmark – systematisk har indberettet, at patienterne er endeligt udredt efter første samtale, selvom en stor del af disse patienters udredningsforløb fortsætter efterfølgende. Regionsrådet fik en skriftlig orientering om rapporten d. 16. februar 2024 med et budskabspapir, samt en skriftlig orientering d. 12. februar 2024.

Region Syddanmark har både i høringssvar og på høringsmøder med Rigsrevisionen givet udtryk for, at regionen anerkender, at der er store udfordringer med at overholde udredningsretten i Børne- og ungdomspsykiatrien, men at rigsrevisionsundersøgelsen ikke kan bruges til at sige noget præcist om omfanget af den manglende overholdelse. Det skyldes, at Rigsrevisionen bruger deres egen opgørelsesmetode for tiden til færdig udredning, der afviger fra den, der følger af de fællesregionale retningslinjer, som regionen følger. Samtidig er regionen uenig i Rigsrevisionens vurderinger af, at der sker en systematisk registrering af patienterne, som er uret efter 1. samtale. Regionen fastholder, at det er anerkendt klinisk praksis i hele landet, at patienter kan udredes – og ofte bliver endeligt udredt – ved første samtale.

Region Syddanmark står ikke alene med sin kritik af rigsrevisionens fremgangsmåde. Det fremgår således af Rigsrevisionens rapport at: ”Ministeriet og flere regioner har samtidigt oplyst, at de vurderer, at Rigsrevisionens metode ikke er et retvisende alternativ.”

Rigsrevisionens undersøgelse foranledigede, at regionerne i sommeren 2023 iværksatte og udarbejdede et opdateret sæt tværregionale retningslinjer for registreringer i Psykiatrien under ledelse af lægefaglig direktør i Psykiatrisygehuset. De tværregionale retningslinjer er ved at blive implementeret, hvilket også vil kunne ses på monitoreringen af målopfyldelsen af udredningsretten fremover.

I forhold til udredningsretten er der særlige diagnoseområder og matrikler, som påvirker målopfyldelsen i Psykiatrien, jf. bilag N og O. Udredningsretten er et prioriteret indsatsområde i Psykiatrisygehuset, og der er igangsat flere tiltag, der skal understøtte indsatsen, bl.a. i forhold til at øge lægedækning via online lægeklinik, rekruttering af udenlandske læger samt særlige tiltag i forhold til matrikler, der er særlig udfordret på lægedækning. Desuden er der igangsat et forberedende arbejde i forhold til at samle visitationen af henvisninger i to centrale visitationer for hhv. børne- og ungeområdet samt voksenpsykiatrien, som skal understøtte flow.

Opfølgning og status på udviklingen.

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

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

- a) Målopfyldelse i fht. udredningsret
- b) Status på garantiklinikker
- c) Status ventetider
- d) Ventetider til kirurgisk behandling
- e) Antal nyhenvisninger til somatisk udredning på sygehus
- f) Udvisiterede til privathospital
- g) Aktivitetsudvikling i DRG værdi
- h) Aktivitetsudvikling opgjort i antal
- i) Udvikling i operationer på Region Syddanmarks sygehuse
- j) Udvikling i operationer på Region Syddanmarks borgere
- k) Opgørelse over antal operationer pr måned

- l) Ventetid til behandling i Psykiatrien
- m) Antal indlæggelser og ambulante besøg i Psykiatrien
- n) Målopfyldelse på udredningsretten Psykiatri
- o) Status ventetider Psykiatrien.

