

# REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 28-05-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 28. maj 2024 kl. 09:30

**Mødested** Mødelokale 7

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på handleplaner i børne- og ungdomspsykiatrien.....	6
Status på strategiske indsatser i budget 2024.....	11
Handleplan 2024 for Digitaliseringsstrategien.....	15
Lukket: Afrapportering på cyber- og informationssikkerhed 2023 (Lukket punkt).....	19
SUH, Nykøbing F - Etablering af Campus 2, tillægsbevilling.....	20
Ny lægemiddelforsyning.....	26
Anlægsbevillinger og revision af investeringsoversigten juni 2024.....	34
Kvartalsrapport for 1. kvartal 2024 for Universitetshospital Køge (USK).....	42
Databeskyttelsesrådgiverens afrapportering 2023.....	48
Årsrapport 2023 om opfølgning på ledelsestilsyn og leverandørklausuler.....	53
Sundhedsstyrelsens pulje til et styrket akutberedskab.....	59
Orientering om afgørelse af fire klagesager på råstofområdet i Miljø- og Fødevarerklagenævnet.....	66
Meddelelser.....	72
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 28. maj 2024.....	75

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2023-06682

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06682

Dok ID: 11009740

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Godkendt.

### Fraværende

Githa Nelander

Medlem

Løsg  
ænger

### Bilag

.



## **Punkt 2: Status på handleplaner i børne- og ungdomspsykiatrien**

EMN-2020-12393

### **Bilag**

Notat vedr. status på handleplaner i Børne- og ungdomspsykiatrien

Forventede udmøntninger fra 10 årsplanen i 2024

## **2 (Åben) Status på handleplaner i børne- og ungdomspsykiatrien**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

**Sags ID:** EMN-2020-12393

**Dok ID:** 11411583

---

### **Resumé**

*Som opfølgning på Forretningsudvalgets behandling den 9.april 2024 af Region Sjællands bidrag til Indenrigs- og Sundhedsministeriets redegørelse om opfølgning på Rigsrevisionens beretning nr. 10/2023 om overholdelse af udredningsretten i børne- og ungdomspsykiatrien, gives et samlet overblik over og status på handleplaner ift. børne- og ungdomspsykiatrien incl. relevante data, igangsatte initiativer, økonomi mv., som ønsket af Forretningsudvalget.*

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at sagen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

I bemærkningerne til Rigsrevisionens beretning udtrykte Statsrevisorerne kritik af, at regionerne ikke har sikret, at børn og unge i psykiatrien bliver udredt og får information om deres rettigheder i overensstemmelse med loven.

Psykiatrien arbejder kontinuerligt på at styrke forebyggelse og udredning af børn og unge samt øge kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien, i overensstemmelse med de handleplaner, som Regionsrådet vedtog den 3. januar 2023. Psykiatrien arbejder således på mange fronter for at imødekomme det stadig større antal børn og unge, som søger hjælp til udredning og behandling. Indsatserne omfatter både bedre forebyggelse, effektivisering, accelererede patientforløb og privathospitals-forbrug.

Status på handleplaner, herunder igangsatte initiativer uddybes i *vedlagte* notat og opsummeres nedenfor.

#### Udrednings- og behandlingsret i børne- og ungdomspsykiatrien

Handleplan 1 blev opdateret i februar 2023 og har til formål at sikre hurtigere udredning til børn og unge.

Børne- og ungdomspsykiatrien modtager fortsat et højt antal henvisninger i 2024, som ligger marginalt over det ugentlige gennemsnit i 2023. Ved udgangen af marts 2024 blev 51 % af de henviste børn og unge udredt inden for 30 dage, hvilket er lavere end gennemsnittet i hhv. 2022 og 2023. Ændret registreringspraksis i alle regioner fra primo 2024 som følge af ny registreringsvejledning har betydet, at data ikke kan sammenlignes med foregående år.

Handleplan 2 har fokus på at sikre bedre forebyggelse til børn og unge via samarbejde med kommunerne (STIME). Børne- og ungdomspsykiatrien har indledt samarbejde med snart 11 ud af 17 kommuner. I samarbejdet understøtter børne- og ungdomspsykiatrien det kommunale

arbejde omkring forebyggelse af psykisk mistrivsel. Regionens rolle er at uddanne, supervisere og rådgive kommunale medarbejdere i at kunne tilbyde systematisk opsporing, screening og lettere behandling til børn og unge i psykisk mistrivsel. STIME-indsatsen er pt. ikke fuldt bemannet pga rekrutteringsudfordringer, men uddannelses- og supervisionsforløb er igangsat.

#### Udvidelse af kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien

På trods af midler fra her-og-nu-kapacitetspakken fra 2023 og interne omprioriteringer har børne- og ungdomspsykiatrien fortsat for lav kapacitet i forhold til antal henvisninger. Børne- og ungdomspsykiatrien udarbejder fælles patientforløbsbeskrivelser på tværs af de tre klinikker for at nedbringe patientforløbstiden, samtidig med at kvaliteten opretholdes. Børne- og ungdomspsykiatrien søger at udnytte den samlede kapacitet i afdelingen, og patienter der henvises og ikke kan få en tid inden for 30 dage, kontaktes og tilbydes den første ledige tid i afdelingens tre klinikker uanset bopæl.

Psykiatrien har indgået kontrakt med privathospitalet Hejmdal i København om udredning og evt. behandling af 125 børn og unge. Med virkning fra 15. april 2024 henvises op til 5 patienter ugentligt. Der vil være tale om de forløb, der vurderes at være de mindst komplicerede på baggrund af henvisningsbeskrivelsen, fra klinikken i Næstved hvor kapaciteten er mest udfordret.

#### 10-årsplan for psykiatrien

Udmøntningsplanen, som blev offentliggjort den 2. april 2024, fordeler midler fra hhv. *Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed fra 2022* og *Aftale om en bedre psykiatri fra 2023* (se *vedlagte* oversigt). Med aftalen udmøntes i alt 56,2 mio.kr. til Region Sjælland i 2024 til en række fokuserede indsatser, der bl.a. skal sikre hurtig opstart af behandlingsforløb og opfølgning efter endt forløb samt andre målrettede indsatser.

#### Perspektiver for fremtidig overholdelse af udrednings- og behandlingsretten

Udmøntningsaftalen (se den [her](#)) omfatter ikke finansiering af de tiltag, som Regionsrådet prioriterede i 2023 i her-og-nu-kapacitetspakken til at udvide kapaciteten til udredning i børne- og ungdomspsykiatrien. Der er derfor behov for en endelig afklaring af finansieringen af de medarbejdere i børne- og ungdomspsykiatrien, der i dag er ansat på nationale her-og-nu-midler (10 mio. kr.). I 2024 finansieres udvidelsen af midler fra udmøntningsaftalen, som er bevilget til indsatser, der ikke kan igangsættes fra årets start, men der findes i øjeblikket ikke økonomisk dækning fra 2025 og fremover. Der vil således også i de kommende år være behov for yderligere investeringer i børne- og ungdomspsykiatrien, hvis min. 90% af patienterne skal udredes inden for tidsfristerne i udrednings- og behandlingsgarantien.

Psykiatriledelsen vil på mødet uddybe sagen og præsentere relevante data.

### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Social- og psykiatriudvalget                      **Dato:** 02-05-2024

Status på handleplaner for børne- og ungdomspsykiatrien blev taget til efterretning. Det blev aftalt, at fordelingen af udredningerne præsenteres på et kommende møde.

## Fraværende

Tina Boel	Formand	(F)
Bent Jørgensen	Medlem	(V)

## Beslutning

Psykiatridirektør Kresten Dørup holdt oplæg.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Forretningsudvalget ønsker, at der halvårligt gives en status på udvalgte nøgletal, der gør det muligt at følge aktivitet og kapacitet.

## Fraværende

Githa Nelander	Medlem	Løsg ænger
----------------	--------	---------------

## Bilag

1. Notat vedr. status på handleplaner i Børne- og ungdomspsykiatrien (DokID: 11405574 - EMN-2020-12393)
2. Forventede udmøntninger fra 10 årsplanen i 2024 (DokID: 11414115 - EMN-2020-12393)



## **Punkt 3: Status på strategiske indsatser i budget 2024**

EMN-2023-06682

### **3 (Åben) Status på strategiske indsatser i budget 2024**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

**Sags ID:** EMN-2023-06682

**Dok ID:** 11454731

---

#### **Resumé**

*Regionsrådet besluttede med budgetaftale 2024 en række initiativer og herunder særlig fokus på strategisk indsats vedr. bæredygtige akutsygehuse og specialer, fremtidens arbejdsplads mv. I første halvår 2024 har der især været fokus på økonomisk balance. På mødet forelægges status for fremdriften i den strategiske indsats forud for budgetprocessen og indsatsen det kommende år.*

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

#### **Sagsfremstilling**

Budgetaftalen for 2024 er grundlaget for det videre arbejde med omstillingen af regionens sundhedsvæsen og for målet om økonomisk balance. Med udgangspunkt i den økonomiske situation har der det første halvår 2024 især været fokus på økonomisk balance, og derudover er der arbejdet videre med de øvrige strategiske indsatsområder, som er udpeget af formandskabet:

1. Bæredygtige akutsygehuse og specialer
2. Fremtidens attraktive arbejdsplads
3. Forebyggelse
4. Bæredygtig primærsektor/Tværsektorielt samarbejde
5. eHospitalet
6. Strategisk kommunikation/Omdømme
7. Drift – økonomi, aktivitet, akutpakke, patientrettigheder

Direktionen vil på Forretningsudvalgets møde give en mundtlig præsentation af fremdriften i den strategiske indsats med henblik på et fælles ståsted forud for den kommende budgetproces for 2025.

#### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Direktionen holdt oplæg om status på de strategiske temaer i budgetaftalen for 2024.

Orienteringen taget til efterretning. Der er ønske om, at der opstilles konkrete effektmål på indsatserne for at sikre fremdrift.

## **Fraværende**

Githa Nelander

Medlem

Løsg  
ænger

## **Bilag**

.



## **Punkt 4: Handleplan 2024 for Digitaliseringsstrategien**

EMN-2023-11184

### **Bilag**

Handleplan for Digitaliseringsstrategien

## 4 (Åben) Handleplan 2024 for Digitaliseringsstrategien

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-11184

Dok ID: 11389824

---

### Resumé

Regionsrådet vedtog i 2023 Region Sjællands Digitaliseringsstrategi og bad i den forbindelse om en konkret handleplan, der udmønter strategien. Digitaliseringsstrategien skal sammen med handleplanen bidrage til - gennem digitalisering - at realisere regionens centrale ambitioner fra regionens strategi "Region Sjælland – for borgerne". Det indbefatter behandling tættere på borgerne, forebygge og styrke den enkeltes borgers sundhed, sikre sammenhæng på tværs af sundhedsvæsenet, samt at fremme grøn omstilling.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådet godkender handleplan for Region Sjællands digitaliseringsstrategi.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte [Region Sjællands Digitaliseringsstrategi](#) i maj 2023. I den forbindelse bad Regionsrådet om en handleplan til realisering af strategien.

Koncern Digitalisering har udarbejdet en handleplan med 15 centrale indsatses, som udmønter strategiens målsætninger (se bilag 1).

