

# REFERAT Regionsrådet 2022-2025 d. 26-05-2025

**Mødedato** Mandag d. 26. maj 2025 kl. 15:00

**Mødested** Regionsrådssalen

**Mødedeltagere** Bo Libergren, V, Mette With Hagensen, A, Mette Bossen Linnet, V, Anja Lund, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Gitte Frederiksen, V, Jette Damsø Henriksen, A (Fravær), Annette Lundgaard, V, Lars Erik Hornemann, V, Annette Blynel, F, Tage Petersen, V, Kim Johansen, A, Sabrina Bech Bartholin, O, Lars Mogensen, Ø, Sarah Andersen, V (Fravær), Mark Søgaard, A, Carsten Sørensen, O, Poul Erik Jensen, A, Pernelle Jensen, V, Michael Nielsen, C, Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Bente Gertz, A, Kurt Jensen, V, Preben Friis-Hauge, V, Bjarne Nielsen, V, Roya Moore, C, Karsten Uno, A, Allan Emiliussen, V, Anne Skau Styrishave, B, Karsten Byrgesen, Martin Schmidt Konradsen, Ø, Jens Wistoft, V (Fravær), Anne Marie Geisler Andersen, B, Meho Selman, A, Elin Søndergaard, A, Simon Sharif Chowdhury, A, Herdis Hanghøi, V, Karsten Fogde, F, Mustapha Itani, V, Søren Riishøj Jakobsen, A, Halil Özşari, A, Jan Lagoni, V

# Indholdsfortegnelse

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af regnskab 2024 for Amgros.....                                                       | 3  |
| Prioritering af råderum 2025 til ekstraordinære indsatser.....                                     | 5  |
| Godkendelse af modtagelse af donation fra Claus Sørensen Fonden til Esbjerg Grindsted Sygehus..    | 11 |
| Godkendelse af frigivelse af reserver til det nye OUH.....                                         | 14 |
| Godkendelse af projektbeskrivelsen for apteringen af servicetunneller til det nye OUH.....         | 17 |
| Godkendelse af ny regional "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbru | 20 |
| Godkendelse af forslag til Region Syddanmarks "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030" samt      | 23 |
| Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra Region Syddanmarks forskningspulje      | 28 |
| Godkendelse af flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospita  | 33 |
| Godkendelse af tilbud på Gynækologisk Ambulatorium, Ærø Sygehus.....                               | 39 |
| Godkendelse af initiativ til nedbringelse af ventetider på høreområdet.....                        | 42 |
| Godkendelse af ramme for akutkirurgisk fagområdeuddannelse og princip for udmøntning.....          | 44 |
| Godkendelse af fornyet ramme om lokalaftaler for almen praksis.....                                | 47 |
| Godkendelse af tiltrædelse af rammeaftale vedrørende projekt om digital hudkræftsdiagnostik.....   | 49 |
| Godkendelse af tiltrædelse af rammeydelse om udredning og behandling af gentagne aborter.....      | 51 |
| Godkendelse af praksisplan for fysioterapi.....                                                    | 53 |
| Godkendelse af svar til Statsrevisorernes bemærkninger til Rigsrevisionens rapport om forvaltning  | 57 |
| Godkendelse af høringssvar til EUC Syd vedr. ansøgning om udbudsret til grundforløb 2 af service   | 59 |
| Godkendelse af forslag til høringsbrev vedr. ophævelse af bekendtgørelse om forbud mod afsætning   | 62 |
| Orientering - reform af de professions- og erhvervsrettede videregående uddannelser.....           | 64 |
| Godkendelse af udmøntningsmodel for regional bevilling til specialuddannelse i akutsygepleje fra   | 67 |
| Udpegning af nyt medlem til Udsatterådet.....                                                      | 70 |
| LUKKET PUNKT: Salgsliste.....                                                                      | 71 |
| Underskriftsside.....                                                                              | 72 |

# Punkt 1: Godkendelse af regnskab 2024 for Amgros

25/18601

## Resumé

Årets resultat for Amgros I/S viser et overskud på 86,174 mio. kr., der fordeles mellem regionerne efter deres andele af lægemiddelomsætningen ved Amgros. Region Syddanmarks andel af overskuddet for 2024 er 16,982 mio. kr.

## Sagsfremstilling

Amgros er et politisk ledet interessentselskab, der er ejet af landets fem regioner. Amgros' formål er at drive indkøbsvirksomhed af lægemidler, høreapparater og medicinsk udstyr med henblik på videresalg til sygehuse og andre offentlige myndigheder. Amgros er desuden indehaver af markedsføringstilladelsen for de registrerede lægemidler, som produceres på to af landets apoteker. Amgros fungerer også som rådgiver for regionerne og bistår fx Danske Regioner i forbindelse med økonomiforhandlingerne, monitorering og fremskrivning af lægemiddelforbrug, udredning af lægemiddelfaglige problemstillinger mv.

Under corona-pandemien har Amgros fået til opgave at opbygge et nationalt sikkerhedslager af lægemidler til sygehusene, der skal forebygge mangel på kritiske lægemidler. I 2024 har Amgros fortsat optimeringen af lageret. Antallet af lægemidler har i 2024 ligget rimeligt stabilt og udgør aktuelt 500-550 varenumre, mens lagerstørrelsen på de enkelte lægemidler varierer mellem 3-6 måneder af det aktuelle forbrug.

Amgros omsatte i 2024 for samlet 10,2 mia. kr., inkl. høreapparater, svarende til en stigning i omsætningen på 8 pct. sammenholdt med omsætningen i 2023.

Udviklingen skal ses i sammenhæng med, at omsætningen målt i indkøbte DDD-mængder

(Definerede Døgn Doser) er steget med ca. 3 pct., og at prisen således er steget med næsten 5 pct. pr. DDD. Særligt inden for ATC-gruppe L, der indeholder lægemidler til behandling af cancer og gigt, ses en markant udvikling i medicinudgifterne. Her er udgifterne steget med ca. 9 pct. i forhold til 2023, svarende til 495 mio. kr. på landsplan. ATC-gruppen udgør 59 pct. af de samlede indkøb via Amgros og bidrager derfor væsentligt til den samlede udvikling i medicinudgifterne.

På omkostningssiden indgår i regnskabet stort set uændrede personaleomkostninger opgjort i løbende priser, og et fald i antallet af årsværk fra 2023 til 2024 på 2 årsværk. Sammenholdt med 2018 er antallet af årsværk steget med næsten 50 pct.

Årets resultat viser et overskud på 87,215 mio. kr., hvoraf 1,041 mio. kr. hensættes til udviklingsomkostninger. Korrigeret for hensættelser er overskuddet til fordeling mellem regionerne på 86,174 mio. kr.

Til sammenligning var overskuddet til fordeling mellem regionerne på baggrund af regnskab 2023 sidste år på 49,4 mio.kr. Forbedringen skyldes primært en lavere hensættelse i regnskab 2024 til udviklingsomkostninger.

Overskuddet fordeles mellem interessenterne efter regionernes andel af lægemiddelomsætningen i 2024. Region Syddanmarks andel udgjorde i 2024 19,71 pct., svarende til en udlodning på 16,982 mio. kr.

I regionens budget for 2025 og frem er der budgetteret med en indtægt fra Amgros på 5,825 mio.kr. Resultat og udlodningsprincipper er godkendt af bestyrelsen for Amgros I/S.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en selvstændig klimavurdering af regnskab 2024 for Amgros.

Regionsrådet har på mødet marts 2025 godkendt delstrategi for indkøb af lægemidler og medicinske gasser, der skal bidrage med en samlet reduktion på 52.000 tons CO<sub>2</sub>e, svarende til en reduktion på 35 % af CO<sub>2</sub>-udledningerne fra indkøb af lægemidler og medicinske gasser i 2020. Strategien er udarbejdet i tæt samarbejde med Amgros.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At regnskab 2024 for Amgros I/S godkendes.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen, Anne Skau Styrihave og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Michael Nielsen, Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Udbytteberegning 2024

2397\_Amgros\_2024\_-\_Årsrapport\_v270325\_underskrevet

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## Punkt 2: Prioritering af råderum 2025 til ekstraordinære indsatser

25/21887

### Resumé

I forbindelse med afslutningen af regnskabet for 2024 er fremrykket indkøb af medicin, lægelige artikler, genforsikret tjenestemænd mv. Sammen med en generelt afdæmpet udgiftsudvikling på praksisområdet frigør det råderum på regionens drifts- og anlægsramme. Råderummet er udover det forudsatte niveau i budgettet for 2025 til finansiering af flytningen af Nyt OUH og aftalte engangsinitiativer i budgettaftalen for 2025.

Der fremlægges sag med henblik på ekstraordinær prioritering af drifts- og anlægsmidler for op til 471,6 mio. kr. til renovering og vedligeholdelse bygningsmassen, anskaffelse af nyt apparatur, grøn omstilling, IT mv.

### Sagsfremstilling

I aftalen om budget 2025 indgår, at regionen fortsat skal arbejde med en langsigtet økonomisk planlægning, der sikrer forudsigelighed og tryghed om de økonomiske rammer for sygehusene. Budgettet skal være så robust, at det inden for årets udgiftsramme er muligt at håndtere uforudsete udsving i udgifterne, uden at skulle gennemføre kortsigtede sparerunder eller uhensigtsmæssige ”stop and go”-situationer.

Et væsentligt omdrejningspunkt i strategien er at anvende midlertidige råderum i det enkelte år til at konsolidere regionens drifts- og anlægsrammer. Det langsigtede formål hermed er at sikre råderum til at håndtere engangsudgifter frem mod indflytningen på det nye OUH og at skabe råderum til prioritering af engangsinitiativer til fx bygningsvedligeholdelse og renoveringer, klimasikring og grøn omstilling, investeringer i apparatur, it samt energioptimering. Herudover skal frigjorte midler ved konsolideringen i 2024 sikre finansiering til aftalte engangsinitiativer i budgettaftalen for 2025.

På budgetseminaret marts 2025 er Regionsrådet orienteret om regnskabet for 2024, herunder de fremrykninger af indkøb af medicin, lægelige artikler mv., der er gennemført i 2024 for at frigøre råderum i 2025 til nye indsatser. I den budgettilpasning, der blev forelagt på Regionsrådets møde april 2025, er budgetvirkningen af tiltagene indarbejdet på konsolideringsrammerne for drift henholdsvis anlæg med henblik på efterfølgende prioritering i Regionsrådet.

Med afsæt i regnskabet for 2024 og ajourførte fremskrivninger af udgiftsudviklingen i 2025 på større, vanskeligt styrbare udgiftsområder, fremlægges i denne sag forslag til overordnet prioritering af nye tiltag i budget 2025.

Prioritering af råderum på regionens driftsrammer: 250-300 mio. kr.

I budgettilpasningen april 2025 er konsolideringsrammen på drift tilført samlet 267,360 mio. kr. med baggrund i fremrykningen af indkøb mv. fra 2025 til 2024. Heraf er 31 mio. kr. disponeret til aftalte engangsinitiativer i budgettaftalen for 2025 til robustgørelsen af ortopædien og kirurgien, Medtech samt forebyggelse af høje følelsesmæssige krav. Herudover skal OUH i forbindelse med indflytningen på Nyt OUH tilføres ca. 240 mio. kr., som sygehuset over en flerårig periode har opsparet via centrale konti i regionshuset. Konsolideringsrammen for driften er således som udgangspunkt disponeret, og isoleret set giver konsolideringen på driftsrammerne ikke adgang til prioritering af nye indsatser herudover.

En generelt afdæmpet udgiftsudvikling på flere større og vanskeligt styrbare udgiftsområder, herunder særligt praksisområdet, har bidraget væsentligt til konsolideringsmulighederne i 2024. Foreløbige prognoser for 2025 viser, at denne udvikling fortsætter i årets første måneder, og at der på den baggrund må forventes et betydeligt mindreforbrug i 2025 på praksisområdet, herunder vedr. medicintilskud. Administrationen vurderer på den baggrund, at der i driften for

2025 kan frigives et råderum i størrelsesordenen 250-300 mio. kr. Prognoserne er fortsat forbundet med usikkerhed, og den eksakte størrelse vil derfor løbende blive valideret som led i de tilbagevendende økonomiopfølgninger.

Råderummet er som udgangspunkt midlertidigt, og kan derfor primært anvendes til projekter, anskaffelser, renoveringsarbejder mv. af investeringsmæssig karakter, dvs. til engangsudgifter.

Med det afsæt har direktionen anmodet sygehuse mv. indsende forslag til projekter, der ønskes prioriteret i 2025. Fristen herfor er juni 2025.

En foreløbig opstilling af initiativer, der forventes muligt at imødekomme inden for rammen, omfatter:

| Sygehus/område                 | Projekter/initiativ (eksempler)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Odense<br>Universitetshospital | Mindre ombygningsprojekter afledt af forsinket indflytning på Nyt OUH.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                | Indkøb af materiel og inventar til Nyt OUH, fx senge, sengeborde, rengøringsvogne, gulvvaskere, mindre medicotekniske anskaffelser samt IT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Sygehus Lillebælt              | Renovering af elevatorer, elforsyning, kloakker, brandsikring, gulve, døre mv.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                | Indkøb af inventar/anskaffelser: Wayfinding, mindre medicotekniske anskaffelser, udskiftning af møbler, køleanlæg mv..                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Sydvestjysk<br>Sygehus         | Udskiftning og renovering af nedslidte anlæg og udstyr med afsæt i 7 årsplan for vedligeholdelse af den tekniske infrastruktur.<br>Projekter vedr. IT/digitalisering, grøn omstilling samt optimering/øgning af driftskapacitet                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Sygehus<br>Sønderjylland       | Aabenraa Sygehus er snart 10 år gammel, og der er derfor behov for generel renovering, udskiftning af apparatur og installationer flere steder. Anskaffelse af tunnelopvasker, affaldskomprimator, ombygning OP-stue, togvogne mv.                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                | Indkøb af inventar til nye faciliteter, fx retspsykiatrisk afsnit i Esbjerg eller Nyt OUH.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Psykiatrisygehuset             | Mindre renoveringsprojekter (fx. Ny brandvej i Esbjerg, tilpasning af B&U-sengeafsnit i Esbjerg ift. samling af ambulatorie, udskiftning af antibarikade-døre i Middelfart).<br>Fremrykning af udskiftning / vedligehold af tekniske systemer, fx. UPS, Brandspjæld mm)                                                                                                                                                                                                                    |
| Bygningsområdet                | 3D-skanning af bygningsmassen, lovpligtig energimærkning, optimering af varme- og ventilationsanlæg (Energitrim)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Klimapulje (5 mio. kr.)        | Til at sikre (ekstra) fremdrift i gennemførelse af CO2-reducerende tiltag i de vedtagne delstrategier på klimaområdet afsættes yderligere 5 mio. kr. i 2025 udover de allerede afsatte 15 mio. kr. i klimapuljen. De ekstra 5 mio. kr. skal bl.a. sikre gennemførelse af følgende tiltag: <ul style="list-style-type: none"><li>• Reducere spild v. afprøvning af robotter med forbrugsvarer på kliniske afd.</li><li>• Understøtte omlægning fra engangs- til flergangsartikler</li></ul> |

- Øge andel af genanvendeligt affald via indkøb af stativer og affaldskomprimatorer
- Understøtte eksekvering på klimastrategien gennem etablering af undervisningskoncepter, vidensportal og understøttende programmer.

Økonomidirektøren bemyndiges til at udmønte bevillingen. Udmøntning af de allerede afsatte 15 mio.kr i klimapuljen vil blive forelagt politisk som hidtil.

#### Regional IT

Som del af Digitaliseringsstrategien er afdækket et stort behov for kortlægning af de eksisterende it-systemer og vurdering af mulighederne for forenkling af systemlandskabet. Kortlægningen er bl.a. nødvendig for at kunne håndtere områder/systemer, der ikke aktuelt efterlever retningslinjerne for drift og sikkerhed. Der afsættes ramme til effektivisering og løft af forvaltningen af mindre it-systemer.