## **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 06-03-2024**

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag A - Målopfyldelse på udredningsretten - FU marts 24

Bilag B - Status garantiklinikker februar 2024 - FU marts 24

Bilag C - status ventetider februar 24 - FU marts 24

Bilag D - Ventetider til kirurgisk behandling - FU marts 24

Bilag E - Antal nyhenvisninger til somatisk udredning på Sygehus fra marts 2019 til januar 2024 - FU marts 24

Bilag F - Udvisiteringer til privathospital 2019 til januar 24 - FU marts 24

Bilag G - Aktivitetsudvikling somatikken i DRG værdi 2019 til dec 2023 - FU marts 2024

Bilag H - Aktivitetsudvikling somatik antal juni 2022 til januar 2024 - FU marts 2024

Bilag I - Udvikling i operationer på RSD's sygehuse - FU marts 2024

Bilag J - Udvikling i operationer på RSD's borgere - FU marts 2024

Bilag K - Opgørelse over antal operationer pr måned fra marts 2019 til januar 2024 - FU marts 2024

Bilag L - Ventetid til behandling i Psykiatrien - FU marts 2024

Bilag M - Antal indlæggelser og ambulante besøg Psykiatrien - FU marts 2024

Bilag N - Målopfyldelse på udredningsretten psykiatri - FU marts 2024

Bilag O - status ventetider Psykiatrien februar 24 - FU marts 24

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten Weiss-Pedersen, C

# Punkt 21: Orientering om OK24 og trepartsmidlerne

22/51743

## Resumé

Forretningsudvalget orienteres om de foreløbigt indgåede OK24-forlig, herunder den aftalte anvendelse af trepartsmidlerne.

## Sagsfremstilling

På nuværende tidspunkt (29. februar 2024) har Regionernes Lønnings- og Taksnævn (RLTN) indgået generelt forlig med Forhandlingsfællesskabet og AC, samt organisationsforlig med Sundhedskartellet, Akademikerne, Yngre Læger, Foreningen af Speciallæger, Dansk Socialrådgiverforening og Socialpædagogerne.

Alle forlig dækker en 2-årig overenskomstperiode gældende fra d. 1. april 2024 – 31. marts 2026.

Som en del af trepartsaftalen sammenkædes alle forligene via Forligsinstitutionen, hvilket betyder, at risikoen for konflikt mindskes. Afstemningerne forventes afsluttet inden udgangen af marts måned 2024 med henblik på ikrafttræden pr. 1. april 2024.

Den overordnede økonomiske ramme ligger på 8,8 %, hvoraf 4 % udmøntes som en generel lønstigning pr. 1. april 2024. Der udmøntes 2 % med de enkelte faglige organisationer pr. 1. april 2025.

Derudover sætter de generelle forlig rammerne for den del af trepartsmidlerne, der udgør lokallønsmidler til akutområdet, medicinsk område, psykiatri og yderområder. Der er tale om i alt kr. 570 mio. kr. for 2024/2025, der skal understøtte fastholdelsen af medarbejdere på de nævnte områder.

Endelig skal der i de enkelte organisationsforhandlinger udmøntes yderligere trepartsmidler for i alt 2,3 mia. kr. Det gælder bl.a. midler til vagtillæg, anciennitetstillæg for jordemødre, SOSU'er og sygeplejersker og løn til Social- og Sundhedsassistenter og pædagogisk personale.

Generelle forlig med Forhandlingsfællesskabet  
Udvalgte elementer

- Under overskriften ”Sammen om udviklingen af de regionale arbejdspladser” har parterne aftalt en række indsatser for at imødegå arbejdskraftudfordringen. Der er tale om en fælles partsindsats, med henblik på at der på de enkelte arbejdspladser sættes mål og aftales indsatser for udviklingen inden for:
  - Arbejdstilrettelæggelse
  - Arbejdsfællesskaber, uddannelse og kompetencer
  - Fælles om fuld tid
  - Arbejdsmiljø og sygefravær
  - Faglighed, frisættelse og afbureaukratisering.
- Der indføres en udvidet lønret med yderligere 3 uger til fædre/medmødre, forbedret lønret til flerbørnsforældre og soloforældre, samt forbedringer ift. ferie- og pensionsoptjening under barsel.
- Der afsættes 15,1 mio. kr. til de lavestlønnede i regionerne.
- Fortsættelse af samarbejdet om at sikre et godt arbejdsmiljø på de regionale arbejdspladser. Bl.a. vil parterne i regi af Sammen om udviklingen af de regionale arbejdspladser drøfte og iværksætte strategiske tiltag på arbejdsmiljøområdet. Derudover vil der fortsat være mulighed for ledere, tillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter for at deltage i uddannelse i psykisk arbejdsmiljø.