Fundamentet for handleplanen er de tre målsætninger i digitaliseringsstrategien:

- Lettere at være aktiv borger
- Større fokus på at forebygge
- Bedre brug af medarbejdernes tid

Hertil kommer målsætningen om at styrke regionens digitale fundament.

Indsatserne i handleplanen er udvalgt i forhold til at de opfylder følgende kriterier:

1. **Understøtter Regionsrådets borgerløfter**, f.eks. at borgerne får hurtig hjælp i akutte situationer.
2. Har en **direkte effekt på de tre målsætninger i digitaliseringsstrategien**; lettere at være aktiv borger, større fokus på at forebygge og bedre brug af medarbejderen tid.

Borgerne vil for eksempel opleve, at ventetid i forbindelse med kræftdiagnoser kan forkortes, fordi det bliver muligt at analysere patologisvar digitalt i stedet for manuelt. Borgerne vil også opleve en hurtigere og mere præcis erkendelse af Stroke og dermed bedre behandlingsmuligheder, ved at paramedicinerne får et beslutningsstøtteværktøj ved hjælp af AI.

3. Har en **direkte effekt på borgeres informationsikkerhed og patientsikkerhed**, for eksempel ved at gøre det lettere for borgere at se, hvem der har haft adgang til egne journaloplysninger.
4. Aktiviteter, der har **leverancer og effekt i 2024 og 2025**.

Ud over indsatserne i handleplanen arbejder administrationen med en række områder, som forbedrer det digitale fundatment og blandt andet øger patient- og informationsikkerheden, og som løbende skaber forudsætningerne for at tage ny teknologi i anvendelse (AI, robotter, bedre patientmonitorering etc.). Handleplanen har et 12 måneders sigte.

## Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Digitaliseringsdirektør Jan Kold holdt oplæg. Der gives i efteråret en kort status på fremdriften i handleplanen.

Anbefales.

## Fraværende

Githa Nelander

Medlem

Løsg  
ænger

## Bilag

1. Handleplan for Digitaliseringsstrategien (DokID: 11389894 - EMN-2023-11184)



## **Punkt 5: Lukket: Afrapportering på cyber- og informationssikkerhed 2023 (Lukket punkt)**

EMN-2023-08795

Digitaliseringsdirektør Jan Kold og  
enhedschef Marie Müller deltog under behandlingen af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Githa Nelander

Medlem

Løsgænger

## **Punkt 6: SUH, Nykøbing F - Etablering af Campus 2, tillægsbevilling**

EMN-2024-04278

## 6 (Åben) SUH, Nykøbing F - Etablering af Campus 2, tillægsbevilling

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-04278

Dok ID: 11436045

---

### Resumé

*Under projektet Nykøbing Falster sygehus – Fase 2 blev der på Sjælland Universitetshospital, Nykøbing F. i 2020 etableret et personalehotel (Campus), hvor belægningen på hverdage er tæt på 100%.*

*Med fusionen af Sjællands Universitetshospital vil efterspørgslen efter værelser øges betragteligt. Efterspørgslen vil ikke kunne rummes inden for de eksisterende rammer. Sjællands Universitetshospital finder det derfor afgørende, at der etableres et nyt Campus for at understøtte, at flere medarbejdere finder det attraktivt at arbejde og tage vagter på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.*

*Regionsrådet anmodes med denne sag om anlægsbevilling på 15 mio. kr. til nyt Campus samt afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb. Der er tale om et nyt anlægsprojekt, hvor der ikke er afsat midler til projektet i regionens investeringsoversigt. Projektet vil påvirke anlægsrammen i 2024 og 2025.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. etablering af Campus 2 godkendes
2. der gives anlægsbevilling på 15 mio. kr.
3. der afsættes og frigives rådighedsbeløb jf. tabel 2.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede med budgetaftalen for 2019 et investeringsprogram, hvor der er afsat 802 mio. kr. (pl-2024) til renovering og modernisering af Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.

Moderniseringen af sygehuset skal styrke Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. som akutsygehus, skabe mere moderne og tidssvarende faciliteter for både patienter og personale med bl.a. enestuer og bidrage til styrket rekruttering og fastholdelse af personale.

Som et af projekterne blev der i 2020 etableret et Campus (personalehotel) i en af sygehusets bygninger (Bygning U). Bygningen blev tidligere brugt til kontorformål og endnu tidligere til tjenesteboliger.

Formålet med etablering af et Campus var at gøre sygehuset attraktivt for medarbejdere, der enten er fastansatte og bor længere væk fra arbejdspladsen, eller for medarbejdere der kun er på sygehuset i kortere periode. Campus er også etableret for at give bedre muligheder for at danne sociale og faglige fællesskaber i den tid, man er på sygehuset.

Campus består af 15 enkeltværelser, 5 dobbeltværelser, fællesarealer og køkkenfaciliteter. Der er lagt vægt på, at værelser indretningsmæssigt og i materialevalg er forskellig fra vagtværelse og lignende, men er sammenlignelige med hotelværelser. Desuden er der fællesarealer til dannelse af sociale og faglige fællesskaber og mulighed for at arbejde på værelse (etablering af RS-IT-netværk m.m.)

Der følger et morgenmadstilbud med, og der er mulighed for enten at hente eller tilberede aftensmad.

En medarbejder kan bo på Campus i op til 30 dage ad gangen.

#### *Status på brug af Campus*

Campus har været i brug i lidt over 3 år. Fra starten var belægningen på hverdage 60-70%. I weekender mindre.

Inden for det seneste 1½ år er belægningen på hverdage steget til nu at være tæt på 100%. I visse uger har efterspørgslen være noget større end udbuddet.

Campus bruges af faste medarbejdere, vikarer og studerende.

#### *Fremtid*

Som det fremgår ovenfor, så opleves en stigende efterspørgsel efter værelserne i Campus. Den stigende efterspørgsel kommer alene fra medarbejdere, der i dag har deres direkte ansættelsesforhold på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.

Med fusionen af Sjællands Universitetshospital vil efterspørgslen efter værelser øges betragteligt. Medarbejdere fra Sjællands Universitetshospital er fremtidige brugere af værelserne i Campus. Med den nuværende belægningsprocent på hverdage vil efterspørgslen ikke kunne honoreres.

For at fusionen kan ske på en god måde, er det vigtigt, at der er attraktive vilkår for personale, der tager vagter i Nykøbing F. For at understøtte at fusionen kan ske på en god måde, er det vigtigt at få udbygget campus, så personale fra Køge/Roskilde får gode overnatningsmuligheder i forbindelse med deres arbejde på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.

Med Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.'s placering på landkortet skal det være nemt for medarbejderne at kunne overnatte på Campus. Det vil være en forudsætning for en på det område succesfuld fusion, at der er det tilstrækkelige antal værelser til rådighed.

Flere værelser kan tilvejebringes ved, at bygningen (Bygning T), hvor Sygehusledelsen og stab har kontorer, tilsvarende som Bygning U, ombygges til Campus 2.

Hvis flere Campus-værelser skal etableres i Bygning T, skal der findes anden fysisk placering til Sygehusledelse og stab. En midlertidig løsning kan være leje af pavillon. Når sygehusets nye sengebygning står færdig primo 2028 og sengeafsnittene flyttes dertil, vil rokaden skabe ledige

lokaler til en permanent placering af sygehusledelsen og staben i den eksisterende bygningsmasse.

Sjællands Universitetshospital finder det afgørende, at Campus faciliteterne udvides for at understøtte at flere medarbejdere finder det attraktivt at arbejde og tage vagter på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.

## Økonomi

Anlægsudgiften til etablering af Campus 2 udgør 15,0 mio. kr. Her er indeholdt rådgivning, ombygningsudgifter, inventar samt etablering af pavillon til genhusning af sygehusledelse/stab.

Tabel 1. Etableringsudgifter, mio. kr., pl-24.

Rådgivning	1,5
Ombygning af bygning T	11,5
Inventar	0,9
Etablering af pavillon	1,1
I alt	15,0

Der er tale om et nyt anlægsprojekt, hvor der ikke er afsat midler i investeringsoversigten.

Projektet vil derfor belaste anlægsrammen i 2024 og 2025. Sygehuset afholder selv driftsudgifter til genhusning.

Med denne sag gives anlægsbevilling på 15,0 mio. kr., og der afsættes rådighedsbeløb svarende til tabel 2.

Tabel 2. Anlægsbevilling og rådighedsbeløb

mio. kr., pl-24	Anlægsbevilling	Rådighedsbeløb 2024	Rådighedsbeløb 2025	Frigivelse i 2024
Campus 2	15,0	6,0	9,0	6,0

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen deltog under behandlingen af sagen.

Anbefales.

## Fraværende

Githa Nelander	Medlem	Løsgænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)

Anders Koefoed

Medlem

(V)

**Bilag**



## **Punkt 7: Ny lægemiddelforsyning**

EMN-2021-06707

### **Bilag**

NLF\_K01\_H1\_T99\_EX\_N001 - Siteplan

NLF\_K01\_H1\_T29\_E0\_N001-Etageplan - Stue

NLF\_K01\_H1\_T29\_E1\_N002-Etageplan - 1. sal

NLF\_K01\_H1\_T29\_E2\_N003-Etageplan - 2. sal

## 7 (Åben) Ny lægemiddelforsyning

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-06707

Dok ID: 11331054

---

### Resumé

Regionsrådet skal med denne sag tage stilling til udbud af byggeriet af Region Sjællands nye lægemiddelforsyning. Byggeriet foreslås udbudt som totalentreprise i juni 2024 med forventet aflevering af bygningen i september 2026 og idriftsættelse af lægemiddelforsyningen i 4. kvartal 2027.

I forhold til det første skitseforslag, som blev fremlagt i maj 2023, er der foretaget en dybere analyse af de krav, som skal stilles til en ny lægemiddelforsyning. Det har bl.a. givet udslag i et større arealbehov grundet leverancekonceptet til det nye Sjællands Universitetshospital i Køge, større krav til selvstændigt nødforsynings- og sprinkleranlæg samt øgede udgifter til rådgivning om og dokumentation for byggeri og installationer i kraft af, at hele faciliteten skal kunne godkendes af Lægemiddelstyrelsen. Det større arealbehov, forsyningskrav og øgede udgifter til rådgivning og dokumentation betyder derfor, at der foreslås afsat en større anlægsøkonomi til at gennemføre byggeprojektet.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Byggeprojektets anlægsbevilling forhøjes fra 175,5 til 253,5 mio. kr., og rådighedsbeløb tilpasses i 2024-2027, jf. tabel 1.
2. Byggeprojektet udbydes i totalentreprise i EU-udbud med forhandling.
3. Tildelingen af totalentreprisekontrakten sker ud fra tildelingskriterierne bedste forhold imellem pris og kvalitet.
4. Byggeprojektet udbydes med krav om, at minimum 10% af de beskæftigede håndværkere er under oplæring.

Sagen afgøres af Regionsrådet

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Regionsrådet godkendte den 2. maj 2023, at administrationen udarbejdede byggeprogram for Ny lægemiddelforsyning med en forventet byggeudgift på 175,5 mio. kr. (PL-24). Placering af lægemiddelforsyningen blev planlagt i sammenhæng med etablering af ny ambulancestation.

Regionsrådet godkendte i første omgang den 6. december 2022 køb af grund til etablering af ny ambulancestation og Ny lægemiddelforsyning. Efter en proces i foråret 2023 kom den endelige anskaffelse af grund i Køge Nord på plads sommeren 2023 med henblik på, at grunden kan rumme begge byggerier.