I 2024 prioriterede Regionsrådet på tilsvarende vis ca. 150 mio. kr. til renoveringsarbejder, anskaffelser af nyt apparatur mv., der skulle være afsluttet inden udgangen af 2024. Planlægning og udførelse af renoveringsarbejder for det dobbelt beløb inden udgangen af 2025 vil blive vanskeligt. Derfor anbefales, at 100 mio. kr. anvendes til at fremrykke anskaffelser mv. inden for bl.a. it-området, der kan frigøre det nødvendige råderum til færdiggørelse af projekterne i 2026.

Af den samlede driftsramme på 250-300 mio. kr. forudsættes afsat ca. 100 mio. kr. til tværgående initiativer i relation til understøttelse af klimastrategiens initiativer og grøn omstilling, investeringer i it samt investeringer bygningsområdet. De resterende midler forudsættes anvendt til mere sygehusspecifikke indsatser med afsæt i indsendte ansøgninger fra sygehusene.

Prioritering af råderum på regionens anlægsrammer: 171,6 mio. kr.

På tilsvarende vis er der på regionens anlægsrammer frigjort 136,4 mio. kr., der er tilført konsolideringsramme (anlæg). Inklusiv virkningen af gennemførte konsolideringstiltag i tidligere år udgør rammen herefter 171,6 mio. kr. Forsalg til overordnet disponeringen af det ekstraordinære råderum fremgår af nedenstående tabel.

|                                                        |       |
|--------------------------------------------------------|-------|
| Mio. kr.                                               | 2025  |
| Frigjorte rådighedsbeløb, jf. 1. budgettilpasning 2025 | 136,4 |
| Uforbrugte midler fra tidligere års konsolidering      | 35,2  |
| Råderum anlæg                                          | 171,6 |
| Forslag til disponering af råderum                     |       |
| Underskudsgaranti vedr. Steno                          | 30,2  |
| Nyborg sygehus                                         | 30,0  |
| P-hus 2                                                | 5     |

|                                            |       |
|--------------------------------------------|-------|
| Gartnerplads og velfærds- og kontorbygning | 18    |
| Ambulancestationer                         | 65    |
| Sektorkoblingsprojekt Kolding Sygehus      | 20    |
| Forslag til disponering samlet             | 168,2 |

Til de enkelte initiativer bemærkes:

Underskudsgaranti vedr. Steno: På Regionsrådets møde december 2023 blev reserveret rådighedsbeløb til underskudsgaranti vedr. Steno Diabetes Center, svarende til en samlet forpligtelse på 50 mio. kr., til dækning af pris- og lønudviklingen på projektet. Projektet er nu nær afsluttet med et merforbrug på 30,2 mio. kr., som underskudsgarantien skal finansiere.

Nyborg sygehus: På regionsrådsmødet april 2024 meddelte Regionsrådet en anlægsbevilling på 11,4 mio. kr. til rådgivning i forbindelse med gennemførelse af en ny profil for Nyborg Sygehus. I lyset af råderum som følge af konsolidering i 2024, afsættes 30 mio. kr. I 2025 til projektet. Regionsrådet orienteres løbende om udviklingen i projektet.

P-hus 2: En prognose udarbejdet i 2021 af ekstern konsulent vurderer, at der vil være et behov for mellem 4.000 og 4.400 parkeringspladser på det nye OUH i 2030. Heraf må maksimalt 3.000 parkeringspladser etableres i terræn. Derved skal der etableres i alt 1.400 parkeringspladser i parkeringshuse. Regionsrådet har tidligere reserveret midler til opførelse af det første P-hus. Der reserveres således 5 mio. kr. til den indledende rådgivning i forbindelse med etableringen af P-hus 2.

Gartnerplads og velfærds- og kontorbygninger: Der er behov for at etablere et areal på det nye OUH til kørende materiel og maskiner samt depot for vintervedligehold. Der er allerede beskrevet et myndighedsprojekt herfor, så projektet vil umiddelbart kunne igangsættes. Udgiften hertil er estimeret til 13 mio. kr. Herudover indgår der etablering af en velfærds- og kontorbygning. Udgiften hertil er skønnet til 5 mio. kr.

Ambulancestationer: Ambulance Syd har beredskaber placeret på 40 lokationer i Region Syddanmark. Præhospitalet Syd har gennemført en kortlægning af bygningsmassen på Ambulance Syds stationer, jf. møde på Præhospitaletudvalget i februar 2025 og budgetseminaret i marts 2025. Kortlægningen viser, at der er en række stationer i utidssvarende bygninger af dårlig stand med betydelige driftsudgifter og arbejdsmiljømæssige udfordringer. En del stationer er ældre erhvervsjendomme, som er ombygget til ambulancestationer, og derfor ikke dimensioneret til optimalt at varetage funktionen som ambulancestation. Derudover er der sket både en stigning i antal og introduktion af nye typer af beredskaber. For stationen i Odense by gælder desuden, at de store forandringer i byens infrastruktur gør, at stationen i dag er placeret uhensigtsmæssigt. Der er således et væsentlig anlægsbehov til nye ambulancestationer. Størrelsen på anlægsbehovet er fortsat under afklaring. Der lægges op til at afsætte en ramme på 65 mio. kr. til nye ambulancestationer. Beløbet dækker ikke fuldt ud behovet, hvorfor der kan være behov for at afsætte yderligere som del af budget 2026. En del af udgiften vil være modsvaret af besparelser på lejen.

Sektorkoblingsprojekt Kolding Sygehus: Projektet omhandler varmegenvinding fra datacenter, 800kW køleanlæg og varmegenvinding fra to køleanlæg i nærheden af varmecentralen og på taget af sygehuset. Der installeres varmepumpecentral som leverer varme og køl til sygehuset og eventuel overskudsvarme til salg i fjernvarmenettet. Projektets indledende budgetramme ligger på ca. 20 mio. kr. og den forventede energibesparelse er ca. 7.500 MWh/år.

Frigivelse af driftsramme: I forlængelse af Regionsrådets behandling af den foreliggende sag, vil de enkelte projekter fra sygehusene blive nærmere kvalificeret i forhold til tidsplan, indhold og økonomi. Det anbefales, at økonomidirektør Kasper Breum Petersen bemyndiges til at godkende de konkrete driftsprojekter inden for de tidligere anførte formål. Bevillinger til de konkrete projekter indarbejdes herefter i de tilbagevendende budgettilpasninger i 2025 og 2026.

Midlerne fordeles som udgangspunkt mellem sygehusene efter budgetandele.

Frigivelse af anlægsrammer: Frigivelse af bevillinger til anlægsprojekter sker med afsæt i Regler for Byggeri efter forelæggelse af selvstændige sager for regionsrådet.

## **Klimavurdering**

De enkelte indkøb vil blive anskaffet i overensstemmelse med regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At der afsættes en driftsramme på op til 300 mio. kr. til prioritering af nye anskaffelser, renoveringsprojekter og klimarelaterede indsatser på sygehuse mv.

At udgifterne finansieres af det samlede råderum på sundhedsområdet i 2025.

At økonomidirektør Kasper Breum Petersen bemyndiges til at godkende de konkrete bevillinger til sygehuse mv. inden for den meddelte økonomiske ramme.

At der meddeles anlægsbevilling på 30,2 mio. kr. (indeks 181,6) til underskudsgarantien vedr. Steno Diabetes Center samt afsættes og frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2025.

At der afsættes rådighedsbeløb for samlet 168,2 mio. kr. (inkl. Steno) til gennemførelse af de anførte initiativer i sagsfremstillingens tabel 2, finansieret af konsolideringsrammen (anlæg).

At bevillinger til øvrige anlægsprojekter frigives efter fremlæggelse af byggeprogram for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet. Der orienteres løbende om udmøntning af midlerne afsat til klimapuljen.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen fra Forretningsudvalget godkendt.

Michael Nielsen, Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 3: Godkendelse af modtagelse af donation fra Claus Sørensen Fonden til Esbjerg Grindsted Sygehus**

25/18842

## **Resumé**

Den 9. april offentliggjorde Claus Sørensen Fonden, at de i forbindelse Claus Sørensen Gruppens 100-års jubilæum i 2026 vil donere 30 mio. kr. til anskaffelse og ibrugtagning af en Illumina NovaSeq X plus-maskine, som er en teknologi til etablering af genomsekventering i forbindelse med forskning på Esbjerg Grindsted Sygehus. Den avancerede teknologi kan analysere og give komplet kortlægning af en kræftknode, så der stilles en mere præcis diagnose og behandles med personlig medicin til den enkelte patient, hvilket bidrager til bedre overlevelse. Donationen fra Claus Sørensen Fonden på 30 mio. kr. dækker etablering og løbende aktiviteter i 5 år, hvorefter driften vil blive afholdt inden for Esbjerg Grindsted Sygehus' budget. Regionsrådet er orienteret om sagen.

## **Sagsfremstilling**

Formålet med maskinen er at muliggøre helgenomsekventering. Denne teknologi vil danne grundlag for mere præcise diagnoser og individualiserede og i mange tilfælde mere skånsomme behandlingsforløb, også kaldet personlig medicin. På sigt forventes dette at forbedre patienternes overlevelsesmuligheder. Blandt andet vil teknologien give mulighed for at tilbyde en komplet kortlægning af kræftknuden hos patienter, der indgår i forskningsprojekter på kræftområdet på Esbjerg Grindsted Sygehus.

Ud over de kliniske gevinster har projektet også potentiale til at bidrage bredt til forskningen inden for personlig medicin inden for andre af sygehusets forskningsområder. Effekterne af initiativet vil blive fulgt tæt, blandt andet gennem sundhedsøkonomiske analyser, hvor der ses på potentialet i mere præcise diagnoser og behandlinger med færre bivirkninger. Bevillingen kan samtidig være med til at styrke den forskningsbaserede lægeuddannelse i Esbjerg, der netop har et særligt fokus på implementering af ny teknologi. Der forventes en positiv synergi mellem forskningen og lægeuddannelsen, hvilket kan medvirke til at tiltrække og fastholde nyuddannede læger i området.

Med donationen fra Claus Sørensen Fonden får Esbjerg Sygehus mulighed for at løfte sin internationale profil. Samtidig vil projektet kunne understøtte ambitionerne i den kommende Kræftplan V, som Folketinget ventes at vedtage i 2025, og som blandt andet lægger vægt på mere individualiseret behandling. På tværs af Region Syddanmark er det samlede forskningspotentiale dog betydeligt bredere, fordi teknologien kan udnyttes i flere etablerede forskningsfelter på tværs af regionen.

Regionsrådet er orienteret om sagen.

## **Økonomi**

Donationen fra Claus Sørensen Fonden på 30 mio. kr. dækker etablering og løbende aktiviteter i 5 år, hvorefter driften indeholdes i Esbjerg Grindsted Sygehus' kommende budgetramme.

Købsprisen på Illumina maskinen forventes at være 8,75 mio. kr. Hertil kommer løbende aktiviteter i 5 år svarende til 21,25 mio. kr. Der vil derudover skulle allokeres teknisk og videnskabeligt personale til understøttelse af driften af maskinen.

Bruttoudgifter til anlæg, finansieret af private fonde, påvirker ikke anlægsloftet.

Administrativ tilføjelse:

Administrationen vurderer, at donationen ikke er momspligtig.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles:

At donationen på 30 mio. kr. fra Claus Sørensen Fonden til Esbjerg Grindsted Sygehus godkendes.

At der meddeles udgifts- og indtægtsbevilling på 8,75 mio. kr. (indeks 181,6), netto 0, til indkøb af Illumina NovaSeq X plus-maskine på Esbjerg Grindsted Sygehus.

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 8,75 mio. kr. til formålet.

At der meddeles udgifts- og indtægtsbevilling på 21,25 mio. kr. til Esbjerg Grindsted Sygehus til den løbende drift i 5 år.

At efterfølgende driftsudgifter afholdes inden for Esbjerg Grindsted Sygehus' eksisterende driftsrammer.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Lars Mogensen (Enhedslisten) stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Enhedslisten ser det som et demokratisk problem, at private fonde bestemmer udviklingen for forskning og behandling i sundhedsvæsenet, i stedet for de valgte politikere. Desuden pålægger donationen en ikke uvæsentlig udgift for regionen og Esbjerg Grindsted Sygehus.”

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

To medlemmer (Enhedslisten) stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Enhedslisten ser det som et demokratisk problem, at private fonde bestemmer udviklingen for forskning og behandling i sundhedsvæsenet, i stedet for de valgte politikere. Desuden pålægger donationen en ikke uvæsentlig udgift for regionen og Esbjerg Grindsted Sygehus.”

Michael Nielsen, Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Orientering om donation fra Claus Sørensen Fonden til anskaffelse af teknologi til genomsekventering i forskning på Esbjerg Grindsted Sygehuse

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## Punkt 4: Godkendelse af frigivelse af reserver til det nye OUH

20/1307

### Resumé

Regionsrådet frigav i maj 2024 en reserve på 100 mio. kr. til håndtering af jordbundsforhold og grænseflader til det nye OUH. Henset til projektets stade er reserven ved at være anvendt, hvorfor Regionsrådet forelægges sag om frigivelse af yderligere reserver.

### Sagsfremstilling

Reservestrukturen for opførelsen af det nye OUH er karakteriseret af to elementer - en reserve til Regionsrådets disposition og en reserve til regionsdirektørens disposition til håndtering af jordbundsforhold og grænseflader. Sidstnævnte reserve er afsat til uforudsete omkostninger, som fx ændrede myndighedskrav, uforudsete udgifter i forhold til grænseflader i og mellem de forskellige entrepriser og bygherreleverancer. Reserven repræsenterer således et behov for at kunne sikre en administrativ disponering af reservemidlerne med henblik på at sikre løbende fremdrift af opførelsen af det nye OUH.

Reserven til jordbundsforhold og grænseflader er nærvædt anvendt, hvorfor der er behov for yderligere frigivelse af reserver til regionsdirektørens disposition. Reserven er primært tiltænkt uforudsete forhold, som løbende skal håndteres, men der er også en række kendte forhold som reserven skal dække. Det bemærkes, at frigivelse af reserven til regionsdirektørens disposition ikke afspejler en reel disponering, men en budgetmæssig overflytning af likvide reserver, således at der ved behov kan ske operationel udmøntning til dækning af uforudsete omkostninger.

Det indstilles at frigive 150 mio. kr. af projektets centrale reserve til den disponible reserve vedrørende jordbundsforhold og grænseflader og samtidig bemyndige regionsdirektøren til at disponere over reservepuljen.

Der blev i forbindelse med indgåelse af Tillæg til Allonge VI etableret en ekstraordinær reserve på 200 mio. kr. til Regionsrådets disposition. Det bemærkes, at nærværende frigivelse ikke refererer ind i den ekstraordinære reserve.

#### Regulering af kendte forhold

Regionsrådet bevilgede i maj 2024 en reserve på 100 mio. kr. til jordbundsforhold og grænseflader, som er blevet anvendt til forhold som ikke oprindeligt har været en projektforsætning. Dette inkluderer blandt andet etablering af strålegips i udvalgte områder af hensyn til det medicotekniske udstyr samt sikring af tekniske gasser til laboratorieområdet. Det bemærkes, at anvendelsestakten af reserven er inden for normalen henset til, at projektet er i en teknisk tung installationsmæssig fase.

Med indgåelse af tillægsaftale til Allonge VI i november 2024 var det en forudsætning, at samtlige kendte forhold blev reguleret. Derudover var der også kendskab til et antal udestående forhold, som parterne aftalte at håndtere efter aftaleindgåelse, da grundlaget for omkostningsestimater var for spinkelt på daværende tidspunkt.

Et eksempel herpå er kasetransportsystemet, hvor det i forbindelse med udrulningen af de fysiske kassebaner har vist sig uoverensstemmelser mellem projektmaterialet og kasetransportsystemet. Det vil sige, at der er tilfælde, hvor der er diskrepans mellem det opførte og kassebanernes vej igennem hospitalet. Udbedring heraf medfører en omkostning til Odense Hospital Project Team (OHPT) med henblik på at tilpasse bl.a. skakter og placering af huller i vægge til kassebanerne.

Uden for tillægsaftalen er der også identificeret et behov for at foretage projektmæssige tilpasninger i relation til kasetransportsystemet, som blandt andet refererer ind i bygningsmæssige tilpasninger, tilkøb af elevatorer og udvidelse af lagerfunktionerne for kasserne.

