

# **REFERAT Regionsråd 2022-2025 d. 06-12-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 06. december 2022 kl. 16:00

**Mødested** Rådssalen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Indkaldelse af stedfortræder for Tina-Mia Eriksen.....	6
Aftale om styrket strategisk samarbejde med Region Hovedstaden om hospitalsbehandling i Østdar	10
Rammeoverholdelse pr. 31. oktober 2022.....	16
Bevillingsændringer december 2022.....	22
Anlægsbevillinger og revision af investeringsoversigten.....	28
Bevilling til projekt VIRSA.....	35
Kvartalsrapport for 3. kvartal 2022 for Universitetshospital Køge (USK).....	39
Plan for organisering af bloddonation.....	44
Idéoplæg vedr. Idrætshal på Kofoedsminde.....	54
Beslutning om høringssvar til Børne- og Undervisningsministeriet om kapaciteten på de gymnasiale	60
Meddelelser.....	66
Lukket: Køb af syv grunde til ambulancestationer (Lukket punkt).....	69
Lukket: Køb af byggegrund i i Ll. Skensved (Lukket punkt).....	70
Lukket: Rammeaftale for finansiel leasing.....	71
Beslutninger fra lukkede sager.....	72
Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet d. 6. december 2022.....	76

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2022-00689

## **1 (Åben) Godkendelse af dagsorden**

### **Sagsresumé**

.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Godkendt, idet punkt 7 blev behandlet før punkt 5.

### **Fraværende**

Trine Birk Andersen (A)

Lars Lindskov (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Ali Ünsal (C)

Jette Leth Buhl (F)

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Indkaldelse af stedfortræder for Tina-Mia Eriksen**

EMN-2022-09897

## **2 (Åben) Indkaldelse af stedfortræder for Tina-Mia Eriksen**

### **Sagsresumé**

*Indkaldelse af stedfortræder for Tina-Mia Eriksen, som har meddelt, at hun er forhindret i at varetage sit hverv som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned.*

### **Sagsfremstilling**

Tina-Mia Eriksen har meddelt, at hun på grund af sygdom er forhindret i at varetage sit hverv som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned.

Efter regionslovens § 12, stk. 1, jf. den kommunale styrelseslov § 15, stk. 2, skal regionsrådsformanden, når han har kendskab til, at et medlem vil være forhindret i at varetage sit hverv i en forventet periode af mindst 1 måned – på grund af sin helbredstilstand, graviditet, barsel eller adoption, varetagelse af andet offentligt hverv, forretninger eller lignende – indkalde stedfortræderen til førstkommende møde i Regionsrådet.

Første stedfortræder på Det Konservative Folkepartis liste er Birgitte Schytte,

Efter § 15, stk. 4, træffer Regionsrådet beslutning om, hvorvidt betingelserne for stedfortræderens indtræden er til stede.

Stedfortræderen indtræder ikke automatisk i det fraværende medlems udvalgspladser og andre hverv. Den pågældende gruppe kan bestemme om og i givet fald, hvordan disse hverv skal besættes, så længe hindringen er til stede. De Konservative har oplyst, at gruppen ønsker, at Birgitte Schytte indtræder i alle nedenstående udvalg og hverv i fraværperioden

#### Hverv/udvalg

Social- og psykiatriudvalget

Det nære sundhedsudvalg

Udvalget for rekruttering og fastholdelse

Udsatterrådet

Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp

Samarbejdsudvalget for fysioterapi

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet tager til efterretning, at Tina-Mia Eriksen er forhindret i at varetage hvervet som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned.
2. Birgitte Schytte indtræder i Regionsrådet i fraværperioden.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

**Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales.

**Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

**Beslutning**

Godkendt.

**Fraværende**

Trine Birk Andersen (A)

Lars Lindskov (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Ali Ünsal (C)

Jette Leth Buhl (F)

**Bilag**

.



# **Punkt 3: Aftale om styrket strategisk samarbejde med Region Hovedstaden om hospitalsbehandling i Østdanmark**

EMN-2022-01754

## **Bilag**

Styrket strategisk samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden\_endelig

Bilag 1. Understøttelse af lægedækningstruede sygehuse

Bilag 2 Lægelig videreuddannelse

Aftale 2018 bilag 1

Aftale 2018 bilag 2

### **3 (Åben) Aftale om styrket strategisk samarbejde med Region Hovedstaden om hospitalsbehandling i Østdanmark**

#### **Sagsresumé**

*Der forelægges en aftale om styrket strategisk samarbejde mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland om hospitalsbehandlingen i Østdanmark til godkendelse.*

*Hovedelementerne i aftalen er iværksættelse af nye tiltag for at styrke lægedækningen af speciallæger i Region Sjælland og et styrket samarbejde om den lægelige videreuddannelse.*

*Aftalen er en udbygning af den strategiske samarbejdsaftale mellem de to regioner fra 2018.*

#### **Sagsfremstilling**

I 2018 indgik Region Hovedstaden og Region Sjælland et strategisk samarbejde for at knytte endnu tættere bånd om hospitalsbehandlingen i Østdanmark.

I de senere år har udfordringer med rekruttering og fastholdelse af sundhedsfaglige kompetencer sat sundhedsvæsenet under pres. For at sikre, at det østdanske hospitalsvæsen fortsat er robust, foreslås en udbygget aftale mellem regionerne, der skal styrke samarbejdet om udvikling af hospitalsbehandlingen i Østdanmark.

Region Hovedstaden og Region Sjælland har siden 2018 haft et strategisk samarbejde, der især har haft fokus på at styrke de specialiserede behandlingstilbud på tværs af de to regioner, samt i fællesskab at løse kapacitets- og kvalitetsudfordringer på hospitalerne.

I dag behandles mange borgere fra Region Sjælland med behov for specialiseret behandling på hospitalerne i Region Hovedstaden og særligt på Rigshospitalet, der er med til at sikre, at alle patienter i Østdanmark får ensartet behandling på det højt specialiserede område.

Aftalen fra 2018 sikrer, at borgere i Region Sjælland som udgangspunkt tilbydes behandling i Region Hovedstaden, når de har brug for specialiseret behandling på de områder, som Region Sjælland ikke selv varetager. Dette har været til gavn for borgerne i Østdanmark og samtidig medvirket til at skabe et stærkt fundament for særligt de højt specialiserede behandlingstilbud i Region Hovedstaden, som typisk få patienter har behov for.

Det blev ligeledes fastlagt i aftalen fra 2018, at Region Hovedstaden understøtter opbygningen af nye specialiserede behandlingsområder på Sjællands Universitetshospital (SUH) i Region Sjælland.

#### **Udvidelse af aftalen**

De aktuelle udfordringer med at rekruttere og fastholde sundhedsfaglige kompetencer sætter også sundhedsvæsenet i Østdanmark under pres, hvor især yderområderne i Region Sjælland har en tiltagende udfordring med at besætte sundhedsfaglige stillinger, og især manglen på speciallæger er udfordrende, da ansættelse af flere speciallæger ofte fører til, at det er lettere at rekruttere andre faggrupper.

Udfordringen har medført et behov for, at Region Hovedstaden i højere grad understøtter Region Sjælland ved at stille ressourcer og kapacitet til rådighed på ikke-specialiserede

områder. På den baggrund foreslås et styrket samarbejde med et bredere fokus på at robustgøre og udvikle hospitalsvæsenet i Østdanmark, der er nærmere gennemgået nedenfor.

På langt sigt er målet, at der generelt i Østdanmark er robust lægedækning - og på kort sigt, at de aktuelt lægedækningstruede hospitaler og lægefaglige specialer i Østdanmark robustgøres, så behov for akutte, midlertidige løsninger reduceres.

Dette skal bl.a. ske ved et udbygget samarbejde om lægedækning og videreuddannelse, hvor aftalen indeholder følgende initiativer:

- Nye tiltag for at styrke lægedækningen af speciallæger i Region Sjælland ved nye partnerskaber, delestillinger eller nye samarbejdsformer, fx omkring diagnostik uden behov for fysisk tilstedeværelse. Der fastlægges et delmål om at styrke lægedækningen i Region Sjælland svarende til 30 speciallægeårsværk medio 2023.
- Et styrket samarbejde om den lægelige videreuddannelse, hvor bl.a. uddannelsesforløb opslås som tværgående forløb i begge regioner, og flere forløb starter og slutter i de lægedækningstruede områder i Region Sjælland, og hvor der etableres et Advisory Board for den Lægelige Videreuddannelse Øst, der skal sætte retning for regionens fælles ambitioner på området.

De konkrete modeller for at styrke dækningen af lægeressourcer og fordelingen mellem lægedækningstruede specialer aftales mellem de to regioner i langsigtet samarbejde. Der henvises til vedlagte forslag til aftale og bilag omhandlende understøttelse af lægedækningstruede hospitaler og lægelig videreuddannelse.

For at styrke samarbejdet på arbejdsmarkedsområdet i de to regioner, indgår det i aftalen, at vilkår og rammer for medarbejdere i højere grad tænkes som fælles løsninger – og med opmærksomhed på konsekvenserne, når vilkårene og rammerne ændres i én region.

De to regioner er i dag bundet tæt sammen med IT-løsninger, og med aftalen fastlægges, at udviklingen med fælles digitalisering på tværs af de to regioner og til resten af landet skal fortsætte.

#### Implementering af en udbygget samarbejdsaftale

Implementering af ovenstående initiativer vil ske i dialog med de faglige organisationer og ved inddragelse af medarbejderudvalg/-organisationen i de to regioner. Det vil kræve nye samarbejdsformer og partnerskaber.

Samarbejdet og status for de igangsatte initiativer vil i indeværende valgperiode blive løbende fulgt politisk, og i første omgang med et statusmøde i foråret 2023 mellem de politiske formandskaber i de to regioner. Aftalen vil løbende blive evalueret.

Der er nedsat et Strategisk Forum, der består af repræsentanter fra koncerndirektionerne i de to regioner, som vil fastlægge rammerne for og udviklingen af det østdanske samarbejde med afsæt i den politiske aftale. Bilagene til aftalen vil i den forbindelse løbende blive justeret.

### Konsekvenser

Udfordringerne i sundhedsvæsenet i Region Sjælland skaber ulighed i sundhed, især for borgere i regionens yderområder, hvor det er særligt svært at rekruttere, og borgernes sundhedstilstand generelt er dårligere.

Med et styrket samarbejde, hvor Region Hovedstaden yder bistand til Region Sjælland særligt møntet på at løse udfordringerne på de lægedækningstruede hospitaler og inden for de lægefaglige specialer, hvor rekrutteringsvanskelighederne er størst, skabes mere lige vilkår for at drive sundhedsvæsen.

Det styrkede samarbejde og partnerskabet mellem de to regioner kan ikke stå alene; nogle udfordringer kan og skal løses af internt i Region Sjælland og der er løsninger som skal findes på tværs af alle regioner og i en national aftale, men aftalen udgør et stærkt fundament for en fælles udvikling af hospitalsbehandlingen i Østdanmark, som sikrer lighed i behandlingsmuligheder, kvalitet og nærhed for alle borgerne i de to regioner.

### Økonomimodeller

Aftalen mellem de to regioner om styrket samarbejde understøttes af en økonomimodel, som er transparent for parterne og har en incitamentsstruktur, der er til gavn for samarbejdet.

I forhold til afregning for patientbehandling henvises til bilag 2 fra 2018-aftalen.