### Ny lægemiddelforsyning

Lægemiddelforsyning er en kerneopgave i understøttelsen af Region Sjællands sundhedsvæsen. Regionens borgere skal til enhver tid, til enhver given behandling, og i enhver given situation være sikret, at der er de nødvendige og tilstrækkelige lægemidler til rådighed i sygehusbehandlingen. Det gælder både under indlæggelse på sygehuset og i den fortsatte behandling eksempelvis i eget hjem, hvor borgerne eller deres pårørende kan afhente sygehuslægemidler i en medicinboks i nærheden.

Det nye Sjællands Universitetshospital i Køge er planlagt uden lagre på selve matriklen og i stedet baseret på just-in-time-leverancer fra diverse leverandører, herunder medicin fra ny lægemiddelforsyning. For at understøtte just-in-time-leverancerne er den interne transport baseret på stor anvendelsesgrad af transportrobotter. Dette gælder også for lægemidler, som leveres i trådbure pakket med medicinkasser og medicin-kølekasser, og for infusionsvæsker, som udpakkes og transporteres af transportrobotter i mobile væskeskabe, hvor de er klar til brug for sundhedspersonalet på afdelingen. Konceptet med transportrobotter for trådbure og væskeskabe er relativt nyt i Region Sjælland og først taget i brug i beskeden skala med ibrugtagning af R-fløjen.

Ved etableringen af Sjællands Universitetshospital i Køge er det også besluttet, at produktionen af lægemidler til kræftbehandling (cytostatika/kemoterapi) skal foregå just-in-time i Sygehusapotekets produktionsfaciliteter på matriklen, hvor der ligesom på selve hospitalet er minimale eller ingen lagre. Til gengæld skal Ny lægemiddelforsyning forsyne produktionsenheden med lægemidler og forbrugsvarer i specialvogne (ApoCaseCarts) løbende over dagen og efter behov. Dette er et koncept, som ikke har været afprøvet før nogen steder.

I byggeprogramfasen har projekt Ny lægemiddelforsyning grundigt analyseret de afledte konsekvenser af Sjællands Universitetshospitals nye koncept for transportrobotter, herunder nye specialvogne (Væskeskabe og ApoCaseCart), og hvilke krav det stiller til udformningen af lægemiddelforsyningens nye faciliteter.

I processen har der været en løbende dialog med Universitetshospitalets driftsorganisation for at optimere og tilpasse logistikkonceptet, hvad angår lægemidler. Dette samarbejde har resulteret i mere komprimeret pakning, en reduktion af det oprindelige antal trådbure og dermed en optimering af transporten i hele kæden, dvs. transport på landevejen og internt på hospitalet.

Ny lægemiddelforsyning planlægges i øvrigt automatiseret med robotter, hvad angår 2/3 af de i dag over 30 manuelle processer, og med en høj grad af genbrug af løsninger, som er kendte i Region Sjælland eller i andre regioner.

Konklusionen på den grundige analyse af forudsætningerne for at imødekomme Universitetshospitalets nye leverance- og automationskoncept med en tidssvarende og automatiseret tilgang er, at der er behov for et større areal til lagre, kølerum, pakkezoner og transportmateriel i form af trådbure, væskeskabe og ApoCaseCarts. For at understøtte regionens samlede behov for en ny fælles lægemiddelforsyning anbefaler administrationen derfor, at arealet for faciliteten udvides fra ca. 5.300 m<sup>2</sup> til ca. 6.900 m<sup>2</sup>.

Derudover er der behov for selvstændigt nødforsynings- og sprinkleranlæg i den nye bygning som følge af, at bygningen ligger på en selvstændig grund uden for en sygehusmatrikel, hvor disse anlæg normalt forefindes. Der imødeses også øgede udgifter til rådgivning om og dokumentation for byggeri og installationer i kraft af, at hele faciliteten skal kunne godkendes af Lægemiddelstyrelsen.

Den anskaffede grund i Køge Nord, som kan rumme den planlagte ambulancestation og Ny lægemiddelforsyning, kan også rumme senere udvidelse af lægemiddelforsyningen, både med aktiviteter med at levere lægemidler og til produktion eller færdigtilberedning af lægemidler.

Med det øgede arealbehov for Ny lægemiddelforsyning, behov for særlige tekniske anlæg samt øgede udgifter til nødvendig rådgivning og dokumentation er vurderingen, at den afsatte byggesum ikke vil være tilstrækkelig til at gennemføre projektet. Det foreslås derfor, at anlægssummen forhøjes med 78,0 mio. kr. fra 175,5 mio. kr. (PL-24) til samlet 253,5 mio. kr.

Opmærksomheden henledes på, at den endelige anlægssum først kan fastlægges efter gennemført udbudsproces.

### Udbudsstrategi

Projektet planlægges udbudt i totalentreprise i EU-udbud med forhandling.

I udbuddet stilles krav om, at projektet bæredygtighedscertificeres som minimum DGNB Sølv med option på tilkøb af DGNB Guld.

De bydende stilles frit i forhold til at:

- afgive tilbud med tydeligt afsæt i principskitserne (se bilag) eller
- tilbyde et projekt med en anden indretning, der opfylder kravene til funktions-sammenhænge og flows.

Der anvendes tildelingskriterieret bedste forhold mellem pris og kvalitet samt med underkriterier og oplæg til følgende vægtning:

- Pris: 40%
- Organisation og samarbejde: 30%
- Tilbudsgivers kvalitetssystem, beskrivelse af udvalgte retningslinjer: 10%
- Proces: 20%

### Arbejdsklausuler og lærlingekrav

I udbuddet er indarbejdet krav om overholdelse af Region Sjællands politik for arbejdsklausuler og sociale klausuler om oplæring, uddannelses- og praktikaftaler.

Der sættes krav om, at totalentreprenøren skal sikre, at mindst 10 % af de årsværk, der anvendes til at opfylde kontrakten, besættes med en eller flere personer under oplæring.

### Hovedtidsplan

Der er udarbejdet nedenstående hovedtidsplan for byggeriets gennemførelse:

- Juni 2024 - Udbudsstrategi og lærlingekrav forelægges til Regionsrådets godkendelse.
- Juni 2024 til oktober 2024 - Udbud af byggeriet i totalentreprise.
- November til december 2024 - Indgåelse af kontrakt.
- 1. kvartal 2025 til 4. kvartal 2026 - Udførelse og aflevering af byggeri.
- 2. kvartal 2027 – Færdiggørelse af dokumentation ift. myndighedskrav, verifikation og godkendelse af lægemiddelstyrelsen.
- 3. kvartal 2027 - overtagelse, flytning, ibrugtagning.

### **Økonomi**

Regionsrådet godkendte i maj 2023 anlægsbevilling og afsatte rådighedsbeløb til byggeprojektet på 175,5 mio. kr. (PL-24). Med behovsafdækningen er der estimeret en samlet etableringsudgift til byggeriet på 253,5 mio. kr. (Indeks 125, K2/2023). De forøgede udgifter på 78,0 mio. kr. skyldes som nævnt i ovenstående et større arealbehov, øgede krav i forbindelse med etablering af tekniske forsyninger og anlæg samt rådgivning og dokumentation.

Tabel 1 viser de foreslåede ændringer i rådighedsbeløbene.

Tabel 1: Fordeling af rådighedsbeløb, mio. kr., pl-24

	Før 2024*	2024	2025	2026	2027	I alt
Afsatte rådighedsbeløb	9,5	35,8	111,0	19,2	0,0	175,5
Forventet rådighedsbeløb	9,5	11,0	58,0	170,0	5,0	253,5
Ændring	0,0	-24,8	-53,0	150,8	5,0	78,0

Note: Tabellen tager højde for overførsler fra 2023

Note: \*svarende til forbrug pr. 31/12 2023.

Robot- og automatiseringsanlæg samt tilhørende bygherreleverancer forventes driftsfinansieret via leasingaftaler inden for Sygehusapotekets driftsbudget.

### Bilag

Skitser af situationsplan for grunden, stue, 1. og 2. sal

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen deltog under behandlingen af sagen.

Oversendes til Regionsrådet uden indstilling.

### Fraværende

Githa Nelander	Medlem	Løsgænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

### Bilag

1. NLF\_K01\_H1\_T99\_EX\_N001 - Siteplan (DokID: 11403630 - EMN-2021-06707)
2. NLF\_K01\_H1\_T29\_E0\_N001-Etageplan - Stue (DokID: 11403610 - EMN-2021-06707)
3. NLF\_K01\_H1\_T29\_E1\_N002-Etageplan - 1. sal (DokID: 11403627 - EMN-2021-06707)

4. NLF\_K01\_H1\_T29\_E2\_N003-Etageplan - 2. sal (DokID: 11403629 - EMN-2021-06707)



# **Punkt 8: Anlægsbevillinger og revision af investeringsoversigten juni 2024**

EMN-2024-04281

## **Bilag**

Bilag 1. Revision af investeringsoversigten

Bilag 2. Gældende investeringsoversigt.docm

## 8 (Åben) Anlægsbevillinger og revision af investeringsoversigten juni 2024

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-04281

Dok ID: 11436143

---

### Resumé

*Med denne sag forelægges Regionsrådet en række anlægsbevillinger til godkendelse. Administrationen foreslår fire nye anlægsprojekter indarbejdet i investeringsoversigten og igangsat. Projekterne har ikke tidligere været forelagt Regionsrådet. Administrationen foreslår yderligere, at et anlægsprojekt, der blev aftalt i forbindelse med budgetvedtagelse, igangsættes. Projektet blev indarbejdet i investeringsoversigten ved budgetvedtagelsen. Der anmodes om anlægsbevillinger på i alt 22,2 mio. kr. til igangsættelse af de fem projekter.*

*Administrationen foreslår samtidig en forhøjelse af anlægsbevillinger til to igangværende – og tidligere godkendte – anlægsprojekter. Der anmodes om forhøjelse af anlægsbevillinger på i alt 10,7 mio. kr.*

*Administrationen foreslår desuden, at der gives anlægsbevilling på 75,0 mio. kr. til indfrielse af leasingaftaler.*

*Det foreslås, at fordelingen af de afsatte rådighedsbeløb i budgettet tilrettes, jf. bilag 1. Af vedlagte bilag 2 fremgår den gældende investeringsoversigt efter tilpasninger.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gives anlægsbevilling og afsættes rådighedsbeløb på i alt 22,2 mio. kr. til nye anlægsprojekter på sundhedsområdet, jf. bilag 1. Projekterne er indarbejdet i den *vedlagte* investeringsoversigt, jf. bilag 2. Projekterne er nye og har ikke tidligere fremgået af investeringsoversigten.
2. der gives anlægsbevilling og afsættes rådighedsbeløb på i alt 10,7 mio. kr. til igangværende anlægsprojekter på sundhedsområdet, jf. bilag 1. Projekterne, der også tidligere har fremgået af investeringsoversigten, er tilpasset i den *vedlagte* investeringsoversigt, jf. bilag 2.
3. der gives anlægsbevilling på 75 mio. kr. til indfrielse af leasingaftaler.
4. der ændres og frigives rådighedsbeløb, jf. bilag 1.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til:

- syv anlægsbevillinger, herunder tildeling og frigivelse af rådighedsbeløb, samt
- en række tekniske ændringer af rådighedsbeløb i investeringsoversigten.