Samlet set indebærer de to omkostningselementer et reservetræk på 65 mio. kr. Dertil kommer reservetræk til uforudsete forhold som på nuværende tidspunkt ikke er kendte. Det bemærkes i den sammenhæng, at den nuværende reservebeholdning til jordbundsforhold og grænseflader endnu ikke er opbrugt. Dog ses der ind i løbende reservetræk, hvorfor der er behov for at tilføre yderligere midler til reserven. Det skal samtidig understreges, at reservetrækket er stabilt henset til projektets stade og er i overensstemmelse med projektets reservestrategi.

Det lægges endvidere til grund at de kendte reservertræk ikke forventes at have tidsmæssige konsekvenser for projektet.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles:

At reservebeskrivelsen til jordbundsforhold og grænseflader vedrørende det nye OUH godkendes.

Vedr. det nye OUH.

At der meddeles anlægsbevilling på 140,850 mio. kr. (indeks 144,21) til reservepulje til jordbundsforhold og grænseflader på det nye OUH.

At der af allerede afsatte rådighedsbeløb frigives tilsvarende beløb til formålet i 2025.

Vedr. Psykiatrien, det nye OUH

At der meddeles anlægsbevilling på 9,150 mio. kr. (indeks 181,6) til psykiatriens andel til reservepulje til jordbundsforhold og grænseflader på det nye OUH.

At der af allerede afsatte rådighedsbeløb frigives tilsvarende beløb til formålet i 2025.

At regionsdirektøren bemyndiges til at disponere over den frigivne reservepulje til grænseflader på det nye OUH.

## **Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 08-05-2025**

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

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Michael Nielsen, Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 5: Godkendelse af projektbeskrivelsen for apteringen af servicetunneller til det nye OUH**

25/19152

### **Resumé**

Det er en forudsætning for driften af det nye OUH, at der eksisterer en driftssikker tunnel fra Servicebyen til det nye OUH. For at gøre den allerede etablerede tunnel funktionsdygtig forestår der en omfattende apteringsopgave, det vil sige færdiggørelse af tunnelen med hensyn til brandsikring, indvendige installationer, overflader m.v. På den baggrund forelægges nærværende sag med henblik på frigivelse af bevilling til apteringen af servicetunnelen til det nye OUH samt to mindre tunneller, der forbinder hospitalsbygningerne øst og vest for letbanen.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med etableringen af det nye OUH er det en forudsætning for driften af hospitalet, at der er en driftssikker og effektiv tunnel fra Servicebyen til det nye OUH. Tunnellen bliver en hovedtransportåre fra Servicebyens hovedkøkken, lager og logistik- og sterilcentral til hospitalet. Tunnellen skal således anvendes til transportsystemerne rørpost, AGV (Automated Guided Vehicles), transportvogne til mad, og tunnelen vil også blive installeret med rørsystemer til transport af hospitalsgasser og fjernvarme. En velfungerende tunnel er således afgørende for både patienter og medarbejdere på det nye OUH.

Tunnellen blev bygget i vinteren 2016-2017 samtidig med to tunneller under letbanen, der forbinder bygningerne øst og vest for letbanen. Tunnellerne skulle være anlagt inden anlægget af letbanen kunne begynde, og de blev således projekteret og udført med den viden, der var tilgængeligt på daværende tidspunkt, og kun med en delvis isolering.

Det er efterfølgende konstateret, at anlægsarbejderne har medført en række mindre skader på tunnellernes omfangsdræn m.v., som skal udbedres inden ibrugtagning. Projektorganisationen for Nyt OUHs dialog med brandmyndighederne har desuden resulteret i en række krav for at opnå brandgodkendelse og byggetilladelse.

For at gøre tunnellerne funktionsdygtige forestår der derfor en omfattende apteringsopgave.

Aptering refererer til den proces, hvor et byggeri får sit endelige udseende og funktioner efter de primære konstruktionsfaser er afsluttet. For tunnellernes vedkommende inkluderer apteringen bl.a.:

- Rådgivning i forbindelse med byggetilladelse, brandsikring, tekniske installationer, varme, ventilation og kondens.
- Renovering af omfangsdræn og brønde.
- Anlæg af flugtvejstrappe samt røgopluk.
- Etablering af branddøre og sprinkleranlæg.
- Etablering af indvendig isolation.
- Installation af indvendige overflader, gulve, lofter, inkl. malerarbejde.
- Installation af varme, ventilation og belysning.
- Tekniske installationer, herunder kabler, rørsystemer, logistik til AGV system m.v.

Materialer og installationer i servicetunnelen skal være af høj kvalitet, særligt med hensyn til holdbarhed, sikkerhed og hygiejne, da det er afgørende, at der bliver et minimum af vedligeholdelsesopgaver, der vil forsinke eller forstyrre driften af logistiksystemerne i tunnelen.

## Økonomi

Det samlede budget for apteringen af tunnellerne er 15,0 mio. kr. (inklusive psykiatriens andel). Desuden søges bevilling til dækning af kontraheringsrisikoen på 15 %, således at den samlede bevilling udgør 17,3 mio. kr. Heraf udgør psykiatriens andel 1,07 mio. kr. Kontraheringsrisikoen på 2,3 mio. kr. trækkes kun fra den centrale reserve, hvis licitationsresultaterne gør dette nødvendigt.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles:

At projektbeskrivelsen for apteringen af servicetunneller til det nye OUH godkendes.

Vedr. det nye OUH:

At der vedr. aptering af servicetunneller meddeles tillæg til anlægsbevilling på 16,247 mio. kr. (indeks 144,21).

At der i 2025 frigives tilsvarende rådighedsbeløb til formålet af den afsatte ramme.

Vedr. det nye OUH – Psykiatrien

At der til psykiatriens andel af aptering af tunneller til det nye OUH meddeles tillæg til anlægsbevilling på 1,055 mio. kr. (indeks 181,6).

At der i 2025 af allerede afsatte rådighedsbeløb frigives tilsvarende beløb til formålet.

At regionsdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultatet for aptering af servicetunneller til det nye OUH inden for den meddelte økonomiske ramme.

## Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 08-05-2025

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

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

## Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025

Indstillingen godkendt.

Michael Nielsen, Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Projektbeskrivelse, aptyring af tunnel

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 6: Godkendelse af ny regional "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030"**

22/45458

### **Resumé**

Forslag til "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030" forelægges med henblik på godkendelse i Regionsrådet.

### **Sagsfremstilling**

Indsatserne i "Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030" skal bidrage til, at Region Syddanmark styrker arbejdet med at forebygge sundhedssektorerhvervede infektioner hos patienterne. Dette vil ske både gennem fokus på den generelle hygiejne med særligt fokus på håndhygiejne, men også ved at sætte fokus på udvalgte områder såsom kateterbrug, som er årsag til mange af de infektioner, der ses i sundhedsvæsenet.

Derudover skal strategiens indsatser fremme en hensigtsmæssig anvendelse af antibiotika i Region Syddanmark, hvor indsatserne skal bidrage til at sikre, at der kun bruges det antibiotika, som er nødvendigt, samt at det er de rigtige typer af antibiotika, som anvendes i patientbehandlingen. Dette er med til at mindske risikoen for resistensudvikling, som er et stigende problem globalt, også i Europa og Danmark. Det er vigtigt, at mulighederne for at kunne benytte antibiotika både nu og i fremtiden sikres, så patienter fortsat kan behandles med antibiotika for både almindelige og alvorlige infektionssygdomme.

Den nye regionale strategi er udarbejdet med bred inddragelse af fagfolk på området. Som optakt til udarbejdelsen, blev der i foråret 2024 afholdt politiske temadrøftelser i fagudvalgene; Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, Præhospitalludvalget, Psykiatri- og Socialudvalget samt Sundhedsudvalget.

Sundhedsudvalget godkendte høringsversionen af strategien den 28. januar 2025, hvorefter strategien blev sendt i høring i perioden den 29. januar til den 25. februar 2025. Der indkom i alt 10 samlede høringssvar. De samlede høringssvar, samt beskrivelse af håndtering og ændringer indarbejdet i strategien som følge heraf, fremgår af bilag.

### **Økonomiske konsekvenser**

Realisering af strategiens indsatser og dermed indfrielse af målsætningerne kræver både personalemæssige og økonomiske ressourcer. Flere af indsatserne kan varetages inden for de allerede eksisterende rammer og med de eksisterende ressourcer. For andre indsatser ses et behov for at prioritere ekstra økonomiske ressourcer, herunder særligt:

- Fælles undervisning af AIK-læger
- Undervisning af almen praksis i antibiotikaforbrug
- Læringsseminarer
- E-læringskurser om generel hygiejne og antibiotikaanvendelse
- Epidemiologisk bistand til det infektionshygiejniske område til bedre brug af data
- Evt. udviklings- og implementeringsprojekter på sygehusene og i det tværsektorielle samarbejde.

Samlet set er der estimeret et finansieringsbehov på 2,5 mio. kr. som en engangsudgift. Det foreslås derfor, at mulighederne for at prioritere en samlet pulje på 2,5 mio. kr. medtages i budgetforhandlingerne for 2026. Midlerne i den foreslåede pulje ønskes anvendt over hele strategiperioden til realisering af indsatserne beskrevet i strategien.

Forslaget til ny regional ”Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030” behandles i følgende udvalg:

| Mødefora                            | Tidspunkt |
|-------------------------------------|-----------|
| Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen | 5. maj    |
| Sundhedsudvalget                    | 6. maj    |
| Psykiatri-og Socialudvalget         | 7. maj    |
| Præhospitaludvalget                 | 12. maj   |
| Forretningsudvalget                 | 14. maj   |
| Regionsrådet                        | 26. maj   |

## **Klimavurdering**

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At ”Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030” godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen drøftede finansiering til strategien.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sundhedsudvalget drøftede finansiering til strategien.

Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 07-05-2025**

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Psykiatri- og Socialudvalget drøftede finansiering til strategien.

Bente Gertz deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Præhospitaludvalget den 12-05-2025**

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Præhospitaludvalget drøftede finansiering til strategien.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

### **Bilag**

Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030

Samlede høringssvar

Notat\_Oversigt over modtagne høringssvar og forslag til opfølgning

Udkast SEI-strategi\_med track changes

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 7: Godkendelse af forslag til Region Syddanmarks "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030" samt drøftelse af økonomi hertil**

23/27324

## **Resumé**

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi "Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten" blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019. I "Strategi for Sundhedsforskning" står der indledningsvist, at strategien er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelsen af en ny strategi, som de politiske fagudvalg løbende er blevet inddraget i. Strategien har været i høring fra den 3. februar 2025 til den 5. marts 2025, og et udkast til den endelige strategi foreligger nu. Der er samtidig udarbejdet et forslag til finansiering af strategien.

## **Sagsfremstilling**

### **Baggrund**

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi "Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten" blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019.

Strategien var tiltænkt en løbetid på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelse af en ny sundhedsforskningsstrategi.

Strategien er udarbejdet i en bred og inddragende proces på tværs af politikere, sygehuse, forskere, uddannelsesinstitutioner samt borger og patienter.

### **Temaer i den nye forskningsstrategi**

Den nye forskningsstrategi vil sætte retningen for den kliniske sundhedsforskning inden for tre hovedtemaer. Alle temaerne har sit afsæt i, at klinisk sundhedsforskning er med fokus på og involvering af patienter og borgere.

### **Temaerne er:**

- Stærke og ambitiøse forskningsmiljøer
- Forskning for alle borgere
- Attraktive rammer for forskning.

Strategien løber i perioden 2025-2030, og det er derfor relevant at sikre et samspil mellem strategien og de ændringer og nye opgaver, som kommer i forbindelse med implementeringen af Sundhedsreformen. Dette adresseres under temaet 'Forskning for alle borgere'. I strategien foreslås det derfor bl.a., at der oprettes en ny pulje til forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen, som også vil have fokus på at støtte forskningsprojekter, der vil undersøge hvordan ulighed i sundhed kan reduceres.

I forlængelse hertil bliver der også afsat regionale midler til opbygning af forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen for at understøtte den forskningsopgave, som ligger udenfor sygehusene. Herudover foreslås der oprettet en ny pulje til psykiatrisk forskning.

Strategien vil samtidig fokusere på excellent forskning, styrkelsen af forskerkarriereveje for alle relevante faggrupper og videreudviklingen af forskerstøtte bl.a. med mål om, at forskerne kan prioritere deres forskningsrelaterede opgaver fremfor administrative opgaver såsom projekt- og økonomistyring, afrapporteringer, regnskabsaflæggelse mv.

Forslag til Region Syddanmarks ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030” fremgår af bilag 1.

#### Tilbagemeldinger fra eksterne høringsparter

Forslag til en kommende regional sundhedsforskningsstrategi var i høring fra den 3. februar 2025 til den 5. marts 2025. I de eksterne høringssvar har der grundlæggende været udtrykt anerkendelse og enighed i strategiens ambitioner, intentioner og målsætninger i de indkomne høringssvar. Alle bidragende høringsparter har desuden givet udtryk for opbakning til strategien.

I bilag 2 er der et kondenseret overblik over de indkomne høringskommentarer, hvor det har været relevant med en aktiv stillingtagen, herunder hvorvidt kommentaren har ført til ændringer i strategien eller ej samt begrundelse herfor.

I bilag 3 fremgår alle høringssvarene samlet.

Nærværende forslag til en ny strategi er siden ekstern høring blevet godkendt i Koncernledelsesforum, hvor strategien anerkendes for blandt andet at være både ambitiøs, fremadskuende men samtidig meget operationel.

#### Implementering og opfølgning

Hvis forslaget til strategi godkendes, vil der blive udarbejdet en implementeringsplan. Strategiens initiativer vil derefter løbende blive igangsat, som de falder i strategiperioden.

Det regionale strategiske forskningsråd vil have implementeringsansvaret for strategien, og Afdelingen for Kvalitet og Forskning vil have til opgave at monitorere fremdriften på strategiens initiativer og indfrielsen af målsætningerne. Ligeledes vil udviklingen på udvalgte målsætninger løbende blive afrapporteret i de årlige udviklingsplaner på dialogmøder ml. de respektive sygehusledelser og Koncernledelsen.

Der vil derudover blive givet en status på implementeringen af strategien hvert andet år.

#### Økonomi til realiseringen af en ny forskningsstrategi

For at kunne realisere strategiens mange ambitiøse målsætninger, vil det forudsætte, at der prioriteres økonomiske og personalemæssige ressourcer hertil både lokalt på sygehusene, fra Præhospitalet Syd samt fra Region Syddanmark.

Af notatet i bilag 4 fremgår der forslag til regional finansiering af strategiens målsætninger med afsæt i det nuværende forskningsbudget placeret i Kvalitet og Forskning, opsparede midler fra den foregående strategi samt behov for nye midler.

Samlet set er der estimeret et øget finansieringsbehov på 3,2 mio. kr. årligt for fuldt ud at kunne implementere strategiens initiativer og målsætninger. Det foreslås derfor, at mulighederne for at prioritere denne budgetforøgelse medtages i budgetforhandlingerne for 2026. Midlerne ønskes anvendt til at sikre indfrielse af de ambitiøse initiativer strategien.

De forskellige initiativer og puljer og den foreslåede finansiering heraf fremgår af notatet i bilag 4.

Tre af de konkrete initiativer er følgende:

- Der oprettes en ny pulje til forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen. Der foreslås afsat 5 mio. kr. årligt i budget hertil. I denne pulje vil forskning i at reducere ulighed i sundhed være et strategisk fokus.
- I forlængelse hertil bliver der foreslået afsat regionale midler til opbygning af forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen med 0,5 mio. kr. årligt, startende i 2026.
- Der oprettes en ny pulje til psykiatrisk forskning. Der foreslås afsat 2. mio. kr. i årligt budget hertil. Forventeligt vil dette budget stige med midler fra Psykiatrisygehuset, når integrationen af psykiatrien i somatikken er tilvejebragt samt med tilførslen af nye, nationale midler fra '10 års plan for Psykiatri og mental sundhed'.

Nogle af disse midler vil kunne findes ved at revidere den nuværende puljestruktur, mens andre af midlerne skal findes som del af den foreslåede tilførsel af nye midler.

Den nærmere detaljering af posterne fremgår af notatet, jf. bilag 4.