I forlængelse af den aktuelle aftale skal der – efter samme principper som ovenfor om transparens og incitamentsstruktur - beskrives enkle økonomimodeller for de nye elementer i samarbejdet, herunder delestillinger, udlån m.v.

### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særlig stillingtagen.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udbygget samarbejdsaftale mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland om fælles udvikling af hospitalsbehandlingen i Østdanmark godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales.

### **Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Bilag**

1. Styrket strategisk samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden\_endelig (DokID: 10660051 - EMN-2022-01754)
2. Bilag 1. Understøttelse af lægedækningstruede sygehuse (DokID: 10660020 - EMN-2022-01754)
3. Bilag 2 Lægelig videreuddannelse (DokID: 10660021 - EMN-2022-01754)
4. Aftale 2018 bilag 1 (DokID: 10660022 - EMN-2022-01754)
5. Aftale 2018 bilag 2 (DokID: 10660026 - EMN-2022-01754)



## **Punkt 4: Rammeoverholdelse pr. 31. oktober 2022**

EMN-2021-04627

## 4 (Åben) Rammeoverholdelse pr. 31. oktober 2022

### Sagsresumé

*Administrationen har foretaget en ekstraordinær opfølgning på rammeoverholdelsen i 2022 for sundhedsområdet, regional udvikling, kvalitetsfundsprojekter samt øvrigt anlæg.*

*Administrationen vurderer, at regionen kan overholde de med staten aftalte rammer for 2022. Som oplyst ved årets tidligere opfølgninger er der en forventning om at udgifterne til kvalitetsfundsprojektet (Universitetshospitalet i Køge) vil overstige den udmeldte ramme. Men at overskridelsen, jf. aftale med staten, ikke vil have konsekvenser for regionen, da det samlede projekt fortsat forventes at holde sig inden for den samlede den aftalte ramme (den såkaldte "kran-klausul").*

### Sagsfremstilling

Rammerne for Region Sjællands udgiftsbaserede forbrug (udgiftsloftet) er aftalt mellem Danske Regioner og regeringen i Økonomaftalen for 2022. Udgiftsloftet består af flere delrammer i form af sundhedsområdet, regional udvikling, kvalitetsfundsprojekter og øvrigt anlæg.

Administrationen laver årligt tre opfølgninger henholdsvis pr. 31. marts, 31. maj og 31. august i henhold til regionens styringskoncept.

Med afsæt i opfølgningen pr. 31. august viste, at regionen vil have en mindre overskridelse af sundhedsrammen og den økonomiske situation i samfundet er samtidig er præget af høj inflation blev det besluttet at lave en ekstra opfølgning pr. 31. oktober på de forventede udgifter i 2022. Vurderingen af rammeoverholdelsen for året bygger på det faktiske forbrug i årets første ti måneder, samt virksomhedsområders og centres prognose for den resterende del af året.

Opfølgningen pr. 31. oktober viser, at forventningen til rammeoverholdelsen i 2022 på sundhedsområdet fortsat forventes opfyldt.

### Sundhedsområdet

Udgiftsloftet på sundhedsområdet udgør i alt 19.512,5 mio. kr. i 2022 efter regulering for stigende priser (det såkaldte pl-rul) samt dele af regionens udgifter til COVID-19.

Det er aftalt med staten, at der også i 2022 vil komme kompensation for COVID-19 udgifter. Udgifter til test- og vaccinationsindsatsen refunderes krone for krone via direkte tilskud, mens øvrige COVID-19 udgifter på sundhedsområdet kompenseres over bloktilskuddet. Med denne opfølgning forventes en kompensation på 714 mio. kr. (afrundet) for 2022.

Opfølgningen pr. 31. oktober giver en prognose for de samlede udgifter på 20.226,0 mio. kr. Det er en stigning på 82 mio. kr. siden seneste opfølgning. Samtidig er der en stigning på 103 mio. kr. i forventede COVID-19 udgifter. Det betyder, at der reelt har været et fald i regionens ikke-COVID-19 relaterede (ordinær sundhedsramme) udgifter på ca. 20 mio. kr.

Ændringerne kan blandt andet henføres til leveranceproblemer på indkøb, fald i de prognosticerede udgifter til patientbefordring og akutte patienttransporter (ambulancekørsler) samt yderligere prisjusteringer på medicin. De nævnte ændringer medfører samlet set færre udgifter i 2022, selv når der tages højde for at særligt Sjællands Universitetshospital forventer højere udgifter end ved seneste opfølgning.

Med den nuværende prognose forventer administrationen enten slet ikke, eller kun i begrænset omfang, at gøre brug af bevillingen til afdækning af tjenestemandspension, hvor Regionsrådet har givet bemyndigelse til at anvende op til 300 mio. kr.

Tabel 1. Rammeoverholdelse for sundhedsområdet

mio. kr.	Pr. 31/3	Pr. 31/5	Pr. 31/8	Pr. 31/10
Gældende udgiftsloft	19.278,5	19.516,3	19.512,5	19.512,5
+ Forventet COVID-09 kompensation	496,5	516,8	611,0	713,5
- Forventet forbrug	19.642,8	19.785,3	20.143,6	20.226,0
= Forventet mindreforbrug ift. udgiftsloft	132,2	247,9	-20,1	0,0

Efter rammeoverholdelse pr. 31. maj prioriterede Regionsrådet 16 initiativer til gavn for regionens borgere. Der er vedlagt en opfølgning på initiativerne til bevillingsændringssagen, som behandles under et særskilt punkt på dagsordenen.

### Regional udvikling

For Regional Udvikling er udgiftsloftet på 531 mio. kr. i 2021 efter en forhøjelse ved midtvejsregulering på ca. 21 mio. kr. som kompensation for stigende priser og DUT.

Ved budgetopfølgningen pr. 31 oktober forventes et forbrug svarende til den samlede ramme.

Tabel 2. Rammeoverholdelse for regional udvikling

mio. kr.	Pr. 31/3	Pr. 31/5	Pr. 31/8	Pr. 31/10
Gældende udgiftsloft	509,7	530,7	530,7	530,7
- Forventet forbrug	509,5	530,7	530,7	530,7
= Forventet mindreforbrug ift. udgiftsloft	0,2	0,0	0,0	0,0

### Kvalitetsfondsprojekter

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) forventer ved budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2022 samlede udgifter på 686 mio. kr. i 2022.

Der forventes fortsat være et merforbrug i forhold til udgiftsloftet for 2022 på ca. 159 mio. kr. Merforbruget er indenfor de vilkår, som er aftalt med regeringen. Det vil sige, at regionernes kvalitetsfondsprojekter skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter uagtet aftalt udgiftsloft i Økonomiaftalen.

Tabel 3. Rammeoverholdelse på kvalitetsfondsprojekter

mio. kr.	Pr. 31/3	Pr. 31/5	Pr. 31/8	Pr. 31/10
Gældende udgiftsloft	527,4	527,4	527,5	527,5

- Forventet forbrug	793,5	714,3	686,3	686,3
= Forventet mindreforbrug	266,1	186,9	158,8	158,8

### Øvrigt anlæg

Budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2022 viser for øvrigt anlæg et forbrug på ca. 538 mio. kr. Forbruget i 2022 forventes derfor fortsat at være i balance med udgiftsloftet.

Anlægsområdet er, og vil også i den kommende tid, være påvirket af den generelle markedssituation med leveranceudfordringer og på nogle områder stærkt stigende priser. Dette kan både fordyre enkeltprojekter i 2022, men også føre til udskydelse eller forsinkelse af projekter.

Tabel 4. Rammeoverholdelse på øvrigt anlæg

mio. kr.	Pr. 31/3	Pr. 31/5	Pr. 31/8	Pr. 31/10
Gældende udgiftsloft	536,1	536,1	539,1	538,4
- Forventet forbrug	625,6	562,4	539,1	538,4
= Forventet mindreforbrug	89,5	26,3	0,0	0,0

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at rammeoverholdelsen pr. 31. oktober tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales.

### **Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning.

### **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

**Bilag**

.



## **Punkt 5: Bevillingsændringer december 2022**

EMN-2022-09393

### **Bilag**

Bilag 1. Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 2. Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret

Bilag 3. Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret

Bilag 4. Opfølgning på disponering af mindreforbrug.docm

## 5 (Åben) Bevillingsændringer december 2022

### Sagsresumé

Årets sidste bevillingsændringer på driftsområdet forelægges til Regionsrådets godkendelse. Bevillingsændringerne består overvejende af budgetneutrale flytninger internt i budget samt tillægsbevillinger, som svarer til den nationale COVID-19 kompensation.

### Sagsfremstilling

Bevillingerne, der indgår i budgettet for Region Sjælland tilpasses løbende gennem året. Det kan være ved opgaveflytning mellem områder, udmøntning af puljer mv. Det er Regionsrådet, som styrer ressourceanvendelsen i regionen ved tildeling og justering af bevillinger, idet Regionsrådet skal godkende alle bevillingsændringer.

Bevillingsændringerne i denne sag omfatter blandt andet:

- Kompensation for COVID-19 relaterede udgifter
- Udmøntning af midler fra mindreforbrugssagen 2022
- Ny bevilling til projekt VIRSA
- Kollektiv trafik – MOVIA og ekstraordinært afdrag på banelån
- Delvis udmøntning af PL-reserven i 2023
- Hjemtag af behandlinger
- Budgetjustering af særligt udvalgte områder
- Øvrig udmøntning af puljer mv.

#### Ad. Kompensation for COVID-19 relaterede udgifter

Regionen bliver kompenseret for udgifter relateret til COVID-19. Udgifter til test og vaccinationsindsatsen refunderes krone for krone via direkte tilskud, mens øvrige COVID-19 udgifter på sundhedsområdet kompenseres over bloktilskuddet.

Der gives samlet set en bevilling på 672 mio. kr. til dækning af COVID-19 relaterede udgifter. Heraf kan 17 mio. kr. henføres til nye pukkelafviklingsprojekter, mens 13 mio. kr. vedrører Garantiklinikken, da sygehusene ikke har mulighed for at finansiere det fulde forbrug på Garantiklinikken i 2022 på grund af COVID-19. De resterende 642 vedrører test- og vaccinationsindsats samt øvrige COVID-19 relaterede udgifter.

#### Ad. Udmøntning af midler fra mindreforbrugssagen 2022

På regionsrådsmødet den 23. august blev der afsat i alt 248 mio. kr. til initiativer på sundhedsområdet for at imødekomme det forventede mindreforbrug, som blev konstateret ved rammeoverholdelsen pr. 31. maj. For en række af initiativer har midlerne været reserveret centralt, indtil der forelå afklaring omkring den konkrete anvendelse. Der er vedlagt en opfølgning på anvendelsen af midlerne, hvor den konkrete udmøntning fremgår (bilag 4).

Af de 10 mio. kr. afsat til implementering af handlingsplanen for karkirurgi foreslås det, at 2,5 mio. kr. anvendes til apparaturindkøb til at understøtte området. Derved skal driftsbevillingen

nedskrives med 2,5 mio. kr. og i særskilt sag fremlægges forslag til at forhøje apparaturpuljen (anlæg) i 2022 med 2,5 mio. kr.