Regionsrådet er særskilt forelagt sager om anlægsprojekterne *Ny lægemiddelforsyning og Campus 2*. Konsekvenserne af projekterne er indarbejdet i bilag 1 og 2.

Der henvises til faktaboksen for uddybelse af fagbegreberne på anlægsområdet.

### **FAKTABOKS**

<i>Anlægsbevilling</i>	<i>er Regionsrådets godkendelse til et anlægsprojekt og fastlægger den samlede økonomiske ramme. Anlægsbevillingen kan tildeles ad én eller flere omgange afhængig af projektets karakter.</i>
<i>Rådighedsbeløb</i>	<i>er de budgetterede udgifter til et anlægsprojekt fordelt ud på de enkelte budgetår. Ved beslutning om at et anlægsprojekt skal gennemføres afsættes i budgettet rådighedsbeløb, som er under anlægsrammen.</i>
<i>Frigivelse af rådighedsbeløb</i>	<i>er en bevillingsmæssig hjemmel til, at rådighedsbeløbet må forbruges.</i>

### Anlægsbevillinger:

1. Innovation og forebyggelse
2. Pseudonymisering
3. Digital hudkræftdiagnostik
4. Opgradering af ApoVision
5. Øget fokus på økonomistyring
6. Lægeuddannelse/Steno Diabetes Center Sjælland
7. Indfrielse af leasingaftaler

Anlægsbevilling 1-4 vedrører nye digitaliseringsprojekter, der ikke indgår i regionens vedtagne investeringsoversigt. Regionsrådet skal godkende anlægsprojekterne ved afsættelse af rådighedsbeløb, tildeling af anlægsbevilling inkl. beskrivelse af anlægsprojekterne.

Anlægsbevilling 5-6 vedrører tidligere godkendte anlægsprojekter, hvor der søges om tildeling og forhøjelse af anlægsbevillingen.

Anlægsbevilling 7 giver mulighed for indfrielse af finansielle leasingaftaler for at sænke presset på sundhedsrammen.

De konkrete beløb fremgår af tabellen i bilag 1.

#### *Ad. 1. Innovation og forebyggelse*

Programmet omfatter to projekter, der skal understøtte et sammenhængende patientforløb ved brug af AI (Artificial intelligence) løsninger.

Projektet *Behandling af stroke* skal understøtte det samlede borger- og patientforløb omkring stroke (hjerneblødning). Projektet skal bidrage til en hurtigere erkendelse og bedre kvalificering af reelle stroke tilfælde. En forskningsanalyse i regionen har vist, at kun én ud af fem patienter med mistanke om stroke reelt har stroke. Projektet vil derfor hjælpe til, at patienter ikke sendes til forkerte behandlingssteder.

Projektet *AI infrastruktur* omfatter etablering af digital platform til afprøvning af AI løsninger relateret til behandlingen af stroke. Platformen skal skabe bro mellem forskning og klinisk praksis i forhold til datadrevne løsninger. Platformen vil skabe mulighed for nye AI løsninger, så som talegenkendelse og ansigtsgenkendelse. Herved kan AI identificere flere stroke patienter, end det trænedede personale. Det vil afhjælpe tunge arbejdsgange og frigøre personaleresourcer til anden patientbehandling.

- Der søges om anlægsbevilling på 5,0 mio. kr.
- Der søges om afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb på 5,0 mio. kr. i 2024.

#### *Ad. 2. Pseudonymisering*

Projektet er et fællesnationalt projekt, der skal muliggøre pseudonymisering af medarbejders navne fra journaldata, logs og borgerrettede løsninger for at leve op til logningsbekendtgørelsen. Det har derudover været Danske Regioners ønske at iværksætte en løsning, der gør det sværere for udadreagerende borgere at finde navne på sundhedspersonalet i journaler og logs.

Derudover består projektet også af en digital løsning vedrørende det nationale krav om at kunne udskille logoplysninger.

- Der søges om anlægsbevilling på 4,0 mio. kr.
- Der søges om afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb på 4,0 mio. kr. i 2024.

#### *Ad. 3. Digital hudkræftdiagnostik*

Projektet er et fællesregionalt kommunikationssystem, der skal understøtte de hudkræftdiagnostiske arbejdsgange og kommunikation på tværs af almen praktiserende læger, speciallæger og hospitaler. Projektet er indstillet af regionsdirektørkredsen. Systemet giver mulighed for, at praktiserende læger kan tage et billede af et påvirket område og sende det til hurtig vurdering hos den medvirkende hudlæge. Hudlægen kan udarbejde en indledende vurdering, som skal understøtte den praktiserende læges vurdering og behandlingsplan.

Driftsudgifter til honorering af hudlæger håndteres i forbindelse med budgetforslaget for 2025.

- Der søges om anlægsbevilling på 4,3 mio. kr.
- Der søges om afsættelse af rådighedsbeløb på 1,8 mio. kr. i 2024 og 2,5 mio. kr. i 2025, samt frigivelse af rådighedsbeløb i 2024.

#### *Ad. 4. Opgradering af ApoVision*

ApoVision er sygehusapotekernes økonomi-, lagerstyring- og logistiksystem. Systemet er et fællesregionalt projekt, der anvendes af alle landets otte sygehusapoteker. Sygehusapoteket er underlagt myndighedskontrol, og ApoVision skal understøtte, at sygehusapotekerne er i overensstemmelse med gældende regulativer. Den nuværende tekniske løsning udgår af support i 2027. Det er derfor nødvendigt at gennemføre en opgradering af den nuværende løsning.

- Der søges om anlægsbevilling på 5,2 mio. kr.
- Der søges om afsættelse af rådighedsbeløb på 1,8 mio. kr. i 2024 og 3,4 mio. kr. i 2025, samt frigivelse af rådighedsbeløb i 2024.

#### *Ad. 5. Øget fokus på økonomistyring*

I programmet indgår en række projekter, der skal automatisere styring og lette tunge arbejdsgange. Programmets sidste projekt *Nyt køkkenstyringssystem* er klar til igangsættelse. Administrationen foreslår, at projektet udvides til en samlet systemløsning, som består af både køkkenproduktionssystem samt et produktions-, forsynings- og styringssystem. Den samlede løsning skal understøtte patient- og personaleforplejning på sygehusene og i psykiatrien, samt understøtte styringen af vaskeriproduktionen på regionens egne vaskerier. Med projektudvidelsen er der behov for at afsætte yderligere rådighedsbeløb.

- Der søges om anlægsbevilling på 3,7 mio. kr. til den resterende del af programmet *Øget fokus på økonomistyring* samt frigivelse af rådighedsbeløb i 2024. Rådighedsbeløbet er afsat i vedtagne investeringsoversigt.
- Der søges samtidig om tillægsbevilling på 3,3 mio. kr. og afsættelse af rådighedsbeløb til udvidelse af projektet *Nyt køkkenstyringssystem* på 3,3 mio. kr. i 2025.

#### *Ad. 6. Lægeuddannelse/Steno Diabetes Center Sjælland*

Projektet omfatter lokaler til den nye lægeuddannelse i Køge og til Steno Diabetes Center til patientbehandling samt forskning og udvikling. Det er tale om et igangværende projekt, hvor der søges om forhøjelse af anlægsbevilling som følge af uforudsete udgifter til blød bund i dele af byggegrunden samt uforudsete ledninger i terrænet. Ydermere ses udgifter til indeksering.

Projektet er delvist finansieret af tilskud fra Novo Nordisk Fonden. Tilskuddet er dog opbrugt, og merudgifterne skal derfor finansieres af regionens egne anlægsmidler.

- Der søges om anlægsbevilling på 7,4 mio. kr.
- Der søges om afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb på 7,4 mio. kr. i 2024.

#### *Ad. 7. Indfrielse af leasingaftaler*

Region Sjælland indgår finansielle leasingaftaler via Kommune Kredit. Region Sjælland kan indfri finansielle leasingaftaler med driftsmidler til ydelsesforfald. Ved indfrielse af en leasingaftale flyttes udgifter fra drift til anlæg.

Administrationen har vurderet alle Region Sjællands leasingaftaler i forhold til hvilke indfrielse, der giver effekt på driften og sundhedsrammen. Herudover kan etablering af udvalgte nye aftaler stoppes ud fra en vurdering af hvilke aftaler, der er under etablering i forhold til effekt på sundhedsrammen.

Driftsbesparelsen ved indfrielse af leasingaftaler indarbejdes ved næstkommende bevillingsændringssag.

- Der søges om anlægsbevilling på 75,0 mio. kr.
- Der søges om afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb på 75,0 mio. kr. i 2024.

### Revision af rådighedsbeløb

Administrationen foreslår en række ændringer af rådighedsbeløb. Ændringerne påvirker anlægsrammen med 145,2 mio. kr.

Tilpasning af rådighedsbeløb på kvalitetsfondsprojektet USK påvirker ikke det samlede projekt. Projektet forventes fortsat gennemført inden for den afsatte ramme til kvalitetsfondsprojekter.

Ændringerne fordelt på de enkelte projekter fremgår af bilag 1, samt beskrivelse af de største tilpasninger.

- Der søges om tilpasning af rådighedsbeløb, jf. bilag 1.
- Der søges om tilpasning af rådighedsbeløb for kvalitetsfondsprojektet USK, jf. bilag 1.

### **Økonomi**

Der gives anlægsbevillinger for i alt 107,9 mio. kr. Heraf 22,2 mio. kr. til fire nye anlægsprojekter, der ikke indgår i vedtagne investeringsoversigt, 10,7 mio. kr. til to igangværende anlægsprojekter på den vedtagne investeringsoversigt samt 75,0 mio. kr. til indfrielse af leasingaftaler.

I bilag 1 fremgår anlægsbevillinger, rådighedsbeløb og frigivelse af rådighedsbeløb til de foreslåede anlægsprojekter, samt tilpasninger af rådighedsbeløb.

Den gældende investeringsoversigt efter tilpasninger fremgår af bilag 2.

Økonomi- og kvalitetsopfølgningen pr. 31. marts 2024 viser en forventet overskridelse af anlægsrammen på 49,0 mio. kr. Med ovenstående projekter samt Campus 2 (*forelagt særskilt*) og enkelte mindre tilpasninger forventes en overskridelse af anlægsrammen på 145,2 mio. kr., jf. nedenstående tabel. Det er administrationens erfaring, at der gennem året opstår forskydninger til fremtidige år. Det forventes derfor, at overskridelsen af anlægsrammen vil mindskes, som året skrider frem.

Tabel. Påvirkning af anlægsramme

Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. marts 2024*	49,0
Ovenstående projekter**	86,4
Campus 2 ( <i>særskilt sag</i> )	6,0
Øvrige tilpasning efter Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. marts 2024	3,8
I alt	145,2

Note: \*Ny lægemiddelforsyning (*særskilt sag*) er indregnet i Økonomi- og kvalitetsopfølgningen

Note: \*\*Ad. 6. Steno Diabetes Center Sjælland/Lægeuddannelse er indregnet i Økonomi og kvalitetsopfølgningen.

### **Tidligere beslutninger**

## **Beslutning**

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen deltog under behandlingen af sagen.

Sagen oversendes til regionsrådet uden indstilling.