Videre proces for politisk godkendelse

Anbefaling om godkendelse af forslag til strategi vil blive politisk behandlet i følgende udvalg:

- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 5. maj
- Sundhedsudvalget, 6. maj
- Psykiatri- og Socialudvalget, 7. maj
- Præhospitaludvalget, 12. maj
- Forretningsudvalget 14. maj
- Regionsrådet, 26. maj.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles:

At forslag til Region Syddanmarks nye ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030” godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen drøftede forslag til finansiering af ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030”.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sundhedsudvalget drøftede forslag til finansiering af ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030”.

Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 07-05-2025**

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Psykiatri- og Socialudvalget drøftede forslag til finansiering af ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030”.

Bente Gertz deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Præhospitaludvalget den 12-05-2025**

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Præhospitaludvalget drøftede forslag til finansiering af ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030”.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Bilag 1: Forslag til "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030"

Bilag 2: Overblik over indkomne høringssvar

Bilag 3: Alle modtagne høringssvar i fuld længde

Bilag 4: Finansieringsnotat til Strategi for sundhedsforskning 2025-20230

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 8: Godkendelse af anbefaling om udmøntning af bevillinger fra Region Syddanmarks forskningspuljer forår 2025**

25/377

### **Resumé**

Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler støtte om bevilling og afslag på ansøgninger til følgende regionale forskningspuljer:

- Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning
- Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb
- Region Syddanmarks Ph.d. pulje.

### **Sagsfremstilling**

Siden 2008 har Regionsrådet etableret flere forskningspuljer, der støtter forskning på regionens sygehuse, i praksissektoren og i samarbejde med kommuner i regionen.

Region Syddanmarks tre puljer - Fri og Strategisk forskning, Kliniske Forskerkarriereforløb og Ph.d. - har været i opslag, og alle indkomne ansøgninger er blevet bedømt af de respektive bedømmelsesudvalg i foråret 2025.

Bedømmelsesudvalgenes indstillinger til bevilling og afslag er blevet godkendt af Det regionale strategiske forskningsråd.

Nedenfor følger en kort beskrivelse af hver pulje, antallet af modtagne ansøgninger og de samlede beløb, som det anbefales at udmønte.

#### **Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning**

Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning har til formål at sikre udvikling af tværgående forskningsresultater af væsentlig interesse og relevans for Region Syddanmarks patienter og sundhedsvæsen. Resultaterne skabes ved at støtte forskning, der foregår på tværs af sygehuse, fag og sektorer.

I ansøgningsrunden til puljen i foråret 2025 er der mulighed for at udmønte i alt 22,4 mio. kr. 5 mio. kr. er i udgangspunktet reserveret til ansøgninger op til 2,5 mio. kr. alt imens puljens resterende beløb på 17,4 mio. kr. kan fordeles på ansøgninger op til 1 mio. kr. I denne ansøgningsrunde har der ikke været ansøgninger op til 2,5 mio. kr.

Der var i alt 55 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til i alt 24 ansøgninger svarende til 21,3 mio. kr. Puljens bedømmelsesudvalg har vurderet, at disse 24 ansøgninger udmærker sig blandt denne rundes ansøgninger som værende dem med det højeste faglige- og kvalitetsmæssige niveau.

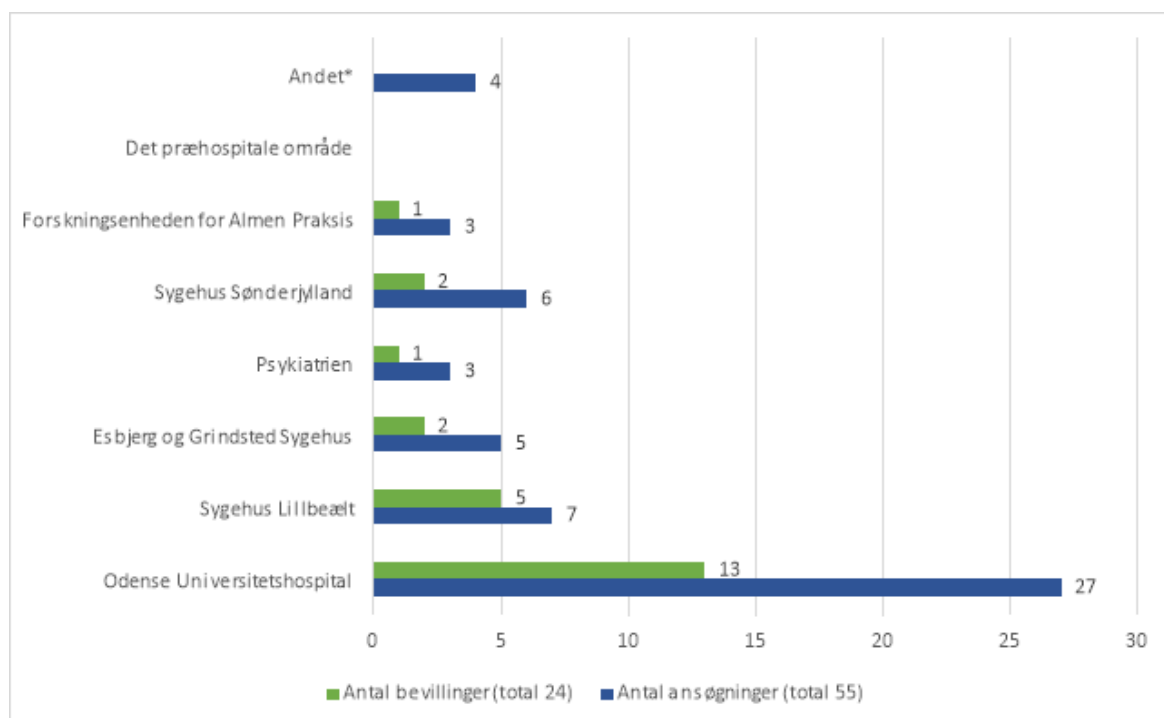
Dette efterlader 1,1 mio. kr., som Det regionale strategiske forskningsråd anbefaler tilført til puljen for Sundhedstjenesteforskning, som er i opslag efterår 2025.

Fordelingsmæssigt var 38 ud af de 55 ansøgninger inden for de strategiske indsatsområder, jf. den nuværende ”Strategi for Sundhedsforskning”, mens de resterende 17 ansøgninger var stilet som frie forskningsprojekter.

I bilag 1 er der en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefaling om udmøntning fra Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk Forskning 2025.

I figur 1 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger til puljen. Figuren viser fordelingen på regionens sygehuse, Forskningsenheden for Almen Praksis og andre enheder.

Figur 1: Puljen for Fri og Strategisk forskning 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



\*Kategorien ”Andet” inkluderer SDU, Dansk Gigthospital, kommuner og praksissektoren i Region Syddanmark

#### Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb

Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb har til formål at understøtte klinisk forskerkarriereudvikling fra ph.d.-niveau til seniorforsknerniveau blandt sundhedspersonale i regionen. Puljens sigte er at bidrage til oprettelsen af flere kliniske kombinationsstillinger, der dedikerer væsentlig tid til forskning. Puljen støtter derfor kun frikøb til forskningstid.

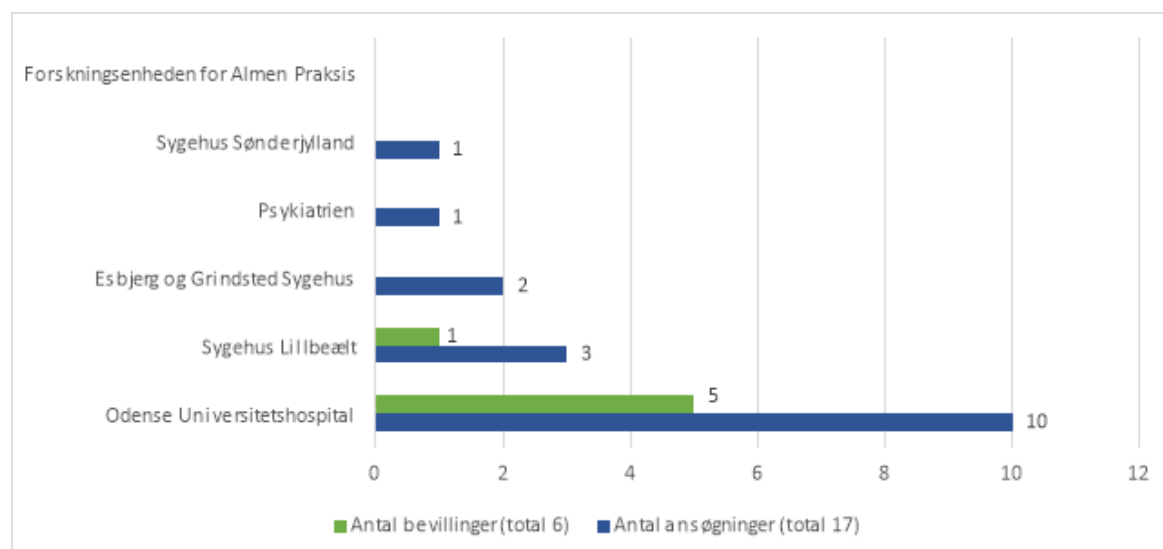
I 1. opslag 2025 er der mulighed for at udmønte 3,3 mio. kr. Der kan maksimalt tildeles 660.000 kr. pr. ansøgning.

Der var i alt 17 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til 6 ansøgninger, svarende til 3,3 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger.

Bilag 2 indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb, 1. opslag 2025.

I figur 2 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger til puljen. Figuren viser fordelingen på regionens sygehuse og Forskningsenheden for Almen Praksis.

Figur 2: Puljen for Kliniske Forskerkarriereforløb 1. opslag 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



#### Region Syddanmarks Ph.d. pulje

Region Syddanmarks Ph.d. pulje har til formål at sikre at flere sundhedsprofessionelle i regionen får mulighed for at tage en forskeruddannelse. På den måde bidrager puljen til at styrke kvaliteten og udviklingen i patientbehandlingen, da flere af sundhedsvæsenets ydelser bliver forskningsunderstøttede.

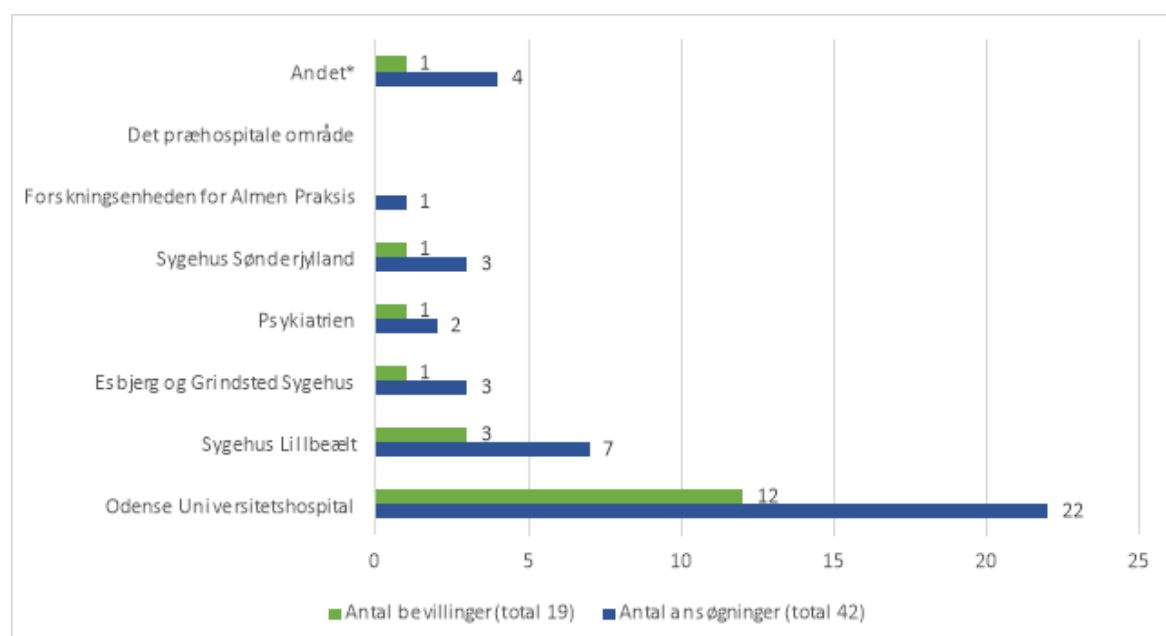
I 1. opslag 2025 er der mulighed for at uddele 20 stipendier på samlet 13,0 mio. kr., svarende til 650.000 kr. pr. stipendie.

Der var i alt 43 ansøgninger til bedømmelse. Der er fra bedømmelsesudvalgets side blevet anbefalet udmøntning af bevilling til i alt 19 ansøgninger, svarende til 12,3 mio. kr. Disse ansøgninger er blevet vurderet til at have det højeste faglige og kvalitetsmæssige niveau blandt de modtagne ansøgninger. Det sidste stipendie, der ikke blev udmøntet, overføres til Ph.d. puljens 2. opslag 2025.

Bilag 3 indeholder en samlet oversigt over bedømmelsesudvalgets anbefalinger til udmøntning fra Region Syddanmarks Ph.d. pulje, 1. opslag 2025.

I figur 3 nedenfor ses et samlet overblik over ansøgninger og bevillinger til puljen. Figuren viser fordelingen på regionens sygehuse, Forskningsenheden for Almen Praksis og andre enheder.

Figur 3: Ph.d. puljen 1. opslag 2025 med fordeling af antal ansøgninger og bevillinger



\*Kategorien "Andet" inkluderer SDU, kommuner og praksissektoren i Region Syddanmark.

## Klimavurdering

Region Syddanmarks forskningspuljer er blevet oprettet i perioden fra 2008-2019 og støtter med finansiering til at igangsætte og færdiggøre forskningsprojekter, hvor forskerstillinger, laboratoriearbejde, kontorhold m.v., kan have afledte konsekvenser, der øger regionens klimabelastning.

Den aktuelle udmøntning af midler vurderes dog ikke at give anledning til en øget klimabelastning for regionen sammenlignet med den nuværende klimabelastning, idet udmøntningen alene er en fortsættelse af eksisterende aktiviteter i puljerne eller på sygehusene.

## Indstilling

Det indstilles:

At anbefalingen om udmøntning af støtte til 24 ansøgninger på i alt 21,3 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Fri og Strategisk forskning godkendes.

At restbeløbet på 1,1 mio. kr. fra puljen for Fri og Strategisk forskning overføres til puljen for Sundhedstjenesteforskning med henblik på udmøntning i efteråret 2025.

At anbefalingen om udmøntning af støtte til seks ansøgninger på i alt 3,3 mio. kr. fra Region Syddanmarks pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb godkendes.

At anbefalingen om udmøntning af støtte til 19 ph.d.-stipendier på i alt 12,3 mio. kr. fra Region Syddanmarks Ph.d. pulje godkendes.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

### **Bilag**

Bilag 1 - Fri og Strategisk forskning 2025

Bilag 2 - Kliniske Forskerkarriereforløb 1. opslag 2025

Bilag 3 - Ph.d. 1. opslag 2025

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 9: Godkendelse af flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital**

23/13335

## **Resumé**

Der fremlægges forslag om tidlig omlægning af akut organkirurgi mellem Svendborg Sygehus og Odense Universitetshospital på grundlag af forberedende planlægningsarbejde godkendt af Regionsrådet den 22. maj 2023.

Forslaget omhandler omlægning af akut organkirurgi etapevis fra 1. september 2025 til 1. januar 2026.

## **Sagsfremstilling**

Regionsrådet besluttede i 2010, at OUH Svendborg Sygehus skal være et specialsygehus, når det nye OUH tages i brug. Det har blandt andet som konsekvens, at akut kirurgi flyttes fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital.

Regionsrådet fastlagde den 26. september 2022 den fremtidige profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus, når det nye OUH tages i brug. Den fremtidige profil for Svendborg Sygehus som specialsygehus indebærer blandt andet, at der etableres et Center for planlagt kirurgi med planlagte operationer inden for eksempelvis organ-, ortopæd-, plastik- og urinvejskirurgi samt gynækologi.

Regionsrådet godkendte den 22. maj 2023 igangsætning af et forberedende arbejde vedrørende tidlig flytning af funktioner mellem Svendborg Sygehus og Odense Universitetshospital.