#### Ad. Ny bevilling til projekt VIRSA

Som supplement til indsatsen vedrørende karkirurgi foreslås det, at der gives en bevilling til projektet VIRSA – Vidensenhed for Rehabilitering ved Sår og Amputationer – på 5 mio. kr. i 2022, som finansieres via bufferpuljen, med henblik på at projektet gennemføres over de kommende år. Projektet er målrettet borgere, som er i risiko for, eller har fået amputeret et ben, og har til formål at sikre højt kvalificeret rehabilitering og palliation (lindrende behandling) i forbindelse med sårbehandling og amputationer.

#### Ad. Kollektiv trafik – MOVIA og ekstraordinært afdrag på banelån

Der flyttes bevilling i 2022 på 16,0 mio. kr. til kollektiv trafik fra budgetudligningspuljen. Midlerne anvendes til at betale en ekstra a'conto opkrævning fra MOVIA vedrørende den kollektive trafik i indeværende år. Beløbet er fastsat på baggrund af MOVIA's foreløbige vurdering, men afklares endeligt i forbindelse med regnskabsafslutningen.

Herudover anmodes der om en tillægsbevilling og bemyndigelse til, at administrationen kan anvende op til 50,0 mio. kr. til ekstraordinært afdrag på internt banelån. Der er de seneste år foretaget tilsvarende ekstraordinære afdrag på banelån, som er muliggjort pga. andre regioner ikke anvender det regionale udgiftsloft fuldt ud.

#### Ad. Delvis udmøntning af PL-reserven 2023

I Budget 2023 er der tilbageholdt en PL-reserve på 0,3 pct. point, svarende til 59 mio. kr., af den pris- og lønudviklingsopskrivning, som regionen har fået for 2023.

Administrationen forventer med afsæt i de nuværende inflationstal, at regionen ved midtvejsreguleringen i 2023 vil få et positivt PL-rul. Forstået på den måde, at regionen vil få forhøjet bloktilskuddet og derved også en forhøjet sundhedsramme, som følge af pris- og lønstigninger i 2023, der overstiger Finansministeriets forventning i maj 2023.

Af hensyn til den decentrale budgetlægning foreslås det, at driftsbevillingerne allerede nu får udmøntet den reservation, der blev tilbageholdt i budgettet for 2023 – fremfor det først sker i sommeren 2023. For bevillingerne under de særligt udvalgte områder fastholdes PL-reserven. I stedet afventes den årlige udgiftsanalyse af områderne, som laves i foråret og fremlægges senest i forbindelse med Regionsrådets budgetseminar.

#### Ad. Hjemtag af behandlinger

Der hjemtages tre forskellige typer behandlinger til Region Sjælland vedrørende arvelige hjertesygdomme, produktion af høreapparatspropper og brystrekonstruktioner. Regionens samlede budget holdes i første omgang neutralt. Men det forventes på sigt, at de tre hjemtag kan bidrage til en samlet besparelse for regionen.

#### Ad. Budgetjustering af særligt udvalgte områder

For flere af bevillingerne under de særligt udvalgte områder forventes et merforbrug i 2022, mens andre af områderne forventer et mindreforbrug. Samlet er regionens budget holdt neutralt med de foreslåede budgetflytninger.

#### Ad. Øvrig udmøntning af puljer mv.

Udmøntning af puljerne består af overførsel af bevilling til de relevante virksomhedsområder, der gennemfører aktivitet og afholder udgifterne. Alle bevillingsændringerne er budgetneutrale og vedrører udmøntning af forskningspuljer, reservede midler fra budgetaftaler mv. Heraf kan fremhæves restudmøntningen af Vinterpakken. Der er udbetalt 158 mio. kr. fra Vinterpakken, som oprindeligt udgjorde 154 mio. kr. Region Sjælland har dermed udbetalt hele beløbet, som blev givet ekstraordinært fra staten - og lidt mere til. De 4 mio. kr. kan bevillingsmæssigt dækkes ind via 3 mio. kr. fra Regionsrådets afsatte pulje til fastholdelse af medarbejdere samt 1 mio. kr. fra Bufferpuljen.

### **Økonomi**

De samlede bevillingsændringer, som foreslås med denne sag, fremgår af bilag 1.

Regionens samlede budgetterede udgifter i 2022 forhøjes med 673 mio. kr. vedrørende COVID-19 relaterede udgifter. Det er alle udgifter, der kompenseres af staten, hvorved regionens indtægter forhøjes tilsvarende, så det forbliver neutralt for regionens samlede budget.

Herudover reduceres driftsudgifterne under sundhedsområdet med 2,5 mio. kr., som opvejes af en stigning i anlægsudgifterne, jf. omlægning af bevillingen handlingsplanen for karkirurgi.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. bevillingsændringerne i bilag 1 godkendes
2. der gives tillægsbevilling og bemyndigelse til, at administrationen kan anvende op til 50,0 mio. kr. på afdrag på internt banelån under Regional Udvikling..

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales, idet Forretningsudvalget bemærker, at bevilling til projektet VIRSA afventer yderligere oplysninger i sagen.

### **Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Bilag**

1. Bilag 1. Oversigt over bevillingsændringer (DokID: 10658260 - EMN-2022-09393)
2. Bilag 2. Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret (DokID: 10658261 - EMN-2022-09393)
3. Bilag 3. Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret (DokID: 10658262 - EMN-2022-09393)
4. Bilag 4. Opfølgning på disponering af mindreforbrug.docm (DokID: 10643505 - EMN-2022-09393)



## **Punkt 6: Anlægsbevillinger og revision af investeringsoversigten**

EMN-2022-08605

### **Bilag**

Bilag 1. Investeringsoversigt 2022

## 6 (Åben) Anlægsbevillinger og revision af investeringsoversigten

### Sagsresumé

Regionsrådet skal i denne sag godkende fire anlægsbevillinger. Der er dels tale om anlægsprojekter, der er aftalt i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2022, og som nu er klar til at blive igangsat. Og dels er der tale om tilpasning af et tidligere godkendt projekt og pulje. Regionsrådet skal derudover godkende en revision af investeringsoversigten.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til:

- Fire anlægsbevillinger, samt
- Revision af investeringsoversigten

#### Anlægsbevillinger

Anlægsbevillingen er den samlede økonomiske ramme for et anlægsprojekt. Anlægsbevillingen kan tildeles ad én eller flere omgange afhængig af projektets karakter.

Der forelægges fire anlægsbevillinger til Regionsrådets godkendelse,

1. Implementering af handlingsplan for karkirurgi
2. En lettere hverdag for klinikerne
3. Styrket cybersikkerhed
4. Etablering af arbejdspladser i Ringsted

#### *Ad. 1. Implementering af handlingsplan for karkirurgi*

Implementering af handlingsplan for karkirurgi vedrører en forhøjelse af apparaturpuljen i 2022 med 2,5 mio. kr.

I forbindelse med *Implementering af handlingsplan for karkirurgi* er der afsat i alt 10 mio. kr. 2022. Administrationen foreslår at 2,5 mio. kr. anvendes til indkøb af to ultralydsapparater samt en flowmåler. Dvs. der skal konverteres 2,5 mio. kr. fra driftsbevillingen på 10 mio. kr. til en forhøjelse af apparaturpuljen. Nedskrivning af driftsbevillingen sker i Bevillingsændrings sagen forelagt på andet dagsordenspunkt.

Der vil således fortsat samlet blive anvendt 10 mio. kr. til handlingsplanen formål i henhold til den politiske aftale.

- Der søges om forhøjelse af anlægsbevillingen til Apparaturpuljen med 2,5 mio. kr.
- Der søges samtidig om, at der afsættes rådighedsbeløb på 2,5 mio. kr. i 2022 samt frigivelse heraf.

#### *Ad. 2. En lettere hverdag for klinikerne*

En lettere hverdag for klinikerne er et af digitaliseringsprogrammerne godkendt ved budgetvedtagelsen for Budget 2022. Med Budget 2022 blev der reserveret midler i form af de såkaldte rådighedsbeløb.

Regionsrådet har tidligere godkendt igangsættelse af programmet. Programmet har fokus på at udbygge og forbedre arbejdsgangene i Sundhedsplatformen samt skabe effektiv patientbehandling. Programmet indeholdt oprindeligt tre delprojekter.

Med denne sag foreslås det, at projektet *Udbud og implementering af hjertelydssystem* tilføjes til programmet, da projektet knytter sig til klinikerne. Projektet har hidtil være placeret under programmet *Styrket Cybersikkerhed*, se Ad. 3. nedenfor.

Hjertelydssystemet monitorerer ufødte barns hjertelyd og moderens veer. Systemet indsamler, overvåger og arkiverer data, der foretages på det ufødte barns hjertelyd og på moderens veer. Det eksisterende system er forældet og lever ikke op til gældende it-sikkerhedsprincipper. Det nye system er nødvendigt for at løfte it-sikkerheden og fortsat understøtte klinikerne.

- Der søges om anlægsbevilling på 2,9 mio. kr. til den resterende del af programmet.
- Der søges samtidig om, at der afsættes rådighedsbeløb til Udbud og implementering af hjertelydssystem på 1,4 mio. kr. i 2022 og 1,5 mio. kr. i 2023 samt frigivelse heraf i 2022 og 2023. Rådighedsbeløbene flyttes fra programmet *Styrket Cybersikkerhed*.

### *Ad. 3. Styrket cybersikkerhed*

Styrket cybersikkerhed er et af digitaliseringsprogrammerne godkendt ved budgetvedtagelsen for Budget 2022. Med Budget 2022 blev der reserveret midler i form af de såkaldte rådighedsbeløb.

Regionsrådet skal inden igangsættelse af projektet godkende projektet samt tildele anlægsbevilling.

Programmet består af flere delprojekter, der skal understøtte sikkerheden for regionens digitale løsninger og underliggende it-infrastruktur. Projekterne skal bidrage til at forbedre og understøtte regionens sundheds-it systemer og udvikle opbevaring af borgernes data.

Programmet indeholder:

Design af nyt sekundært datacenter, da det nuværende ikke lever op til gældende krav om forsyningsikkerhed. Samtidig er den nuværende brandsikkerhed og sikkerheden generelt ikke tilstrækkelig. For at opretholde en sikker og stabil drift, er det nødvendigt med design af nyt sekundært datacenter.

Intrusion Detection System (IDS) til automatisk at opdage it-angreb og efterfølgende foretage analyse af et eventuelt angreb. Truslen for hackerangreb og cyberkriminalitet er gennem de senere år steget. Det kræver et tidssvarende it-sikkerhedssystem med effektive forsvarsmekanismer, som kan højne sikkerhedsniveauet.

Konsolidering af stamdatakomponent, hvor stamdatakomponent er et system, der skal samle decentrale stamdata i et centralt system. Projektet skal være kerneleverandør af stamdata til den regionale systemportefølje. Projektet vil understøtte ensartet stamdata, der hurtigt og let kan stilles til rådighed. Det vil højne datakvaliteten og minimere risikoen for fejl, hvor der kan være indeholdt persondata. Samtidig vil det bidrage til at lette vedligeholdelsen af stamdata.

- Der søges om anlægsbevilling på 13,9 mio. kr.
- Der søges samtidig om at nedskrive rådighedsløb på 3,2 mio. kr. i 2022 samt 1,7 mio. kr. i 2023, da programmet forventes gennemført for færre midler samt da udbud og implementering af hjertelydssystem flyttes til programmet *En lettere hverdag for klinikerne*. Samtidig søges der om frigivelse af rådighedsbeløb i 2022 og 2023.