## **Fraværende**

Githa Nelander	Medlem	Løsg ænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

## **Bilag**

1. Bilag 1. Revision af investeringsoversigten (DokID: 11437176 - EMN-2024-04281)
2. Bilag 2. Gældende investeringsoversigt.docm (DokID: 11436739 - EMN-2024-04281)



## **Punkt 9: Kvartalsrapport for 1. kvartal 2024 for Universitetshospital Køge (USK)**

EMN-2020-36757

### **Bilag**

Bilag 1. Kvartalsrapport for USK for 1. kvartal 2024

Bilag 2. Ledelseserklæring til Regionsrådet for 1. kvartal 2024

Bilag 3. Controllerenhedens bemærkninger til USK for 1. kvartal 2024

Bilag 4. Skema vedrørende deponering

Bilag 5. Erklæring fra revision til kvartalsrapporten 1. kvartal 2024

## **9 (Åben) Kvartalsrapport for 1. kvartal 2024 for Universitetshospital Køge (USK)**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

**Sags ID:** EMN-2020-36757

**Dok ID:** 11382078

---

### **Resumé**

*Regionsrådet skal godkende, at kvartalsrapporten for 1. kvartal 2024 vedrørende kvalitetsfondsprojekt USK (Universitetshospital Køge) fremsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.*

*Samtidigt med fremlæggelse af rapporten gives der med denne sag et kort resumé af status for projektet. Projektet som helhed og alle delprojekter forløber efter de gældende tidsplaner. Det er dog den 17. april 2024 offentliggjort, at bygning B2 i delprojektet Senge- og behandlingsbygninger færdiggøres i september 2025. Det vil sige et år tidligere end planlagt.*

*Der er aftalt kvartalsvise møder med ministeriet som opfølgning på, at der er godkendt tilførsel af 275 mio. kr. til håndtering af ekstraordinært stigende priser.*

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Kvartalsrapporten for 1. kvartal 2024 godkendes og fremsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
2. Orienteringen om projektets fremdrift tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Sagsfremstilling**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal ved hjælp af regionernes standardrapportering føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter, herunder Universitetshospitalet i Køge (USK), lever op til de overordnede formål. Tilsynet er hovedsageligt af økonomisk karakter. Kvartalsrapport og ledelseserklæring er *vedlagt* som bilag.

Det er Regionsrådet, der med denne sag godkender, at kvartalsrapporten for 1. kvartal 2024 videresendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. I henhold til regnskabsinstruksen for kvalitetsfondsbyggerier er der krav om kvartalsvise rapporteringer, når regionen fremsender udbetalingsanmodning til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Revision og regionens interne controllere

Region Sjællands uafhængige revision samt de interne controllere skal sikre sig, at regionen lever op til retningslinjerne fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om kvalitetsfundsprojekterne.

Revisionen har således udarbejdet revisionserklæringer for kvalitetsfundsprojektet vedr. USK, der *vedlægges* som bilag. Herudover har den interne controllerenhed udarbejdet en oversigt over bemærkninger til projektet. Denne er ligeledes *vedlagt* som bilag.

Hverken regionens interne controllerenhed eller revisionen har ved gennemgang konstateret forhold, der giver anledning til at tage forbehold for de oplysninger, der gives i kvartalsrapporten.

### Fremdrift i projektet

Udførelsen af de respektive delprojekter forløber i henhold til de gældende tidsplaner for projekterne.

Regionsrådet godkendte 6. juni 2023 en opdateret hovedtidsplan, hvorefter byggeriet afleveres og ibrugtages successivt. Hovedtidsplanen fastsætter aflevering af nybyggeri Sterilcentral - TE02B i 2. kvartal 2024 og endelig aflevering af det sidste nybyggeri Senge- og behandlingsbygninger - TE01, hvori akutmodtagelse og operationsstuer indgår, i 3. kvartal 2026.

### Status for de enkelte delprojekter

<b>Etapeopdeling</b>	<b>Status</b>
Senge- og behandlingsbygninger – TE01 (B1, B2, B6, B8)	<p>På delprojekt Senge- og behandlingsbygninger - TE01 pågår installations- og aputeringsarbejde i byggefelt B2.</p> <p>I byggefelt B6 og B8 er udgravningen samt arbejder for udførelse af fundamenterne i gang, og afsluttes primo i 2. kvartal 2024. Der pågår elementmontage af bygningerne B2, B6 og B8.</p> <p>Der pågår udførelse af regnvand- og spildvandsledninger i alle byggefelter samt terrænregulering.</p> <p>Delprojektet B1 ibrugtaget og kaldes nu Fløj R.</p>

Nuklearmedicin og laboratorier - TEO2A	For delprojekt Laboratorier og Nuklearmedicin - TEO2A er byggeriet afleveret 13. oktober 2023. Arbejder med installation af udstyr og andre bygherreleverancer samt udbedring af fejl og mangler pågår.
Sterilcentral - TEO2B	På delprojekt Sterilcentralen - TEO2B pågår montage af maskiner og udstyr, samt installations- og apteringsarbejderne. Der pågår drøftelser med totalentreprenøren om ny afleveringsfrist.  Montage og indkøb af udstyr pågår.
Energicentral (fjernkøl og nødstrøm) - TEO3	Ibrugtaget
Varemodtagelse og apoteksproduktionsenhed - TEO4	Alle udbedringer og test er udført, således at apotekerfunktionen har kunne igangsætte valideringsprocessen.
Kontor-, møde- og konferencefaciliteter - TEO5	Ibrugtaget
Ombygninger på eksisterende SUH - B7	Ombygningsprojektet B7 vil være ombygninger i dele af det eksisterende hospital med omkring 15 delprojekter. Der pågår pt. projektering af delprojektet for ombygningen af kapellet. Ombygningen af kapellet forventes være udført og afleveret 3. kvartal 2024.  Der pågår planlægning af ombygninger i den eksisterende sengebygning F for hhv. kiosk og hjælpemiddeldepot/medicin udlevering.  Der pågår planlægning af ombygninger i bygning V til kontorarbejdspladser og lager til IT-afdelingen.
Anlægsarbejder - A1	På delprojekt A1 planlægges der med at færdiggøre ringvejen mellem den eksisterende akutmodtagelse og Indgang 2 inkl. tilslutning til Stenbjergsvej. Arbejdet forventes afsluttet 3. kvartal 2024.

Det samlede akkumulerede forbrug pr. 31. marts 2024 er opgjort til 2.681,0 mio. kr. i PL(14), svarende til 57,9 pct. af det samlede budget.

Projektet overholder de programmæssige krav.

Der er registreret 29 risikoemner i projektets risikolog, hvoraf 12 er på lavt risikoniveau (grøn) og 17 er på medium risikoniveau (gul). Der er registreret to risikoemner færre end ved sidste

kvartalsrapport. De to afmeldte risikoemner vedrører genanvendelse af udstyr samt risikoen for mangler i sammenhæng mellem bygherreleverancer og byggeri ved delprojektet Laboratorier og Nuklearmedicin - TEO2A. Risikoemnerne er afmeldt, idet indkøb og installation af udstyr er afsluttet.

#### Begivenheder siden status 31. marts 2024

Det er 17. april 2024 offentliggjort, at der er aftalt, at bygning B2 i delprojektet Senge- og behandlingsbygninger TEO1 færdiggøres i september 2025. Det vil sige et år tidligere end planlagt. Den opdaterede tidsplan vil blive indarbejdet i kvartalsrapporten for 2. kvartal 2024.

#### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Beslutning**

Anbefales.

#### **Fraværende**

Githa Nelander	Medlem	Løsgænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

#### **Bilag**

1. Bilag 1. Kvartalsrapport for USK for 1. kvartal 2024 (DokID: 11443989 - EMN-2020-36757)
2. Bilag 2. Ledelseserklæring til Regionsrådet for 1. kvartal 2024 (DokID: 11382306 - EMN-2020-36757)
3. Bilag 3. Controllerenhedens bemærkninger til USK for 1. kvartal 2024 (DokID: 11414626 - EMN-2020-36757)
4. Bilag 4. Skema vedrørende deponering (DokID: 11412252 - EMN-2020-36757)
5. Bilag 5. Erklæring fra revision til kvartalsrapporten 1. kvartal 2024 (DokID: 11447525 - EMN-2020-36757)



## **Punkt 10: Databeskyttelsesrådgiverens afrapportering 2023**

EMN-2023-04553

### **Bilag**

Databeskyttelsesrådgiverens årsrapport 2023

## 10 (Åben) Databeskyttelsesrådgiverens afrapportering 2023

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-04553

Dok ID: 11438223

---

### Resumé

*Databeskyttelsesrådgiveren har udarbejdet en samlet årsrapport for 2023. Årsrapporten er resultatet af databeskyttelsesrådgiverens eftersyn af Region Sjællands efterlevelse af Databeskyttelsesforordningen. Rapporten indeholder observationer og anbefalinger til Regionsrådet vedrørende persondatabeskyttelse.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Databeskyttelsesrådgiverens årsrapport for 2023 med tilhørende 8 anbefalinger godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Regionernes hovedopgave er at styre og administrere det danske sundhedsvæsen. Det betyder, at regionerne bredt set har et ansvar for at håndtere og beskytte bl.a. borgernes sundhedsdata. Sundhedsdata er en meget personlig ting, og læk af oplysninger kan have store konsekvenser for den enkelte. Det er vigtigt, at borgerne føler sig trygge ved regionens behandling af deres persondata.

I 2023 var Region Sjælland genstand for kritisk medieomtale som konsekvens af sager om uberettigede opslag i patientjournaler. På Regionsrådets opfordring og på anbefaling af databeskyttelsesrådgiveren i seneste årsrapport har regionen øget sit fokus på korrekt håndtering af brud på persondatasikkerheden. Arbejdet på området uddybes i årsrapporten. *Vedlagt.* Det er også muligt at læse rapporten som [Ipaper](#).

### Årsrapporten vedrørende 2023

Databeskyttelsesrådgiveren udarbejder årligt en skriftlig afrapportering til Regionsrådet.

Databeskyttelsesrådgiveren har i år valgt at adressere syv emner. Nogle af emnerne er ledsaget af anbefalinger til, hvordan Region Sjælland kan udbygge arbejdet med databeskyttelse.

Afrapporteringen for 2023 adresserer følgende emner:

- Region Sjællands databeskyttelsesrådgiver
- Regionens retningslinjer og databeskyttelsesrådgiverens anbefalinger på området

- Medarbejdernes kendskab til persondatabeskyttelse, herunder databeskyttelsesrådgiverens anbefalinger ift. at øge kendskabet
- Antal og typen af persondatabrud i 2023, herunder databeskyttelsesrådgiverens anbefalinger ift. at fastholde fokus på området
- Region Sjællands anvendelse af kunstig intelligens
- Samarbejde med Datatilsynet, herunder databeskyttelsesrådgiverens anbefalinger på området
- Tværregionalt samarbejde om persondatabeskyttelse.

Som det fremgår af opstillingen, er flere emner ledsaget af databeskyttelsesrådgiverens konkrete anbefalinger for området. I årsrapporten fremsætter databeskyttelsesrådgiveren i alt 8 anbefalinger til regionens videre arbejde med persondatabeskyttelse. Anbefalingerne tæller 5 nye anbefalinger og en gentagelse af 3 anbefalinger. Gentagelsen af en række anbefalinger foretages som konsekvens af, at databeskyttelsesrådgiverens eftersyn viser, at anbefalingerne fortsat er relevante, men ikke er blevet adresseret.