Begrundelsen var, at en tidligere omlægning af akutte kirurgiske funktioner ville gøre det muligt at fokusere på etablering af Center for planlagt kirurgi på Svendborg Sygehus, og herunder samling af hoftenære frakturer for hele Fyn. En tidligere flytning vil desuden muliggøre en mere smidig organisatorisk tilpasning på hver matrikel frem for omstrukturering i forbindelse med indflytning på det nye OUH, hvor der samtidig skal ske en omlægning af optageområder for medicinske patienter. En sammenlægning af akutte beredskaber bidrager desuden til en forbedret ressourceudnyttelse og samling af kompetencer.

På baggrund af det forberedende arbejde besluttede Regionsrådet den 18. december 2023 at fremrykke flytning af akut ortopædkirurgi samt at samle traumebehandling for patienter på Fyn (minus Middelfart Kommune) på Odense Universitetshospital. Samtidig blev behandling af patienter med hoftenære frakturer samlet på Svendborg Sygehus. Samling af traumebehandling blev gennemført pr. 1. januar 2024, mens flytning af henholdsvis akut ortopædkirurgi og behandling af patienter med hoftenære frakturer blev gennemført pr. 1. april 2024. I samme sag blev der lagt op til, at der senere ville blive fremlagt en sag om flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital.

Sundhedsudvalget fik den 10. september 2024 en orientering om status for arbejdet med at flytte den akutte organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital. Heraf fremgik det, at en flytning først kunne forventes at ske omkring den 1. oktober 2025.

Den videre proces i arbejdet med planlægningen af en fremrykket flytning af den akutte organkirurgi var pr. september 2024 som følger:

- Arbejdet med flow færdiggøres primo november 2024.
- Modelforslag til håndtering af den fremrykkede flytning udarbejdes ultimo 2024.

- Medarbejderhøring gennemføres i starten af 2025.
- Et samlet forslag til flytning af den akutte organkirurgi fra Svendborg til Odense forventes forelagt Regionsrådet i løbet af foråret 2025.
- Personaleomlægninger varsles.
- Forventet gennemførelse af den fremrykkede flytning pr. 1. oktober 2025.

Sundhedsudvalget fik den 28. januar 2025 en mundtlig orientering om, at OUH planlagde at gennemføre visse driftstilpasninger på det organkirurgiske område pr. 1. februar 2025.

Heri indgik følgende tiltag:

- Etablering af et nyt sengeafsnit (A3) på Odense Universitetshospital med 6 senge som et 5-døgnsafsnit i tilknytning til afd. A's ambulatorium og dagafsnit.
- Etablering af sengeafsnit A3 ved overflytning af to senge fra sengeafsnit A1 (Odense) og to senge fra A2 (Odense). For at afsnittet kunne få en tilstrækkelig volumen fra starten overføres to normerede senge fra Svendborg.
- Bemanding af sengeafsnit A3 ved overførsel af personale fra A1 og A2.

Formålet med driftstilpasningerne var at bidrage til at afhjælpe overbelægnings- og vakancesituationen på de to eksisterende sengeafsnit i Odense, og dermed stabilisere driften og forbedre patienttilfredsheden.

Etableringen af det tredje sengeafsnit, A3, i Odense pegede desuden ind i den plan med at flytte den akutte organkirurgi fra Svendborg til Odense.

Flytning af den akutte organkirurgi

Med denne sag forelægges forslag om at flytte akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital. Det vil ske etapevis pr. henholdsvis 1. september 2025 og 1. januar 2026.

De væsentligste elementer i forslaget er følgende:

1. Ca. 4.750 akutte organkirurgiske patienter vil årligt blive visiteret til Odense Universitetshospital i stedet for til Svendborg Sygehus, svarende til gennemsnitligt 13 patienter dagligt.
2. Tidsplanen for omlægningerne er, at de akutte organkirurgiske patienter flyttes etapevis til Odense pr. 1. september 2025 og pr. 1. januar 2026.
3. Kirurgisk Afdeling A i Svendborg reduceres fra 25 normerede senge, inkl. fire akutte modtagepladser, til i alt 10 senge når omlægningerne er gennemført.

4. Af hensyn til udnyttelse af den fysiske kapacitet og for at etablere et driftsmæssigt naboskab flyttes ortopædkirurgisk afdelings 20 senge til den del af Afdelings A's sengeafsnit, som bliver frigivet, når sengetallet er reduceret.
5. Kirurgisk Afdeling A i Odense udvides fra 38 normerede senge i dag til i alt 48 senge. Heri indgår en optimering med fem senge som følge af optimering af arbejdsgange og arbejdet med øget flow i de akutte patientforløb.
6. Omlægningerne i Odense medfører nogle interne roklader af Kirurgisk Afdelings funktioner i Odense.
7. For at kunne rumme det øgede antal akutte patienter i FAM Odense og på Kirurgisk Afdeling A i Odense, har OUH arbejdet med omlægning, smidiggørelse og kvalitetsløft af en række arbejdsgange m.v. Formålet er at undgå at patienter venter unødigt på fx røntgen, blodprøvetagning eller operation samt omlægge patientforløb fra indlæggelser i FAM eller i Kirurgisk Afdeling A til akut-ambulante forløb. Det er et arbejde, der arbejdes videre med, og som vil gavne de enkelte patientforløb og patientflowet generelt på det samlede OUH.
8. For øvrige kliniske afdelinger vil omlægningerne især indebære ændringer for operationsområdet i både Svendborg og Odense.
9. Der udvides med visse planlagte organkirurgiske behandlinger i Svendborg, men ikke med samme operations- og sengemæssige volumen som de akutte operationer, der flyttes til Odense. Det skyldes, at en stor del af de organkirurgiske behandlinger på hovedfunktions- og regionsniveau, som kan udføres i Svendborg, allerede er samlet i Svendborg gennem de seneste 10 år. Det omfatter bl.a. kræftkirurgi, brokoperationer på hovedfunktions- og regionsniveau samt avanceret og godartet galdevejskirurgi. I stedet vil dele af den frigivne operationskapacitet i Svendborg blive anvendt af andre afdelinger, hvilket vil bidrage til at virkeliggøre profilen for Svendborg Sygehus som specialsygehus.
10. Den ekstra operative aktivitet i Odense vil fysisk blive håndteret ved etablering af ekstra lejekapacitet i dag- og aftentid syv dage om ugen.
11. Personalemæssigt betyder omlægningerne, at:
  - Der overføres 19,8 plejenormeringer samt en fysioterapeut- og ½ diætistnormering fra Kirurgisk Afdeling A i Svendborg til Odense, som skal indgå i bemanningen af det udvidede sengeafsnit A3 og det nyetablerede akutambulatorium. I forbindelse med omlægningerne vil det samlede reducerede sengetal betyde, at bemanningen på tværs af de to matrikler reduceres. Den fremtidige normering i Odense er ikke endeligt fastlagt endnu. Personalebesparelsen forventes dog ikke at medføre afskedigelser, men forventes håndteret ved naturlig afgang.
  - For speciallæger sker der følgende omlægninger:
    - 1 speciallæge i intern medicin skifter hovedarbejdsplads fra Svendborg til Odense.
    - 6 speciallæger forbliver ansat i Svendborg med uændret vagt uden for tjenestestedet, men med mindre belastning end før omorganiseringen.
    - 12 speciallæger forbliver ansat i Svendborg som hovedansættelse, men vil oppebære vagt på Odensematriklen,
    - 12 speciallæger forbliver ansat på Odense-matriklen, dog med varsel af nyt grundrul.
    - Alle speciallæger i Kirurgisk Afdeling A vil blive varslet omlægning af deres grundrul og eventuel udefunktion med 3 måneders varsel efter forudgående høring i LMU og speciallægegruppen.

- Behovet for omlægninger af den lægelige videreuddannelse vil blive fastlagt.
  - Omlægninger på operations-, anæstesi- og opvågningsområdet på tværs af Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus er ved at blive fastlagt.
12. Der vil efter politisk behandling af sagen blive arbejdet videre med at detailplanlægge omlægningerne og de afledte konsekvenser for personale og økonomi i de forskellige afdelinger.
13. Der følges op på de aktivitetsmæssige og afledte konsekvenser for øvrige berørte afdelinger pr. 1. april 2026 med henblik på eventuelle tilpasninger af aktivitet og ressourceomlægninger.

Ud over flytning af den akutte organkirurgi, som denne høring vedrører, arbejdes der på OUH også med følgende emner med relation til Svendborg Sygehus, som i praksis hænger sammen med eller er afledt af omlægningerne i kirurgien:

- Fastlægge hvilken aktivitet, der skal foregå på de to operationsstuer, der er ved at blive etableret i Svendborg, og som forventes ibrugtaget i løbet af 2. halvår af 2025.
- Fastlægge behovet for vagtberedskab blandt de afdelinger, der er til stede i Svendborg uden for dagtid for at varetage de akutte opgaver i egne afdelinger, men også de kliniske afdelinger, hvor der ikke er et klinisk vagtberedskab til stede døgnet rundt.

#### Høring på OUH

Plan for flytning af den akutte organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital har været i høring på OUH i perioden 28. februar – 3. april 2025.

Høringsgrundlag fremgår af bilag 1.

Høringssvar er samlet i bilag 2.

Oversigt over høringssvar fremgår af bilag 3.

OUH's vurdering af høringssvar fremgår af bilag 4.

Høringen har ikke givet anledning til at ændre i plangrundlaget, men på baggrund af høringssvarene vil OUH tage følgende skridt i forbindelse med implementeringen:

- Der nedsættes en ”implementeringsgruppe”, som skal arbejde videre med forberedelse af omlægningerne samt sikre bred information bredt ud i organisationen og til relevante eksterne aktører.

- Der nedsættes en Task-force for at sikre, at flow-tiltagene afprøves og implementeres i god tid inden omlægning af organkirurgien gennemføres.
- Der etableres en tæt dialog med afd. A og O om de planlagte omlægninger på sengeområdet med henblik på at finde gode løsninger i forhold til kapacitetsbekymringen.
- Detailplanlægningen på operationsområdet færdiggøres.

## **Klimavurdering**

Patienter, der hidtil er visiteret til Svendborg Sygehus, skal fremover visiteres til Odense Universitetshospital. Hvorvidt det vil have en klimamæssig effekt, afhænger overvejende af patienternes bopæl. Da patienter er bosiddende på Fyn, vurderes den klimamæssige effekt at være begrænset.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At flytning af akut organkirurgi fra Svendborg Sygehus til Odense Universitetshospital frem mod 1. januar 2026 godkendes.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Michael Nielsen, Det Konservative Folkeparti, Anette Blynél, Socialistisk Folkeparti, og Lars Mogensen, Enhedslisten, tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

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

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Bilag 1. Høringsgrundlag

Bilag 2. Samling af høringssvar

Bilag 3. Oversigt over høringssvar

Bilag 4. OUHs vurdering af høringssvar

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# Punkt 10: Godkendelse af tilbud på Gynækologisk Ambulatorium, Ærø Sygehus

25/19584

## Resumé

På regionsrådsmøde den 24. februar 2025 blev det besluttet, at Sundhedsudvalget skulle forelægges en sag om, at borgere, der i dag henvises til behandling hos praktiserende speciallæger i gynækologi i Odense, fremover kan henvises til behandling på Gynækologisk Ambulatorium på Ærø Sygehus. Denne sag præsenterer forslag til, hvordan dette kan organiseres.

## Sagsfremstilling

Besparelsesforslag på OUHs Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling blev behandlet på regionsrådsmøde den 24. februar 2025. Et af spareforslagene var at lukke det gynækologiske ambulatorium på Ærø Sygehus, da aktiviteten i ambulatoriet er meget lille. Det blev politisk besluttet at bevare det gynækologiske ambulatorium, så borgere fremover kan henvises til udredning og/eller behandling hertil.

OUH har udarbejdet et notat (Bilag 1), som beskriver det fremadrettede tilbud på Ærø, så udvalgte Ærø-borgere alt efter tilstand/sygdom, kan blive tilset på Gynækologisk Ambulatorium. Det estimeres, at der årligt vil være 60-80 patienter, som kan benytte ambulatant behandling 6-8 dage om året på Ærø Sygehus.

Baggrunden for, at aktiviteten på Ærø har været lille er, at Regionsrådet i 2021 besluttede at udlægge sygehusaktivitet til praktiserende speciallæger, herunder også inden for det gynækologiske speciale. Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling omvisiterer derfor i udgangspunktet henvisninger, der modtages fra almenpraktiserende læger, hvis visitationsretningslinjerne foreskriver, at patienten skal til speciallægepraksis. I visse tilfælde er patienter bosat på Ærø dog blevet visiteret til gynækologisk ambulatorium på Ærø Sygehus for forhold, der ellers skal ses i speciallægepraksis.

Nærværende sag lægger op til, at der sker en fravigelse fra de politisk besluttede visitationsretningslinjer i det gynækologiske speciale fra 2021. Der vil fremover være flere patienter, der sendes til Gynækologisk Ambulatorium på Ærø Sygehus og ikke til speciallægepraksis i gynækologi.

Hvis praktiserende læger vælger at henvise patienter til sygehuset på Ærø, vil de fremover fortrinsvist blive indkaldt til Ærø Sygehus. De praktiserende læger vil også fortsat kunne henvise patienter til praktiserende speciallæger.

### Patientrettigheder

Antallet af ambulatoriedage på Ærø Sygehus (6-8 dage årligt) kan udfordre patientrettighederne. Hvis den tilbudte tid på Ærø ikke lever op til de gældende patientrettigheder, suppleres indkaldelsesbrevet med information om muligheden for at få en hurtigere tid i Odense eller Svendborg, alternativt på garantiklinikken i Esbjerg. Derved sikres det, at patientrettighederne overholdes, og samtidig har patienten mulighed for at benytte Ærø Sygehus.

Enkelte patienter fra Ærø vil af faglige årsager fortsat blive henvist til praktiserende speciallæge i Odense, eller på OUH's matrikler i Odense eller Svendborg. Det skyldes, at enkelte tilstande og sygdomme skal tilses inden for en uge (eksempelvis medicinsk abort og postmenopausal blødning).

OUH vil efter dialog med almen praksis på Ærø udarbejde visitationsretningslinjer til de praktiserende læger.

OUH indkøber nyt udstyr til Gynækologisk Ambulatorium på Ærø for at sikre et ensartet serviceniveau på tværs af Gynækologisk-Obstetrisk Afdelings matrikler. Det beløber sig til 300.000 kr. og finansiering heraf udestår.

Tilbuddet på Ærø kan træde i kraft, så snart der er truffet politisk beslutning herom.

#### Administrativ tilføjelse

På Sundhedsudvalgets møde blev det bemærket, at der var en fejl i sagen vedr. det estimerede antal patienter. 2. sætning, 2. afsnit i sagsfremstillingen er nu ændret til: Det estimeres, at der årligt vil være 50-60 patienter, som kan benytte ambulant behandling 6-8 dage om året på Ærø Sygehus.

### Klimavurdering

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

### Indstilling

Det indstilles:

At det foreslåede tilbud på Gynækologisk Ambulatorium på Ærø Sygehus godkendes.

### Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

### Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

### Bilag

OUH notat vedr. Gynækologisk Ambulatorium Ærø

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 11: Godkendelse af initiativ til nedbringelse af ventetider på høreområdet**

25/8747

## **Resumé**

Som følge af budgetaftale 2025 forelægges forslag til fordeling af midler til optag af ekstra audiologiassistentelever.

## **Sagsfremstilling**

I 2018 vedtog Regionsrådet en handleplan, der skulle nedbringe ventetiden til høreapparatsbehandling. Effekten af den samlede handleplan var, at ventetiden faldt. I september 2021 var den 12 uger på OUH, ni uger i Sygehus Lillebælt, otte uger i Sygehus Sønderjylland og seks uger i Sydvestjysk Sygehus.

Siden har ventetiden igen været stigende. Problematikken om stigende ventetider adresseres i budgetaftalen, hvoraf det fremgår:

“Region Syddanmark fjernede i 2018 det økonomiske loft for aktivitet og udlevering af høreapparater på regionens sygehuse. Dette og andre tiltag betød, at ventetiderne til høreapparatsbehandling faldt i årene herefter. Nu er ventetiderne stigende og vi er enige om, at der igen skal sættes fokus på at få nedbragt ventetiderne og øget kapaciteten.