### *Ad. 4. Etablering af arbejdspladser i Ringsted*

Det tidligere Ringsted Sygehus har i 2021 og 2022 undergået ombygning fra sygehusfunktion til arbejdspladser til Koncern ITs funktioner. Der er tale om et igangværende projekt med en anlægsbevilling på 19 mio. kr., hvortil der søges om en forhøjelse på 0,8 mio. kr. som følge af

miljøsanering, dårligere stand end ventet, samt forskydning af håndværkernes arbejdstid grundet hensynet til Koncern ITs medarbejdere med støj og vibration.

- Der søges om forhøjelse af anlægsbevillingen med 0,8 mio. kr.
- Der søges samtidig om, at der afsættes rådighedsbeløb på 0,8 mio. kr. i 2022 samt frigivelse heraf i 2022.

### Revision af investeringsoversigt

Administrationen foreslår på baggrund af budgetopfølgningen pr. 31/8 2022 at revidere investeringsoversigten. Revisionen kan henføres til *forskydning i anvendelsen af midlerne mellem budgetår* på kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) samt digitaliseringsprojekterne It-projekter afledt af innovations tiltag og Stabilisering af det tekniske fundament for Oracle E-Business Suite og en *regnskabsafvigelse* vedrørende Steno Diabetes Center.

Tabel 1. Tilpasning af rådighedsbeløb

(mio. kr.)		2022	2023	2024	2025	2026	I alt
<i>Forskydning mellem budgetår</i>							
Byggeri	USK*	158,9	-540,7	293,1	309,7	-15,3	205,8
Digitalisering	It-projekter afledt af innovations tiltag	-2,5	2,5				-
Digitalisering	Stabilisering af teknisk fundament for Oracle E-Business Suite	0,8	-0,8				-
<i>Regnskabsafvigelse</i>							
Byggeri	Steno Diabetes	30,4					30,4
I alt		187,6	-538,9	293,1	309,7	-15,3	236,2

Note: \*2022 er i 2022-pl, mens 2023 og frem er i 2023-pl.

#### Ad. Forskydning mellem budgetår

USK forventer af fremrykke ca. 159 mio. kr. til 2022. Fremrykningen er indenfor de vilkår, der er aftalt med regeringen. Det vil sige, at regionernes kvalitetsfondsprojekter skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter uagtet aftalt udgiftsloft i Økonomiaftalen. Budgettet tilpasses yderligere fra 2023 og frem for at afspejle projektets forventninger inkl. pris- og lønregulering for 2023. Projektet forventes gennemført inden for den afsatte ramme.

*It-projekter afledt af innovations tiltag* foreslås flyttet til 2023. Projektet er ikke klar til opstart i indeværende år, og flyttes budgetmæssigt til 2023.

Projektet *Stabilisering af det tekniske fundament for Oracle E-Business Suite* er startet op i efteråret 2022. Og der ønskes fremrykket midler til 2022 fra 2023. Fremrykningen påvirker ikke projektets samlede anlægsbevilling, da forbruget forventes tilsvarende lavere i 2023.

#### Ad. Regnskabsafvigelse

På projektet vedrørende *Steno Diabetes Center* blev der i regnskabet for 2021 indtægtsført en større donation end tiltænkt. Donationen tilrettes i 2022 via en negativ indtægt (udgift). Tilretningen påvirker ikke projektets samlede økonomi. Ligeledes påvirker tilretningen ikke det samlede anlægsloft, da projektet udelukkende er finansieret af donationer og håndteres uden for anlægsloftet.

Den gældende investeringsoversigt efter tilpasninger fremgår af bilag 1.

## Økonomi

Der gives anlægsbevillinger på i alt 20,6 mio. kr.

Derudover tilrettes rådighedsbeløbene i investeringsoversigten med de nye rådighedsbeløb i 2022 og 2023.

Tabel 2. Anlægsbevilling, afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb

(mio. kr.)	Anlægs- bevilling	Afsættelse af rådighedsbeløb		Frigivelse af rådighedsbeløb	
		2022	2023	2022	2023
Implementering af behandlingsplan for karkirurgi	2,5	2,5	-	2,5	-
En lettere hverdag for klinikerne	2,9	1,4*	1,5*	1,4	1,5
Styrket cybersikkerhed	14,4	-3,2*	-1,7*	11,7	2,7
Etablering af arbejdspladser i Ringsted	0,8	0,8	-	0,8	-
I alt	20,6	1,5	-0,2	16,4	4,2

Note: Tabellen viser ændringerne i hhv. anlægsbevilling, rådighedsbeløb samt nye frigivelser af rådighedsbeløb. De samlede beløb efter ændringer fremgår af vedlagte bilag.

Note \*: Projektet *Udbud og implementering af hjertelydssystem* flyttes til *En lettere hverdag for klinikerne* fra *Styrket Cybersikkerhed* med 1,4 mio. kr. i 2022 og 1,5 mio. kr. i 2023.

Afledte driftsudgifter af digitaliseringsprojekterne omtalt i denne sag kan afholdes indenfor de allerede afsatte bevillinger til afledt drift af IT-investeringer.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at der

1. gives anlægsbevilling på i alt 20,6 mio. kr., jf. fordelingen i tabel 2.
2. afsættes, nedskrives og frigives rådighedsbeløb, jf. fordelingen i tabel 1 og 2.
3. investeringsoversigten tilpasses, jf. tabel 1.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

## Tidligere beslutninger

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales.

## Fraværende

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Bilag**

1. Bilag 1. Investeringsoversigt 2022 (DokID: 10641146 - EMN-2022-08605)



## **Punkt 7: Bevilling til projekt VIRSA**

EMN-2022-00672

### **Bilag**

Projekt VIRSA - uddybende oplysninger

## 7 (Åben) Bevilling til projekt VIRSA

### Sagsresumé

*Det foreslås at give en bevilling til projektet Vidensenhed for Rehabilitering ved Sår og Amputationer (VIRSA) på i alt 5 mio. kr. for at styrke indsatsen for borgere, der enten har fået foretaget en benamputation eller er i langvarig sårbehandling.*

### Sagsfremstilling

Det foreslås at bevilge midler til projektet VIRSA – Vidensenhed for Rehabilitering og palliation ved Sår og Amputationer. Formålet med projektet er at sikre borgere i Region Sjælland højt kvalificeret rehabilitering og palliation i forbindelse med sårbehandling og benamputation. Aktiviteterne i projektet skal også bidrage med at mindske social ulighed i sundhed, bidrage til bedre og lige adgang til behandling, øge overlevelsen og fremme livskvaliteten hos denne gruppe af borgere. Projektet er udviklet i samarbejde mellem Holbæk Sygehus, Ortopædkirurgisk Afdeling, og STENO Diabetescenter Sjælland.

VIRSA arbejder både for patienter, som har fået amputeret ben, men også dem, som er i risiko for samme. Medarbejderne bidrager også aktivt i nationale indsatser som fx udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer. Der er foreløbig formuleret fem indsatsområder for projektet:

- Rådgivende funktion / care-manager.
- Afklaring af behov for rehabilitering og palliation ved langvarig sårbehandling
- Forebyggende sundhedsfremmende indsatser
- Optimering af perioperativ pleje og behandling
- Rehabilitering og palliation efter amputation, herunder oprettelse af et intensivt specialiseret genoptræningstilbud

Projektet skal samarbejde med de fire akutsygehuse i Region Sjælland, alle kommuner i regionen samt andre aktører, som har betydning for borgere, som får amputeret ben, f.eks. bandagister og patientforeninger.

En bevilling til VIRSA-projektet vil understøtte arbejdet med handleplanen for karkirurgi. Der lægges op til at gennemføre projektet over en femårig periode 2023-2027 og med en bevilling til Holbæk Sygehus på i alt 5 mio. kr. Der arbejdes på at skaffe fondsmidler til projektet, men der er behov for medfinansiering fra regionen for at kunne opnå finansiering fra fondene.

### Økonomi

Der lægges op til en finansiering på 5 mio. kr. i 2022 med henblik på, at projektet kan gennemføres i perioden 2023-2027. Bevillingen indgår i sagen om bevillingsændringer december 2022.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at der bevilges 5 mio. kr. i 2022 til Holbæk Sygehus til gennemførelse af projektet VIRSA i perioden 2023-2027.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

**Supplerende sagsfremstilling efter behandlingen i Forretningsudvalget d. 28. november 2022**

*Vedlagt* notat med uddybende oplysninger om projektet.

**Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales, idet projektets formål, aktiviteter og tidligere opnåede resultater uddybes frem mod Regionsrådets behandling af sagen

**Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

**Beslutning**

Godkendt.

**Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

**Bilag**

1. Projekt VIRSA - uddybende oplysninger (DokID: 10670474 - EMN-2022-00672)



## **Punkt 8: Kvartalsrapport for 3. kvartal 2022 for Universitetshospital Køge (USK)**

EMN-2020-36757

### **Bilag**

Bilag 1. Kvartalsrapport for USK for 3. kvartal 2022

Bilag 2. Ledelseserklæring til Regionsrådet for 2. kvartal 2022

Bilag 3. Controllerenhedens bemærkninger til USK for 3. kvartal 2022

Bilag 4. Skema vedrørende deponering

Bilag 5. Erklæring fra revision til kvartalsrapporten 3. kvartal 2022

## **8 (Åben) Kvartalsrapport for 3. kvartal 2022 for Universitetshospital Køge (USK)**

### **Sagsresumé**

*Regionsrådet skal godkende, at kvartalsrapporten for 3. kvartal 2022 vedrørende kvalitetsfondsprojekt USK (Universitetshospital Køge) fremsendes til Sundhedsministeriet. Samtidigt med fremlægning af rapporten gives der med denne sag et kort resumé af status for projektet.*

### **Sagsfremstilling**

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.

Kvartalsrapporten skal indsendes med en ledelseserklæring, hvori regionsrådsformanden og regionsdirektøren erklærer, at rapporteringen til Sundhedsministeriet giver et retvisende billede af status for projekterne. Kvartalsrapport og ledelseserklæring er vedlagt som bilag.

Det er Regionsrådet der, med denne sag, godkender, at kvartalsrapporten for 3. kvartal 2022 underskrives og videresendes til Sundhedsministeriet.

### Baggrund for udarbejdelse af rapporten

I henhold til regnskabsinstruksen for kvalitetsfondsbyggerier er der krav om kvartalsvise rapporteringer, der skal påbegyndes, når regionen fremsender udbetalingsanmodning til Sundhedsministeriet.

Den 9. maj 2018 modtog Region Sjælland godkendelse af udbetalingsanmodningen vedr. USK, der er regionens sidste kvalitetsfondsprojekt. Godkendelsen betyder, at regionen siden 2. kvartal 2018 har udarbejdet kvartalsrapporter.

### Revision og regionens interne controllere

Regions Sjællands uafhængige revision samt de interne controllere skal, jf. regnskabsinstruks for kvalitetsfondsprojekter sikre sig, at regionen lever op til retningslinjerne fra Sundhedsministeriet om kvalitetsfondsprojekterne.