Databeskyttelsesrådgiverens seneste årsrapport vedrørende 2022 blev behandlet af Regionsrådet den 6. juni 2023. Årsrapporten vedrørende 2022 indeholdt 16 anbefalinger. Status på gennemførelsen af anbefalingerne indgår som et element i dette års årsrapport vedrørende 2023.

## **Tilsyn**

Årsrapporten indeholder også et tilsynsafsnit. I dette afsnit fremgår hovedkonklusionerne fra databeskyttelsesrådgiverens tilsyn med regionens anvendelse af kunstig intelligens (AI). Der er tale om et overordnet tilsyn på området, som databeskyttelsesrådgiveren har ført for at sikre, at regionen er på forkant med implementeringen af den nye AI-forordning, som træder i kraft i medlemslandene i 2. kvartal af 2024. Det er vigtigt, at regionen afklarer, hvordan lokale AI-projekter sikrer en tilstrækkelig beskyttelse af persondata.

Generelt viste tilsynet, at regionen er i de indledende overvejelser ift. at strukturere og indhegne regionens anvendelse af AI. Som det fremgår af tilsynsrapporten, har Koncern Digitalisering til hensigt at igangsætte en proces, der involverer et rammesættende arbejde for regionens arbejde med kunstig intelligens. Rammesættet vil blive fulgt op med en retningslinje for området.

Databeskyttelsesrådgiveren opfordrer til, at arbejdet prioriteres og igangsættes hurtigst muligt. Som det fremgår af tilsynsrapporten, arbejder regionen allerede med AI-løsninger. Derfor er det relevant, at regionen tager stilling til og rammesætter anvendelsen. Det er væsentligt at regionen sikrer, at brugen af kunstig intelligens løsninger overholder gældende lovgivning.

Databeskyttelsesrådgiveren fremlægger den samlede tilsynsrapport inklusive konkrete anbefalinger for Forum For Informationssikkerhed den 24. maj 2024.

## **Opfølgning på årsrapporten**

Det er Informationssikkerhed i Koncern Digitalisering, der har ansvaret for at følge op på databeskyttelsesrådgiverens anbefalinger vedrørende regionens arbejde med databeskyttelse.

Årsrapporten har været sendt i høring hos Informationssikkerhed, der ikke har haft indvendinger til rapporten eller de fremsatte anbefalinger.

## Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Anbefales.

## Fraværende

Githa Nelander	Medlem	Løsgænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

## Bilag

1. Databeskyttelsesrådgiverens årsrapport 2023 (DokID: 11457233 - EMN-2023-04553)



# **Punkt 11: Årsrapport 2023 om opfølgning på ledelsestilsyn og leverandørklausuler**

EMN-2024-02783

## **Bilag**

IKE Årsrapport 2023

## 11 (Åben) Årsrapport 2023 om opfølgning på ledelsestilsyn og leverandørklausuler

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02783

Dok ID: 11433073

---

### Resumé

*Intern kontrolenhedens afrapportering om opfølgning på ledelsestilsyn og leverandørklausuler 2023 forelægges til orientering. Rapporten omhandler enhedens rammer, kontrolplan og aktiviteter udført i 2023 vedrørende opfølgning på regionale enheders finansielle ledelsestilsyn og kontrol af arbejdsklausuler og sociale klausuler om uddannelses- og praktikaftaler med regionens leverandører.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Intern kontrolenhedens afrapportering for 2023 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### Sagsfremstilling

Intern Kontrolenheden har udarbejdet årsrapport vedrørende opfølgning på ledelsestilsyn og leverandørklausuler i 2023. Årsrapporten er nu udarbejdet i én samlet rapport med en fælles indledning og to hovedafsnit for henholdsvis opfølgning på ledelsestilsyn og opfølgning på leverandørklausuler. Tidligere blev der udarbejdet to særskilte årsrapporter for de to områder.

#### Enhedens formål og rammer

Intern Kontrolenhed i Region Sjælland følger op på regionale enheders finansielle ledelsestilsyn og udfører kontrol af arbejdsklausuler og sociale klausuler om uddannelses- og praktikaftaler med regionens leverandører.

I årsrapporten beskrives bl.a. enhedens kontrolplan for 2023, implementering af reduceret central opfølgning på enheders ledelsestilsyn fra 2024, ændringer i ekstern revisors opgave vedrørende gennemgang af enheders ledelsestilsyn og tilpasning af enhedens [funktionsbeskrivelse](#) i forhold til de justerede rammer.

#### Opfølgning på kontrolmiljø og enheders ledelsestilsyn

Intern kontrolenheden har i 2023 foretaget opfølgning på kontrolmiljø og regionale enheders finansielle ledelsestilsyn.

Intern Kontrolenheden har enhedernes erklæringer om udført ledelsestilsyn og har konstateret, at alle 32 enheder har enten udført ledelsestilsynet som planlagt eller udført ledelsestilsynet delvist som planlagt.

Gennemgangen af enhedernes erklæringer har vist, at langt de fleste enheder enten kun har haft mindre eller ingen fund i forbindelse med det udførte ledelsestilsyn.

Intern kontrolenheden gør opmærksom på, at omfanget af fund af væsentlig karakter er blevet reduceret, efter det nu er enhederne selv, der vurderer væsentlighed af de enkelte fund.

I 2023 har enhederne således erklæret om i alt fem væsentlige fund. De væsentlige fund vedrører fire enheder, og risikoområderne løn og personale, indtægter og projekter. Intern kontrolenheden vurderer, at enhederne har foretaget relevante tiltag med henblik på håndtering af fund og forebyggelse af fejl fremadrettet.

Intern kontrolenheden har afholdt statusmøder med 28 regionale enheder i løbet af 2023 og fire enheder i starten af 2024. Formålet med møderne er at vurdere enhedernes ledelsestilsynsbeskrivelser og rådgive enhederne om deres design af ledelsestilsynet. Det bemærkes, at en enkelt enhed er blevet nedlagt i løbet af 2023.

Baseret på gennemgang og vurdering af alle enheders ledelsestilsynsbeskrivelser løbende i 2023 og starten af 2024 er det Intern kontrolenhedens vurdering, at "Regionens enheder grundlæggende har etableret et ledelsestilsyn, der adresserer væsentlige finansielle risici for enhederne og deres ansvarsområder, og som generelt udføres effektivt i forhold til de rammer og tekniske muligheder, som regionens enheder har for at kunne foretage ledelsestilsyn i forhold til deres kontrolmiljø."

I alt 12 enheders ledelsestilsynsbeskrivelse har fået vurderingen "tilfredsstillende". I alt 19 enheders ledelsestilsynsbeskrivelse har fået vurderingen "tilfredsstillende, og efterlader risici, der anses for mindre væsentlige".

Vurderingen skyldes, at der er sket en række organisatoriske ændringer hos flere enheder, og som ikke er blevet indarbejdet i enhedernes ledelsestilsynsbeskrivelser, og en række enheder ikke har opdateret deres ledelsestilsynsbeskrivelser efter den aktuelle procedurebeskrivelse fra 1. januar 2023, hvor en række af udviklingstiltag fra 2022 blev indarbejdet for at gøre enhedernes arbejde med ledelsestilsyn nemmere.

Ingen enheder har væsentlige eller kritiske svagheder i deres ledelsestilsynsbeskrivelser.

Årsrapporten beskriver også Intern kontrolenhedens arbejde med undervisning, rådgivning, vidensdeling og udvikling af ledelsestilsynet samt den løbende vurdering af regionens finansielle kontrolmiljø som f.eks. retningslinjer, forretningsgange og systemer, som kan have påvirkning for enhedernes ledelsestilsyn.

Det vurderes bl.a., at regionens kontrolmiljø kan styrkes yderligere med etablering af systemunderstøttelse af godkendelse med 4-øjne på leverandørfakturaer, fortsat digitalisering af manuelle blanketter og digitalisering af ledelsestilsynet.

#### Opfølgning på arbejdsklausuler og sociale klausuler

Intern kontrolenheden har i 2023 foretaget kontrol af leverandørers overholdelse af arbejdsklausuler og sociale klausuler om anvendelse af personer under oplæring.

Kontrolindsatsen er foretaget indenfor rammerne af de enkelte klausuler, som er knyttet til de enkelte leverandørkontrakter samt regionens Politik for arbejdsklausuler og sociale klausuler om uddannelses- og praktikaftaler.

Årsrapporten beskriver enhedens kontrolstrategi med bl.a. pladsbesøg, dokumentkontroller og monitorering af leverandørers egne kontroller samt enhedens arbejde i 2023 med at udarbejde forslag til skærpet sanktionering ved overtrædelse af arbejdsklausuler.

I 2023 har Intern kontrolenheden foretaget stikprøvekontrol af arbejdsklausuler i både tjenesteydelseskontrakter og bygge- og anlægskontrakter. Et overblik over kontrolaktiviteter vedrørende arbejdsklausuler fremgår af årsrapportens side 13.

Der er ikke konstateret overtrædelse på stikprøvekontroller af tjenesteydelseskontrakter med interview af seks medarbejdere og 25 dokumentkontroller på i alt fem controlsager.

I forhold til bygge- og anlægskontrakter har Intern kontrolenheden foretaget pladsbesøg på de forskellige byggerier i regionen med særligt fokus på byggepladserne ved sygehusbyggeriet i Køge. Der er foretaget interview af 48 medarbejdere. Ved besøg på byggepladser med port data anmodes om en oversigt over medarbejdere på byggepladsen.

Pladsbesøgene har resulteret i, at fem leverandører blev udtaget til stikprøvekontrol med dokumentkontrol med kontrol af i alt 37 medarbejdere. Alle fem leverandører har udført opgaver på byggepladserne i Køge, og de har alle sammen haft udenlandske medarbejdere. I 2023 har der været tre hotline henvendelser fra flere udenlandske medarbejdere fra projektet i Køge.

Intern kontrolenheden har fundet overtrædelser i fire ud af fem controlsager. Da overtrædelserne hurtigt blev opdaget og korrigeret i samarbejde med de relevante totalentreprenører, udgjorde den manglende løn ikke mere end 41.511 kr. i alt. Overtrædelsernes karakter har været manglende timeløn, overtidsbetaling, søgnehelligdagsbetaling og pension.

I årsrapporten beskrives også Intern kontrolenhedens monitorering og samarbejde med leverandører, der udfører egne kontroller. Intern kontrolenhedens kontrol af TEO1 kontrakten for projekt Universitetshospital Køge (USK) er suppleret med den italienske totalentreprenørens eget kontrolsystem med underentreprenørers overholdelse af arbejdsklausulen med regionen.

Totalentreprenøren gennemfører månedlig lønkontrol af alle underentreprenørs aflønning af deres medarbejdere, der udfører arbejde på byggepladsen. Intern kontrolenheden deltager på stort set alle lønkontrolmøder med henblik på løbende monitorering, risikovurdering og for at sikre et løbende samarbejde omkring overholdelse af arbejdsklausulen. Der er bl.a. fokus på at minimere aconto løn til nye medarbejdere på byggepladsen.

I årsrapporten beskrives en ekstern juridisk vurdering af sanktionsmuligheder i en overtrædelse af TEO1-kontrakten. Det blev vurderet, at der var grundlag for sanktionering med bod, men på grund af sagens forløb var det nødvendigt at foretage reduktion af boden, idet selve dagbodskravet ikke løbende er blevet opgjort overfor totalentreprenøren. På grund af sagens forløb blev det i fællesskab med Projektorganisation USK og Intern Kontrolenheden vurderet, at der i den konkrete sag ikke skulle gøres sanktionering gældende. Der blev givet en række juridiske anbefalinger, som følges fremadrettet.