Sundhedsudvalget følger udviklingen og drøfter mulige tiltag til øget kapacitet på regionens høreklinikker, herunder uddannelse af flere audiologiassistenter.

Vi er enige om at afsætte 1 mio. kr. årligt til uddannelse af flere audiologiassistenter. Sundhedsudvalget fremsætter forslag herom.”

Kapaciteten på området er og vil fremadrettet være under pres begrundet i den demografiske udvikling med flere ældre, men også fordi førstegangsbrydere af høreapparater bliver yngre.

Høreklinikkerne arbejder derfor løbende med initiativer for at nedbringe ventetiderne på høreapparater. Af igangsatte initiativer kan nævnes løbende rekruttering af personale til varetagelse af den almindelige høreapparatsbehandling, ekstra faciliteter i form af ekstra hørebokse og oprettelse af yderligere behandlingsrum samt fjernjustering af høreapparater, så borgerne kan få justeret deres høreapparater uden at skulle forbi sygehuset.

### **Udmøntning af midler fra budget 2025**

Regionsrådet har afsat 1 mio. kr. årligt til uddannelse af flere audiologiassistenter. Til udmøntning af disse midler forslås det, at Esbjerg og Grindsted Sygehus samt Sygehus Lillebælt hver budgettilføres 500.000 kr. årligt til ekstra indtag af elever, og at de herved fast øger deres elevindtag med en elev ekstra hvert andet år i forhold til i dag.

Elevernes forløb er toårigt, hvilket betyder, at der med det nye elevindtag altid vil være en eller flere audiologiassistentelever i Høreklinikkerne.

Det foreslås endvidere, at Sundhedsudvalget orienteres om et halvt år om ventetid på høreapparater.

## **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 Esbjerg og Grindsted Sygehus samt Sygehus Lillebælt fra 2026 og frem hver budgettilføres 500.000 kr. årligt til ekstra indtag af elever.

At Sundhedsudvalget orienteres om et halvt år om ventetid på høreapparater.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## Punkt 12: Godkendelse af ramme for akutkirurgisk fagområdeuddannelse og princip for udmøntning

25/13011

### Resumé

I budgetaftale for 2025 blev der afsat et engangsbeløb på 4 mio. kr. til understøttelse af en fagområdeuddannelse inden for akutkirurgi. Dette skete som led i arbejdet med robustgørelse af lægelige specialer. Der forelægges ramme for fagområdeuddannelsen og forslag til princip for udmøntning af de regionale midler.

### Sagsfremstilling

Som en del af arbejdet med robustgørelse af lægelige specialer blev der i budgetaftalen for 2025 afsat et engangsbeløb på 4 mio. kr. til understøttelse af en fagområdeuddannelse i akutkirurgi.

Initiativet har i første omgang til hensigt at være med til at uddanne akutkirurgiske specialist ambassadører, som kan bidrage til at trække i retning af en bredere anerkendelse af det akutkirurgiske fagområde og dermed medvirke til at øge rekrutteringen til området.

Specialerådet for kirurgi har udarbejdet et forslag til ramme/indhold i uddannelsen, som er nærmere beskrevet i vedlagte bilag/arbejdspapir. Der tages udgangspunkt i den europæiske fagområdeuddannelse og Dansk Kirurgisk Selskabs fagområdeanerkendelse i akut kirurgi.

Der vil være tale om en 3-årig uddannelse med initialt 12 måneders ansættelse i bagvagsstilling på en af de akutkirurgiske afdelinger i Esbjerg, Kolding eller Aabenraa. Dette efterfølges af ni måneders ansættelse i bagvagsstilling på kirurgisk afdeling på OUH og herefter tre måneders ophold på et større udenlandsk traumecenter, og afsluttes med 12 måneders ansættelse på den oprindelige afdeling i Esbjerg, Kolding eller Aabenraa.

Der forventes i første omgang at kunne uddannes tre læger i fagområdeuddannelsen, som får primæransættelse på de respektive jyske sygehuse, mens OUH også bidrager med uddannelse/får værdi af et forløb i år to af uddannelsen. For at være kvalificeret til uddannelsen er forventningen, at man som minimum skal have to års erfaring som speciallæge i kirurgi.

De regionale engangsmidler foreslås udmøntet til det sygehus, som har lægen i løn, og hvor uddannelseslægen konkret har sin funktion i den 3-årige periode. Der gives et tilskud på 0,4 mio. kr. årligt pr stilling, illustreret med nedenstående eksempel med tre uddannelsesforløb. De resterende midler, 0,4 mio. kr. (0,13 mio. kr. pr. stilling) udmøntes også til det sygehus, som har lægen i løn og til (med)finansiering af udlandsopholdet, som forventes tilrettelagt i det år, hvor lægen har funktion på OUH, hvorfor disse midler udmøntes til OUH.

|                          | 1. år    | 2. år   | 3. år    | 4. år   | 5. år   |
|--------------------------|----------|---------|----------|---------|---------|
|                          | 2025     | 2026    | 2027     | 2028    | 2029    |
| Uddannelseslæge 1        | Aabenraa | Odense  | Aabenraa |         |         |
| Uddannelseslæge 2        |          | Esbjerg | Odense   | Esbjerg |         |
| Uddannelseslæge 2        |          |         | Kolding  | Odense  | Kolding |
| Regional udgift mio. kr. | 0,40     | 0,93    | 1,33     | 0,93    | 0,40    |
| Regional udgift akkum.   | 0,40     | 1,33    | 2,67     | 3,60    | 4,00    |

Sygehusene bidrager også med finansiering, skønsmæssigt med 0,4 mio. kr. pr. år i et uddannelsesforløb. Illustreret med ét forløb med ansættelse Aabenraa-Odense-Aabenraa, ser det ud som følgende.

| Uddannelseslæge 1, mio. kr. | Aabenraa | Odense | Aabenraa | I alt |
|-----------------------------|----------|--------|----------|-------|
| Regionalt tilskud           | 0,40     | 0,53   | 0,40     | 1,33  |
| Sygehusfinansiering         | 0,40     | 0,40   | 0,40     | 1,20  |
| I alt                       | 0,80     | 0,93   | 0,80     | 2,53  |

De regionale midler foreslås udmøntet til relevant sygehus via de løbende budgettilpasninger i takt med at stillingerne besættes og udgiften falder. Midlerne forudsættes derfor overført mellem budgetår med henblik på, at der af midlerne kan ske finansiering af udgifterne i uddannelsesperioden på tre år.

### **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 ramme for akutkirurgisk fagområdeuddannelse og princip for udmøntning af de regionale midler godkendes.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 06-05-2025**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Henriette Schlesinger, V, Gitte Frederiksen, V, og Elin Søndergaard, A, deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Uddannelse i akutkirurgi - arbejdsblad

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 13: Godkendelse af fornyet ramme om lokalaftaler for almen praksis**

24/25010

### **Resumé**

Den ændrede organisering af det tværsektorielle samarbejde i 2022 med oprettelse af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg betød, at rammerne omkring praksisplaner og lokalaftaler på almenlægeområdet blev ændret, fordi det tidligere Praksisplanudvalg blev nedlagt.

De ændrede rammer for udarbejdelse og godkendelse af praksisplaner blev beskrevet i lovgivningen, men organiseringen omkring lokalaftaler er ikke beskrevet. Der er derfor behov for en revideret ramme om dette.

### **Sagsfremstilling**

Den nuværende ramme omkring lokalaftaler for almen praksis er ”Den underliggende aftale for Region Syddanmark”.

Den underliggende aftale beskriver de overordnede rammer for lokalaftalerne, f.eks. honorarregulering og håndtering af fortolkning og tvister. Lokalaftaleudvalget kan nedsættes i henhold til den underliggende aftale, som det organ, hvor tvister og fortolkning af lokalaftalerne bliver håndteret, blandt andet i forhold til kontrolsager.

Den underliggende aftale er tiltrådt af det tidligere Praksisplanudvalg og parterne i aftalen er regionen, kommunerne i regionen og Praktiserende Lægers Organisation Syddanmark (PLO Syddanmark).

Under Praksisplanudvalget var der nedsat et Lokalaftaleudvalg. Den ændrede organisering af det tværsektorielle samarbejde efter Praksisplanudvalgets nedlæggelse betyder, at der er behov for en fornyet ramme omkring lokalaftalerne for almen praksis. Den ændrede ramme forventes også at kunne rumme den fremtidige omorganisering som følge af sundhedsreformen.

I den nuværende ”Vejledning til Praksisplan for almen praksis” er det beskrevet, at lokale aftaler indgås mellem regionen og Praktiserende Lægers Organisation regionalt, eller med eventuelle andre leverandører af almen medicinske tilbud. Også efter sundhedsreformen vil der være behov for at kunne indgå lokalaftaler med de almenmedicinske tilbud.

Administrationen foreslår derfor, at der indgås en ny ramme for lokalaftalerne, hvor parterne fremadrettet er regionen og PLO Syddanmark, ligesom der nedsættes et nyt ”Lokalaftaleudvalg” bestående af repræsentanter for Region Syddanmark og PLO Syddanmark. Lokalaftaleudvalget vil skulle håndtere fortolkning og tvister vedrørende lokalaftalerne, men kan også drøfte forslag til eventuelle nye lokalaftaler. Det foreslås, at Lokalaftaleudvalget på den regionale side får personsammenfald med Partsforum vedrørende lægevagten, hvor Regionsrådet i forvejen mødes med PLO Syddanmark. Samtidig foreslås det, at de to mødefora får sammenfald i mødetidspunkt. Der opretholdes dog to selvstændige udvalg, da de to fora har hvert sit formål.

Når Sundhedsrådene etableres, vil disse blive orienteret om relevante lokaleaftaler.

### **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At ”Rammeaftale for lokalaftaler i Region Syddanmark” indgås med Praktiserende Lægers Organisation, Syddanmark.

At der nedsættes et Lokalaftaleudvalg.

At der udpeges tre regionsrådsmedlemmer til Lokalaftaleudvalget.

### **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler, at Pernelle Jensen, Jette Damsø Henriksen og Carsten Sørensen udpeges til Lokalaftaleudvalget.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen fra Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen fra Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Rammeaftale for lokalaftaler i Region Syddanmark

Kommissorium for Lokalaftaleudvalg i Region Syddanmark

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# Punkt 14: Godkendelse af tiltrædelse af rammeaftale vedrørende projekt om digital hudkræftsdiagnostik

24/9422

## Resumé

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) har indgået en rammeaftale om honorering af praktiserende lægers deltagelse i udbredelsesprojekt om digital hudkræftsdiagnostik. Formålet med projektet er at mindske patienternes ventetid på svar i tilfælde med mistanke om hudkræft.

Forud for udrulning af projektet i Region Syddanmark, skal der træffes beslutning om tiltrædelse af rammeaftalen.

## Sagsfremstilling

I Aftale om regionernes økonomi for 2024 blev det aftalt at afsætte midler til et nationalt projekt om digital hudkræftsdiagnostik som en del af 10-årsplanen for automatisering og ny teknologi indgået mellem Regeringen, KL og Danske Regioner. Projektet er finansieret med 18,5 mio. kr. fra staten og 18,5 mio. kr. fra regionerne.

Formålet med projektet er, at de praktiserende læger i forbindelse med en konsultation kan sende billeder af mistænkt hudkræft til digital vurdering ved en dermatolog. Dermed mindskes patienternes ventetid på et svar, fordi de ikke skal afvente en tid hos dermatologen. Samtidig spares der analyser af biopsier på de patologiske afdelinger, idet lægerne forventes at tage færre unødvendige biopsier.

Der er i 2024 gennemført en driftspilot med deltagelse af ca. 420 praktiserende læger, som har anvendt den digitale løsning Dermloop, som består af et lille kamera til en smartphone, der tager close-up billeder, og en app, der kan benyttes til at sende billeder til klinisk vurdering samt modtage svar på, om der er tale om hudkræft. Pilotprojektet har vist, at der i gennemsnit (over hele 2024) sendes 3,6 billeder til televurdering pr. læge pr. måned. 53 % af patienterne afsluttes med det samme, mens 20 % henvises til at blive set fysisk af en dermatolog. Ca. 10 % henvises til et pakkeforløb, mens de resterende anbefales en opfølgende konsultation, evt. med et indgreb, hos egen læge.

Der skal som udgangspunkt foreligge et svar inden for fire hverdage. Den gennemsnitlige svartid i driftspiloten har været en dag.

RLTN og PLO har indgået en rammeaftale om honorering af de praktiserende lægers deltagelse i udbredelsesprojektet, som trådte i kraft den 1. april 2025 og udløber med projektets afslutning med udgangen af 2026. Ambitionen i projektet er, at det skal være udbredt til 80 % af de praktiserende læger ved afslutning af projektet.

Rammeaftalen indeholder et engangsbeløb på 6.000 kr. pr. klinik til at dække klinikkens opstartsudgifter samt en tillægsydelse på 167,12 kr. (april 2025 pris- og lønniveau). Tillægsydelsen dækker, at der tages det fagligt relevante antal fotos, oprettelse af digital sag, fremsendelse af foto(s) med tilhørende beskrivelse til vurdering til dermatologen, samt evt. øvrig korrespondance mellem dermatologen og den praktiserende læge i forbindelse med vurderingen.

De teledermatologiske vurderinger foretages på nuværende tidspunkt på de dermatologiske afdelinger på Odense Universitetshospital og Herlev Gentofte Hospital. Der vil være behov for at øge den teledermatologiske kapacitet på tværs af regionerne, efterhånden som flere praktiserende læger tilslutter sig projektet.

Regionernes finansiering af projektet på de 18,5 mio. kr. omfatter udgifter til projektledelse og it-udvikling. Region Syddanmarks andel udgør 1,4 mio. kr. i 2025 og 2026. Hertil kommer udgifter til honorering af de praktiserende læger og televurderinger hos dermatologerne, som forventes at udgøre ca. 3 mio. kr. i 2025, inkl. vurderinger foretaget i perioden før rammeaftalens indgåelse, og ca. 9 mio. kr. i 2026, såfremt vurderingerne fortsat foretages på de dermatologiske sygehusafdelinger.

Der er i budget 2025 ud af realvæksten på 60 mio. kr. årligt reserveret 10 mio. kr. til projektet, som er placeret i Sygesikringsbudgettet. De samlede udgifter til projektet i 2026 forventes at kunne afholdes inden for de reservede 10 mio. kr. i 2026 under forudsætning af, at uforbrugte midler i 2025 overføres til budget 2026.

Der skal i forbindelse med beslutning om eventuel videreførelse af ydelserne i 2027 træffes beslutning om finansiering fra 2027 og frem.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke bidrager til realisering af klimastrategien.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At Rammeaftale om honorering for deltagelse i udbredelsesprojekt om digital hudkræftsdiagnostik tiltrædes.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Rammeaftale mellem RLTN og PLO vedr. udbredelsesprojekt DHD

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 15: Godkendelse af tiltrædelse af rammeydelse om udredning og behandling af gentagne aborter**

25/3710

## **Resumé**

Forslag om tiltrædelse af rammeydelser (§ 65-aftale) om udredning og behandling af kvinder, som i forlængelse af hinanden har haft tre eller flere graviditetstab.

## **Sagsfremstilling**

Regionsrådet godkendte på sit møde den 23. november 2020 rapporten ”Nærhedsfinansiering – udlægning af opgaver fra sygehus til speciallægepraksis”.

For gynækologien betød det konkret, at visse opgaver blev overført fra sygehusenes gynækologiske afdelinger til speciallægepraksis. I den forbindelse blev der udarbejdet forpligtende, fælles visitationsretningslinjer gældende for hele regionen. Retningslinjerne fastlægger rammerne for undersøgelser og behandlinger og bygger på princippet om, at sundhedsydelser skal gives på det organisatorisk mindst specialiserede, men fagligt forsvarlige og hensigtsmæssige niveau.

Herudover er nærhed og lige adgang til kvalificerede sundhedsydelser centrale forudsætninger for retningslinjerne.

I henhold til de godkendte visitationsretningslinjer blev opgaven vedrørende udredning og behandling af kvinder, som har haft tre eller flere graviditetstab i forlængelse af hinanden, udlagt til speciallægepraksis uden, at der forelå en aftalt ydelse for dette.