Revisionen har således udarbejdet revisionserklæringer for kvalitetsfondsprojektet vedr. USK, der vedlægges som bilag. Erklæringen følger den skabelon, der fremgår af regnskabsinstruksen. 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

På delprojektet vedrørende Senge- og behandlingsbygninger kunne det i september konstateres, at første byggefelt i delprojektet ikke var på et stadie, hvor en ibrugtagningstilladelse kunne opnås. Derudover manglede totalentreprenøren justering og tilretning af it-netværket, som er en forudsætning for, at de patientkritiske anlæg (f.eks. patientkald og hjertestopkald) kan blive klar til drift. Det betød, at den såkaldte aktiveringsplan og den efterfølgende flytning af patienterne udskydes til første kvartal 2023. Totalentreprenøren har tilkendegivet at kunne færdiggøre byggeriet i løbet af 4. kvartal 2022, som samtidig fortsat muliggør den endelige aflevering af de øvrige delprojekter i Senge- og behandlingsbygninger i 4. kvartal 2025.

For delprojektet vedrørende Nuklearmedicin og Laboratorier fortsætter installationsarbejder.

For delprojektet vedrørende Sterilcentralen er der afleveret udførelsesprojekt. Udstyr som stiller særlige installations- og bygningsmæssige krav er blevet indkøbt via totalentreprenøren, for at sikre sammenhæng mellem udstyrskrav og bygning. Plan for indkøb af resterende udstyr til sterilcentralen er under udarbejdelse.

På delprojektet vedrørende Varemottagelse og apoteksproduktionsenhed er ABT-aflevering blevet gennemført 1. september. Det forventes, at apotekerfunktionen kan opstarte valideringsprocessen i slutningen af 4. kvartal 2022, således at apotekerfunktionen kan påbegynde lægemiddelproduktionen ca. seks måneder senere. Der er aftalt en samlet driftsprøve for varemottagelsen, transportrobotter og relaterede it-projekter, der afsluttes december 2022, hvorefter det overgår til SUH's driftsorganisation.

For delprojektet vedrørende ombygning af det eksisterende hospital er der mindre ombygninger i kælderniveau, for at gøre klar til det automatiserede logistiksystem med selvkørende robotter (AMR).

Design og planlægning af IT systemerne STYR, Søg og Find (Sporbarhedssystem) samt Fælles udstyrsordning (FUO) er afsluttet og idriftsættes i forbindelse med indflytningen i første byggefelt i Senge- og behandlingsbygninger.

Projektets styringsmanual er opdateret og godkendt af Regionsrådet den 7. oktober 2019. Styregruppen har i maj 2022 gennemgået styringsmanualen og vurderet, at der ikke var behov for ændringer.

## **Økonomi**

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

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Kvartalsrapporten for 3. kvartal 2022 godkendes og fremsendes til Sundhedsministeriet.
2. Orienteringen om projektets fremdrift tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales.

Koncerndirektør Lone Lindsby orienterede desuden om status for projektets økonomi.

### **Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Beslutning**

Indstillingens punkt 1 godkendt. Indstillingens punkt 2 taget til efterretning.

### **Fraværende**

Ali Ünsal	(C)
Tina-Mia Eriksen	(C)
Jette Leth Buhl	(F)

### **Bilag**

1. Bilag 1. Kvartalsrapport for USK for 3. kvartal 2022 (DokID: 10656809 - EMN-2020-36757)
2. Bilag 2. Ledelseserklæring til Regionsrådet for 2. kvartal 2022 (DokID: 10644735 - EMN-2020-36757)
3. Bilag 3. Controllerenhedens bemærkninger til USK for 3. kvartal 2022 (DokID: 10644726 - EMN-2020-36757)
4. Bilag 4. Skema vedrørende deponering (DokID: 10655028 - EMN-2020-36757)
5. Bilag 5. Erklæring fra revision til kvartalsrapporten 3. kvartal 2022 (DokID: 10657607 - EMN-2020-36757)



## **Punkt 9: Plan for organisering af bloddonation**

EMN-2020-37183

### **Bilag**

Organisering af blodområdet i Region Sjælland

## 9 (Åben) Plan for organisering af bloddonation

### Sagsresumé

Der forelægges til godkendelse et forslag til en plan for den fremtidige organisering af blodområdet i Region Sjælland. Planen har til formål at robustgøre bloddonationen i Region Sjælland og dermed sikre, at vi som region kan efterleve beslutningen i Danske Regioners bestyrelse om at udbygge kapaciteten til tapning af blodplasma betydeligt, som følge af en øget efterspørgsel. Sagen er revideret efter behandling i Sygehusudvalget den 12. oktober 2022.

### Sagsfremstilling

I denne sagsfremstilling forelægges et forslag til en plan for den fremtidige organisering af bloddonation i Region Sjælland, herunder tapning af fuldblod og plasma. Sagsfremstillingen er en opdatering af den sagsfremstilling, som blev forelagt Sygehusudvalget på mødet den 12. oktober 2022. Af protokolteksten til dette møde fremgår følgende:

*”Indstillingerne blev ikke anbefalet, i det der forud for en beslutning ønskes en politisk dialog med bloddonorforeningen om bl.a. deres vurdering af mulighederne for at bevare donorer ved evt. lukning af de lokale donorsteder samt deres overvejelser om en forstærket hverveindsats, der kan sikre et tilstrækkeligt donorgrundlag til realisering af den samlede plan. Hertil ønskes det at administrationen forud for en fornyet behandling af sagen bl.a. afdækker følgende:*

- *Muligheden for at kompensere donorer for fx udgifter til kørsel*
- *Muligheden for at foretage plasmatapning i de eksisterende sundhedshuse”*

Nærværende sagsfremstilling er opdateret med bl.a. informationer om og administrationens indstilling til muligheden for at kompensere donorer for udgifter til kørsel og muligheden for at foretage plasmatapning i sundhedshuse. På anmodning fra udvalget deltager formand for Bloddonorerne i Region Sjælland Charlotte Dall på Sygehusudvalgets møde den 15. november 2022, og svarer på spørgsmål og præsenterer bloddonorernes perspektiv på den foreslåede plan. Til baggrundsinformation er *vedlagt* en præsentation af blodområdet, som blev fremlagt på Sygehusudvalgets møde 8. september 2022 af cheflæge Keld Homburg fra Klinisk Immunologisk Afdeling.

### Baggrund

Blodområdet omfatter tapning af fuldblod og plasma samt efterfølgende bearbejdning af dette ved såkaldt komponentproduktion. Det forelagte forslag til en plan for organisering af bloddonation beskæftiger sig først og fremmest med tapning af fuldblod og plasma, idet der på nuværende tidspunkt ikke vurderes at være behov for ændringer i komponentproduktionen. Tapning af fuldblod og plasma sker med henblik på fremstilling af tre forskellige komponenter: røde blodlegemer, blodplader og plasma (den klare blodvæske uden blodceller). Fuldblod indeholder alle disse tre komponenter.

Komponenterne anvendes hovedsageligt på følgende kliniske områder:

- Hæmatologi og onkologi
- Forskellige medicinske lidelser
- Traumer
- Kirurgi
- Fødsler

Både fuldblod og plasma tappes fra frivillige donorer. Når behovet for plasma overstiger behovet for de øvrige komponenter, tappes plasma ved såkaldt plasmaferese. Ved plasmaferese føres blodcellerne tilbage til donorens blod, så det kun er plasma, der udtages fra kroppen. Plasmaferese er mindre belastende for kroppen end fuldblodstapning, og plasmaferese kan derfor foretages hyppigere på den enkelte donor end fuldblodstapning.

#### Nuværende organisering af bloddonation

Fuldblodstapning, plasmatapning og komponentproduktion er i Region Sjælland forankret i Klinisk Immunologisk Afdeling, som er en regional enhed, som er placeret under Sjællands Universitetshospital.

Der tappes fuldblod på faste tappesteder på/ved sygehusene i Holbæk, Roskilde, Køge, Slagelse, Næstved og Nykøbing F. Derudover tappes der fuldblod i to mobile tappeenheder (busser) yderligere 12 steder i Regionen: Nakskov, Vordingborg, Ringsted, Kalundborg (sundhedscentret og Novo Nordisk), Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo. Plasmatapning foretages i Holbæk, Næstved og Nykøbing F., alle steder i tilknytning til fuldblodstapningen. Plasmatapning kræver særlige faciliteter og kan derfor ikke foretages i mobile tappeenheder.

Komponentproduktionen (forarbejdning af fuldblod og plasma m.m.) sker i Transfusionscentret, som er placeret på Næstved Sygehus.

Donorerne i Region Sjælland er organiseret i otte lokale enheder, som hører under de overordnede organisationer Bloddonorerne i Danmark og Bloddonorerne i Region Sjælland. De lokale enheder, som tidligere blev kaldt "donorkorps", har til opgave at organisere og fastholde donorerne samt at hverve nye donorer efter behov. Denne indsats finansieres primært gennem et såkaldt tappegebyr på 51 kr. pr. tapning, som Region Sjælland betaler til de lokale enheder.

Der er i øjeblikket ca. 13.500 fuldblodsdonorer og 3.000 plasmadonorer i Region Sjælland, og der er et betydeligt sammenfald mellem de to grupper.

Bloddonorerne i Region Sjælland har et tæt samarbejde med Klinisk Immunologisk Afdeling.

#### Udvikling og udfordringer for bloddonation

Der er i de senere år sket en betydelig stigning i behovet for plasma. Dette skyldes især en stigning i brugen af lægemidlet immunglobulin, som fremstilles ved brug af plasma. Denne stigning forventes at fortsætte i de kommende år. Immunglobulin er kroppens 'egenproducerede' antistoffer og kan som lægemiddel anvendes til at behandle patienter, hvis immunsystem ikke fungerer, som det skal. Som følge af det stigende behov for plasma, kan produktionen af plasma i Danmark ikke længere dække behovet. Samtidig er den internationale forsyningssituation usikker og præget af stigende priser og udsving i produktionen, bl.a. som følge af COVID-19. Konsekvenserne af mangelsituationen for patienterne er hyppigere infektioner, flere hospitalsindlæggelser (som også øger sundhedsvæsnets udgifter) og ringere livskvalitet.

For at sikre fremtidig forsyningssikkerhed i Danmark har Danske Regioners bestyrelse vedtaget, at regionerne skal udbygge kapaciteten til tapning af blodplasma til 280 tons om året, og at hver region skal levere sin forholdsmæssige andel heraf. For Region Sjælland betyder dette, at den nuværende plasmatapning på ca. 16 tons skal øges til ca. 40 tons.

Klinisk Immunologisk Afdeling er i løbende dialog med Bloddonorerne i Region Sjælland om behovet for at rekruttere tilstrækkeligt med donorer til den øgede plasmatapning.

Bloddonorerne er positivt indstillet over for denne opgave og ønsker, at Region Sjælland hurtigst muligt får udvidet sin kapacitet til plasmatapning.

Mens behovet for plasma som nævnt er stigende, gør dette sig ikke gældende for de øvrige komponenter, røde blodlegemer og blodplader. Behovet for fuldblodstapning er således stabilt eller let faldende. Både Bloddonorerne i Region Sjælland og Klinisk Immunologisk Afdeling er derfor i gang med et gradvist skifte fra primært at have fokus på fuldblodstapningen til i højere grad at have fokus på plasmatapningen.

I Region Sjælland er der i dag den problemstilling, at en del af de tidligere omtalte ”mobile tappesteder” (de tappesteder, der betjenes af de mobile enheder) kun benyttes af få donorer. Dette gælder tappestederne i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo. På de mobile tappesteder kan der kun udføres fuldblodstapning, som giver et lavt plasma-udbytte sammenlignet med plasmatapning via plasmaferese-metoden. Det er derfor administrationens vurdering, at omkostningerne til en opretholdelse ikke står mål med udbyttet og antallet af donorer.