- Pensionister, som genoptager beskæftigelsen, får som noget nyt, også indbetalt pensionsbidrag, på lige fod med andre lønmodtagere.
- anbefaling om at arbejdet tilrettelægges med højst tre nattevagter i træk. Derudover er parterne enige om, at gravide medarbejdere maksimalt bør arbejde en nattevagt om ugen.
- Ny aftale om opsparing af frihed. Aftalen giver medarbejderne mulighed for at opspare afspadsring og særlige feriedage til senere afvikling. Opsparingen kan udgøre op til 15 dage i alt, og aftalen træder i kraft 1. april 2025.

## Generelle forlig med AC

### Udvalgte elementer

- En stor del af organisationsmidlerne på 2 procent er benyttet til at forhøje pensionen.
- Der er aftalt en indsats i Børne- og ungepsykiatrien, der handler om rekruttering og fastholdelse i psykiatrien. Der gives et tillæg på 9.875 kr. om året til psykologer, ergo- og fysioterapeuter samt speciallæger.
- Visse af elementerne fra det generelle forlig med Forhandlingsfællesskabet går desuden igen, herunder indsatsen ”Sammen om udviklingen af de regionale arbejdspladser”, barsel, natarbejde, ny aftale om opsparing af frihed, indbetaling af pensionsbidrag til pensionister der genoptager beskæftigelsen, m.v.

### Sygeplejersker

Der er blandt andet aftalt lønforbedringer til nyuddannede og ved 4 og 10 års anciennitet, ligesom der også indføres et vagttillæg til sygeplejersker, der går i vagt med mindst 300 timer om året. Der er også aftalt forhøjelser af særydelsesbetalingerne for at arbejde aften, nat og weekend med 5 procentpoint.

Eksempel på lønforbedring i alt pr. måned til sygeplejersker efter OK24 og trepart – estimeret af parterne:

	Uden vagt	Med 300 timer i vagt
OK24	2.400 kr.	2.500 kr.
Trepart	2.000 kr.	3.700 kr.
Lønforbedring i alt	4.400 kr.	6.200 kr.

Der er desuden aftalt lønforbedringer til ledende sygeplejersker, ligesom der er lavet en ny aftale for chefer (ledere for ledere) på sundhedskartelletts område.

### Andre faggrupper

Andre faggrupper får også forbedringer i specifikke anciennitetstillæg, fx bioanalytikere, laboranter og radiografer. Socialpædagoger får blandt andet forbedringer i grundlønstillæg og særydelsesbetalingen.

Bioanalytikere, jordemødre, fysioterapeuter, ergoterapeuter og socialpædagoger får også del i vagttillægget. Det følger desuden af trepartsaftalen, at der også gives vagttillæg til SOSU'ere.

### Læger

For lægernes vedkommende er der blandt andet aftalt forsøg med arbejdstidsreglerne. Afdelingslægerne skifter titel til speciallæger, og der bliver mulighed for at lave individuelle aftaler om andre arbejdstidsvilkår.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Til orientering.

Mette With Hagensen, Annette Lundgaard, Lars Erik Hornemann, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen og Morten Weiss-Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

**Fraværende** Mette With Hagensen, A, Annette Lundgaard, V, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

## **Punkt 22: Meddelelser**

24/4461

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

-

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

## **Punkt 23: Eventuelt**

24/4461

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 06-03-2024**

Gitte Frederiksen orienterede om pressedækning af de igangværende overvejelser om placeringen af ambulanceberedskabet i Vejle

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C

## **Punkt 24: Underskriftsside**

**Fraværende** Annette Lundgaard, V, Mette With Hagensen, A, Lars Erik  
Hornemann, V, Sabrina Bech Bartholin, Kim Johansen, A, Morten  
Weiss-Pedersen, C