Indtil nu har man derfor anvendt ydelser svarende til dem, der anvendes ved andre patienttyper. Det vil sige konsultations-, laboratorie- og behandlingsydelser, eller man har valgt at betragte patienterne som et par i fertilitetsbehandling og anvendt fertilitetsydelser på begge – som ved anden form for infertilitet. De to tilgange svarer til en honorering på cirka 1.300–1.400 kr.

Som led i moderniseringen af det gynækologiske speciale i speciallægepraksis, som trådte i kraft den 1. april 2025, er der nu aftalt en ny rammeydelse, der dækker udredning og behandling af gentagne aborter.

En rammeydelse er en overenskomstfastsat ydelse, der kan udføres i praksis, efter at Regionsrådet har truffet beslutning herom. Formålet med rammeydelser er at give regionerne et bedre grundlag for at udlægge opgaver til speciallægepraksis. Den relevante rammeydelse er:

Ydelse 5007 – Udredning og behandling af gentagne aborter – kr. 1.054,82

Med baggrund i visitationsretningslinjerne – og som nævnt ovenfor – foregår udredning og behandling af gentagne aborter allerede i speciallægepraksis, men uden for den rammeaftale, der blev indgået i forbindelse med den seneste modernisering af gynækologispecialet. En tiltrædelse af rammeydelser forventes derfor ikke at medføre en merudgift for Region Syddanmark, idet opgaven allerede varetages i praksis under andre ydelser.

Tilslutning til rammeaftalen vil dog betyde, at udgiften til udredningen og behandlingen placeres uden for overenskomstens økonomiramme (en ramme, hvor overskridelser tilbagebetales gennem reduktion i speciallægenes honorar). Det vil samtidig sikre, at ydelserne registreres og dermed kan følges systematisk.

Sagen har været forelagt Samarbejdsudvalget for Speciallæger, som anbefaler Regionsrådet at tilslutte sig den overenskomstfastsatte rammeydelse.

## **Klimavurdering**

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At rammeydelsen om udredning og behandling af kvinder, som i forlængelse af hinanden har haft tre eller flere graviditetstab, tiltrædes.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Rammeydelse 5007 Udredning og behandling af gentagne aborter

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 16: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi**

21/60163

### **Resumé**

Den nuværende praksisplan for fysioterapi udløber 1. juli 2025. Der er nu udarbejdet udkast til en ny praksisplan, som har været i høring.

I forlængelse af høringen er der foretaget ændringer i praksisplanen. Praksisplanen forelægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

I henhold til overenskomsterne om almen fysioterapi, om vederlagsfri fysioterapi og om ridefysioterapi, udarbejder regionen og kommunerne i regionen en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske behandling.

Udarbejdelsen sker i fællesskab, da regionen har myndighedsansvaret for den almene fysioterapi og almene ridefysioterapi, mens kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi og den vederlagsfri ridefysioterapi.

Praksisplanen skal danne grundlag for regionen og kommunerne i regionens beslutninger om de overenskomstmæssige forhold og skal fremme udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudviklingen på området. Praksisplanen skal sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i regionen og i kommunerne i regionen. Der skal i den forbindelse tages hensyn til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger samt den regionale og kommunale økonomi.

Den nuværende praksisplan blev grundet overenskomstforhandlinger og heraf følgende nye overenskomstbestemmelser forlænget til den 1. juli 2025, hvor den nye praksisplan skal træde i kraft.

Området for fysioterapi fik nye overenskomster pr. 1. januar 2024. Overenskomsterne om almen og vederlagsfri fysioterapi har medført større ændringer i kapacitetsbegreb-/opgørelse, ligesom der er sket ændringer vedrørende kvalitetsarbejde, behandlingsforløb. anbefalinger og indsatsområder i praksisplanen læner sig derfor op ad de landsdækkende initiativer, der er iværksat i forlængelse af den nye overenskomst.

Udkast til den endelige version af praksisplanen er vedlagt som bilag 1. De ændringer, som høringssvar og drøftelser i samarbejdsudvalget har givet anledning til, er markeret med gult.

#### **Indsatsområder**

De overordnede indsatsområder i praksisplanen er:

- a) Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutisk betjening
- b) Kvalitetsudvikling
- c) Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen.

#### Vedr. a) Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutisk betjening

Med de nye overenskomster blev der afsat midler til en udvidelse af kapaciteten for vederlagsfri fysioterapi, som er kommunernes myndighedsopgave.

Der er afsat decentrale midler svarende til 39,978 mio. kr. i tilskud til vederlagsfri fysioterapi (2022-niveau) med henblik på udmøntning af nynedsættelser på landsplan. Beløbet fordeles efter bloktilskudsnøglen, og det betyder, at midlerne i Region Syddanmark svarer til ca. 8,5 mio. kr.

Udgangspunktet for aftalen er, at region og kommunerne i regionen råder over de decentrale midler, men forpligter sig til, i videst muligt omfang at anvende midlerne til nedsættelse af nye ydernumre med nye ejere.

Hvis der er midler, som ikke anvendes til nynedsættelser, vil de i stedet blive brugt til en generel kapacitetsudvidelse delt ud over alle eksisterende klinikker på landsplan.

Med praksisplanen anbefales det, at der udmøntes nynedsættelser på fysioterapiområdet i det omfang, de enkelte kommuner ønsker det. En nynedsættelse på det vederlagsfri område forventes at medføre nynedsættelse på det almene område i cirka tilsvarende omfang.

Det anbefales i praksisplanen, at kriterier for tildeling af eventuelle nynedsættelser afklares, og at kriterier for fordeling af kapacitet mellem almen og vederlagsfri fysioterapi afklares, idet en kapacitet ikke alene kan bestå af det ene speciale.

I forhold til kapacitetsdækningen i hele regionen anbefales det at revidere retningslinjerne for flytning af kapacitet og etablering af ekstra praksisadresse. Der anbefales desuden et særligt fokus på ridefysioterapi hvad angår planlægningsområde og retningslinjer for flytning.

#### Vedr. b) Kvalitetsudvikling

Som noget nyt er der etableret kvalitetsnetværk på området for fysioterapi, og praksisplanen anbefaler at understøtte de landsdækkende initiativer på området og bidrage til arbejdet i det omfang, det er muligt.

Da der er særligt fokus på fysioterapitilbud og -dækning i forlængelse af de nye overenskomster og for at understøtte tværgående drøftelser ud fra et fælles datagrundlag, anbefales det, at man som et forsøg i praksisplanperioden gør udvalgte data over kapacitetsdækning og ventetider tilgængelige for region, kommuner og klinikker på årsbasis.

#### Vedr. c) Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen

Med overenskomsten blev der igangsat implementering af strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper. Dette indebærer større ændringer i behandlingsplanlægningen/-tilgangen for fysioterapeuterne. Derfor anbefales det at understøtte implementeringen af forløbene, herunder også at afsøge eventuelle behov for at understøtte en øget udbredelse af digitalt understøttet selvtræning.

Desuden anbefales det i praksisplanen, at region og kommunerne i regionen støtter op om etablering af samarbejdsfora mellem kommuner og fysioterapiklinikker i kommunerne. Samarbejdsfora giver mulighed for et tættere samarbejde mellem kommune og fysioterapiklinikkerne om vederlagsfri fysioterapi.

Sluttelig anbefales det, at forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark understøttes. I forløbsprogrammet skal der ske uddannelse af fagpersonerne, så de i højere grad er i stand til at understøtte patienter i at håndtere deres rygsmerter.

Indkomne høringssvar og den fremadrettede proces

Praksisplanen har været i høring hos relevante parter. Der er indkommet 10 høringssvar. Disse fremgår af bilag 2. En opsummering af de fremsendte høringssvar fremgår af bilag 3. Af bilaget fremgår ligeledes, hvilke ændringer i praksisplanen, som høringssvarene har givet anledning til.

Udkast til praksisplanen og de indkomne høringssvar er drøftet i samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi.

Danske Fysioterapeuter har afgivet særskilte bemærkninger under drøftelse af sagen i samarbejdsudvalget. Bemærkningerne er vedlagt som bilag 4.

I forlængelse af høringssvarene og drøftelser i samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi, er det aftalt, at kommunerne i regionen på ny vurderer, om de har behov for mere kapacitet og, om de derfor ønsker at udmønte nynedsættelser på området for vederlagsfri fysioterapi. I den fornyede vurdering er konkrete kommuner orienteret, hvis der har været overskridelse af knækgrænser for klinikker i kommunen i 2024 eller hvis de faktiske ventetider er meget høje, da det kan indikere et behov for ekstra kapacitet.

Det forventes derfor, at der efter praksisplanens godkendelse vil blive truffet beslutning om yderligere nynedsættelser.

Det er indskrevet i praksisplanen, at eventuelle beslutninger om udmøntning skal være afklaret inden udgangen af 2025. En udmøntning af nynedsættelser til vederlagsfri fysioterapi vil i tilsvarende omfang medføre udmøntning af nynedsættelser til almen fysioterapi.

Hvis nynedsættelserne mod forventning medfører udgifter ud over den allerede afsatte økonomi til almen fysioterapi i henhold til de tildelte økonomirammer, vil sagen blive forelagt til politisk godkendelse.

Sideløbende med regionens politiske behandling af udkast til praksisplan, behandles praksisplanen i kommunalt regi.

## **Klimavurdering**

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realiseringen af klimastrategiens målsætninger.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At praksisplanen for fysioterapi godkendes med de foreslåede ændringer.

### **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

### **Bilag**

Praksisplan for fysioterapi.

Høringssvar - samlet

Opsummering af høringssvar med bemærkninger

Særskilte bemærkninger fra Danske Fysioterapeuter i Samarbejdsudvalget

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 17: Godkendelse af svar til Statsrevisorernes bemærkninger til Rigsrevisionens rapport om forvaltning af tilskud til tandlægebehandling**

24/24434

## **Resumé**

Godkendelse af Regionsrådets svar til Statsrevisorernes bemærkning til Rigsrevisionens rapport om forvaltning af tilskud til tandlægebehandling.

## **Sagsfremstilling**

Den 8. april 2025 blev Rigsrevisionens beretning om forvaltning af tilskud til tandlægebehandling med Statsrevisorernes bemærkninger offentliggjort.

Konklusionen fra Rigsrevisionens beretning vedrørende regionernes kontrol med udbetaling af tilskud til tandlæger lød som følgende:

”Regionernes automatiske førkontrol af tandlægenes regninger er omfattende og effektiv.

Undersøgelsen viser dog, at regionerne ikke har kontrolleret, om betingelserne for enkelte udvalgte behandlinger er opfyldt, selv om der er udbetalt tilskud til behandlingerne for ca. 50 mio. kr. i perioden januar 2022 - juni 2024. Det svarer til 1,3 % af det samlede tilskud i den undersøgte periode.

Regionernes efterkontrol af de udførte behandlinger kan styrkes. Rigsrevisionen anbefaler, at dette sker med udgangspunkt i analyser af, hvilke udbetalinger der er mest risikofyldte og økonomisk væsentlige.”

Statsrevisorernes bemærkninger til beretningen lød således:

”Statsrevisorerne finder det utilfredsstillende, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet har reduceret tilskud til tandlægebehandling i strid med reglerne, og at de ikke har fulgt op på årsagerne til budgetoverskridelserne. Samtidig er dele af den regionale efterkontrol med udbetaling af tilskud til tandlægebehandling mangelfuld og ikke risiko-baseret.

Konsekvensen af den utilfredsstillende forvaltning af og kontrol med tilskud til tandlægebehandling er, at patienternes egenbetaling kan være steget utilsigtet, at tilskuddet ikke har fremmet tandlægebehandling til patienter med størst behov, og at der er risiko for, at nogle tandlæger modtager mere i tilskud, end de er berettigede til.”

I forbindelse med offentliggørelsen af Rigsrevisionens beretning med Statsrevisorernes bemærkninger anmoder Indenrigs- og Sundhedsministeriet om Regionsrådenes bemærkninger til beretningen.

På baggrund af Indenrigs- og Sundhedsministeriets anmodning om Regionsrådets bemærkninger fremlægges hermed forslag til svar til Indenrigs- og sundhedsministeriet til Regionsrådets godkendelse. Af svaret fremgår det bl.a., at regionen tager kritik af efterkontrol med udbetalinger af tilskud til tandlægebehandling til efterretning, samt at der er sket en væsentlig forbedring af denne kontrol de senere år, men at det fortsat er muligt at styrke den yderligere.

Da der er svarfrist til Indenrigs- og Sundhedsministeriet den 13. maj 2025, som ligger forud for regionsrådets møde, fremsendes svaret med forbehold for Regionsrådets godkendelse.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles:

At vedlagte svar til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedrørende Statsrevisorernes bemærkninger til Rigsrevisionens undersøgelse af forvaltningen af tilskud til tandbehandling godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 05-05-2025**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

## **Bilag**

Udtalelse fra Region Syddanmark vedrørende Statsrevisorernes bemærkninger (002)

Anmodning om udtalelse fra regionsrådet

Statsrevisorernes beretning nr. 15\_2024 om forvaltningen af tilskud til tandlægebehandling

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 18: Godkendelse af høringssvar til EUC Syd vedr. ansøgning om udbudsret til grundforløb 2 af serviceassistentuddannelsen**

25/19197

## **Resumé**

EUC Syd har den 4. april 2025 anmodet Region Syddanmark om et høringssvar, idet de ønsker udbudsretten til grund- og hovedforløb på serviceassistentuddannelsen i Tønder. Administrationen indstiller på baggrund af en samlet vurdering, at Regionsrådet støtter tiltaget og fremsender et positivt høringssvar.

## **Sagsfremstilling**

EUC Syd har den 4. april 2025 anmodet Region Syddanmark om et høringssvar, idet institutionen ønsker at søge om udbudsgodkendelse til serviceassistentuddannelsen med placering i Tønder. Det bemærkes i den sammenhæng, at regionsrådet kun skal høres ved ansøgninger om grundforløb på erhvervsuddannelser og ikke hovedforløb.

Tilbage i 2021 afgav Regionsrådet et positivt høringssvar til en udlægning af grundforløb 2 (GF2) på serviceassistentuddannelsen fra AMU-Vest i Esbjerg til EUC Syd i Tønder. I 2024 overtog Rybners midlertidigt udbudsretten efter AMU-Vest gik konkurs, men Rybners har ikke ønsket at genansøge om udbudsretten til uddannelsen.

SOSU Esbjerg har ligeledes anmodet Regionsrådet om høringssvar som led i deres ansøgning om udbudsret til GF2 på serviceassistentuddannelsen, dog med placering i Esbjerg. Regionsrådet godkendte på mødet den 28. april 2025 forslag til høringssvar til SOSU Esbjerg, hvor Regionsrådet støtter ansøgningen om udbudsretten til grundforløb 2 af serviceassistentuddannelsen i Esbjerg.

## **Ansøgning fra EUC Syd**

EUC Syd fremhæver i deres ansøgning:

- At EUC Syd siden 2021 allerede har haft uddannelsen, pga. udlægning af undervisningen fra AMU-Vest, og derfor også har ansat faglærere, der kan undervise på uddannelsen, og skolen har opdateret udstyr og faciliteter.
- At udbuddet hos EUC Syd kan være med til at understøtte de sønderjyske kommuners behov for arbejdskraft inden for turistbranchen, fx med åbningen af Nordborg Resort på Als i sommeren 2025 og kommunernes strategiske satsning på turisme i øvrigt.

Ansøgningen fra EUC Syd er vedlagt som bilag 1.

## **Høringssvar fra stedlige interessenter**

EUC Syd har indhentet høringssvar fra de relevante stedlige interessenter. Rybners bakker positivt op om EUC Syds ansøgning. Hansenberg i Kolding har ligeledes indgivet positivt høringssvar. AMU Syd vurderer, at det er vanskeligt at opretholde et stærkt fagligt miljø på et lokalt udbud i Tønder baseret på de senere års lave elevtal. AMU Syd peger i stedet på et mere centralt udbud i Esbjerg. Tønder Kommune og Sønderborg Kommune har begge indgivet positivt høringssvar. Det samme har Nordborg Resort (se alle høringssvar i bilag 2).