#### Forslag til fremtidig organisering af bloddonation i Region Sjælland

Der er på blodområdet en bevægelse i retning af et større og større behov for plasmatapning, mens behovet for fuldblodstapning er stabilt og måske endda let faldende.

Bloddonororganisationen i Region Sjælland er opmærksom på denne udvikling og ønsker, at donorerne indsats gør størst mulig gavn. Bloddonorerne ønsker med andre ord at være en aktiv medspiller i en omstilling fra, at der overvejende tappes fuldblod, til at der i langt højere grad tappes plasma. Region Sjælland har derfor over en længere periode været i en positiv dialog med Bloddonorerne i Region Sjælland om en mulig plan for den fremtidige organisering af blodområdet, som kan sikre denne omstilling.

Den foreslåede plan indebærer, at der etableres nye plasmatappesteder i Køge, Slagelse og Roskilde, og at åbningstiderne på alle plasmatappestederne samtidig udvides, så flere borgere har mulighed for at donere blod. Dette skal gøre det muligt gradvist at øge plasmatapningen i Region Sjælland fra 16 til 40 tons om året, hvorved Region Sjælland vil kunne leve op til aftalen med de øvrige regioner.

Ift. fuldblodstapning indebærer planen, at de mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo lukkes. Disse tappesteder giver i dag et meget lille udbytte og er derfor ikke nødvendige for, at Region Sjælland kan opretholde den fornødne produktion af røde blodlegemer og blodplader. Formændene for de lokaler bloddonorenheder, som dækker disse mobile tappesteder, har givet deres opbakning til, at tappestederne lukkes.

#### Tidsplan m.m.

Den konkrete tidsplan for den foreslåede omstilling ser sådan ud:

##### **2023:**

- Etablering af plasmatapning i Køge
- Nedlukning af de mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo

##### **2024:**

- Etablering af plasmatapning i Slagelse
- Udvidelse af åbningstiderne på plasmatappestederne i Holbæk, Næstved og Nykøbing F.

##### **2026-2027:**

- Etablering af plasmatapning i Roskilde

Etableringen af plasmatapning i Køge påbegyndes med det samme. Dette sker i lejede lokaler på Lykkebækvej 14 tæt på sygehuset, idet der ikke er dimensioneret med donortapning i det nye byggeri på SUH, Køge. Lokalerne på Lykkebækvej 14 er klar til brug, og plasmatapning vil derfor kunne påbegyndes i starten af 2023.

Etableringen af plasmatapning i Slagelse påbegyndes i 2023. Der er identificeret egnede lokaler på Slagelse Sygehus, men der er behov for ombygning. Plasmatapning i Slagelse forventes at kunne være i drift i starten af 2024.

Etablering af plasmatapning i Roskilde afventer, at der bliver ledige lokaler til rådighed i forbindelse med flytning af funktioner fra SUH, Roskilde til SUH, Køge. Der vil formentlig være behov for ombygning af disse lokaler. Det forventes, at etableringen af plasmatapning i Roskilde kan påbegyndes senest i 2026, og at plasmatapningen kan være i fuld drift senest i 2027.

Sideløbende med etableringen af de nye plasmatappesteder udvides plasmatappekapaciteten i Næstved, Holbæk og Nykøbing F., som følge af at åbningstiderne på de tre tappecentre udvides. De nye åbningstider forventes at være indfaset i løbet af 2024.

Der vil også være behov for en betydelig indsats for at hverve nye donorer til plasmatapningen. Denne indsats planlægges og gennemføres i tæt samarbejde med bloddonororganisationen. Bloddonororganisationen er meget positiv over for at skulle løse denne opgave og vurderer samtidig, at det kan lade sig gøre at hverve det fornødne antal donorer.

De mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo foreslås lukket i løbet af 2023. De mobile tappesteder betjenes som nævnt af to mobile tappeenheder. Den ene af disse (den største) er for nylig blevet renoveret. Den anden (den mindste) er i dårlig stand og vil skulle gennemgå en større istandsættelse, hvis den fortsat skal være i brug i fremtiden. En sådan istandsættelse vurderes at ville beløbe sig til 0,6 mio. kr. Hvis de ovennævnte mobile tappesteder lukkes, vil de resterende mobile tappesteder kunne varetages af den store, renoverede, mobile tappeenhed. Derved spares der udgifter til istandsættelse samt fortsat drift af den lille mobile tappeenhed.

Ovennævnte tiltag vil, sammen med en række mindre effektiviseringstiltag, medføre, at Region Sjælland fra 2027 vil kunne leve op til målet om at tappe 40 tons plasma om året. Ca. 6 ud af de 40 tons vil stamme fra fuldblodstapning (som også giver et udbytte af plasma), mens de resterende ca. 34 tons vil stamme fra ren plasmatapning.

#### Overvejelser vedrørende eventuel bevarelse af de små mobile tappesteder

Som alternativ til administrationens forslag vil de mobile tappesteder i Korsør, Høng, Nykøbing Sjælland, Faxe, Haslev, Stege og Maribo kunne bevares ud fra et nærhedshensyn. Det er dog administrationens vurdering, at en sådan løsning kan få konsekvenser for muligheden for at øge plasmatapningen op til målsætningen på 40 tons plasma om året.

Hvis bloddonororganisationen skal bruge kræfter på at fastholde og rekruttere donorer til de små mobile tappesteder, vil dette alt andet lige gøre det sværere at rekruttere det fornødne antal plasmadonorer. Samtidig må der imødeses en risiko for, at det nødvendige fokus på at øge antallet af plasmadonorer vil medføre, at donorgrundlaget for de små mobile tappesteder i fremtiden vil blive yderligere forringet.

Tilsvarende vil den fortsatte drift af de små mobile tappesteder binde ressourcer fra Klinisk Immunologisk Afdeling, som ellers kunne anvendes til at sikre succesfuld implementering af forøgelsen af plasmatappekapaciteten i Region Sjælland. Endelig vil en fastholdelse af de små mobile tappesteder som nævnt indebære en kortsigtet engangsudgift på 0,6 mio. kr. til renovering af den lille mobile tappeenhed.

Det forventes, at en stor del af de donorer, som i dag benytter de små mobile tappesteder, vil have mulighed for at benytte ét af de øvrige tappesteder. Det kan i den forbindelse overvejes at øge åbningstiden på de tilbageværende mobile tappesteder, så det bliver lettere for donorerne at passe blodtapningen ind i deres kalender. Erfaringen fra tidligere lukninger af tappesteder er, at der kun er ganske få donorer, som stopper med at donere blod som følge af lukningerne.

#### Mulighed for at kompensere donorer for udgifter til kørsel

Såfremt donorerne skal kompenseres for udgifter til kørsel til og fra tappestederne, antages det at skulle ske efter en af de gældende statslige takster for kørsel i egen bil. Der forefindes en høj takst på 3,70 kr. pr. km. for kørsel op til 20.000 km. pr. år og en lav takst på 2,17 kr. pr. km. for kørsel over 20.000 km. pr. år. Der er eksempler på, at den lave takst anvendes også for kørsel under 20.000 kr. pr. år. Det antages, at kørselsgodtgørelsen vil kunne udbetales skattefrit, men dette er ikke undersøgt til bunds.

Såfremt donorerne skal kompenseres for udgifter til kørsel, vil det af administrative grunde formentlig være nødvendigt at beregne kørselsomfanget ud fra afstanden mellem donorens bopæl og tappestedet. Dette, til trods for at donorer, som ikke bor i nærheden af et tappested, normalt vil besøge tappestedet, når de som følge af andet ærinde i forvejen befinder sig i nærheden af dette. Det er administrationens vurdering, at man i praksis vil komme til at kompensere donorerne for et stort omfang af kørsel, som ikke i praksis udgør ekstra kørsel for donorerne. Ved indførelsen af en ordning med kompensation for udgifter til kørsel vil der skulle tages stilling til, om der skal opereres med en minimumsgrænse, sådan at donorer, der bor tæt på et tappested, ikke kompenseres for kørsel til tappestedet.

Der er ikke foretaget en analyse af de nuværende donorerers gennemsnitlige afstand fra bopæl til nærmeste tappested (med eller uden lukning af nogle af de mobile tappesteder) og af sammenhængen mellem denne afstand og donorerens tappefrekvens. Derfor er det svært at beregne, hvad den samlede udgift for Region Sjælland vil være ved udbetaling af kompensation for kørsel efter henholdsvis den lave og den høje takst.

I et fremtidigt scenarie med 50.000 plasmatapninger og 25.000 fuldblodstapninger årligt og et antaget gennemsnitligt transportomfang på 20 km. pr. tapning (10 km. hver vej) vil udgiften løbe op i 5.550.000 kr. om året ved anvendelse af den høje statslige takst og 3.255.000 kr. om året ved anvendelse af den lave statslige takst. Dette kan alene betragtes som foreløbige overslag. Hertil vil komme betydelige administrationsomkostninger, der vil skulle afholdes af Klinisk Immunologisk Afdeling.

Det skal holdes for øje, at det fremgår af både dansk lovgivning (blodforsyningsloven) og EU-lovgivning, at bloddonation foregår frivilligt og uden økonomisk kompensation. Der udbetales i dag et tappegebyr på 51 kr. pr. tapning til den lokale enhed i bloddonororganisationen. Disse penge bruges til erkendtligheder til donorerne (f.eks. gaver efter et vist antal tapninger) og til arrangementer og kampagner, som har til formål at hverve og fastholde donorer. Derudover finansierer Region Sjælland en regional pulje, som anvendes til regionale kampagner m.m. Bloddonorerne i Region Sjælland er bekymrede for, at en ordning med kompensation for kørselsudgifter kan komme i konflikt med bloddonorerens tradition for at donere blod som en frivillig og almennyttig indsats. Derudover vurderer bloddonorerne, at en sådan kompensationsordning ikke er nødvendig ift. at kunne skaffe og fastholde det fornødne antal donorer fremover.

Det skal derudover bemærkes, at en eventuel ordning i Region Sjælland vedrørende kompensation for kørselsudgifter må antages at få betydning for de øvrige regioners aftaler med

bloddonorerne. Der er i dag kun mindre variationer mellem regionernes individuelle aftaler med bloddonorerne om vilkårene for donortapning i den enkelte region. Der er endvidere ved at blive taget initiativ til at sikre en endnu større harmonisering af aftalerne, i forbindelse med at regionerne skal løse en fælles opgave med at sikre national selvforsyning af plasma.

På baggrund af ovenstående er det administrationen anbefaling, at der ikke indføres en ordning med kompensation for udgifter til kørsel i forbindelse med bloddonation. Såfremt der er et politisk ønske om at indføre en ordning om kompensation for kørselsudgifter, er det vurderingen, at forslaget bør rejses tværregionalt, frem for at der bliver indført en særskilt ordning i Region Sjælland.

#### Mulighed for at foretage plasmatapning i eksisterende sundhedshuse

De foreslåede fremtidige plasmatappesteder i Køge, Slagelse og Roskilde er valgt, fordi der disse steder er et stort donorgrundlag. Dette er en forudsætning for, at omkostningerne til tapning af plasma kan holdes på niveau med den aftalte afregningspris på 1.350 kr. pr. kg.