I 2023 er der også fulgt op på sociale klausuler om anvendelse af personer under oplæring. På side 17 i årsrapporten fremgår et overblik over overholdelse af sociale klausuler om anvendelse af personer under oplæring. Her fremgår det at seks ud af syv entreprenører overholder den aftalte anvendelse af personer under oplæring i forbindelse med byggeriet.

Det fremgår også, at den aktuelle andel af personer under oplæring på TE01 kontrakten er under det aftalte niveau. Projektorganisationen USK og Intern kontrolenheden er i dialog med totalentreprenøren om, hvilke virksomheder og faggrupper der skal indregnes i lærlingestatistikken. Det vil afspejle sig i procenttallet i en positiv retning. Samtidig har totalentreprenøren formået at forøge antallet af lærlinge og praktikanter på byggepladsen pga. en mere effektiv strategi.

På tjenesteydelseskontrakter anvender leverandører generelt lærlinge, elever og praktikanter på kontrakterne i aftalt omfang. Intern kontrolenheden følger op på de leverandører, der ikke har fremsendt statistik.

Intern kontrolenheden har i 2023 også haft fokus på videndeling og erfaringsudveksling med regionens enheder, faglige organisationer og andre offentlige kontrolenheder om kontrol af arbejdsklausuler og sociale klausuler. Der er bl.a. fokus på videndeling og at sikre overblik over indgåede kontrakter med klausuler, metode for opgørelse af lærlingeprocent og risikoområder.

### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Fraværende**

Githa Nelander	Medlem	Løsgænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

### **Bilag**

1. IKE Årsrapport 2023 (DokID: 11434160 - EMN-2024-02783)



## **Punkt 12: Sundhedsstyrelsens pulje til et styrket akutberedskab**

EMN-2024-03859

## 12 (Åben) Sundhedsstyrelsens pulje til et styrket akutberedskab

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-03859

Dok ID: 11419519

---

### Resumé

Sundhedsstyrelsen har offentliggjort endnu et puljeopslag om styrket akutberedskab i hele landet. Region Sjælland planlægger at fremsende en ansøgning til puljen. Ansøgningen vil omfatte fire forslag:

1. Oprettelse og drift af en akutbil i Køge/Greve-området bemanded med paramediciner (advanced paramedics/APM)
2. Samarbejde mellem (i første omgang) Præhospitalt Center, Akutafdelingen og Socialmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus omkring patienter med hyppige henvendelser via 112 og hyppige indlæggelser på akutsygehus
3. Strukturert kompetenceudvikling af diverse faggrupper under akutberedskabet – både på AMK-Vagtcentralen og i ambulancetjenesten
4. Ansættelse af flere voksenelever med henblik på styrkelse af akutberedskabet i den sydlige del af regionen

Projekterne sigter alle på at styrke den præhospitale indsats fra forskellige vinkler.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at administrationen fortsætter processen med at udarbejde en ansøgning til puljeopslaget om et styrket akutberedskab.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### Sagsfremstilling

Midler fra Finanslovsaftalen for 2024 er allokeret til udvidelse af den pulje, der blev afsat i 2022 til fastholdelse og styrkelse af akutberedskabet med henblik på at sikre hurtig hjælp i de områder af landet, hvor behovet er størst.

Fra 2022-puljen har Region Sjælland modtaget projektbevilling fra Sundhedsstyrelsen til følgende projekter:

- Akutlægebil med tilknytning til Nykøbing F. Sygehus
- Udvikling og gennemførelse af uddannelsesmodul i psykiatri til ambulancepersonale med henblik på opkvalificering

- Forskningsmæssig understøttelse af de igangsatte aktiviteter med henblik på effekter og mulig tilpasning
- Indkøb og uddannelse i brug af ultralydsudstyr i lægevagten og akutbilerne

Kriterierne i 2024-puljen ligger i forlængelse af kriterierne i 2022-puljen og ser således ud:

- Styrkelse af akutberedskabet gennem nuværende og/eller ekstra disponible og bemandede beredskaber, herunder liggende sygetransporter der kan frigive flere ambulancer til de opgaver, der er livs- eller førlighedstruende
- Anskaffelse af udstyr, der har en dokumenteret effekt ved diagnosticering og behandling af akutte tilstande
- Digitale løsninger der understøtter og optimerer den samlede præhospital visitation.
- Lønudgifter til personale (relevante fagpersoner) i det omfang det understøtter puljens strategiske formål
- Udgifter til omkostninger ved øget elevoptag
- Udgifter til uddannelse og kompetenceudvikling (relevante fagpersoner) i det omfang, det understøtter puljens strategiske formål

Det samlede beløb, som udmøntes i ansøgningspuljen for perioden 2024-2027, er 273,3 mio. kr. Ansøgningsfristen er den 10. juni 2024.

Region Sjælland planlægger at sende ansøgning til Sundhedsstyrelsen om puljemidler til nedenstående projekter:

1. Oprettelse af en akutbil i Køge/Greve-området bemandedet med paramediciner (advanced paramedics/APM)

De nuværende akutbiler bemandede med APM'er er placeret i Nykøbing Sj., Kalundborg, Stege og Nakskov og fungerer her først og fremmest som fremskudt akut præhospital ressource, da afstanden til akutsygehus er lang. Disse akutbilerne anvendes også – i det omfang det er muligt - til præhospital vurdering af patienter med henblik på at bedømme, hvorvidt patienten bør indlægges eller kan have gavn af behandling i eget hjem i stedet (PHV).

Det foreslås, at søge om puljemidler til drift af en akutbil i Køge/Greve-området. Placeringen er valgt med henblik på at sikre hurtig og kompetent paramedicinsk bistand i et tæt befolket område i regionen. Et område, hvor der i dag ikke er placeret en akutbil. Akutbilen i Køge/Greve-området vil først og fremmest blive anvendt til præhospital vurdering af patienterne, således at kun de patienter, der har gavn af indlæggelse transporteres til sygehus med ambulance. Med den tætte afstand til akutsygehus og de manglede præhospital vurderingsmuligheder ses i dag en tendens til at indlægge patienter, der andre steder i regionen, behandles i eget hjem.

En akutbil i Køge/Greve-området forventes således at kunne aflaste både Akutafdelingen på SUH Køge på grund af færre indlæggelser og ambulanceberedskabet på grund af færre transporter.

2. Samarbejde mellem (i første omgang) Præhospitalt Center, Akutafdelingen og Socialmedicinsk Afdeling på Holbæk Sygehus omkring patienter med hyppige henvendelser via 112 og hyppige indlæggelser på akutsygehus

Præhospitalt Center har en gruppe borgere, der meget hyppigt ringer ind til AMK-Vagtcentralen via 112. Disse henvendelser resulterer ofte i disponering af ambulance til akut indlæggelse på sygehus. Henvendelserne og indlæggelserne kan ikke fuldt ud begrundes med akut somatisk sygdom, men snarere med generelle sociale udfordringer og en utilpassethed i forhold til sundhedsvæsenet.

Det foreslås derfor, at etablere et set-op omkring (i første omgang) Holbæk Sygehus og akutbilerne i Kalundborg og Nykøbing Sj., der kan understøtte patientmålgruppen i at få tilbudt og tage imod de relevante sundhedstilbud.

Konkret vil en akutbiler blive sendt ud til patienten via 112. Her vil paramedicinen vurdere patienten (med lægelig back-op fra Akutafdelingen på Holbæk Sygehus). I det omfang patienten har brug for at blive tilset af sygehuslæge, vil der blive booket tid til ambulantbesøg på sygehuset den efterfølgende dag. Samtidig vil paramedicinen søge for at rekvirere transport til patienten, samt være i dialog med kommunen om at understøtte patienten i at tage imod det konkrete tilbud. Er der brug for umiddelbar indlæggelse vil ambulance naturligvis blive rekvireret.

Det foreslås, at søge om midler til at understøtte dette samarbejde på tværs af sektorer til gavn for de mest udsatte patientgrupper. Der søge om midler til etablering og drift (herunder lønudgifter til nødvendig lægefaglig backup på Holbæk Sygehus; men også til forskningsmæssig understøttelse af indsatsen. Der forventes, at ansøgningen vil rumme en faseopdelte udvikling af projektet, således at kommuner, almen praksis og de regionale nærklinikker tilknyttes successivt.

3. Struktureret kompetenceudvikling af diverse faggrupper under akutberedskabet – både på AMK-Vagtcentralen og i ambulancetjenesten

Kompetenceudvikling af medarbejdere spiller en central rolle i forhold til at sikre et stærkt akutberedskab i alle dele af regionen. Det gælder i AMK-vagtcentralen i forhold til de sundhedsfaglige visitatorer og dispatchere, og i forhold til det udkørende personale i ambulancerne, akutbilerne mv.

Det præhospitale områder undergår i disse år en stor transformation bl.a. med mere behandling af borgerne i eget hjem, flere digitale muligheder, tættere samarbejde med sygehusene og helt ny professionsbacheloruddannelse i paramedicin på vej.

I alle dele af det præhospitale set-op er det vigtigt at medarbejderne kompetenceudvikles til at kunne fungere optimalt i en kompleks sundhedsfaglig organisation. Erfaringer fra andre dele af sundhedsvæsenet viser, at det er et nødvendigt fokus og en nødvendig og relevant investering.

Det planlægges at søge om midler til kompetenceudvikling på diplomniveau af de sundhedsfaglige visitatorer og til udvikling og implementering af en ensartet, struktureret og anerkendt uddannelse af dispatcherne, således at AMK-vagtcentralen samlet klædes på til telefonisk at møde borgere bedst muligt og til at anvende de præhospitale ressourcer optimalt.

Delprojektet vil endvidere rumme ansøgning om midler til uddannelse af kliniske vejledere mv. i ambulancetjenesten, således at man her er klar til at supervisere kollegaer (allerede uddannede og kollegaer under uddannelse) til drift i en fortsat mere og mere kompleks præhospital praksis. Der vil blive fokuseret på udnyttelse og udvikling af alsidige faglige færdigheder og kompetencer, både i arbejdet med den somatisk og psykiatriske risikopatient.

#### 5. Ansættelse af flere vokselever med henblik på styrkelse af akutberedskabet – særligt i den sydlige del af regionen

Med mere end 100 elever ansat varetager Falck og Ambulance Sjælland tilsammen en betydelig uddannelsesopgave. Imidlertid ses en udfordring i forhold til at fastholde unge færdiguddannede i den sydlige del af regionen. Når de unge elever har afsluttet deres uddannelse ses en bevægelse ind mod de større byer og større baser.

Det planlægges derfor at søge om midler til ansættelse af op til 10 vokselever i den sydlige del af regionen. Det er erfaringen, at vokselever i højere grad kan fastholdes i det område, hvor de er uddannet og bosat. Dermed vil akutberedskabet alt andet lige blive styrket i den sydlige del af regionen. Der søges om midler til finansiering af differencen mellem en ung elev og en vokselev.

Forretningsudvalget vil blive orienteret, når regionen modtager svar fra Sundhedsstyrelsen på ansøgningen i 2. halvår 2024.

### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Vedrørende videreførelsen af psykiatrimodulet er det på nuværende tidspunkt for tidligt at få en udmelding fra Sundhedsstyrelsen om, hvilke initiativer der vil blive prioriteret. Puljen udløber først ved udgangen af 2026, og en afklaring af hvilke projekter, der vil blive videreført, forventes at ske i løbet af 2026.

Administrationen kan dog oplyse, at 2. statusrapport for de fire initiativer, som Region Sjælland har modtaget finansiering til, er blevet fremsendt til Sundhedsstyrelsen og godkendt.

## Tidligere beslutninger

**Udvalg:** Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation **Dato:** 21-05-2024

Anbefalet. Udvalget bemærker, at indsatserne 2-4 bør prioriteres før 1 (akutbil i Køge/Greve området), såfremt der ikke bevilges midler til alle indsatser. Forud for behandling i Forretningsudvalget ønsker udvalget, at administrationen undersøger om psykiatrimodul fra seneste puljeopslag videreføres.

## Fraværende

Anders Koefoed	Medlem	(V)
Githa Nelander	Medlem	Løsgænger

## Beslutning

Godkendt.

## Fraværende

Githa Nelander	Medlem	Løsgænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

## Bilag



## **Punkt 13: Orientering om afgørelse af fire klagesager på råstofområdet i Miljø- og Fødevareklagenævnet**

EMN-2021-09136

### **Bilag**

Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 27 03 2024 om Øde Hastrupvej 48

Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 18 04 2024 om Lillevangsvej 4

Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 25 04 2024 om Bjergsted Bakker 3

Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 02 04 2024 om Dybendalvej 14B

## 13 (Åben) Orientering om afgørelse af fire klagesager på råstofområdet i Miljø- og Fødevareklagenævnet

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-09136

Dok ID: 11404643

---

### Resumé

Miljø- og Fødevareklagenævnet har afgjort fire klagesager om Region Sjællands råstoftilladelser i Roskilde, Sorø og Kalundborg kommuner. To tilladelser er uden for graveområde og to er tillæg. Tre af regionens afgørelser ophæves og hjemvises til fornyet behandling. Sagerne er forskellige, men klagenævnet finder, at afgørelserne ikke er tilstrækkeligt begrundet. I den fjerde klagesag stadfæstes regionens vurderinger. Administrationen tager klagenævnets afgørelser til efterretning.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### Sagsfremstilling

I denne sag orienteres om fire afgørelser fra Miljø- og Fødevareklagenævnet i klagesager på råstofområdet.

Afgørelse om afslag på råstoftilladelse på Øde Hastrupvej 48 i Roskilde Kommune er ophævet og hjemvist til fornyet behandling i Region Sjælland

Miljø- og Fødevareklagenævnet har i klagesag, med *vedlagte* afgørelse af 27. marts 2024, ophævet Region Sjællands afslag af 11. april 2022 på ansøgning om råstoftilladelse uden for graveområde på Øde Hastrupvej 48 i Roskilde Kommune og hjemvist sagen til fornyet behandling i Region Sjælland.

Afslaget blev påklaget af ansøger. Klagenævnet har, blandt flere klagepunkter, alene taget stilling til om regionens afgørelse er mangelfuldt begrundet.

Sagen havde et længere politisk forløb henover to Regionsråd. Sagen blev endeligt afgjort i Regionsrådet d. 5. april 2022. Administrationen vurderede i sagen, at det er sandsynligt, at Region Sjællands afslag bliver underkendt, hvis det indbringes for klagenævnet, eller hvis Region Sjælland stævnes i en retssag, da afslaget manglede individuelle og saglige begrundelser.

Miljø- og Fødevareklagenævnet har nu underkendt Region Sjællands beslutning og vurderer, at regionens afslag ikke er sagligt, konkret og individuelt begrundet. Det gælder både forvaltningslovens begrundelseskrav og råstofloven. Regionen har ikke nærmere begrundet, hvilke miljømæssige gener for borgerne, der konkret gør sig gældende i den konkrete sag.

Klagenævnet bemærker, at regionen kan vælge at følge en restriktiv praksis, men at der i hvert enkelt tilfælde være en saglig og konkret begrundelse. Ved genbehandlingen skal vurderingen med begrundelse skal fremgå af afgørelsen.

Administrationen tager klagenævnets afgørelse til efterretning og vurderer en mulig fornyet sagsbehandling med senere politisk fremlæggelse.

Afgørelse om vilkårsændring i råstoftilladelse på Lillevangsvej 4 i Sorø Kommune er ophævet og hjemvist til fornyet behandling i Region Sjælland

Miljø- og Fødevareklagenævnet har i klagesag, med *vedlagte* afgørelse af 18. april 2024, ophævet Region Sjællands afgørelse om vilkårsændring af 15. juli 2022 i råstoftilladelse af 15. juli 2019 på Lillevangsvej 4 i Sorø Kommune og hjemvist sagen til fornyet behandling i Region Sjælland.

Sagen handler om en eksisterende råstoftilladelse, som har fået tilladelse til ændring i vilkårene. Ændringen betyder at der tre uger om året knuses sten i graven, og der tillades opstilling af tre mobile tanke til bl.a. brændstof. Der er to ens klager over afgørelsen. De kommer fra ejeren af en del af tilladelsesarealet og ejeren af en naboejendom.

Klagenævnet har blandt flere klagepunkter, alene taget stilling til om regionen i tilstrækkeligt omfang har afvejet og begrundet afvejningen af hensynene i råstoflovens § 3. Klagenævnet vurderer, at regionens afslag ikke tilstrækkeligt begrundet. Det gælder både råstofloven og forvaltningslovens begrundelseskrav. Afvejningerne omkring knusning og støjvolde er ikke tilstrækkeligt beskrevet, og der mangler henvisning til retsregler.

Klagenævnet understreger, at et tillæg til en råstoftilladelse skal følge proceduren for en tilladelse, og at der derfor skal foretages en samlet vurdering af den oprindelige tilladelse med de ændringer/tilføjelser, der ønskes gennemført. Afslutningsvis konstateres, at forholdet til natur beskyttet af habitatdirektivet er vurderet, men at der ved genbehandlingen skal redegøres nærmere for de bagvedliggende vurderinger.

Administrationen tager klagenævnets afgørelse til efterretning og udbygger begrundelser både i denne sag og i den fremtidige sagsbehandling.

Råstoftilladelse i Stenrand Delområde, Bjergsted Bakker 3 i Kalundborg Kommune er ophævet og hjemvist til fornyet behandling i Region Sjælland

Miljø- og Fødevareklagenævnet har i klagesag, med *vedlagte* afgørelse af 25. april 2024, ophævet Region Sjællands afgørelse af 30. marts 2023 om råstoftilladelse udenfor graveområde i Stenrand Delområde på Bjergsted Bakker 3 i Kalundborg Kommune, og hjemvist sagen til fornyet behandling.

Klagenævnet har blandt flere klager, alene behandlet spørgsmålet om råstoftilladelse udenfor råstofplanens graveområder og Region Sjællands begrundelser.

Region Sjælland vægter i afgørelsen de samfundsmæssige forhold og særlige interesser. Herunder råstoffer af høj kvalitet, og en færdiggravning af det samlede område og med brug af igangværende vej- og produktionsanlæg. Klagenævnet finder, at der er råstoffer af samme kvalitet i det øvrige regionale graveområde i Kalundborg, og at der ikke ses at være en begrænset mængde i det ansøgte område, som berettiger en tilladelse udenfor graveområde.

Klagenævnet bemærker, at råstofindvinding som altovervejende hovedregel skal finde sted inden for graveområde, for at sikre en overordnet afvejning efter råstoflovens § 3, og at berørte parter inddrages i udpegningen af graveområder. Samtidig understreges, at klagenævnet anlægger en snæver fortolkning af undtagelsesmuligheden for tilladelse uden for råstofplanens graveområder.

Afslutningsvis bemærkes, at Region Sjælland ved en genbehandling bør tage stilling til, om der er særlige omstændigheder, som begrunder en undtagelsesvis tilladelse uden for graveområde, eller om der bør udarbejdes et tillæg til råstofplanen, der udlægger et graveområde.

Administrationen tager klagenævnets afgørelse til efterretning. Det fremlægges politisk efter vurdering om, der skal laves et tillæg, eller området inddrages som forslag til graveområde i den fremtidige Råstofplan 2026.

#### Råstoftilladelse på Dybendalvej 1A og 14B i Sorø Kommune er blevet stadfæstet

Miljø- og Fødevareklagenævnet har i klagesag, med *vedlagte* afgørelse af 2. april 2024, stadfæstet Region Sjællands råstoftilladelse af 8. juli 2022 på Dybendalvej 1A og 14B i Sorø Kommune.

Råstoftilladelsen blev påklaget af Danmarks Naturfredningsforening. Klagenævnet har blandt flere klagepunkter alene behandlet klagepunktet om, at der ikke sker overvågning af habitatdirektivets beskyttede bilag IV-arter, herunder strandtudsen, samt opsættes vilkår om løbende etablering af biotoper for bilag IV-arter.

Regionen har vurderet, at tilladelsen ikke vil beskadige eller ødelægge områder for beskyttede dyrearter, og regionen har ikke kendskab til, at den beskyttede strandtudse skulle være i grusgraven.

Miljø- og Fødevareklagenævnet finder ikke grundlag for at tilsidesætte regionens vurdering. Det er klagenævnets vurdering, at grave- og efterbehandlingsplanen sikrer, at det efterbehandlede areal på en hensigtsmæssig måde kan indpasses til omgivelsernes faktiske eller planlagte anvendelse.

Miljø- og Fødevareklagenævnet har desuden lagt vægt på, at klagers ønske om overvågning for bilag IV-arter og løbende etablering af biotoper for strandtudsen ikke har til formål at begrænse de miljømæssige gener af indvindingen eller varetage hensynet til naturbeskyttelse.

Administrationen tager klagenævnets afgørelse til efterretning.

#### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

#### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø  
Orienteringen blev taget til efterretning.

**Dato:** 13-05-2024

#### **Fraværende**

## **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Fraværende**

Githa Nelander	Medlem	Løsgænger
Jorun Bech	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

## **Bilag**

1. Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 27 03 2024 om Øde Hastrupvej 48 (DokID: 11390751 - EMN-2020-32365)
2. Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 18 04 2024 om Lillevangsvej 4 (DokID: 11414534 - EMN-2020-32735)
3. Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 25 04 2024 om Bjergsted Bakker 3 (DokID: 11426622 - EMN-2020-32431)
4. Miljø- og Fødevareklagenævnets afgørelse af 02 04 2024 om Dybendalvej 14B (DokID: 11390732 - EMN-2020-32470)



## **Punkt 14: Meddelelser**

EMN-2023-06682

## 14 (Åben) Meddelelser

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06682

Dok ID: 11009881

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Formanden orienterede om, at Sundhedsstrukturkommissionen forventes at offentliggøre rapport den 11. juni 2024.

### Fraværende

Githa Nelander

Medlem

Løsg  
ænger

Jorun Bech

Medlem

(A)

Kirsten Rask

Medlem

(A)

Anders Koefoed

Medlem

(V)

### Bilag

.



## **Punkt 15: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 28. maj 2024**

EMN-2023-06682

## 15 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 28. maj 2024

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06682

Dok ID: 11009894

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

.

### Fraværende

Githa Nelander

Medlem

Løsg  
ænger

### Bilag

.