## **Administrationens vurdering**

Administrationen har vurderet sagen ud fra de fire kriterier, som kort gennemgås nedenfor.

## Tilgængelighed

Det nuværende udbud af serviceassistentuddannelsen i den jyske del af regionen findes på AMU Syd i Kolding, men her udbydes kun hovedforløb. Syddansk Erhvervsskole i Vejle lukkede deres udbud af GF2 på uddannelsen i december 2024 grundet manglende elever. Derudover forventes et udbud i Esbjerg, forudsat at SOSU Esbjergs ansøgning om at udbyde uddannelsen godkendes af ministeriet. Administrationen vurderer, at EUC Syd med en udbudsgodkendelse i Tønder bidrager til at sikre, at serviceassistentuddannelsen fortsat er tilgængelig for borgere særligt i den vestlige del af Sønderjylland.

## Elevgrundlag

EUC Syd fremhæver i deres ansøgning, at de sønderjyske kommuner har et ønske om at satse på turisterhvervet, og at fx Sønderborg Kommune forventer en stigning i antallet af turister de kommende år. Tønder Kommune har desuden et mål om at skabe flere arbejdspladser inden for turistbranchen. EUC Syd peger på, at det kommende Nordborg Resort på Als forventes at skabe behov for flere serviceassistenter. Det er administrationens vurdering, at ovenstående muligvis kan bidrage til elevgrundlaget på et lokalt udbud af serviceassistentuddannelsen på EUC Syd i Tønder, forudsat at der vil være mobilitet på tværs i den sønderjyske geografi. Det vurderes dog, at der kan være en risiko for, at elevgrundlaget vil være lavere, end EUC Syd forventer (14-18 elever om året) set i forhold til de senere års historik.

## Indvirkning på eksisterende udbydere

Der er ikke andre udbydere af serviceassistentuddannelsen i den sønderjyske del af regionen. Det nærmeste udbud vil fremover være i Esbjerg (SOSU Esbjerg), såfremt deres ansøgning godkendes. Administrationen noterer sig, at EUC Syd har meddelt Region Syddanmark, at SOSU Esbjerg ser positivt på et samarbejde omkring hovedforløbet. Desuden bemærkes det, at SOSU Esbjerg i kraft af deres samarbejde med Esbjerg sygehus har en anden aftagervinkel end EUC Syd.

## Relevans for Region Syddanmark

Tiltaget vurderes at understøtte den regionale udviklingsstrategi ”Sammen om fremtidens Syddanmark”, herunder særligt de to indsatsområder ”Fremme den enkeltes kompetencer” og ”Understøtte adgang til gode og bæredygtige uddannelsesmuligheder i hele regionen” inden for uddannelsesområdet. Det vurderes, at udbuddet bidrager til at sikre syddanskernes adgang til et varieret udbud af ungdomsuddannelser. Således bidrager EUC Syd til at opretholde en decentral uddannelsesdækning i Region Syddanmark til gavn for borgere såvel som arbejdspladser i regionen.

## Proces

Ansøgningen fra EUC Syd behandles på mødet i Udvalget for Regional Udvikling den 6. maj 2025 og af Regionsrådet den 26. maj 2025.

## Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen som udgangspunkt ikke har betydning for klimaet.

## Indstilling

Det indstilles:

At forslag til høringssvar til EUC Syd, hvor Regionsrådet støtter ansøgningen om udbudsretten til grundforløb 2 af serviceassistentuddannelsen i Tønder, godkendes.

## Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 06-05-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen, Karsten Uno Petersen og Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

### **Bilag**

Bilag 1 - Ansøgning fra EUC Syd

Bilag 2 - Høringssvar samlet

Bilag 3 - Forslag til høringssvar fra regionsrådet (EUC Syd)

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# **Punkt 19: Godkendelse af forslag til høringsbrev vedr. ophævelse af bekendtgørelse om forbud mod afsætning m.m. af fisk fanget i Grindsted og Varde åer mv.**

25/23843

## **Resumé**

Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri sendte den 28. april 2025 udkast til bekendtgørelse om ophævelse af visse bekendtgørelser på Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeris område i høring, herunder bekendtgørelse om forbud mod afsætning m.m. af fisk fanget i Grindsted og Varde åer mv.

Det indstilles, at Miljøudvalget anbefaler Regionsrådet at godkende forslag til høringsbrev vedr. ophævelse af bekendtgørelse om forbud mod afsætning m.m. af fisk fanget i Grindsted og Varde åer mv.

## **Sagsfremstilling**

Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri har som led i regeringens regelforenkling den 28. april 2025 sendt udkast til bekendtgørelse om ophævelse af visse bekendtgørelser på Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeris område i høring. Høringen omfatter blandt andet ophævelse af bekendtgørelse nr. 759 af 4. november 1986 om forbud mod afsætning m.m. af fisk fanget i Grindsted og Varde åer mv.

Region Syddanmark forestår oprensningen af generationsforureningen i Grindsted, bl.a. i Grindsted Å, og overvåger forureningsgraden.

I vedlagte forslag til høringsbrev vedr. ophævelse af bekendtgørelse om forbud mod afsætning m.m. af fisk fanget i Grindsted og Varde åer mv. opfordrer Region Syddanmark bl.a. af hensyn til borgernes sundhed ministeren til ikke at ophæve bekendtgørelsen, uden at det sundhedsmæssige formål med afsætningsforbuddet håndteres i anden lovgivning.

## **Proces**

Høringssvaret sendes med forbehold for Regionsrådets beslutning den 26. maj 2025. Det endelige høringssvar fremsendes efter Regionsrådets beslutning.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Det indstilles:

At forslag til høringsbrev vedr. ophævelse af bekendtgørelse om forbud mod afsætning m.m. af fisk fanget i Grindsted og Varde åer mv. godkendes.

## **Beslutning i Miljøudvalget den 13-05-2025**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Simon Sharif Chowdhury deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025**

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

### **Bilag**

Høringssvar med bilag - ophævelse af bek 759.pdf

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 20: Orientering - reform af de professions- og erhvervsrettede videregående uddannelser**

24/57289

### **Resumé**

Der gives en orientering om de elementer af aftalen om professions- og erhvervsrettede uddannelser, som har særlig betydning for Region Syddanmarks sygehuse og socialområde.

### **Sagsfremstilling**

Den 26. marts 2025 indgik regeringen og en bred vifte af partier en aftale om reform af professions- og erhvervskandidatuddannelserne. Aftalen er opfølgningen på regeringsudspillet om uddannelserne fra oktober 2024.

Reformen implementeres gradvist frem mod 2030. Reformen omhandler både grunduddannelserne og efter-/videreuddannelse.

For Region Syddanmark får reformen betydning, da den omfatter store personalegrupper i sundhedsvæsenet og på socialområdet – f.eks. sygeplejerskeuddannelsen, pædagoguddannelsen m.fl. Reformen omfatter også erhvervsakademiuddannelse, herunder den nye uddannelse til sundhedsadministrativ koordinator.

#### **Optag på uddannelserne**

De senere år har der til en stor del af uddannelserne været færre kvalificerede ansøgere end studiepladser. Det er ambitionen, at reformens elementer kan styrke attraktiviteten af uddannelserne.

Herudover er der parallelt med denne reform aftalt reform af ungdomsuddannelserne. Med EPX gives fra 2030 en ny ungdomsuddannelse, som er målrettet erhvervs- og professionsuddannelser.

#### **Afkortning og kvalitetsløft**

Professionsbacheloruddannelserne (sundhedsuddannelser og pædagoguddannelse) er aktuelt af 3½ års varighed. De afkortes med tre måneder. Erhvervsakademiuddannelserne afkortes med en måned.

De første nye og afkortede professionsbacheloruddannelser starter med sommeroptaget 2026. For sundhedsuddannelserne og pædagoguddannelsen starter de nye uddannelser med sommeroptaget 2027.

Der prioriteres midler til uddannelsesinstitutionerne til kvalitetsløft i form af øget taxameter. Løftet sker f.eks. gennem flere undervisningstimer, mere feedback, mindre hold og mere øvelsesbaseret undervisning (simulation).

Praktikken skal styrkes. Det betyder at vejledere på pædagoguddannelsen skal have særlig efteruddannelse, som det kendes fra sundhedsuddannelserne.

Det skal prioriteres, at undervisere på uddannelsesinstitutionerne kender praksis.

På pædagoguddannelsen fastholdes de tre specialeretninger, men med mere fokus på social- og specialpædagogik. Der skal etableres 4-6 udbudssteder, som alene tilbyder en specialeretning rettet mod socialområdet.

Det skal være lettere at skifte spor. Semestre og praktikforløb skal tilrettelægges mere koordineret.

Sygeplejerskeuddannelsen skal tilrettelægges, så det er muligt at ansætte sygeplejerskestuderende i den sidste lange praktik, som aftalt i trepartsaftale december 2023.

Efter- og videreuddannelse

Fra 2030 skal der etableres efteruddannelsestilbud uden deltagerbetaling, som kan påbegyndes 2 år efter afsluttet uddannelse.

Der oprettes nye praksisrettede professionsmasteruddannelser (niveau 7). Uddannelserne skal fokusere på løsning af komplekse opgaver inden for velfærdsprofessionerne.

Økonomi

Aftalen indebærer en prioritering til uddannelsesområdet på 2 mia. kr. fuldt indfaset i 2032. Finansieringen findes dels med nye midler og reservede midler fra tidligere aftaler. En del af finansieringen stammer fra afkortningen både ift. taxameter og SU. Hovedparten af midlerne udmøntes via bloktilskuddet til uddannelsesinstitutionerne og øgning af taxameteret.

Læs hele aftaleteksten her: [Reform af professionsbachelor- og erhvervsakademiuddannelserne i Danmark — Uddannelses- og Forskningsministeriet](#)

## **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 14-05-2025**

Til orientering.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Til orientering.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

# Punkt 21: Godkendelse af udmøntningsmodel for regional bevilling til specialuddannelse i akutsygepleje fra 2025

24/27950

## Resumé

I efteråret 2025 starter den nye nationale specialuddannelse i akutsygepleje, der vil afløse eksisterende akutuddannelse. I budgetaftalen for 2025 øges den regionale finansiering af uddannelsen fra 2 mio. kr. til 5,5 mio. kr. Der fremlægges i sagen forslag til udmøntning af midlerne.

## Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen godkendte i 2023 en ny national specialuddannelse i akutsygepleje. Baggrunden er, at der stilles store krav til sundhedspersonalet på fælles akutmodtagelser, hvor alle patientgrupper kommer ind med både akutte skader og komplekse sygdomssymptomer. Det er vigtigt, at sygeplejerskerne har de rette faglige kompetencer, og at det er attraktivt at arbejde i en akutmodtagelse, hvor der generelt er højere personaleomsætning blandt sygeplejersker.

I september 2025 starter den nye nationale specialuddannelse i akutsygepleje op med det første hold. Den nye specialuddannelse vil afløse den eksisterende regionale uddannelse i akutsygepleje. Uddannelsen er tilrettelagt til at gennemføres som led i en 1½ års fuldtidsansættelse i en Fælles Akutmodtagelse (FAM) i regionen. Uddannelsen er en klinisk og praksisnær uddannelse, hvor teoretisk undervisning supplerer den kliniske uddannelse på sygehuset. Målgruppen har mindst 2 års erhvervs erfaring med akutte patienter som fuldtidsansat sygeplejerske, hvor mindst de 6 måneder skal være på en somatisk akutafdeling. Uddannelsen udbydes i samarbejde med UC-SYD og UCL og er svarende til 60 ECTS-point

Specialuddannelsen varetages af et nationalt uddannelsesråd med reference til Sundhedsstyrelsen. I Region Syddanmark varetages uddannelsen af det regionale uddannelsesråd med medlemmer fra alle akutmodtagelser. På tværs af FAM er der et tæt samarbejde mellem vejledere i klinikken. Hvert FAM skal organisere specialuddannelsen, så det sikres, at målene kan opfyldes. Det betyder, at der skal bruges flere vejledere i klinikken, der skal planlægges undervisning og simulation i klinikken samt udveksling af kursister på ophold på andre FAM og andre relevante steder.

## Målsætning og økonomi

Det vurderes at for at have tilstrækkelig sygeplejefaglige kompetencer i fremtiden, skal 60% af sygeplejerskerne have specialuddannelsen i akutsygepleje. Sygehusene forventer, at der min. starter 12 kursister hvert halve år. Det betyder en uddannelseskapacitet på 24 sygeplejersker årligt og 36 kursister kontinuerligt under uddannelse. Vurderingen er baseret på, at sygeplejersken skal kunne undværes under uddannelse og en relativ høj personaleomsætning.

Specialuddannelsen omfatter omkostninger til teorimoduler samt løn til vejleder og studerende under uddannelse til en samlet estimeret pris på op til 368.000 kr. pr. studerende, svarende til 123.000 kr. pr. periode/6 mdr. Beregningen omfatter forventede udgifter til frikøb af uddannelsesansvarlige og kursusvejleder afhængig af den lokale organisering af uddannelsesforløbene.

Regionsrådet bevilgede i budgetaftalen for 2025 at øge den regionale økonomiske finansiering fra 2 mio. kr. til 5,5 mio. dk.

Den regionale bevilling dækker størstedelen af omkostningerne, når 36 studerende fra 2026 kontinuerligt er under uddannelse. Udgifter ud over den meddelte økonomiske ramme på 5,5 mio.kr. til uddannelsen finansieres på sygehusniveau.

I tillæg til finansiering af uddannelsen udløser en specialuddannelse et løntillæg, som skal finansieres af sygehusene.

Den regionale bevilling på 5,5 mio. kr. fordeles på baggrund af faktisk uddannelsesaktivitet ved årets udgang. Bevillingen pr. kursist kan maksimalt udgøre 123.000 kr. pr. periode/6 mdr. Denne model som har været gældende siden 2019, understøtter at midlerne anvendes målrettet til uddannelse. Hvert sygehus får således tilskud pr. kursist med tilbagevirkende kraft baseret på realiseret uddannelsesaktivitet og ikke på baggrund af en fast fordelingsnøgle.

Estimeret udmøntning 2025-2026 for specialuddannelse

| År                              | 2025                    | 2026                                                |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| Antal kursister                 | 12                      | 36                                                  |
| Pris pr. periode (6 mdr.)       | 123.000 kr.             | 123.000 kr.                                         |
| Antal perioder                  | 12 kursister: 1 periode | 24 kursister: 2 perioder<br>12 kursister: 1 periode |
| Total udgift                    | 1.476.000 kr.           | 7.380.000 kr.                                       |
| Regional bevilling              | 1.476.000 kr.           | 5.500.000 kr.                                       |
| Medfinansiering sygehuse (max.) | 0 kr.                   | 1.800.000 kr.                                       |

2025 er et overgangså, hvor den nuværende uddannelse i akutsygepleje kører i det første halve år, og derefter starter specialuddannelsen til efteråret 2025.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles:

At forslag til udmøntning af midler til godkendes.

At kompensationen til sygehusene indarbejdes én gang årligt i de tilbagevendende budgettilpasninger.

## Beslutning i Forretningsudvalget den 14-05-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Bo Libergren, Mette Bossen Linnet, Karsten Uno Petersen, Morten Weiss-Pedersen og Jette Damsø deltog ikke i sagens behandling.

## Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 22: Udpegning af nyt medlem til Udsatterådet**

25/107

### **Resumé**

Der skal udpeges et nyt medlem til Udsatterådet.

### **Sagsfremstilling**

Center for Seksuelt Misbrugte (CSM) har hidtil været repræsenteret ved Conny Stolberg Rohr.

CSM har bedt om, at der udpeges en ny repræsentant for organisationen. CSM har indstillet forperson, Peter Chortsen Isak.

### **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 Regionsrådet udpeger Peter Chortsen Isak som nyt medlem af Udsatterådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 23: LUKKET PUNKT: Salgsliste**

### **Beslutning i Regionsrådet den 26-05-2025**

Indstillingen godkendt.

Jens Wistoft, Jette Damsø Henriksen og Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni og Halil Özsari deltog som stedfortrædere.

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V

## **Punkt 24: Underskriftsside**

**Fraværende** Jens Wistoft, V, Jette Damsø Henriksen, A, Sarah Andersen, V