Der har i en længere årrække været fokus på rekruttering af donorer i områderne omkring de eksisterende sundhedshuse. Dette, for at kunne bibeholde en økonomisk forsvarlig fuldblodstapning de pågældende steder. Til trods for denne indsats er donorgrundlaget disse steder fortsat meget lavt. Plasmatapning i sundhedshusene vil derfor kun kunne give et mindre bidrag til den samlede produktion i Region Sjælland, såfremt Region Sjælland skal leve op til målsætningen om at levere 40 tons plasma om året. Endvidere vil omkostningerne til denne produktion komme til at ligge langt over afregningsprisen på 1.350 kr. pr. kg. En løsning med plasmatapning i de eksisterende sundhedshuse kan derfor ikke anbefales.

### **Økonomi**

Udgifterne til plasmatapning udgør 10 mio. kr. i perioden 2023 til 2026 samt 0,4 mio. kr. varigt. I tabel 1 herunder er en fordeling af udgifterne inddelt i etableringsudgifter, varige driftsudgifter og indtægtsdækkede driftsudgifter gennem salg af plasma. Budgetfinansieringen gives dels ved mindreforbrug på puljen budgetinitiativer til senere fordeling og dels bufferpuljen. Under tabellen er en uddybning af udgifterne.

Tabel 1. Udgifter til plasmatapning i perioden 2023 til 2026 samt 2027 og frem.

(mio. kr.)	2023	2024	2025	2026	2027 og frem
<i>Udgifter</i>					
Etableringsudgifter	4,8	0,2	-	3,4	-
Varige driftsudgifter	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
<b>Udgifter i alt</b>	<b>5,2</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	<b>3,8</b>	<b>0,4</b>
<i>Budgetfinansiering</i>					
Bufferpulje	4,8	0,2	-	3,4	-
Budgetinitiativer til senere fordeling	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
<b>Budgetfinansiering i alt</b>	<b>5,2</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	<b>3,8</b>	<b>0,4</b>
<b>I alt</b>	-	-	-	-	-

#### Etableringsudgifter

Etableringsudgifterne består af udgifter til ombygning, inventar og personale.

Ombygningsudgifterne er ombygninger af lokaler, primært i Slagelse og Roskilde, for at kunne

varetage plasmatapningsopgaven. Inventarudgifter er mindre indkøb så som tappelejer og mindre fryserer, hvor der ikke er behov for leasing af anskaffelserne. Personaleudgifter er midlertidige udgifter til projektledelse og administration herunder hvervning, registrering og visitation af nye donorer. I tabel 2 herunder er en fordeling af udgifterne.

Tabel 2. Udgifter til etablering af plasmatapning i perioden 2023 til 2026 samt 2027 og frem.

	2023	2024	2025	2026	I alt
Ombygning	2,7	-	-	2,5	<b>5,2</b>
Inventar	1,1	0,1	-	0,6	<b>1,7</b>
Personale	1,0	0,1	-	0,3	<b>1,4</b>
<b>I alt</b>	<b>4,8</b>	<b>0,2</b>	-	<b>3,4</b>	<b>8,4</b>

Ombygningerne i de enkelte år er baseret på skøn for, hvornår plasmatappestederne kan etableres. Ved udskydelse af etableringen vil bevillingen kunne indgå i sygehusets overførsel af mindreforbrug mellem årene.

#### Varige driftsudgifter

Varige driftsudgifter er driftsudgifter, der ikke kan indeholdes i afregningsprisen på 1.350 kr. pr. kg. plasma. Udgifterne udgør 0,4 mio. kr. varigt, hvoraf 0,3 mio. kr. er leasing af nedfrysere, og 0,1 mio. kr. er husleje for lokalerne i Køge på Lykkebækvej 14. Leasing af nedfryserne vurderes til at have en levetid på fem år.

#### Indtægtsdækkede driftsudgifter gennem salg af plasma

Plasma tappet i regionerne opkøbes af den fællesregionale indkøbsorganisation Amgros. Der er truffet beslutning om, at afregningsprisen fremover skal være 1.350 kr. pr. kg. Denne afregningspris er beregnet til at kunne dække driftsudgifterne på et mindre plasmatappested. I national sammenhæng vil de kommende plasmatappesteder i Region Sjælland være at regne for mindre plasmatappesteder.

Det vurderes, at afregningsprisen på 1.350 kr. pr. kg vil kunne dække de fleste af Region Sjællands fremtidige løbende udgifter til plasmatapning, herunder udgifter til løn, udskiftning af inventar, transport, forbrugsvarer, analyseudgifter, donorforplejning og tappegebyr. Sænkes afregningsprisen, skal der tages stilling til udestående finansiering på området.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller:

1. at den forelagte plan for bloddonation godkendes.
2. at der gives bevilling til opgaven til Sjællands Universitetshospital jf. tabel 1. Bevillingen budgetfinansieres dels ved mindreforbrug på puljen budgetinitiativer til senere fordeling og dels ved bufferpuljen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Sygehusudvalget

**Dato:** 15-11-2022

Sagen blev anbefalet. Det blev bemærket, at planens effect skal følges, og at Sygehusudvalget forelægges en status på en række nøgleparametre efter ca. 1½ år og 3 år.

## **Fraværende**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales.

.

## **Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Bilag**

1. Organisering af blodområdet i Region Sjælland (DokID: 10603685 - EMN-2020-37183)



## **Punkt 10: Idéoplæg vedr. Idrætshal på Kofoedsminde**

EMN-2022-08967

### **Bilag**

Ideoplæg mappe vedr. idrætshal til Kofoedsminde

## 10 (Åben) Ideoplæg vedr. Idrætshal på Kofoedsminde

### Sagsresumé

Det er en vigtig del af sundhedsindsatsen på de sociale institutioner, at borgerne har adgang til gode fysiske rammer, der understøtter idræt og bevægelse. Derfor besluttede Regionsrådet med budgetaftalen for 2022 at prioritere midler til etablering af en hal til idrætsformål på Kofoedsminde. Der fremlægges nu ideoplæg for etablering af idrætshal på Kofoedsminde. Med denne sag anmodes om ændring af rådighedsbeløb samt anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag.

### Sagsfremstilling

Kofoedsminde er et landsdækkende sikret tilbud for voksne domfældte udviklingshæmmede med akut modtagepligt.

På de sikrede institutioner er vilkårene for fysisk aktivitet og idræt udfordrede. Det gælder især på Kofoedsminde, hvor den fysiske kapacitet i forvejen er udnyttet maksimalt, da nuværende rammer ikke er fulgt med den massive pladsudvidelse i en årrække på Kofoedsminde.

Nybyggeriet af en idrætshal vil give mulighed for fysisk aktivitet og idræt indenfor det sikrede hegn. Dette vil muliggøre oftere aktivitet end de nuværende muligheder med en gang om ugen, hvor der for nuværende skal ansøges om udgangstilladelse.

Idrætshallen kan ligeledes anvendes ved større sociale arrangementer, som også er en del af beboernes dagligdag.

#### Ideoplæg

Ideoplægget, som ses i *vedlagte* bilag, skitserer en idrætshal på 1061 m<sup>2</sup> indrettet i en etage. Idrætshallen omfatter:

- Hallen er på 610 m<sup>2</sup> med plads til fire badmintonbaner, håndbold, basketball eller volleyball med videre.
- Omklædnings- og toiletfaciliteter
- Redskabsdepot
- Anretterkøkken til anvendelse ved større sociale arrangementer
- Fitnessrum
- Snoezelrum
- Vindfang
- Fordelingsgang
- Rengøringsrum
- Teknikrum
- Udeareal med terrasse

Grundet målgruppen på Kofoedsminde, hvor der er særlig risiko for overfald beboerne imellem, er det nødvendigt at etablere individuelle bade- og omklædningsrum.

#### Hovedtidsplan

- Ideoplægget fremlægges for godkendelse af Regionsrådet 6. dec. 2022
- Valg af rådgiver fra rammeaftale januar 2023
- Projektforslag udarbejdes januar til maj 2023
- Projektforslag fremlægges for godkendelse af Regionsråd 6. juni 2023
- Udbudsprojekt udarbejdes fra juli 2023 til december 2023
- Udbud af entrepriser januar 2024
- Kontrahering med entreprenører marts 2024
- Udførsel april 2024 til maj 2025

- Ibrugtagning juni 2025

### Udbudsstrategi

Til udarbejdelse af projektforslag og konkret udbudsstrategi tilknyttes en rådgiver, der udvælges efter gældende rammeaftale.

### Miljø og bæredygtighed

I forbindelse med projektforslaget udarbejdes samtidig forslag og konsekvensvurdering vedrørende miljø og bæredygtighed.

Energiforsyning vurderes at blive fra Rødbyhavn Fjernvarme.

## **Økonomi**

### Anlægsøkonomi

Anlægsomkostninger til ny idrætshal forventes at udgøre ca. 26,9 mio. kr. (ex. moms).

Tabel 1. Anlægsomkostninger, mio. kr.

Håndværkerudgifter	20,6
Uforudsete udgifter	2,7
Projektomkostninger	3,1
Bygherreleverancer	0,5
<b>Samlet budget i alt</b>	<b>26,9</b>

Der er i Budget 2022 afsat 13,4 mio. kr. til formålet, men det er administrationens vurdering, at der er behov for 26,9 mio. kr. for at kunne realisere planerne om en idrætshal. Prisstigninger og klarhed vedrørende kravene til idrætshallens faciliteter er årsagen til de større anlægsomkostninger.

Med denne sagsfremstilling anmodes om 1,0 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag og udbudsstrategi.

Da projektet gennemføres indenfor Socialområdet har dette ingen betydning for regionens samlede anlægsloft.

Nybyggeriet strækker sig ind i 2025 på grund af projektets omfang, oprindeligt var det forudsat, at projektet var færdigt i 2024.

Administrationen foreslår følgende fordeling af rådighedsbeløb:

Tabel 2. Fordeling af rådighedsbeløb, mio. kr.

	Ændring i rådighedsbeløb	Nyt afsat rådighedsbeløb	Frigivelse af rådighedsbeløb
2022	-1,0	0,4	0,4
2023	-4,9	1,2	0,6
2024	4,9	11,0	-
2025	14,3	14,3	-
<b>I alt</b>	<b>13,3</b>	<b>26,9</b>	<b>1,0</b>

Note: 2022 er i PL-22, mens 2023-2025 er i PL-23.

### Driftsøkonomi

Anlægsudgiften til ny idrætshal vil skulle afskrives over 30 år og vil betyde en driftsmæssig udgift til afskrivninger på ca. 0,9 mio. kr. årligt. Da de sikrede afdelinger på Kofoedsminde er objektivt finansieret vil det betyde, at udgiften til afskrivninger på ca. 0,9 mio. kr. årligt vil skulle deles mellem 98 kommuner.

Skøn for driftsudgifter, herunder afskrivningsbidrag, og takst vil fremgå af endelig ansøgning om anlægsbevillingen.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Ideoplægget for nybyggeri af idrætshal hos Kofoedsminde godkendes.
2. Der meddeles anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag.
3. Der afsættes rådighedsbeløb svarende til tabel 2.
4. Der frigives rådighedsbeløb på 0,4 mio. kr. i 2022 og 0,6 mio. kr. i 2023, jf. tabel 2.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Supplerende sagsfremstilling efter møde i Social- og Psykiatriudvalget 17. november 2022:**

I forlængelse af udvalgets bemærkninger kan administrationen oplyse følgende: Energi- og miljøscreening udarbejdes i projektets næste fase (projektforslaget) og vil give et overblik over tiltag, der kan gøre nybyggeriet mere bæredygtigt.

Der er fokus på trivsel, arbejdsmiljø og sikkerhed, hvilket en god lyd- og rumakustik bl.a. vil medvirke til. Mulighed for anvendelse af "Svanemærkede" byggematerialer, hvor dette er muligt, overvejes tilsvarende i projektets næste fase.

Der er tale om mulige tilkøb afhængig af licitationsresultat, hvorfor de vil indgå i den change request liste (til- og fravalg), der fremlægges med projektforslaget.

Udbudsmaterialet indeholder bilag vedr. sociale klausuler med krav om anvendelse af lærlinge, elever eller praktikanter. I projektets næste fase vil der blive foretaget en vurdering af niveauet for dette krav

Der vil være et bilag vedr. arbejdsklausuler med krav til arbejdsvilkår i henhold til gældende overenskomst.

- Arbejdsklausulen giver mulighed for at lave kontrol af entreprenørens lønsedler, herunder bl.a. e-indkomst kvitteringer fra SKAT og dokumentation for betaling af a-skat og am-bidrag til SKAT. Regionens Interne Kontrolenhed foretager stikprøvekontroller ud fra en risikobaseret kontrolstrategi.
- Hvordan medarbejderne hos entreprenøren betaler deres skat i øvrigt ligger ikke indenfor regionernes kompetenceområde – det hører under SKAT.

## Tidligere beslutninger

**Udvalg:** Social- og psykiatriudvalget

**Dato:** 17-11-2022

Sagen anbefales, idet udvalget ønsker, at administrationen frem mod Forretningsudvalgets behandling beskriver, hvordan byggeriet forholder sig til retningslinjer ift. bæredygtighed samt sociale klausuler og arbejdsklausuler.

## Fraværende

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales, idet Forretningsudvalget ønsker, at byggeriet i muligt omfang gøres bæredygtigt og energieffektivt under hensyntagen til behovet for sikkerhedsforanstaltninger.

### **Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

### **Bilag**

1. Ideoplæg mappe vedr. idrætshal til Kofoedsminde (DokID: 10621563 - EMN-2022-08967)



# **Punkt 11: Beslutning om høringsvar til Børne- og Undervisningsministeriet om kapaciteten på de gymnasiale uddannelser i 2023**

EMN-2022-07366

## **Bilag**

Region Sjællands høringsvar vedrørende beregningstekniske kapaciteter.docm

Kort notat vedr. udmelding af de beregningstekniske kapaciteter 10-10-2022

Beregningstekniske kapaciteter for gymnasiale institutioner i Region Sjælland 2023-2024

## 11 (Åben) Beslutning om hørings svar til Børne- og Undervisningsministeriet om kapaciteten på de gymnasiale uddannelser i 2023

### Sagsresumé

Børne- og Undervisningsministeriet har meldt en beregningsteknisk kapacitet ud for de gymnasiale uddannelser i Region Sjælland. Institutionerne har haft fire uger til at indmelde ønsker om anden kapacitet til ministeriet. Region Sjælland involveres nu formelt som høringspart i fastlæggelse af kapaciteten, og der skal på den baggrund tages stilling til Region Sjællands hørings svar.

### Sagsfremstilling

Med de nye regler for elevfordeling på de gymnasiale uddannelser er det nu Børne- og Undervisningsministeriet og Styrelsen for Undervisning og Kvalitet, der i de kommende tre skoleår fastsætter kapaciteten på Almen studentereksamen (stx), Højere forberedelseseksamen (hf), Højere Handelseksamen (hhx) og Højere teknisk eksamen (htx).

Børne- og Undervisningsministeriet og Styrelsen for Undervisning og Kvalitet fastlægger kapaciteten på de gymnasiale uddannelser i tre faser. Regionerne har grundet lovændringen ikke en formel rolle i den første fase af kapacitetsfastsættelsen, hvor en beregningsteknisk kapacitet er meldt ud d. 30 september og, hvor institutionerne har kunnet afgive hørings svar i løbet af oktober 2022. *Vedlagt* er et notat for processen.

Regionerne har af Børne- og Undervisningsministeriet fået en frist til at afgive hørings svar senest d. 30 november, og herudover inddrager ministeriet i løbet af november administrationen i fastsættelsen af den foreløbige kapacitet.

### Beregningsteknisk kapacitet for 2023/2024

I første fase har Styrelsen for Undervisning og Kvalitet d. 30. september 2022 udmeldt de beregningstekniske kapaciteter for hver gymnasial institution. Den beregningstekniske kapacitet svarer samlet set til det forventede antal ansøgere til de gymnasiale uddannelser det kommende skoleår. Metoden bag den beregningstekniske kapacitet er kompleks og bygger bl.a. på søge- og optagetal for 2021 for rettidige ansøgere, der er bosiddende i regionen samt befolkningsprognose fra Danmarks Statistik på antallet af unge i 2023 i Region Sjælland. De beregningstekniske kapaciteter for de gymnasiale uddannelser er *vedlagt*. Når man ser på Region Sjælland som hele, kan man se, at den beregningstekniske kapacitet samlet set vil give færre pladser i Region Sjælland end i 2021.

	<b>Estimerede antal rettidige ansøgere i 2023</b>	<b>Antal elever optaget i 2021</b>	<b>Difference</b>
STX	3.965	4.114	-4%
HF	1.439	1.622	-13%
HTX	720	677	6%
HHX	1.425	1.437	-1%
I alt	7.549	7.850	

### Høringssvar fra institutioner

Institutionerne kunne frem til d. 28. oktober indsende høringssvar om den beregningstekniske kapacitet til Styrelsen for Undervisning og Kvalitet. Den udmeldte kapacitet har givet anledning til både spørgsmål og bekymring for institutionerne i Region Sjælland, hvilket har afspejlet sig i høringssvarene. Særligt kan nævnes den nedskrevne kapacitet af STX-uddannelserne, samt hvordan der vil blive taget hensyn til eftertilmeldere - særligt på hf.

Region Sjælland har ikke haft en formel rolle i denne fase af kapacitetsfastsættelsen. Men administrationen har vejledt institutionerne om den udmeldte kapacitet. Dertil har administrationen indmeldt en række generelle betragtninger og opmærksomhedspunkter til Styrelsen for Undervisning og Kvalitet, som blandt andet baseres på en god og tæt dialog med institutionerne. Administrationen har bedt Styrelsen for Undervisning og Kvalitet om at genberegne det estimerede antal rettidige ansøgere på STX i Region Sjælland i 2023 og udtrykt bekymring for, at den samlede kapacitet for STX i Region Sjælland er sat for lavt (op mod 10%) i forhold til det forventede antal ansøgere i 2023.

### Region Sjællands formelle inddragelse i kapacitetsfastsættelse

I november påbegyndtes *anden fase* af kapacitetsfastsættelsen, hvor Region Sjælland nu formelt inddrages af Børne- og Undervisningsministeriet. Dette sker gennem Elevfordelingsforum, der er et administrativt forum, hvor regionerne bidrager med viden om særlige lokale forhold, søgemønstre og perspektiver, der kan føre til justeringer af kapaciteten.

Administrationen tager i dialogen med ministeriet afsæt i følgende principper:

1. Den samlede kapacitet i Region Sjælland skal kunne give plads til alle rettidige ansøgere, der vil ind på en gymnasial uddannelse i Region Sjælland
2. Region Sjællands unge skal kunne få en plads på et gymnasium indenfor rimelig rejsetid, uanset hvor de bor i regionen
3. Kapacitetsfastsættelsen skal understøtte, at Region Sjælland fortsat har levedygtige uddannelses tilbud af høj kvalitet i hele geografien

### Godkendelse af høringssvar fra Region Sjælland

Region Sjælland kan indtil 30. november 2022 afgive høringssvar til Børne- og Undervisningsministeriet. Administrationen har forberedt *vedlagte* udkast til Region Sjællands høringssvar, der tager udgangspunkt i de tre principper. Herudover er der i høringssvaret lagt vægt på, at Region Sjælland får færre pladser på regionens gymnasier, hvilket ikke afspejler tidligere års søgetal og prognoserne for antallet af unge i Region Sjælland, der vil søge ind på en gymnasial uddannelse i 2023.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Region Sjællands hørings svar til Børne- og Undervisningsministeriet godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde

**Dato:** 15-11-2022

Anbefalet.

Udvalget udtrykker sin bekymring og ønsker at antallet af studiepladser hæves med mindst 300 pladser for at sikre, at regionens unge kan få en plads på et gymnasium, også med hensyntagen til regionens mindre uddannelsessteder.

### **Fraværende**

**Udvalg:** Forretningsudvalget 2022-2025

**Dato:** 28-11-2022

Anbefales.

### **Fraværende**

Anders Koefoed deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Beslutning**

Godkendt, idet det tilføjes til hørings svaret, at Regionsrådet ønsker, at antallet af studiepladser hæves med mindst 300 pladser.

### **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

### **Bilag**

1. Region Sjællands høringssvar vedrørende beregningstekniske kapaciteter.docm (DokID: 10628073 - EMN-2022-07366)
2. Kort notat vedr. udmelding af de beregningstekniske kapaciteter 10-10-2022 (DokID: 10636206 - EMN-2022-07366)
3. Beregningstekniske kapaciteter for gymnasiale institutioner i Region Sjælland 2023-2024 (DokID: 10637355 - EMN-2022-07366)



## **Punkt 12: Meddelelser**

EMN-2022-00689

## **12 (Åben) Meddelelser**

### **Sagsresumé**

.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

.

### **Fraværende**

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

### **Bilag**

.



## **Punkt 13: Lukket: Køb af syv grunde til ambulancestationer (Lukket punkt)**

EMN-2021-07760

Godkendt

.

Fraværende

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

J

ette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Punkt 14: Lukket: Køb af byggegrund i i Ll. Skensved (Lukket punkt)**

EMN-2021-07760

Godkendt

.

Fraværende

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

J

ette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Punkt 15: Lukket: Rammeaftale for finansiel leasing**

EMN-2021-04916

Godkendt

.

Fraværende

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

J

ette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Punkt 16: Beslutninger fra lukkede sager**

EMN-2022-00689

## **16 (Åben) Beslutninger fra lukkede sager**

### **Sagsresumé**

*Sagen giver en oversigt over beslutninger fra lukkede punkter på dagsorden.*

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

#### **Punkt 13: Køb af syv grunde til ambulancestationer (Lukket punkt)**

Godkendt.

Fraværende:

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

#### **Punkt 14: Køb af byggegrund i Ll. Skensved (Lukket punkt)**

Godkendt.

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

#### **Punkt 15: Rammeaftale for finansiel leasing**

Godkendt.

Ali Ünsal (C)

Tina-Mia Eriksen (C)

Jette Leth Buhl (F)

Birgitte Schytte (C) deltog som stedfortræder for Tina-Mia Eriksen

## **Fraværende**

Ali Ünsal  
Tina-Mia Eriksen  
Jette Leth Buhl

(C)  
(C)  
(F)

## **Bilag**

.



## **Punkt 17: Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet d. 6. december 2022**

EMN-2022-00689

## 17 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet d. 6. december 2022

### Sagsresumé

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

### Fraværende

Ali Ünsal

(C)

Tina-Mia Eriksen

(C)

Jette Leth Buhl

(F)

### Bilag

.

